







# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 43

Año 2021

## CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#"><u>Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</u></a>	39/2021	1
 <a href="#"><u>Información de la enfermedad meningocócica</u></a>	41/2021	3
 <a href="#"><u>Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</u></a>	42/2021	4
 <a href="#"><u>Infección en seres humanos por coronavirus en España</u></a>		5
 <a href="#"><u>Informe de la temporada de gripe y otros virus respiratorios 2021-2022</u></a>	41/2021	6
 <a href="#"><u>Herramienta interactiva para la detección de agrupamientos de casos de covid-19 en periodos de baja incidencia en las CCAA</u></a>		7

### NOTA INFORMATIVA

Debido a la especial situación derivada de la pandemia de SARS-Cov-2, los datos relativos a la vigilancia de todas las enfermedades incluidas en este informe semanal se considerarán provisionales, pudiendo ocurrir que los cero casos se deban a falta de notificación o retraso en algunas de las comunidades autónomas.

# SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 39 de 2021; fin el 03/10/2021].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 39		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2020 - 2016		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2021	2020	2021	2020	Sem. 39	Acum. C.	Sem. 39	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	1	13	19	2	38			1,56
Hepatitis A	3	1	137	231	30	808	0,10	0,17	
Shigelosis	1	7	121	132	12	243	0,08	0,50	
Triquinosis	0	0	0	9	0	9			0,28
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Hepatitis B	5	5	298	322	11	477	0,45	0,62	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Gripe	367	220	9.420	471.768	698	500.489	0,53	0,02	
Legionelosis	16	35	814	858	54	994	0,30	0,82	
Tuberculosis respiratoria	11	23	782	953	32	1.679	0,34	0,47	
Tuberculosis, meningitis	0	0	8	15	1	26			0,52
Tuberculosis, otras	5	3	207	238	8	397	0,63	0,52	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Paludismo	5	3	159	110	33	472	0,15	0,34	
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Brucelosis	0	0	34	13	0	34			0,48
Tularemia	0	0	9	22	0	13			1,76
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Enfermedad Meningocócica	1	1	42	190	2	221	0,50	0,19	
Parotiditis	10	22	727	6.181	114	7.082	0,09	0,10	
Rubeola (excluye rubéola congénita)	0	0	6	1	0	3			0,16
Sarampión	0	0	2	72	1	135	0,00	0,01	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	2	2	0	5			0,16
Tos ferina	4	0	55	541	50	2.858	0,08	0,02	
Varicela	83	127	4.586	11.374	432	52.846	0,19	0,09	
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									
Infección Gonocócica	72	73	2.871	2.947	92	3.419	0,78	0,84	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	38	24	2.193	1.694	58	2.355	0,66	0,93	

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: ninguna

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: ninguna

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

(1) **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.

(2) **Cálculo especial.** En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico.

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, Poliomielititis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita y Tétanos neonatal. **No se ha declarado ningún caso en la semana 39/2021.**

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 39 de 2021; fin el 03/10/2021]**
**Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma.**

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Asturias	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	La Rioja	TOTAL
Botulismo	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	0	0	1	0	1
Hepatitis A	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Shigelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5
Gripe	0	3	0	199	0	87	39	2	19	0	0	16	2	0	0	367
Legionelosis	7	4	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	16
Tuberculosis respiratoria	0	2	0	0	0	0	6	0	0	1	0	0	0	1	1	11
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Paludismo	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
Brucelosis	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
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Parotiditis	0	3	0	1	0	2	1	0	0	0	3	0	0	0	0	10
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Varicela	0	3	4	15	0	12	6	0	0	0	10	20	12	1	0	83
Infección Gonocócica	32	7	0	2	3	1	5	0	0	0	4	0	10	7	1	72
Sífilis (excluye sífilis congénita)	14	4	2	9	3	2	1	0	0	0	2	0	0	1	0	38

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.  
Temporada 2021-2022. Semana 41/2021.**

La temporada epidemiológica de la enfermedad meningocócica 2020-2021 comprendió el periodo de tiempo entre el primer día de la semana 41 del año 2020 (5 de octubre de 2020) y el último día de la semana 40 del año 2021 (10 de octubre 2021).

Con fecha 11 de octubre de 2021 ha comenzado la nueva temporada epidemiológica de la enfermedad meningocócica 2021-2022.

Durante la primera semana (semana 41/2021) de esta nueva temporada no se han notificado casos\*.

\*NOTA: Se ha realizado la consulta de los datos en SIVIES a las 10:04 horas del día 26/10/2021

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.

**Tabla 3. Casos acumulados desde el 01/01/2021 hasta el 24/10/2021 (Casos acumulados hasta la Semana 42)**

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	4	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	4
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	3	-	-	1	1	-	2	-	1	-	-	1
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>13</b>

**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 + eczema 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, 2013 [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://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 4. Casos acumulados desde el 01/01/2021 hasta el 24/10/2021 (Casos acumulados hasta la Semana 42)**

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

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, 2013 [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

### Actualización 25 de octubre de 2021

Hasta el 25 de octubre de 2021 se han registrado 5.002.217 casos confirmados de COVID-19 y 87.186 fallecidos en España, lo que corresponde a una tasa de letalidad global del 1,7%. La tasa de incidencia acumulada en los últimos 14 días es de 46,38 casos por 100.000 habitantes. Se han distribuido 75.642.071 dosis de vacunas COVID-19, de las que se han administrado 71.344.477 dosis. Un total de 37.234.272 personas han recibido la pauta completa de vacuna puede consultarse [aquí](#)

