INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA nº 50 Año 2022

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	46/2022	1
Información de la Enfermedad Meningocócica	48/2022	3
Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	49/2022	8
Plan de acción para la erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) en España	49/2022	9
Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	48/2022	10
Informes anuales RENAVE de enfermedades transmitidas por Aedes albopictus: enfermedad por virus chikungunya, dengue y enfermedad por virus Zika, 2019, 2020 y 2021		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 50. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 46 de 2022; fin el 20/11/2022].

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

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 46		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO[2]		CÁLCULO ESPECIAL[3]
	2022	2021	2022	2021	Sem. 46	Acum. C.	Sem. 46	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	31	20	0	39			0,84
Hepatitis A	1	2	222	178	19	976	0,05	0,23	
Shigelosis	9	9	455	203	7	309	1,29	1,47	
Triquinosis	0	0	0	0	0	7			0,20
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	7	4	427	375	11	542	0,64	0,79	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	8.447	1.566	130.876	16.346	2.550	463.284	3,31	0,28	
Legionelosis	43	67	1.539	1.444	35	1.345	1,23	1,14	
Tuberculosis respiratoria	26	24	1.294	1.417	29	1.689	0,90	0,77	
Tuberculosis, meningitis	0	1	13	17	0	17			0,28
Tuberculosis, otras	7	6	281	382	6	402	1,17	0,70	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	12	8	441	339	10	616	1,20	0,72	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	0	21	35	0	35			0,48
Tularemia	1	0	6	19	0	19			0,64
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Tos ferina	9	8	199	110	22	2.774	0,41	0,07	
Varicela	184	117	6.575	6.325	627	38.771	0,29	0,17	
Enfermedad Meningocócica	0	2	105	81	3	242	0,00	0,43	
Parotiditis	63	19	1.957	1.034	123	8.240	0,51	0,24	
Tétanos	0	0	4	2	0	5			0,00
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	256	125	10.120	5.332	88	4.121	2,91	2,46	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	99	61	4.347	3.089	61	2.748	1,62	1,58	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (2.91), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.62), Shigelosis (1.29), Gripe (3.31).
* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (2.46), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.58), Shigelosis (1.47).

[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, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal**. Se ha declarado un caso de lepra en la semana 46/2022.**

[1]NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:29 horas del día 13/12/2022.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 46 de 2022; fin el 20/11/2022]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma[1].

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Melilla	Murcia	Navarra	País Vasco	La Rioja	TOTAL
Botulismo	0	0	0	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	0	0	**0**
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	**1**
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	2	0	0	1	1	0	**9**
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Hepatitis B	3	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	**7**
Gripe	0	0	196	2.289	165	396	1.117	0	60	1.624	0	0	1.942	0	658	0	0	0	**8.447**
Legionelosis	11	3	1	0	0	0	0	8	0	7	1	2	8	0	0	1	1	0	**43**
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	**1**
Tuberculosis respiratoria	9	0	0	2	1	2	3	0	1	0	0	0	6	0	0	2	0	0	**26**
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Tuberculosis, otras	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	**7**
Paludismo	0	0	0	0	0	0	1	7	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	**12**
Brucelosis	0	0	0	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	0	0	0	**1**
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Parotiditis	12	3	1	9	1	1	9	3	0	2	1	14	5	0	2	0	0	0	**63**
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Tos ferina	1	0	0	3	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	**9**
Varicela	0	0	16	15	3	15	12	42	0	27	0	24	26	0	3	1	0	0	**184**
Infección Gonocócica	61	3	9	2	1	6	8	0	0	49	0	16	80	2	10	7	0	2	**256**
Sífilis (excluye sífilis congénita)	37	4	0	16	1	0	4	0	1	17	1	1	17	0	0	0	0	0	**99**

[1]NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:23 horas del día 13/12/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2021-2022. Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos[5]	Tasas[6]	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	5	0,06	5	1	20,0
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	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	5	0,10	2	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0	0,0
Madrid	2	0,03	2	0	0,0
Murcia	3	0,20	3	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
Total	**21**	**0,04**	**18**	**1**	**4,8**

