INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA nº 50 Año 2024

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	46/2024	1
Información de la Enfermedad Meningocócica	48/2024	2
Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	49/2024	4
Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		5
Informe epidemiológico sobre la situación de la parotiditis en España, 2005-2023		6
Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2023. Diciembre de 2024		7
Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 50. Año 2024. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales [Semana 46 de 2024; fin el 17/11/2024].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Los datos corresponden a la declaración individualizada[1].

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 46		ACUMULADOS Semanas 1 a 46	
	2024	2023	2024	2023
Enfermedades de transmisión alimentaria				
Botulismo	0	0	5	30
Campilobacteriosis	472	585	17.385	25.818
Criptosporidiosis	7	79	596	4.478
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	42	62
Giardiasis	25	96	1.869	3.642
Hepatitis A	23	12	886	336
Infección por Escherichia coli productora de toxina Shiga o Vero	6	14	432	800
Listeriosis	7	3	265	388
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	120	201	5.202	11.277
Shigelosis	10	31	889	1.096
Triquinosis	0	0	4	18
Yersiniosis	14	30	752	1.206
Enfermedades de transmisión parenteral				
Hepatitis B	1	9	293	320
Hepatitis C	23	39	1.606	2.035
Enfermedades de transmisión respiratoria				
Legionelosis	55	34	1.728	2.219
Tuberculosis	40	86	2.071	3.772
Enfermedades de transmisión vectorial				
Dengue	13	11	891	562
Enfermedad por virus Chikungunya	0	1	55	187
Enfermedad por virus Zika	0	0	13	19
Fiebre del Nilo Occidental	0	0	154	21
Fiebre Exantemática Mediterránea	2	0	198	193

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 46		ACUMULADOS Semanas 1 a 46	
	2024	2023	2024	2023
Leishmaniasis	3	5	349	377
Paludismo	15	14	581	753
Enfermedades de transmisión zoonótica				
Brucelosis	0	1	28	27
Carbunco	0	0	1	1
Fiebre Q	0	6	382	476
Leptospirosis	6	0	65	55
Tularemia	0	0	117	4
Enfermedades prevenibles por vacunación				
Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	10	15	360	564
Enfermedad Neumocócica Invasiva	42	127	2.435	3.907
Herpes zoster	888	2.959	41.861	123.388
Parotiditis	46	37	1.784	2.314
Tos ferina	30	110	30.772	1.853
Varicela	66	212	3.745	9.469
Infecciones de transmisión sexual				
Infección Gonocócica	255	769	20.272	30.352
Infección por *Chlamydia trachomatis* (excluye linfogranuloma venéreo)	304	805	22.280	32.715
Linfogranuloma venéreo	8	44	1.161	1.566
Sífilis (excluye sífilis congénita)	90	241	7.420	9.742

COMENTARIO GENERAL

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII
No se ha declarado ningún caso en la semana 46/2024 de: Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad hemorrágica virus Ébola, Gripe Aviar, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos.

Los casos notificados de enfermedad meningocócica invasiva, sarampión, rubeola y PFA se muestran en tablas específicas en este informe.

[1] **NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:23 horas del día 10/12/2024.**

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales [Semana 46 de 2024; fin el 10/11/2024]
Tabla 2. Los casos corresponden a la declaración individualizada[1].

Enfermedad	AND	ARA	AST	CAN	CLM	CYL	CAT	CEU	C. VAL	EXT	GAL	MAD	MEL	MUR	PVA	RIO	TOTAL
Enfermedades de transmisión alimentaria																	
Campilobacteriosis	0	14	0	14	30	0	0	1	236	11	0	99	0	47	0	20	472
Criptosporidiosis	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	1	7
Giardiasis	4	0	0	0	0	0	0	0	19	0	0	0	0	1	0	1	25
Hepatitis A	2	2	0	1	0	2	1	0	0	3	0	11	0	1	0	0	23
Infección por *Escherichia coli* productora de toxina Shiga o Vero	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	6
Listeriosis	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	7
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	0	1	8	10	7	0	0	0	62	5	0	5	0	21	0	1	120
Shigelosis	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0	0	0	0	0	0	0	10
Yersiniosis	0	0	0	0	1	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	14
Enfermedades de transmisión parenteral																	
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis C	5	0	0	5	0	0	0	0	7	0	0	3	0	3	0	0	23
Enfermedades de transmisión respiratoria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Legionelosis	20	1	0	0	0	0	17	0	8	1	4	4	0	0	0	0	55
Tuberculosis	12	0	0	4	0	0	0	0	5	3	0	16	0	0	0	0	40
Enfermedades de transmisión vectorial																	

