

# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 46

Año 2022

## CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#">Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</a>	42/2022	1
 <a href="#">Información de la Enfermedad Meningocócica</a>	44/2022	3
 <a href="#">Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</a>	45/2022	7
 <a href="#">Plan de acción para la erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) en España</a>	45/2022	8
 <a href="#">Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023</a>	44/2022	9
 <a href="#">Situación de fiebre Q en España. Informe 2019-2021</a>		12
 <a href="#">Infección en seres humanos por Coronavirus en España</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	
 <a href="#">Informe Situación Viruela del Mono</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	

### 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.

**Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 46. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.**

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 42		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO <sup>2</sup>		CÁLCULO ESPECIAL <sup>3</sup>
	2022	2021	2022	2021	Sem.42	Acum. C.	Sem.42	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	28	16	1	34			<b>1,16</b>
Hepatitis A	3	4	197	169	22	874	0,14	0,23	
Shigelosis	2	3	406	179	8	278	0,25	1,46	
Triquinosis	0	0	0	0	0	7			<b>0,80</b>
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Hepatitis B	4	16	379	348	11	491	0,36	0,77	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Gripe	5.064	790	104.588	11.550	950	461.257	5,33	0,23	
Legionelosis	34	49	1.298	1.263	33	1.136	1,03	1,14	
Tuberculosis respiratoria	26	38	1.195	1.300	38	1.550	0,68	0,77	
Tuberculosis, meningitis	0	0	11	15	0	15			<b>0,32</b>
Tuberculosis, otras	3	5	245	354	8	377	0,38	0,65	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Paludismo	11	19	370	312	19	549	0,58	0,67	
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Brucelosis	0	0	17	34	0	34			<b>0,56</b>
Tularemia	0	1	5	18	0	18			<b>1,28</b>
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Tos Ferina	11	4	152	87	30	2.623	0,37	0,06	
Varicela	149	196	5.750	5.770	462	36.273	0,32	0,16	
Enfermedad Meningocócica	1	0	93	75	4	226	0,25	0,41	
Parotiditis	60	34	1.673	927	108	7.538	0,56	0,22	
Tétanos	0	0	4	2	0	5			<b>0,08</b>
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									
Infección Gonocócica	201	162	8.680	4.720	120	3.747	1,68	2,32	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	93	87	3.579	2.817	74	2.536	1,26	1,41	

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 42 de 2022; fin el 23/10/2022].  
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia<sup>1</sup>.**

**COMENTARIO GENERAL**

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Gripe (5,33), Infección Gonocócica (1,68), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,26).

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Botulismo (1,25), Shigelosis (1,46), Infección Gonocócica (2,32), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,41).

<sup>2</sup> **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.

<sup>3</sup> **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 sospechoso de botulismo en la semana 42/2022.**

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 11:40 horas del día 15/11/2022.

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 42 de 2022; fin el 23/10/2022]**
**Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma<sup>1</sup>.**

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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Brucelosis	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gripe	0	0	141	780	716	445	1.568	0	10	438	0	0	585	128	253	0	0	5.064
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
Hepatitis B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
Infección Gonocócica	61	3	4	0	0	12	4	0	0	52	1	14	35	2	11	0	2	201
Legionelosis	2	1	0	0	5	3	2	5	0	4	0	7	0	2	2	0	1	34
Paludismo	0	0	0	0	0	2	2	0	0	3	0	0	1	1	0	2	0	11
Parotiditis	15	0	0	5	0	8	7	0	0	7	0	12	5	0	0	0	1	60
Shigelosis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Sífilis (excluye sífilis congénita)	31	3	0	18	1	3	11	0	0	11	0	5	9	0	1	0	0	93
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	2	0	0	5	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	6	0	0	2	2	3	2	0	3	0	0	0	6	0	0	0	2	26
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	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	14	15	0	15	12	0	0	25	0	18	33	9	1	0	7	149

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 11:47 horas del día 15/11/2022.