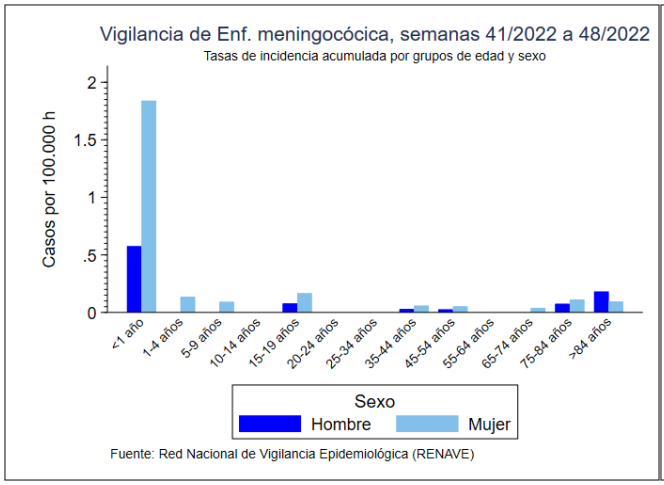
[4]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022.
[5]Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.
[6]Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

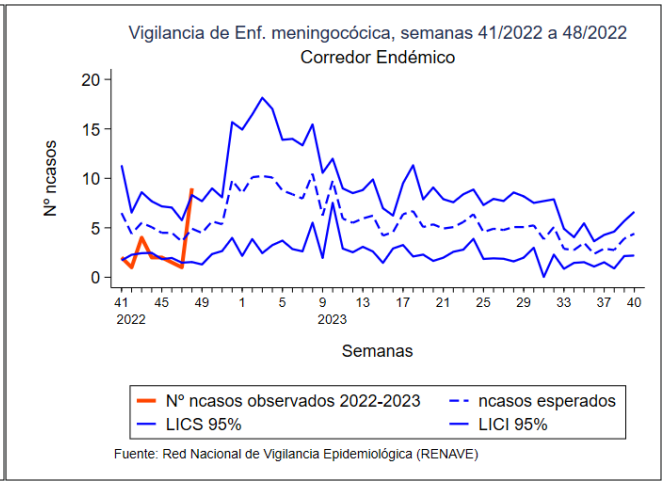
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	8	0,02	1	12,5	5	0,01	0	0,0
Sg C	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg W	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg Y	1	0,00	0	0,0	3	0,01	0	0,0
No tipables	3	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Otros serogrupos	2	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	4	0,01	0	0,0	3	0,01	0	0,0
Total confirmados	18	0,04	1	5,6	12	0,03	0	0,0
Total sospechosos	3	0,01	0	0,0	1	0,00	1	100,0
Total	**21**	**0,04**	**1**	**4,8**	**13**	**0,03**	**1**	**7,7**

[4]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 48/2022. Datosprovisionales[4]]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



[4]**NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022.**

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
Tabla 5. *SEROGRUPO B*. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	4	0,05	1	25,0	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	1	0,04	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	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	0	0,00	0	0,0	0	0,00	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	0	0,00	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	**8**	**0,02**	**1**	**12,5**	**5**	**0,01**	**0**	**0,0**

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
Tabla 6. *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	0,0	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	0	0,00	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	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	**1**	**0,00**	**0**	**0,0**	**3**	**0,01**	**0**	**0,0**

[4]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
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	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	2	0,59	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	3	0,12	1	0,04	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	1	0,02
35-44 años	2	0,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45-54 años	1	0,01	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	2	0,03	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	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	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	**8**	**0,02**	**5**	**0,01**	**0**	**0,00**	**0**	**0,00**	**0**	**0,00**	**0**	**0,00**	**1**	**0,00**	**3**	**0,01**

[4]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 48/2022. Datos provisionales[4]]
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