Enfermedad	AND	ARA	AST	CAN	CLM	CYL	CAT	CEU	C. VAL	EXT	GAL	MAD	MEL	MUR	PVA	RIO	TOTAL
Dengue	0	2	1	2	0	0	4	0	1	0	1	2	0	0	0	0	13
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
Paludismo	1	2	1	1	0	0	5	0	2	0	0	3	0	0	0	0	15
Enfermedades de transmisión zoonótica																	
Leptospirosis	0	0	0	1	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	6
Enfermedades prevenibles por vacunación																	
Enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae*	3	0	0	0	0	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	10
Enfermedad Neumocócica Invasiva	10	1	0	2	1	0	0	0	12	1	0	9	0	4	0	2	42
Herpes zoster	0	0	0	262	0	0	0	2	338	6	0	0	2	0	243	35	888
Parotiditis	18	4	1	2	3	0	8	1	2	0	0	7	0	0	0	0	46
Tos ferina	7	0	0	10	1	0	8	0	2	1	0	1	0	0	0	0	30
Varicela	0	0	0	12	0	0	25	0	27	1	0	0	0	0	0	1	66
Infecciones de transmisión sexual																	
Infección Gonocócica	104	3	0	43	0	0	0	0	48	3	0	43	0	10	0	1	255
Infección por *Chlamydia trachomatis* (excluye linfogranuloma venéreo)	138	1	0	37	0	0	0	0	52	2	0	58	0	9	0	7	304
Linfogranuloma venéreo	3	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	8
Sífilis (excluye sífilis congénita)	47	1	0	18	0	0	0	0	0	1	0	17	0	6	0	0	90

[1] **NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:23 horas del día 10/12/2024.**

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 48 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 01/12/2024. Datos provisionales[1]]
Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos[2]	Tasas[3]	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	60	0,70	54	6	10,0
Aragón	2	0,15	2	0	0,0
Asturias	13	1,29	13	1	7,7
Baleares	5	0,41	5	2	40,0
Canarias	11	0,49	11	0	0,0
Cantabria	4	0,68	4	0	0,0
Castilla-La Mancha	12	0,57	12	4	33,3
Castilla y León	16	0,67	16	0	0,0
Cataluña	29	0,36	28	2	6,9
C. Valenciana	28	0,53	28	4	14,3
Extremadura	4	0,38	4	0	0,0
Galicia	27	1,00	25	4	14,8
Madrid	47	0,67	47	1	2,1
Murcia	15	0,96	14	0	0,0
Navarra	5	0,74	5	0	0,0
P. Vasco	27	1,21	27	4	14,8
La Rioja	4	1,23	4	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
Total	**309**	**0,64**	**299**	**28**	**9,1**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:00 horas del día 10/12/2024.
[2]Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.
[3]Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 48 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 01/12/2024. Datos provisionales[1]]
Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2024				Año 2023			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	133	0,27	14	10,5	123	0,25	15	12,2
Sg C	5	0,01	1	20,0	4	0,01	0	0,0
Sg W	25	0,05	4	16,0	24	0,05	5	20,8
Sg Y	14	0,03	1	7,1	23	0,05	3	13,0
No tipables	40	0,08	2	5,0	25	0,05	0	0,0
Otros serogrupos	11	0,02	1	9,1	2	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	70	0,14	5	7,1	31	0,06	1	3,2
Total confirmados	299	0,62	28	9,4	232	0,48	24	10,3
Total sospechosos	10	0,02	0	0,0	6	0,01	2	33,3
Total	**309**	**0,64**	**28**	**9,1**	**238**	**0,49**	**26**	**10,9**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a a las 08:00 horas del día 10/12/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 48 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 01/12/2024. Datos provisionales[1]]