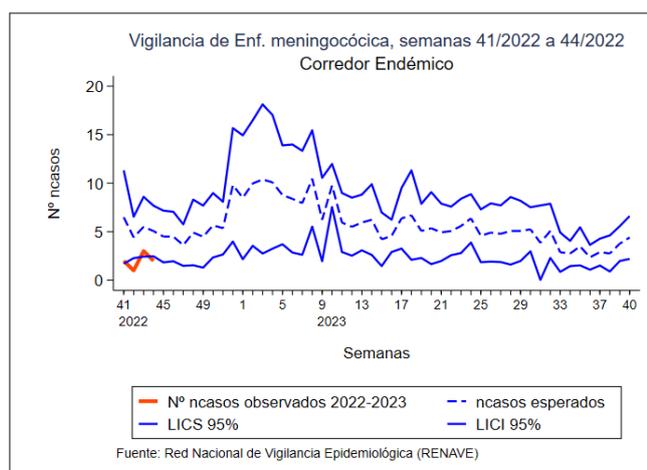
## ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>

**Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA**

	Casos <sup>5</sup>	Tasas <sup>6</sup>	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	2	0,02	2	1	50,0
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0	0,0
Canarias	1	0,04	1	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0	0,0
Castilla-La Mancha	0	0,00	0	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0	0,0
Cataluña	1	0,01	1	0	0,0
C. Valenciana	1	0,02	1	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0	0,0
Madrid	1	0,01	1	0	0,0
Murcia	1	0,07	1	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0	0,0
P. Vasco	1	0,05	1	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>12,5</b>

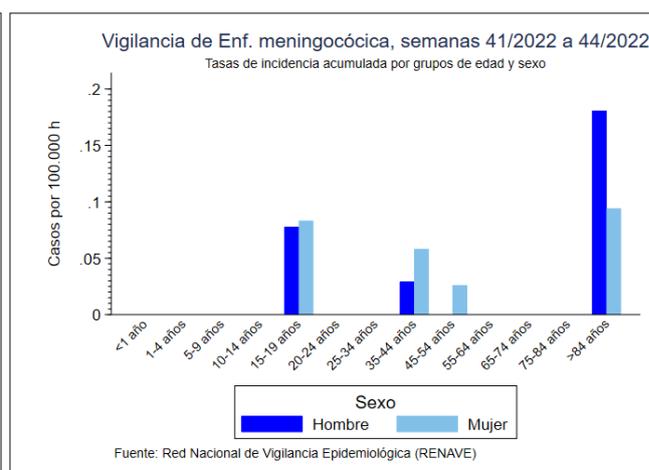
### ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]

**Figura 1. Corredor endémico**



### ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]

**Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:43 horas del día 15/11/2022.

<sup>5</sup>Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

<sup>6</sup>Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**Tabla 4. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.**

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Andalucía	1	0,01	1	0,01	0	0,00	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,0
C. Valenciana	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Madrid	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**Tabla 5. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.**

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Aragón	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Asturias	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Baleares	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0	0,00
Canarias	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cantabria	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Castilla La Mancha	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Castilla y León	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cataluña	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
C.Valenciana	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Extremadura	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Galicia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Madrid	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Murcia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Navarra	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
P. Vasco	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Ceuta	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Melilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:43 horas del día 15/11/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.[Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**Tabla 6. 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	1	0,00	1	100,0	3	0,01	0	0,0
Sg C	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg W	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg Y	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
No tipables	3	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Otros serogrupos	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	3	0,01	1	0,0	2	0,00	0	0,0
<b>Total confirmados</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>12,5</b>	<b>7</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Total sospechosos	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>12,5</b>	<b>7</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

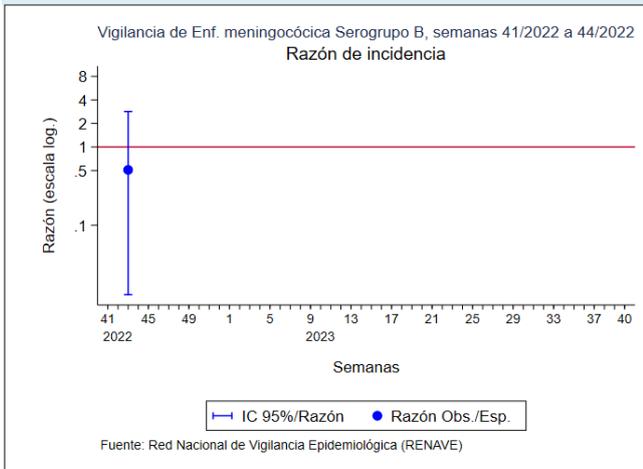
**Tabla 7. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.**