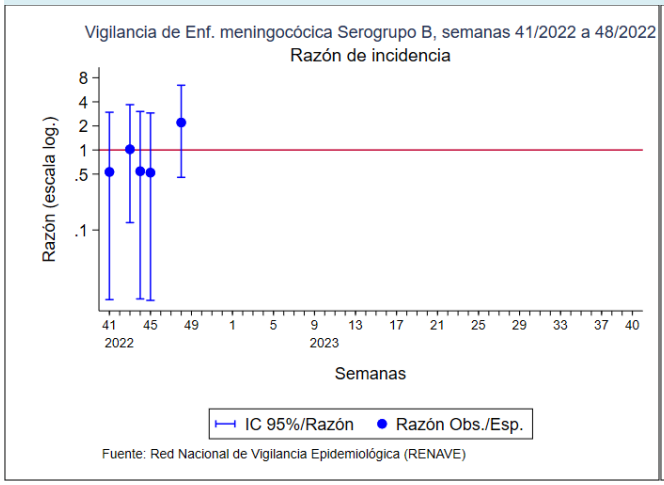


Figura 4. SEROGRUPO C

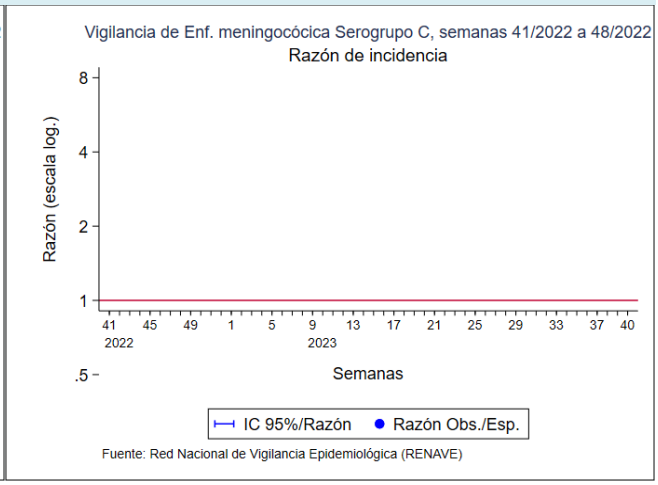


Figura 5. SEROGRUPO W

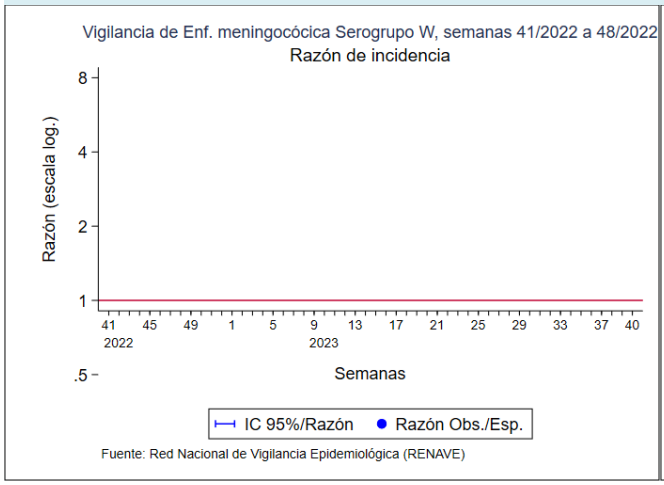
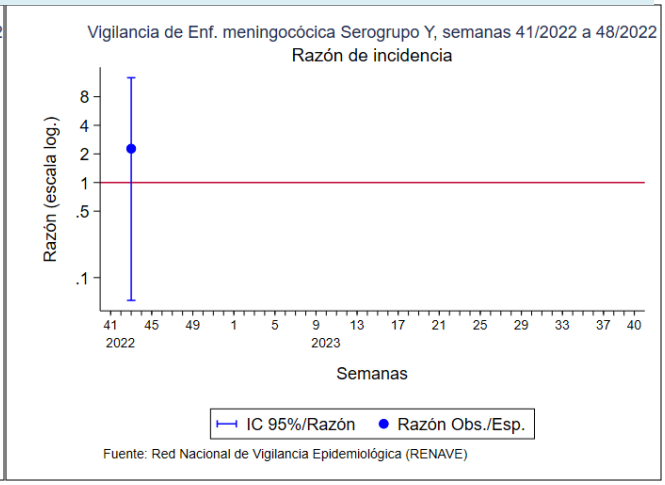


