






INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 14

Año 2022

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	10/2022	1
 Información de la enfermedad meningocócica	12/2022	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	13/2022	8
 Infección en seres humanos por coronavirus en España	pulse aquí	
 Informe de la temporada de gripe y otros virus respiratorios 2021-2022	12/2022	9
 Vigilancia genómica de rotavirus		11

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 14. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 10 de 2022; fin el 13/03/2022].

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

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 10		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2022	2021	2022	2021	Sem. 10	Acum. C.	Sem.10	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	4	1	1	3			0,44
Hepatitis A	1	5	26	29	28	260	0,04	0,10	
Shigelosis	6	6	49	31	6	43	1,00	1,14	
Triquinosis	0	0	0	0	0	1			0,72
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	9	10	70	74	13	112	0,69	0,63	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	3.397	253	12.927	3.256	14.946	437.067	0,23	0,03	
Legionelosis	7	17	101	166	17	167	0,41	0,60	
Tuberculosis respiratoria	22	20	281	280	36	354	0,61	0,79	
Tuberculosis, meningitis	1	0	5	5	0	5			0,52
Tuberculosis, otras	3	11	37	87	11	94	0,27	0,39	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	2	4	32	28	5	62	0,40	0,52	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	1	5	10	1	9			1,08
Tularemia	0	0	1	3	0	1			0,16
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	0	1	18	14	6	97	0,00	0,19	
Parotiditis	25	17	205	166	249	2.247	0,10	0,09	
Rubeóla (excluye rubéola congénita)	0	0	2	0	0	0			0,12
Sarampión	0	0	1	0	7	23	0,00	0,04	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	1	0	0	1			0,16
Tos ferina	3	0	30	8	56	339	0,05	0,09	
Varicela	113	141	840	1.129	1.109	9.423	0,10	0,09	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	151	95	1.472	859	95	871	1,59	1,69	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	71	69	600	618	71	618	1,00	0,97	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (1,59).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (1,69).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

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.

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 y Tétanos neonatal. **No se ha declarado ningún caso en la semana 10/2022.**

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:00 horas del día 05/04/2022.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 10 de 2022; fin el 13/03/2022]
Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	La Rioja	TOTAL
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Shigelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	6
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	9
Gripe	0	190	282	97	255	98	284	1.119	1	252	0	632	161	24	2	0	3.397
Legionelosis	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	7
Tuberculosis respiratoria	2	1	0	0	2	0	0	2	3	5	0	0	4	1	2	0	22
Tuberculosis, meningitis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tuberculosis, otras	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	3
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	7	2	1	0	1	0	0	3	0	4	1	1	4	1	0	0	25
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
Varicela	0	5	3	12	26	1	7	5	0	14	0	12	22	4	0	2	113
Infección Gonocócica	33	8	1	0	3	0	1	3	0	39	1	6	43	1	10	2	151
Sífilis (excluye sífilis congénita)	25	3	1	2	8	1	1	5	0	12	1	2	3	2	4	1	71

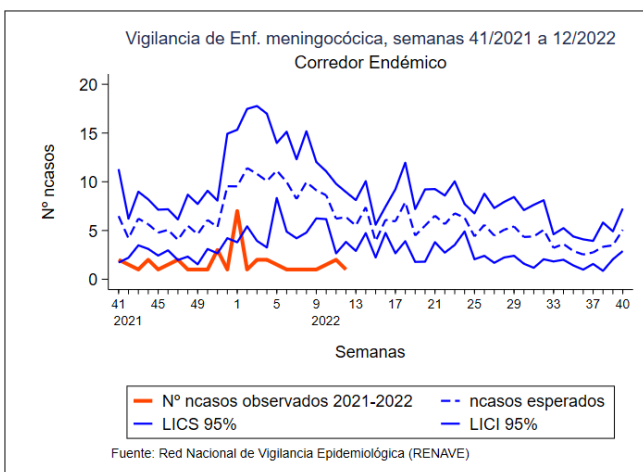
¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:01 horas del día 05/04/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2021-2022. Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴