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														
<1 año	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1-4 años	0	0,00	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10-14 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	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 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25-34 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
35-44 años	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 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55-64 años	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
65-74 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02
75-84 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	0	0,00	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>								

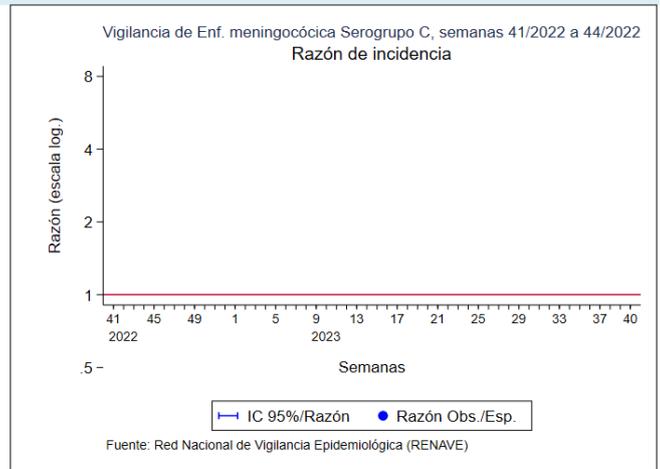
<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:43 horas del día 15/11/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 44/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2022/23.**

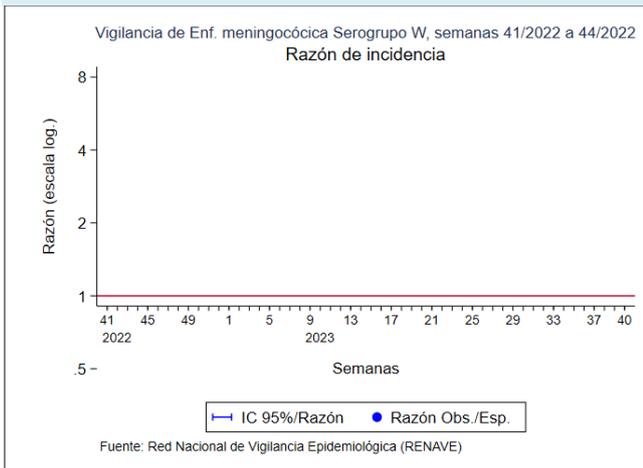
**Figura 3. SEROGRUPO B**



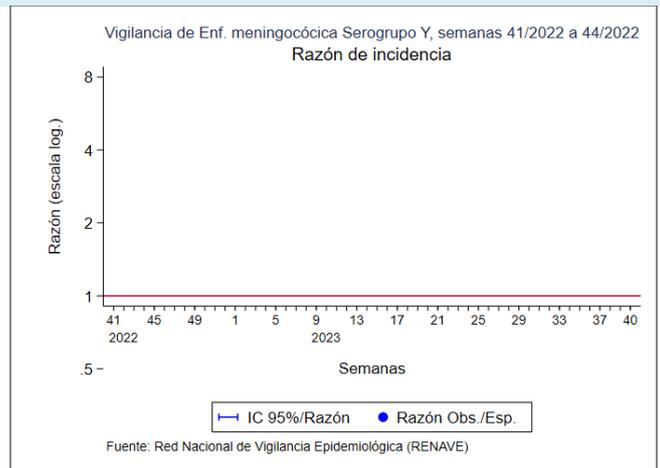
**Figura 4. SEROGRUPO C**



**Figura 5. SEROGRUPO W**



**Figura 6. SEROGRUPO Y**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:43 horas del día 15/11/2022.

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

**Tabla 8. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 13/11/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 45)**

CC.AA	Casos notificados		Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	En Investigación	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	5
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANARIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CATALUÑA	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	6	7
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>17</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 + 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, 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 9. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 13/11/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 45)**

CC.AA	Casos notificados		Casos Confirmados				Casos descartados				
	Total	En Investigación	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total	Sarampión	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	4	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</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)

PLAN DE ACCIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS.  
VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) EN ESPAÑA

Tabla 10. VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA EN ESPAÑA. Casos de PFA en menores de 15 años notificados por Comunidad Autónoma en 2022. Casos acumulados desde 01/01/2022 hasta 13/11/2022 (Semana 45).