Figura 6. SEROGRUPO Y



[4]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:18 horas del día 13/12/2022.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 8. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 11/12/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 49)

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	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	6
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CATALUÑA	7	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	7
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	19	-	-	-	-	-	-	-	-	6	13	19

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, 2013http://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 11/12/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 49)

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	5	1	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	8	1	0	0	0	0	0	1	2	3	7

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

PLAN DE ACCIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS. VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) EN ESPAÑA[5]

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 11/12/2022 (Semana 49).

CCAA	Número PFA notificadas	PFAs esperadas* en 2022	Estudio de heces**		
			Sí	No	En investigación
Andalucía	7	13	7***	0	-
Aragón	0	2	-	-	-
Asturias	0	1	-	-	-
Baleares	0	2	-	-	-
Canarias	3	3	3	0	-
Cantabria	0	1	-	-	-
Castilla-La Mancha	1	3	1	0	-
Castilla y León	1	3	1	0	-
Cataluña	9	12	8	0	1
C. Valenciana	6	7	3	3	-
Extremadura	2	1	1	1	-
Galicia	0	3	-	-	-
Madrid	1	10	0	1	-
Murcia	4	3	4	0	-
Navarra	1	1	1	0	-
País Vasco	1	3	0	1	-
La Rioja	0	0	-	-	-
Ceuta	0	0	-	-	-
Melilla	0	0	-	-	-
Total	**36**	**69**	**29**	**6**	**1**

Fuente: RENAVE. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

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

*** En esta tabla se recogen aquellos casos con al menos **una** muestra de heces **estudiada adecuadamente** antes de 14 días desde el inicio de la parálisis. 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*

**** En un caso se recogieron oportunamente las muestras, pero no se pudieron procesar por cuestiones técnicas.*

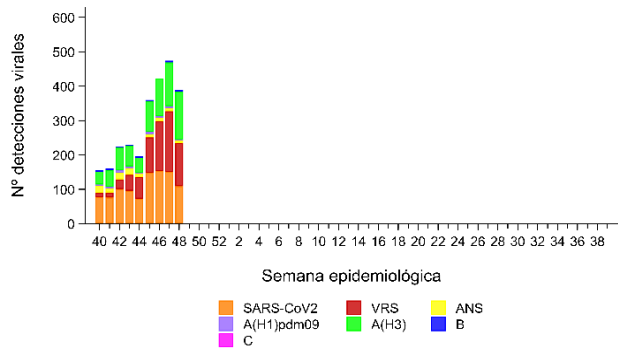
[5]Toda la documentación y los informes anuales sobre la vigilancia de polio y poliovirus en España se pueden encontrar en el A-Z de las enfermedades transmisibles de la web del Instituto de Salud Carlos ISCIII (ISCIII).

GRIPE Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN ESPAÑA. Temporada 2022-2023. Semana 48/2022

Informe

- La tasa global en la semana 48/2022 se sitúa en 845,8 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 12,8%, 19,1% y 15,5% respectivamente. Aumentan las tasas de síndrome gripal en el grupo de 5-14 años, sin embargo, disminuyen las tasas de bronquiolitis y síndrome gripal en menores de 5 años, respectivamente.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** aumenta desde la semana previa y se sitúa en 161,4 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de gripe se dan en el grupo de 5-14 años.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** aumenta y se sitúa en 108,0 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas se COVID-19 se dan en el grupo de 0-4 años.
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa y se sitúa en 131,0 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 48/2022 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 21,2 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 13,3%, 11,6% y 32,5%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 2,5 casos hospitalizados por gripe por 100.000 habitantes, que aumenta desde la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de gripe se han observado en el grupo de 79 o más años de edad.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,2 casos hospitalizados por COVID-19 por 100.000 habitantes, que aumenta desde la semana previa. 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 positividad a VRS en AP y hospitales, aunque se observa un aumento en el sistema no centinela. Aumenta la tasa de hospitalización en el grupo de 0-4 años de edad, mientras que disminuye en los mayores de 79 años de edad.