Tabla 3. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	15	4,68	19	5,93	0	0,00	0	0,00	1	0,31	2	0,62	1	0,31	1	0,31
1-4 años	24	1,69	7	0,49	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9 años	12	0,55	9	0,41	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00
10-14 años	10	0,40	11	0,44	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	11	0,42	14	0,53	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08
20-24 años	6	0,23	10	0,38	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	4	0,15
25-34 años	13	0,24	15	0,27	1	0,02	0	0,00	3	0,05	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	7	0,10	4	0,06	2	0,03	0	0,00	1	0,01	3	0,04	1	0,01	1	0,01
45-54 años	10	0,13	5	0,06	0	0,00	1	0,01	4	0,05	2	0,03	3	0,04	2	0,03
55-64 años	4	0,06	7	0,10	1	0,01	0	0,00	0	0,00	4	0,06	2	0,03	2	0,03
65-74 años	9	0,18	9	0,18	0	0,00	1	0,02	2	0,04	3	0,06	1	0,02	4	0,08
75-84 años	8	0,24	6	0,18	1	0,03	0	0,00	6	0,18	4	0,12	4	0,12	3	0,09
>84 años	4	0,25	7	0,44	0	0,00	2	0,12	6	0,38	1	0,06	2	0,13	3	0,19
Total	**133**	**0,27**	**123**	**0,25**	**5**	**0,01**	**4**	**0,01**	**25**	**0,05**	**24**	**0,05**	**14**	**0,03**	**23**	**0,05**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:00 horas del día 10/12/2024.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 08/12/2024 (Semana 49)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido/ en investigación	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	51			7	12	7	26			3	22	25
Aragón	17			2	4	1	7			3	7	10
Asturias	1						0		1			1
Baleares	5			2	2	1	5					0
Canarias	25			2	3	2	7			5	13	18
Cantabria	0						0					0
Castilla-La Mancha	78			6	50	0	56		2	6	14	22
Castilla y León	5			0	2	2	4				1	1
Cataluña	114			10	16	5	31		2	1	80	83
C. Valenciana	49			12	12	4	28		2	8	11	21
Extremadura	27			0	9	1	10		1	5	11	17
Galicia	11			1	1	0	2			6	3	9
Madrid	27			3	19	3	25			1	1	2
Murcia	5			2	0	3	5					0
Navarra	2						0			2		2
País Vasco	5			3	2		5					0
La Rioja	0						0					0
Ceuta	0						0					0
Melilla	1						0			1		1
Total	423	-	-	50	132	29	211		8	41	163	212

Otros diagnósticos (diferentes de Rubéola) Sd. Kawasaki, infección por estreptococo A (escarlatina); enfermedad mano-pie-boca, probable reacción alérgica; virus de Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa); roséola infantil por VHH6, VHH7; pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG); parvovirus B19 (eritema infeccioso); infección por adenovirus; cuadro febril, Sd. Gianotti-Crosti; eccema del pañal.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España**.** https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA
Tabla 5. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 08/12/2024 (Semana 49)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Saramp.	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía												
Aragón												
Asturias												
Baleares												
Canarias	3										3	3
Cantabria												
Castilla-La Mancha												
Castilla y León												
Cataluña												
C. Valenciana	2										2	2
Extremadura												
Galicia												
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla												
Total	5										5	5

Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España**.** https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS.

El informe con los resultados de la Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Atención Primaria y de IRA Grave (IRAG) que ha requerido hospitalización se publica semanalmente los jueves en el siguiente enlace:

Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios - CNE - ISCIII Portal Web

Informe epidemiológico sobre la situación de la parotiditis en España, 2005-2023

La parotiditis infecciosa, comúnmente conocida como paperas, es una enfermedad viral aguda, prevenible por vacunación. El ser humano es su único reservorio. El virus se transmite por diseminación de gotitas respiratorias, por contacto con saliva de una persona infectada o por contacto indirecto a través de fómites contaminados. Las personas infectadas sin síntomas pueden transmitir la enfermedad. La reinfección es posible.

