

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 5

Año 2023

CONTENIDO

| | Semana epidemiológica | Página |
|--|----------------------------|--------|
|  Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales) | 01/2023 | 1 |
|  Información de la Enfermedad Meningocócica | 03/2023 | 3 |
|  Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola | 04/2023 | 9 |
|  Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023 | 03/2022 | 10 |
|  Vigilancia de difteria. Casos notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, año 2022. Resultados provisionales | | 13 |
|  Infección en seres humanos por Coronavirus en España | pulse aquí | |
|  Informe Situación Viruela del Mono | pulse aquí | |

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 5. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 01 de 2023; fin el 08/01/2023].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.

| ENFERMEDADES | CASOS DECLARADOS Sem. 01 | | ACUMULACIÓN DE CASOS | | MEDIANA 2021 - 2017 | | ÍNDICE EPIDÉMICO ² | | CÁLCULO ESPECIAL ³ |
|---|-----------------------------|-------|-------------------------|-------|------------------------|----------|----------------------------------|----------|----------------------------------|
| | 2023 | 2022 | 2023 | 2021 | Sem. 01 | Acum. C. | Sem. 01 | Acum. C. | |
| Enfermedades de transmisión alimentaria | | | | | | | | | |
| Fiebre Tifoidea y Paratifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | 0,28 |
| Hepatitis A | 1 | 4 | 1 | 4 | 12 | 12 | 0,08 | 0,08 | |
| Shigelosis | 10 | 1 | 10 | 1 | 3 | 3 | 3,33 | 3,33 | |
| Triquinosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0,04 |
| Enfermedades de transmisión parenteral | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | 3 | 8 | 3 | 8 | 8 | 8 | 0,38 | 0,38 | |
| Enfermedades de transmisión respiratoria | | | | | | | | | |
| Gripe | 6.824 | 1.543 | 6.824 | 1.543 | 12.838 | 12.838 | 0,53 | 0,53 | |
| Legionelosis | 13 | 14 | 13 | 14 | 18 | 18 | 0,72 | 0,72 | |
| Tuberculosis respiratoria | 18 | 20 | 18 | 20 | 20 | 20 | 0,90 | 0,90 | |
| Tuberculosis, meningitis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0,44 |
| Tuberculosis, otras | 0 | 4 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0,00 | 0,00 | |
| Enfermedades de transmisión vectorial | | | | | | | | | |
| Paludismo | 1 | 8 | 1 | 8 | 7 | 7 | 0,14 | 0,14 | |
| Enfermedades de transmisión zoonótica | | | | | | | | | |
| Brucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | 0,36 |
| Tularemia | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | | | 0,24 |
| Enfermedades prevenibles por vacunación | | | | | | | | | |
| Enfermedad Meningocócica | 4 | 6 | 4 | 6 | 6 | 6 | 0,67 | 0,67 | |
| Parotiditis | 40 | 22 | 40 | 22 | 102 | 102 | 0,39 | 0,39 | |
| Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0,04 |
| Tos ferina | 2 | 3 | 2 | 3 | 15 | 15 | 0,13 | 0,13 | |
| Varicela | 93 | 81 | 93 | 81 | 805 | 805 | 0,12 | 0,12 | |
| Infecciones de transmisión sexual | | | | | | | | | |
| Infección Gonocócica | 123 | 102 | 123 | 102 | 89 | 89 | 1,38 | 1,38 | |
| Sífilis (excluye sífilis congénita) | 51 | 60 | 51 | 60 | 52 | 52 | 0,98 | 0,98 | |

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Shigelosis (3.33), Infección Gonocócica (1.38).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (3.33), Infección Gonocócica (1.38).

² **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.