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

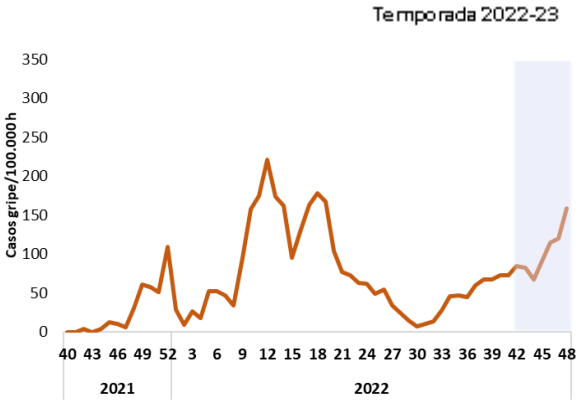


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España

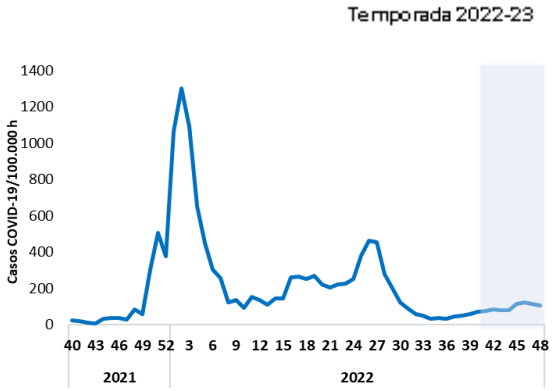
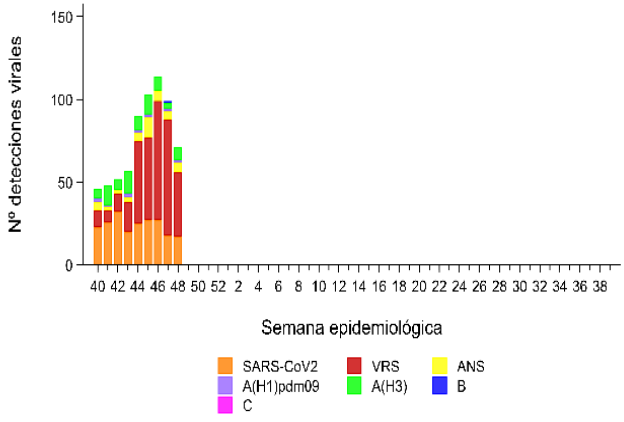


Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España

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



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

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

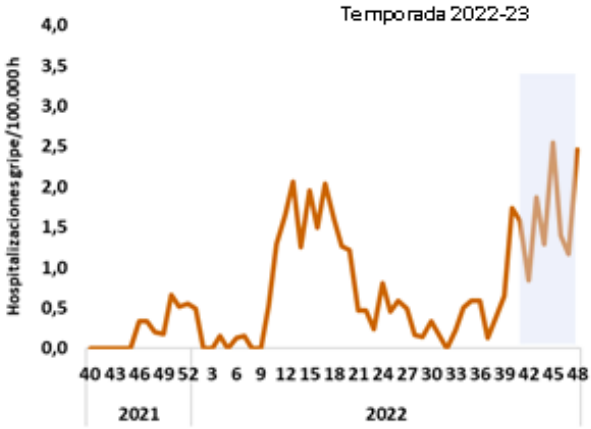


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporadas 2021-22 y 2022-2023. España