CCAA	Número PFA notificadas	PFAs esperadas* en 2022	Estudio de heces**	
			Sí	No
Andalucía	7	13	7	0
Aragón	0	2	-	-
Asturias	0	1	-	-
Baleares	0	2	-	-
Canarias	4	3	3	1
Cantabria	0	1	-	-
Castilla-La Mancha	1	3	0	1
Castilla y León	0	3	-	-
Cataluña	8	12	8	0
C. Valenciana	5	7	2	3
Extremadura	2	1	1	1
Galicia	0	3	-	-
Madrid	1	10	0	1
Murcia	3	3	3	0
Navarra	1	1	1	0
País Vasco	1	3	0	1
La Rioja	0	0	-	-
Ceuta	0	0	-	-
Melilla	0	0	-	-
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>69</b>	<b>25</b>	<b>8</b>

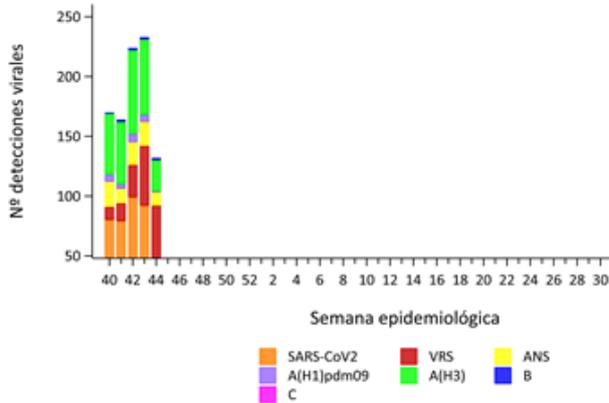
\* Al menos un caso de PFA en menores de 15 años por cada 100.000 habitantes

\*\* Al menos una muestra de heces tomada antes de 14 días del inicio de síntomas

Sin embargo, según [protocolo](#), un caso adecuadamente estudiado ha de tener **dos** muestras de heces tomadas en los primeros 14 días desde el inicio de la parálisis y separadas entre sí, al menos, 24 horas.

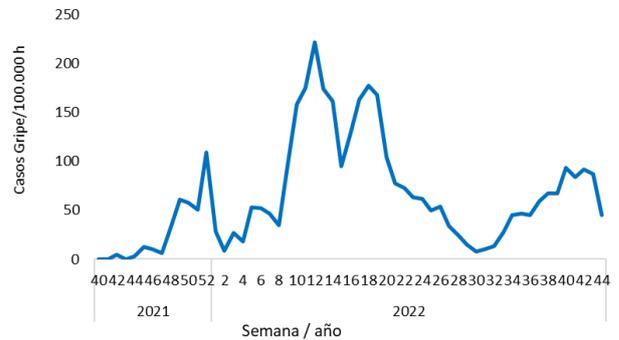
- La tasa global en la semana 44/2022 se sitúa en 455 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. Desde el inicio de la temporada el porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 12,2%, 13,3% y 5,1% respectivamente.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** se sitúa en 44,7 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de gripe se dan en el grupo de 0-4 años.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** se sitúa en 49,2 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de COVID-19 se dan en el grupo de 0-4 años.
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** se sitúa en 45,1 casos por 100.000 habitantes. Por grupo de edad, las mayores tasas de VRS se dan en el grupo de 0-4 años.
- En la semana 44/2022 la tasa global de IRAG se sitúa en 15,7 casos por 100.000 habitantes. Desde el inicio de la temporada el porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 17,9%, 10,9% y 17,0%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 1,6 casos hospitalizados por gripe por 100.000 habitantes. Por grupo de edad, las mayores tasas de gripe se han observado en los mayores de 79 años.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,4 casos hospitalizados por COVID-19 por 100.000 habitantes. Por grupo de edad, las mayores tasas de COVID-19 se han observado en los mayores de 79 años.
- Se observa una disminución en la **circulación de VRS** en AP, que se manifiesta en un descenso en la incidencia semanal en AP. Sin embargo, aumenta la tasa de hospitalización por VRS. La positividad a VRS aumenta tanto en AP como en hospitales y en muestras no centinela.