³ **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, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **NO ha declarado ninguno en la semana 01/2023.**

¹ **NOTA:** Datos consultados de SIVIES a las 12:50 horas del día 31/01/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 01 de 2023; fin el 08/01/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

| ENFERMEDAD | Andalucía | Aragón | Baleares | Canarias | Cantabria | Castilla La Mancha | Castilla y León | Ceuta | Comunidad Valenciana | Extremadura | Galicia | Madrid | Navarra | País Vasco | 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 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Shigelosis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 5 | 0 | 10 |
| Triquinosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Gripe | 0 | 0 | 589 | 1.547 | 143 | 0 | 570 | 24 | 2.064 | 0 | 0 | 1.604 | 283 | 0 | 0 | 6.824 |
| Legionelosis | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 13 |
| Tuberculosis respiratoria | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 18 |
| Tuberculosis, meningitis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis, otras | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Paludismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Brucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tularemia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Enfermedad Meningocócica | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| Parotiditis | 6 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 11 | 3 | 0 | 5 | 0 | 40 |
| Tétanos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tos ferina | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Varicela | 0 | 0 | 4 | 15 | 2 | 0 | 8 | 0 | 26 | 1 | 16 | 14 | 4 | 0 | 3 | 93 |
| Infección Gonocócica | 35 | 4 | 8 | 9 | 4 | 0 | 2 | 0 | 27 | 0 | 12 | 18 | 2 | 0 | 2 | 123 |
| Sífilis (excluye sífilis congénita) | 13 | 5 | 0 | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 11 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 51 |

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:35 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.

Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

| | Casos ² | Tasas ³ | Casos confirmados | Defunciones | Letalidad (%) |
|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|---------------|
| Andalucía | 13 | 0,15 | 13 | 1 | 7,7 |
| Aragón | 1 | 0,08 | 1 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 3 | 0,13 | 3 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Castilla-La Mancha | 5 | 0,24 | 5 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 3 | 0,13 | 3 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 2 | 0,03 | 2 | 0 | 0,0 |
| C. Valenciana | 10 | 0,20 | 6 | 0 | 0,0 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 1 | 0,04 | 1 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 4 | 0,06 | 4 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 5 | 0,33 | 5 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 5 | 0,23 | 5 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 1 | 0,32 | 1 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 1 | 1,21 | 1 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Total | 54 | 0,11 | 50 | 1 | 1,9 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

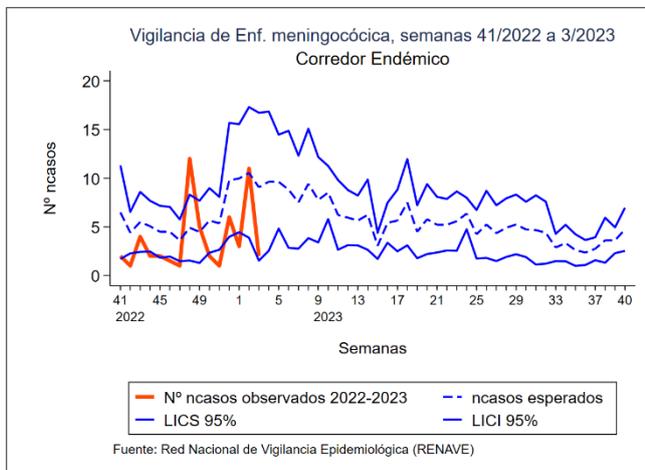
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