La clínica se caracteriza por hinchazón y dolor al tacto de una o más glándulas salivares, principalmente de la parótida; pueden verse afectadas otras localizaciones y producir encefalitis, meningitis, orquitis, ooforitis, pancreatitis o nefritis. Las secuelas a largo plazo, como parálisis, convulsiones, hidrocefalia o sordera son raras.

En España la vacuna frente a la parotiditis se introdujo en el calendario de vacunación en 1981 junto con la vacuna del sarampión y rubeola (Triple Vírica (TV)). En 1996 se incorporó la segunda dosis de TV. Actualmente se administran dos dosis de TV la primera a los 12 meses y la segunda a los 3-4 años de edad. Las coberturas de vacunación con TV se han mantenido altas a lo largo del tiempo: desde 1999 superan el 95% con la 1ª dosis y desde 2003 el 90% con la 2ª dosis.

En España la parotiditis es una Enfermedad de Declaración Obligatoria desde 1982. En 2013 se actualizó el protocolo de vigilancia de parotiditis de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). En este informe se presenta la situación epidemiológica de la parotiditis en España en el periodo de 2005-2023.

Parotiditis - CNE - ISCIII Portal Web

Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2023. Diciembre de 2024

Aunque desde 2005 se venía observando un paulatino descenso que afectaba tanto al número de casos, como a las hospitalizaciones por varicela, es **a partir de 2016** (con la incorporación vacunación sistemática en la infancia) cuando este descenso se hace muy marcado y se intensifica aún más a partir de **2020**.

La tasa de incidencia acumulada de varicela y la tasa hospitalización (TH) por varicela presentan un comportamiento similar, aunque en distinta escala (TH: aproximadamente 100 veces inferior a la incidencia)

- ✓ En el caso de la incidencia acumulada anual de varicela, antes de 2016, osciló, entre los 300 y los 600 casos por 100.000 habitantes. Tras la introducción de la vacuna se registró una incidencia de 160 y, desde 2020, es siempre inferior a 20 casos de varicela por 100.000 habitantes al año
- ✓ En cuanto a las TH, si antes de 2016, oscilaron, entre los 3 y las 6 hospitalizaciones por 100.000 habitantes, tras la introducción de la vacuna se registró una TH de 2,01 hospitalizaciones por 100.000 habitantes y, desde 2020, esta misma TH es siempre inferior a 1 hospitalizado por varicela por 100.000 habitantes al año

Desde 2021 se observa una ligera recuperación en ambas series (pero a niveles muy inferiores a los que se registraron previamente)

La reducción en la incidencia de varicela ha afectado principalmente al grupo de edad en el que la enfermedad era más frecuente y que es el grupo diana de la vacunación universal en la infancia; esto es, niños entre 1 y 4 años. Las medidas restrictivas adoptadas durante la pandemia han afectado por igual a la incidencia de varicela en todos los grupos de edad.

La TH se ha reducido fundamentalmente en aquellos grupos de edad dónde era más elevada; esto es, niños menores de 1 año y niños de entre 1 y 14 años. Por el contrario, desde el comienzo de la serie se viene observando un ligero incremento en la TH en las personas mayores de 65 años de manera paulatina.

En conjunto, en el periodo estudiado, 2005-2003, el 5,9% de los casos de varicela notificados habían recibido alguna dosis de vacuna. El 5% había recibido 1 dosis, y un 0,9% habían recibido 2 o más dosis de vacuna cuando debutaron con la enfermedad. A partir de 2017, observamos que crece el porcentaje de casos previamente vacunados (16,3%) y también aumenta el porcentaje de casos con 2 o más dosis administradas previamente (3,7%).

Entre 2008 y 2022 se han registrado un total de 96 defunciones varicela. Generalmente, las muertes por varicela se registran en edades avanzadas de la vida, especialmente a partir de los 80 años. Si bien, hay registrados 4 casos de fallecidos por varicela en el primer año de vida (3 en 2011 y 1 en 2013).

Enlace al informe:

Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2023