**Figura 7. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en Atención Primaria. Vigilancia centinela de IRAs. Temporada 2022-23. España**

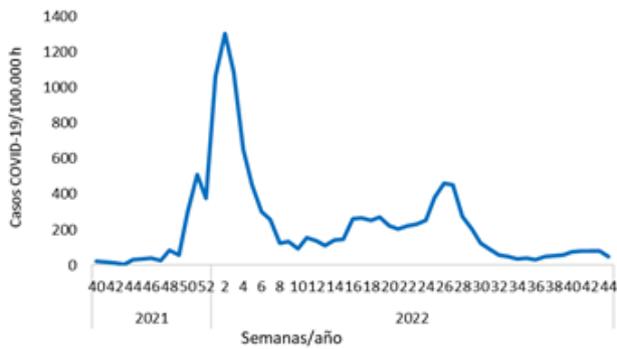


Fuente: CNE. ISCIII. Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (SIVIRA)

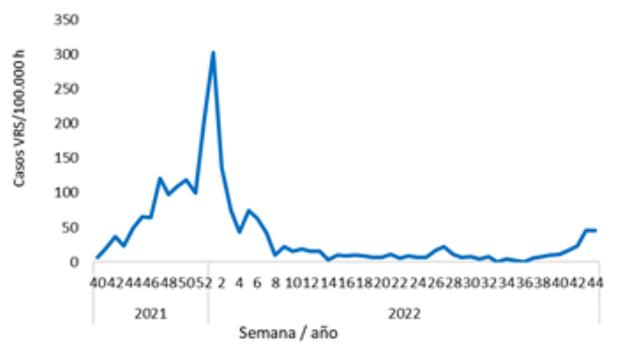
**Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



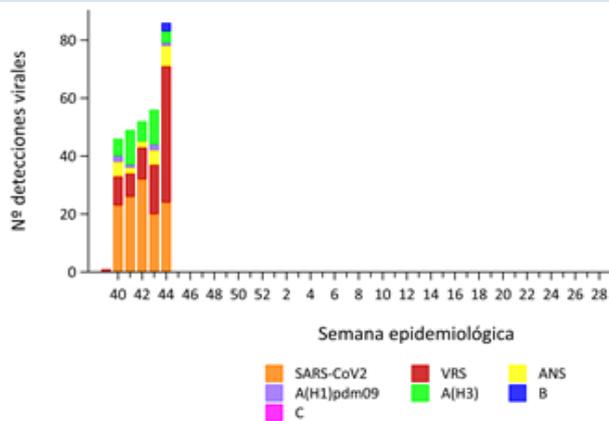
**Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



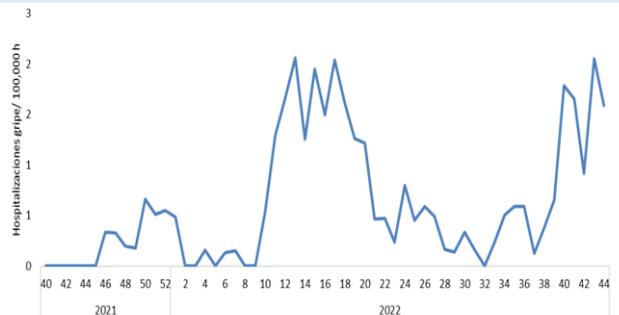
**Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



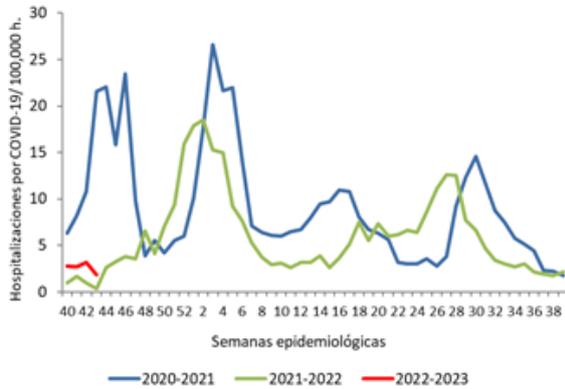
**Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España**