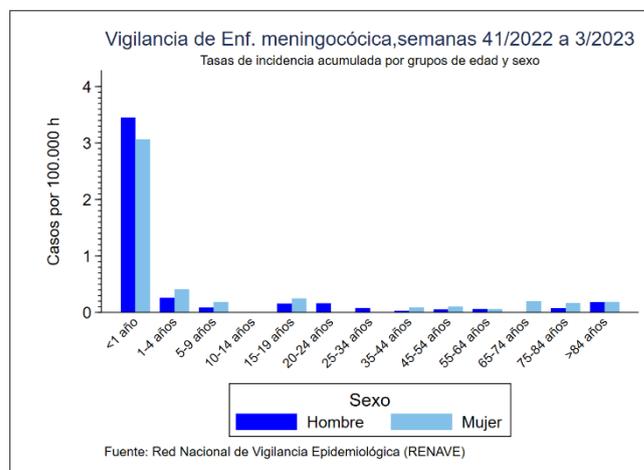
| Resultado microbiológico | Temporada 22/23 | | | | Temporada 21/22 | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Sg A | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Sg B | 21 | 0,04 | 1 | 4,8 | 13 | 0,03 | 0 | 0,0 |
| Sg C | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Sg W | 2 | 0,00 | 0 | 0,0 | 2 | 0,00 | 1 | 50,0 |
| Sg Y | 4 | 0,01 | 0 | 0,0 | 3 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| No tipables | 8 | 0,02 | 0 | 0,0 | 4 | 0,01 | 1 | 25,0 |
| Otros serogrupos | 2 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Serogrupo desconocido | 13 | 0,03 | 0 | 0,0 | 7 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Total confirmados | 50 | 0,11 | 1 | 2,0 | 30 | 0,06 | 2 | 6,7 |
| Total sospechosos | 4 | 0,01 | 0 | 0,0 | 3 | 0,01 | 1 | 33,3 |
| Total | 54 | 0,10 | 1 | 1,9 | 33 | 0,07 | 3 | 9,1 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 5. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 22/23 | | | | Temporada 21/22 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 7 | 0,08 | 1 | 14,3 | 4 | 0,05 | 0 | 0,0 |
| Aragón | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,10 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 3 | 0,13 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,17 | 0 | 0,0 |
| Castilla La Mancha | 2 | 0,10 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 2 | 0,08 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 2 | 0,03 | 0 | 0,0 |
| C. Valenciana | 1 | 0,02 | 0 | 0,0 | 1 | 0,02 | 0 | 0,0 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 2 | 0,03 | 0 | 0,0 | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 2 | 0,13 | 0 | 0,0 | 1 | 0,07 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 2 | 0,09 | 0 | 0,0 | 2 | 0,09 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Total | 21 | 0,04 | 1 | 4,8 | 13 | 0,03 | 0 | 0,0 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 6. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 22/23 | | | | Temporada 21/22 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Aragón | 1 | 0,08 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,08 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla La Mancha | 1 | 0,05 | 0 | 0,0 | 1 | 0,05 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| C.Valenciana | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 1 | 0,05 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Total | 4 | 0,01 | 0 | 0,0 | 3 | 0,01 | 0 | 0,0 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 7. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 22/23 | | | | Temporada 21/22 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Aragón | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla La Mancha | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| C.Valenciana | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Total | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,00 | 0 | 0,0 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 8. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 22/23 | | | | Temporada 21/22 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Aragón | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla La Mancha | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| C.Valenciana | 1 | 0,02 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,01 | 1 | 100,0 |
| Murcia | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Total | 2 | 0,00 | 0 | 0,0 | 2 | 0,00 | 1 | 50,0 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 02/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 9. 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 | 7 | 2,08 | 2 | 0,61 | 0 | 0,00 | 1 | 0,30 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 1-4 años | 0 | 0,00 | 3 | 0,19 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,07 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 5-9 años | 1 | 0,04 | 1 | 0,04 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,04 | 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 | 4 | 0,16 | 1 | 0,04 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 20-24 años | 1 | 0,04 | 2 | 0,08 | 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 | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 | 1 | 0,02 |
| 35-44 años | 3 | 0,04 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 45-54 años | 3 | 0,04 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 |
| 55-64 años | 1 | 0,02 | 2 | 0,03 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 |
| 65-74 años | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,02 | 2 | 0,04 |
| 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 | 1 | 0,06 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 21 | 0,04 | 13 | 0,03 | 0 | 0,00 | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 2 | 0,00 | 4 | 0,01 | 3 | 0,01 |

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 03/2023. Datos provisionales¹]
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