- En la semana 41/2021 no se han notificado detecciones centinela de virus de la gripe procedentes de la vigilancia de IRAs en Atención Primaria. En la semana 41/2021, Aragón ha notificado la detección de un virus A(H3) y otro ANS, y Madrid la detección de dos virus ANS, procedentes de muestras no centinela.
- Basándose en estudios genéticos realizados en el CNM y el laboratorio de microbiología del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona en semanas recientes, se han caracterizado 3 virus de la gripe A(H3N2), dos en Cataluña y uno en Baleares, todos ellos del grupo 3C.2a1b+T131K-A (grupo Bangladesh). Según el último informe del ECDC de caracterización de los virus de la gripe en Europa, este grupo ha demostrado ser antigénicamente diferente al grupo al que pertenece el virus que se ha utilizado para elaborar la vacuna de la temporada 2021-22.
- En la semana 41/2021 la tasa global de IRAs se sitúa en 176 casos por 100.000 h, frente a 170 casos por 100.000 h de la semana previa. Por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia se observan en el grupo de 0-4 años (740 casos/100.000 h). De las 52 muestras centinelas analizadas, 6 (12%) han sido positivas a SARS-CoV-2, y ninguna para gripe. Esta semana se han notificado dos detecciones de VRS entre los pacientes con IRAs.
- En la semana 41/2021 la tasa global de IRAG se sitúa en 8,2 casos por 100.000 h, similar a la de la semana previa (8,1 casos por 100.000 h). Por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia se observan en los mayores de 79 años (39,5 casos /100.000 h), seguido del grupo de 0-4 años (30,8/100.000 h). De las 51 muestras centinelas analizadas, 7 (14%) han sido positivas a SARS-CoV-2 y ninguna para gripe. Se ha notificado una detección de VRS entre los casos de IRAG notificados.
- En la semana 41/2021 se han notificado 125 detecciones no centinela de VRS, siendo el porcentaje de positividad del 10%.
- El Sistema de Monitorización de Mortalidad Diaria (MoMo) estima que, desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 19 de octubre de 2021, se han producido 95.389 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional. El exceso de mortalidad se concentra en los mayores de 74 años y en el grupo de 65-74 años.
- En Europa, en la semana 40/2021 se notificó la detección de 6 virus de la gripe A [todos A(H3)] entre las 707 muestras centinela analizadas. A su vez, se analizaron 33.688 muestras no centinela, de las que 59 han sido positivas: 20 A no subtipado, 18 A(H3), un A(H1N1)pdm09 y 20 B linaje desconocido. ECDC señala que en la temporada pasada (2020-21) la actividad gripal notificada se mantuvo en un nivel muy bajo, sin sobrepasar el umbral epidémico establecido, probablemente debido al impacto que tuvieron las medidas de salud pública implementadas para la reducción de la transmisión de SARS-CoV-2. La vigilancia de gripe mejoró a medida que avanzaba la temporada 2020-21 y el porcentaje de positividad descendió más de un 99% comparado con temporadas previas, con un número semanal de detecciones similar al habitual en inter temporadas.

## UNA HERRAMIENTA INTERACTIVA DEL ISCIII FACILITA LA DETECCIÓN DE AGRUPAMIENTOS DE CASOS DE COVID-19 EN PERIODOS DE BAJA INCIDENCIA EN LAS CCAA

Se ha puesto en marcha en Instituto de salud Carlos III una herramienta que permite detectar a tiempo real la difusión espacio temporal de COVID-19, con detalle para el nivel nacional, por grupos de edad y por comunidad autónoma (CA). El objetivo principal de esta aplicación es detectar agrupamientos de casos activos para facilitar la toma de decisiones de salud pública.

En estos momentos, cuando la transmisión es baja, esta herramienta permite detectar agregaciones de casos por encima de lo esperado en el espacio y en el tiempo. Esta herramienta es útil para la vigilancia epidemiológica tanto a nivel nacional como para las CCAA. Los datos utilizados en el análisis son los casos declarados a la RENAVE.

<https://covidifusion.isciii.es/clusters/>

En el panel se presentan los agrupamientos espacio-temporales detectados en los últimos 7 días, identificando los agrupamientos activos en España y en cada CA. Para ello, se utilizan los casos con fecha de inicio de síntomas o, en su defecto, la fecha de diagnóstico menos 3 días; para los casos asintomáticos se utiliza la fecha de diagnóstico. En aquellos casos en los que no se dispone de fecha de inicio de síntomas ni de diagnóstico se utiliza la fecha más precoz entre las fechas de consulta o de diagnóstico, aunque ocasionalmente se puede sustituir por la fecha de toma de muestras. Se consideran como casos aquellos que han sido confirmados por PCR o por pruebas de antígeno. Con el fin de detectar agrupamientos en el nivel municipal, los casos están agregados utilizando el municipio de residencia. Se utiliza la población del Padrón municipal a 1 de Enero del 2020 del [Instituto Nacional de Estadística](#). No se muestran los agrupamientos detectados en localizaciones con menos de 500 habitantes. Para los análisis nacionales se utilizan 5 grupos de edad y la población total, para los análisis por CA la población total de cada una de ellas.

Un agrupamiento se identifica como un exceso de casos observados en el espacio y en el tiempo comparado con el resto del territorio. El tamaño máximo del agrupamiento en el espacio se ha establecido de 25 km en el nivel nacional y de 10 km por CA. El periodo temporal comprende los últimos 7 días desde la fecha seleccionada comparando con los 30 días previos. Se puede consultar toda la metodología empleada y su desarrollo en una [publicación](#) del CNE y en la [propia aplicación](#).