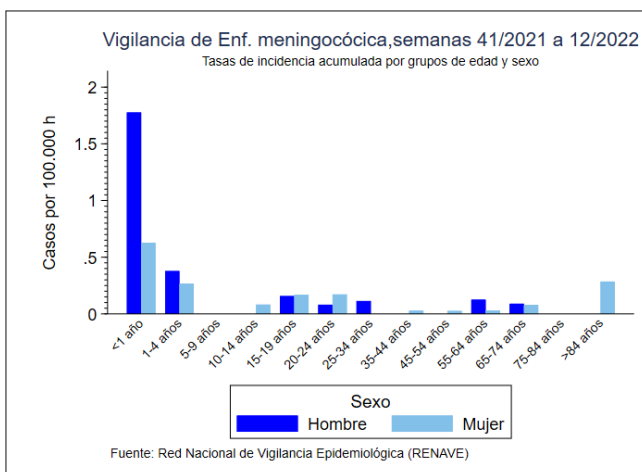
Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ⁵	Tasas ⁶	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	8	0,09	7	1	12,5
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	1	0,08	1	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0	0,0
Cantabria	1	0,17	1	0	0,0
Castilla-La Mancha	3	0,15	3	0	0,0
Castilla y León	2	0,08	2	0	0,0
Cataluña	7	0,09	7	0	0,0
C. Valenciana	7	0,14	5	1	14,3
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0	0,0
Madrid	3	0,04	3	0	0,0
Murcia	2	0,13	2	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	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	34	0,07	31	2	5,9

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:24 horas del día 05/04/2022.

⁵Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

⁶Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]

Tabla 4. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	3	0,04	0	0,0	2	0,02	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	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Cantabria	1	0,17	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	4	0,05	0	0,0	2	0,03	1	50,0
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	1	0,04	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	4	0,06	0	0,0
Murcia	1	0,07	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	1	0,05	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	11	0,02	0	0,0	13	0,03	1	7,7

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]

Tabla 5. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	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	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	1	0,01	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	2	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0

⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:24 horas del día 05/04/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]
Tabla 6. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	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	1	0,04	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	1	0,01	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	2	0,07	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	2	0,00	0	0,0	3	0,01	0	0,0

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]
Tabla 7. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	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	1	0,08	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	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	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	3	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0

⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:24 horas del día 05/04/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]

Tabla 8. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	11	0,02	0	0,0	13	0,03	1	7,7
Sg C	2	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	2	0,00	0	0,0	3	0,01	0	0,0
Sg Y	3	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
No tipables	5	0,01	1	20,0	2	0,00	0	0,0
Otros serogrupos	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	7	0,01	0	0,0	7	0,01	1	14,3
Total confirmados	31	0,07	1	3,2	27	0,06	2	7,4
Total sospechosos	3	0,01	1	33,3	4	0,01	0	0,0
Total	34	0,07	2	5,9	31	0,07	2	6,5

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]

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 21/22		Temporada 20/21		Temporada 21/22		Temporada 20/21		Temporada 21/22		Temporada 20/21		Temporada 21/22		Temporada 20/21	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	3	0,91	2	0,57	1	0,30	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1-4 años	3	0,19	2	0,12	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	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04
20-24 años	2	0,08	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	1	0,02	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00
35-44 años	0	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00
45-54 años	0	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55-64 años	1	0,02	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	4	0,09	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	2	0,04	0	0,00
75-84 años	0	0,00	2	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,03	0	0,00	0	0,00
>84 años	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	11	0,02	13	0,03	2	0,00	1	0,00	2	0,00	3	0,01	3	0,01	1	0,00

⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:24 horas del día 05/04/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 12/2022. Datos provisionales⁴]
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2020/21.