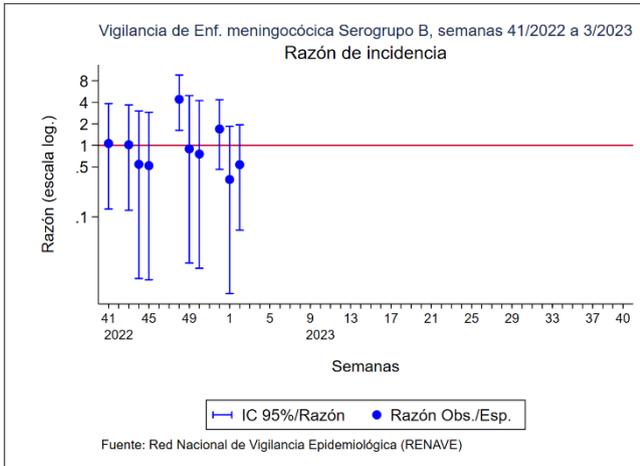


Figura 4. SEROGRUPO C

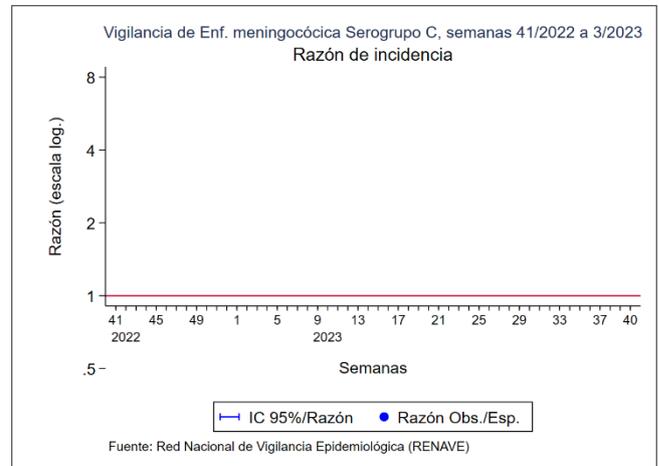


Figura 5. SEROGRUPO W

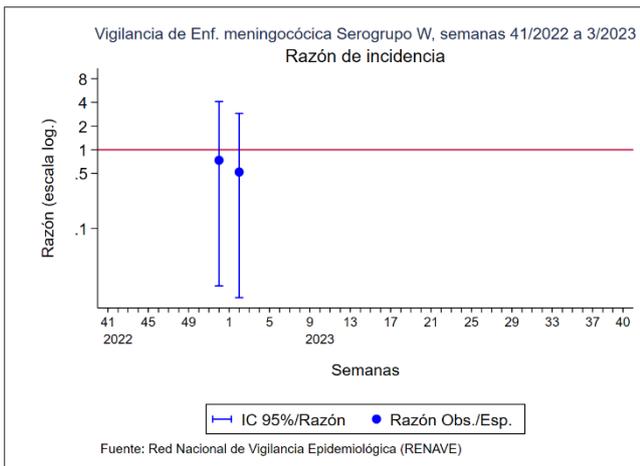
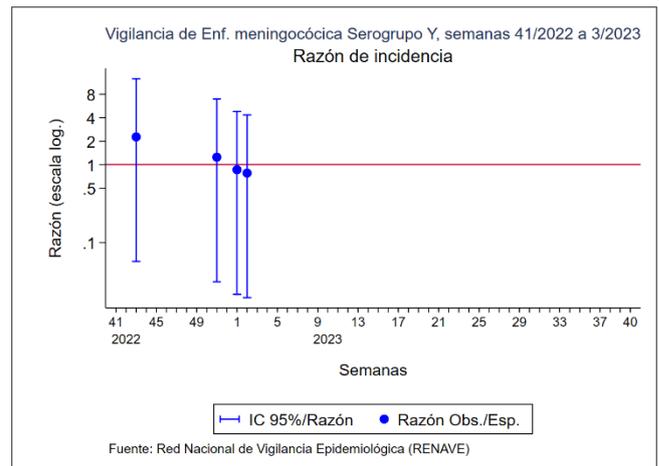


Figura 6. SEROGRUPO Y



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:46 horas del día 31/01/2023.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 29/01/2023 (Semana 04)

| CC.AA | Casos | | Clasificación de origen de la infección | | | | | Casos descartados | | | | |
|-----------------|-------------|------------------|---|-----------|-------------------------|-------------|----------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|----------|
| | notificados | En Investigación | Endémicos | Importado | Relacionado importación | Desconocido | Total | Rubéola | Casos Vacunales | Otro Diagnóstico | Sin Diagnosticar | Total |
| ANDALUCIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ARAGÓN | 4 | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 2 | 4 |
| ASTURIAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BALEARES | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| CANARIAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CANTABRIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| C. LA MANCHA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CASTILLA Y LEÓN | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CATALUÑA | 1 | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - |
| C. VALENCIANA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EXTREMADURA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GALICIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MADRID | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| MURCIA | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NAVARRA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PAIS VASCO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| RIOJA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CEUTA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MELILLA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | 8 | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 2 | 4 | 6 |