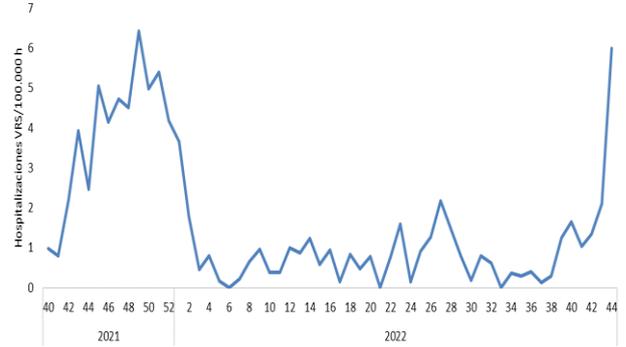
**Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España**



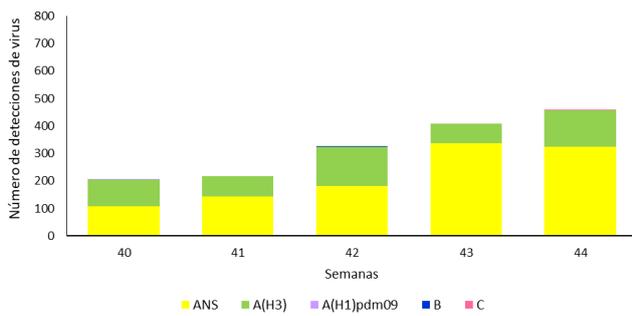
**Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporadas 2020-2021, 2021-22 y 2022-2023. España**



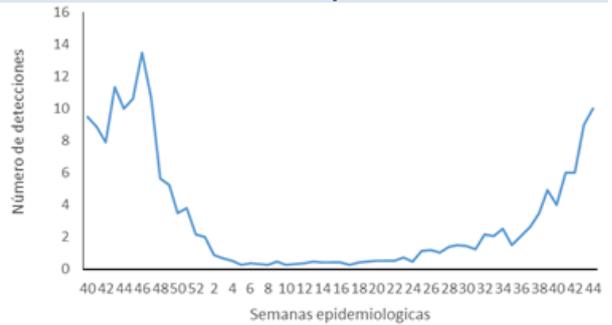
**Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España**



**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**



## SITUACIÓN DE FIEBRE Q EN ESPAÑA. INFORME 2019-2021

La fiebre Q es una zoonosis bacteriana causada por *Coxiella burnetii*, un patógeno intracelular extremadamente resistente en condiciones ambientales adversas.

Se trata de una enfermedad que afecta a múltiples especies animales, tanto productivas como silvestres, aunque, para el ser humano, los principales reservorios son los rumiantes domésticos. Se considera enfermedad profesional a pesar de su capacidad de infección a largas distancias (incluso núcleos urbanos alejados de explotaciones ganaderas) por vehicularse el agente, fácilmente, a través del viento como partículas en suspensión.

Desde 2017, España es el país comunitario que más casos anuales notifica, posiblemente por la incorporación de las CCAA al sistema de declaración de esta enfermedad como EDO a partir de 2016.

La correcta notificación a la RENAVE e implantación de la declaración obligatoria en animales (desde 2021) son pasos fundamentales para mejorar la calidad de los datos de cada Estado Miembro. La información armonizada entre países, los estudios comparados entre especies reservorias y la recopilación de datos ambientales puede ser crucial para comprender la situación de la Fiebre Q y desarrollar actuaciones para reducir las posibilidades de exposición humana a esta zoonosis en territorios de mayor incidencia.

El Informe epidemiológico sobre la *Situación de la Fiebre Q en España. Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica los años 2019, 2020 y 2021* se puede consultar en:

[Resultados\\_Vigilancia\\_Fiebre\\_Q \(isciii.es\)](https://isciii.es)