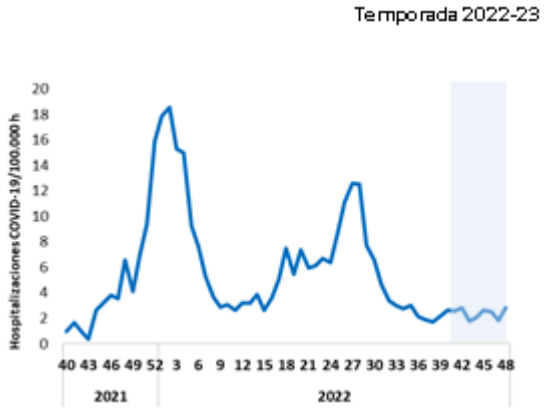


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España

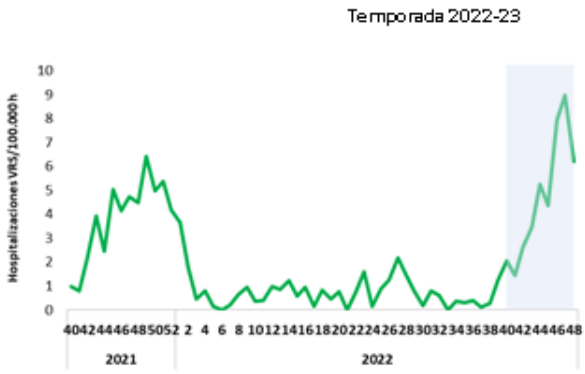


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

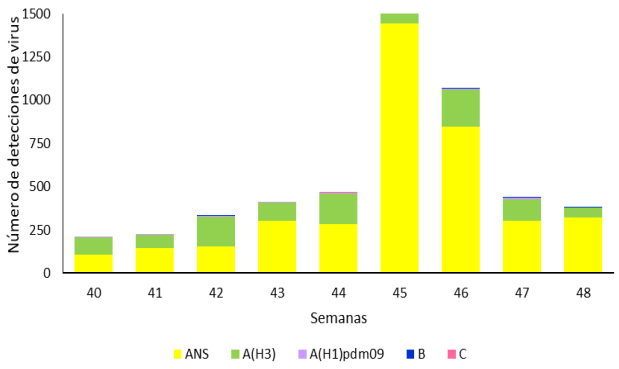
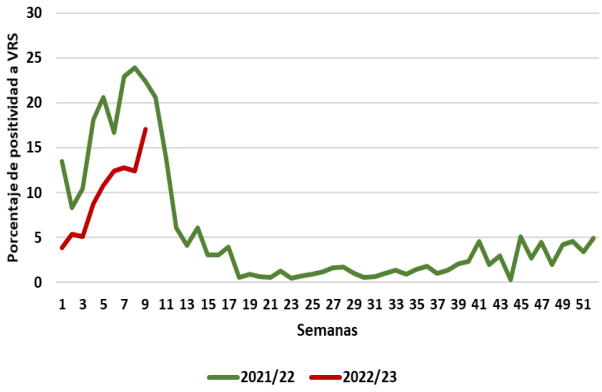


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



Informes anuales RENAVE de enfermedades transmitidas por *Aedes albopictus*: enfermedad por virus chikungunya, dengue y enfermedad por virus Zika, 2019, 2020 y 2021

Recientemente se han publicado los informes epidemiológicos sobre la situación de dengue, enfermedad por virus chikungunya y enfermedad por virus Zika en España en los años 2019, 2020 y 2021. Son enfermedades causadas por virus ARN que se transmiten principalmente por la picadura de mosquitos hembra del género *Aedes*.

En España la mayoría de los casos son importados, aunque, debido a la presencia de *Aedes albopictus* en nuestro territorio, existe riesgo de transmisión autóctona, a partir de casos virémicos.

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

Situación de la enfermedad por virus chikungunya en España. Años 2019, 2020 y 2021

Situación de dengue en España. Años 2019, 2020 y 2021

Situación de la enfermedad por virus Zika en España. Años 2019, 2020 y 2021