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

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

Tabla 11. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 29/01/2023 (Semana 04)

| CC.AA | Casos | | Casos Confirmados | | | | Casos descartados | | | | |
|-----------------|-------------|------------------|-------------------|----------|----------|----------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|----------|
| | notificados | En Investigación | Laboratorio | Vínculo | Clínica | Total | Sarampión | Casos Vacunales | Otro Diagnóstico | Sin Diagnosticar | Total |
| ANDALUCIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ARAGÓN | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ASTURIAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BALEARES | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CANARIAS | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CANTABRIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| C. LA MANCHA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CASTILLA Y LEÓN | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CATALUÑA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| C. VALENCIANA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EXTREMADURA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GALICIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MADRID | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MURCIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NAVARRA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PAIS VASCO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| RIOJA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CEUTA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| MELILLA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

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

- La tasa global de IRAs en la semana 03/2023 se sitúa en 649,6 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 6,9%, 17,1% y 5,9% respectivamente. Disminuyen las tasas de síndrome gripal y las tasas de bronquiolitis en todos los grupos de edad excepto en los menores de 15 años.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa. Las mayores tasas de gripe se observan en los menores de 5 años.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa. La variante de SARS-CoV-2 que circula en la actualidad en mayor proporción es, BQ.1.1 (49%).
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa. Las mayores tasas de VRS se siguen registrando en menores de 5 años.
- En la semana 03/2023 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 16,5 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 12,3%, 5,4% y 15,9%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 0,9 casos hospitalizados por gripe por 100.000 habitantes, que disminuye desde la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de gripe se han observado en el grupo de menores de 5 años de edad.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,0 casos hospitalizados por COVID-19 por 100.000 habitantes al igual que en la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de COVID-19 se han observado en los mayores de 79 años. La variante de SARS-CoV-2 identificada en mayor proporción desde el inicio de la temporada 2022-23 entre los casos de SARS-CoV2 hospitalizados es BQ.1.1 (42%).
- Se estima una tasa de VRS de 2,5 casos por 100.000 habitantes, que disminuye desde la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de VRS se observan en los menores de 5 años, seguido de los mayores de 79 años.
- Se recomienda **incrementar la secuenciación de los casos centinela de IRAs y de IRAG positivos a SARS-CoV-2** para aumentar la sensibilidad en la identificación de variantes circulantes de este virus.

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

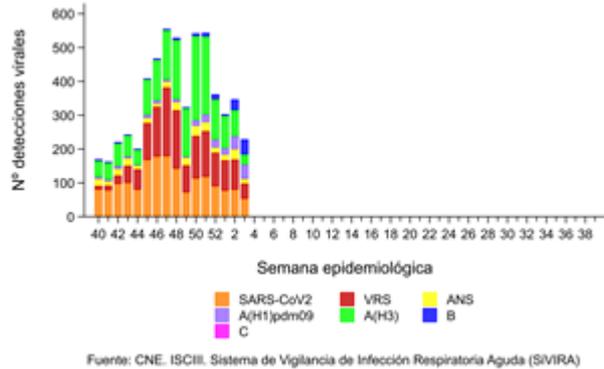


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España

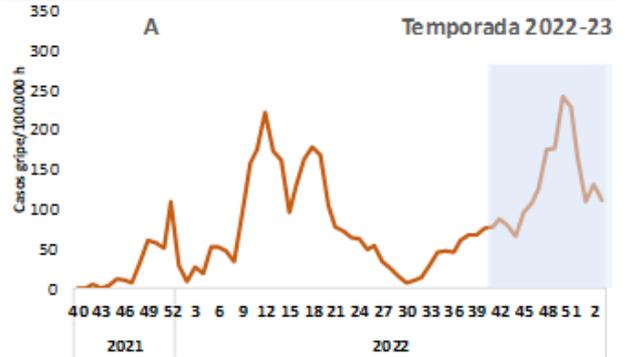


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España

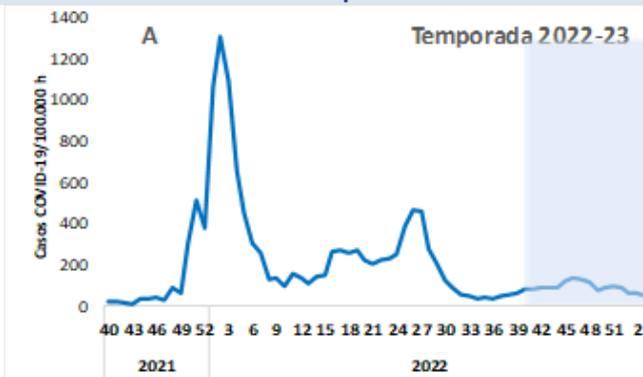


Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España



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

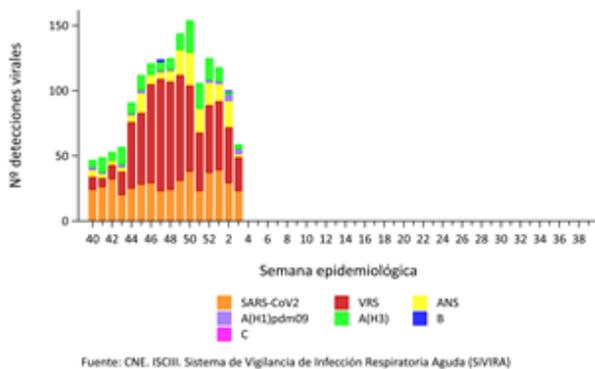


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España



Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España

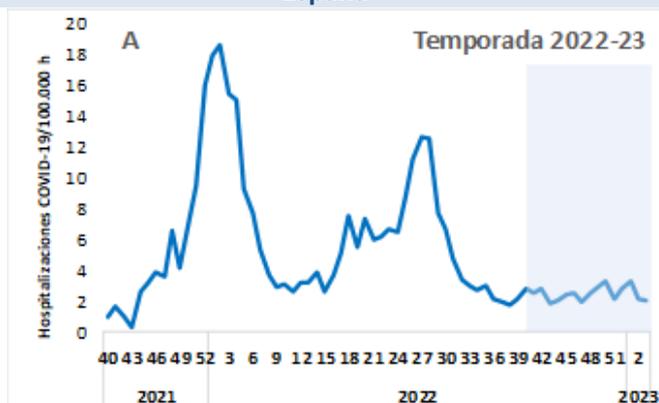


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España

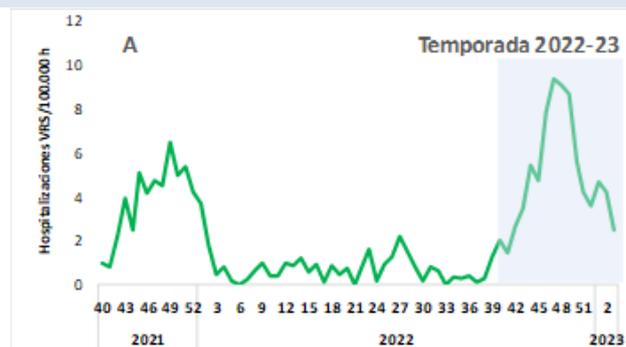


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

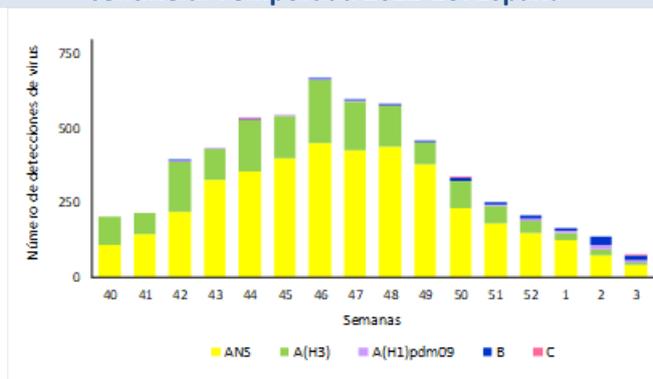


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



Vigilancia de difteria. Casos notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, año 2022. Resultados

Se ha publicado en el AZ de las Enfermedades Transmisibles de la página web del ISCIII un informe provisional con los casos de difteria notificados a la RENAVE en el año 2022. Se puede consultar en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/DIFTERIA/Informe_Difteria_2022_Provisional.pdf