Figura 3. SEROGRUPO B

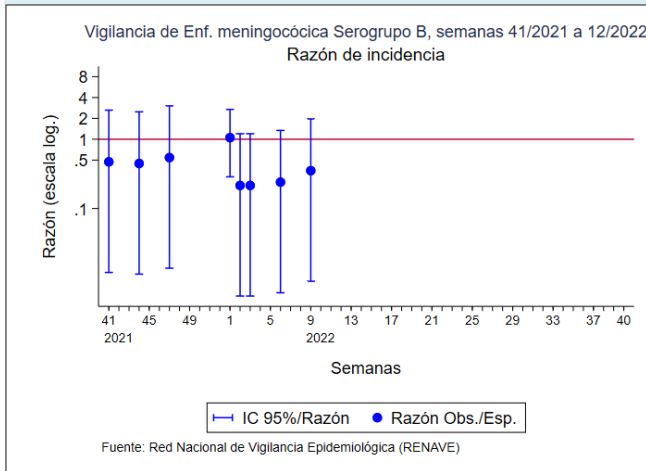


Figura 4. SEROGRUPO C

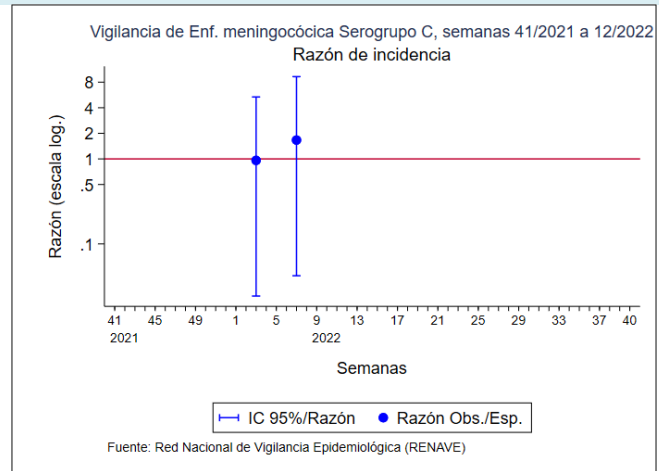


Figura 5. SEROGRUPO W

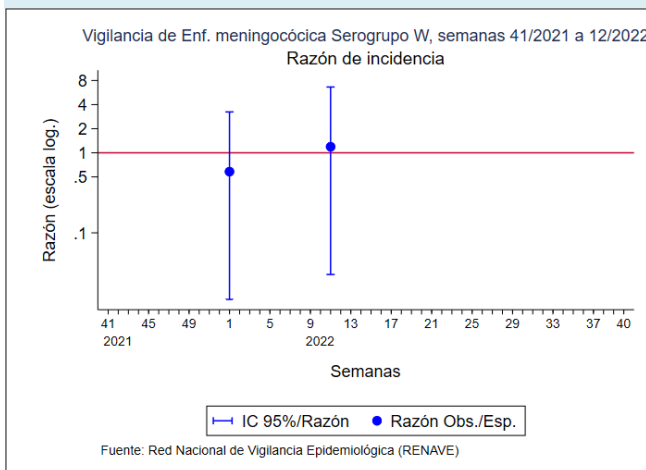
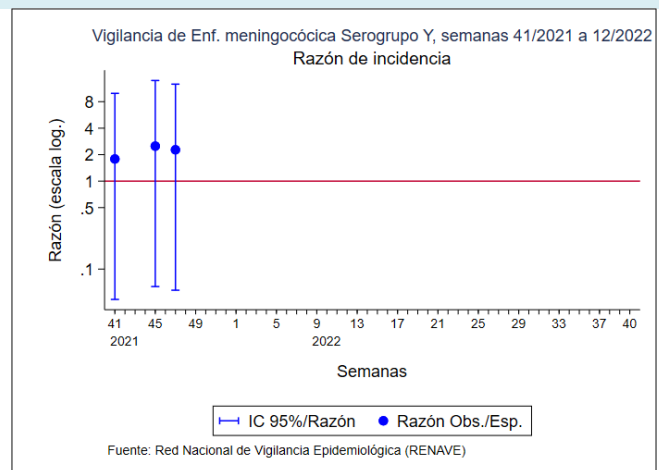


Figura 6. SEROGRUPO Y



⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:24 horas del día 05/04/2022

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.

Tabla 10. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 03/04/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 13)

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	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3

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

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

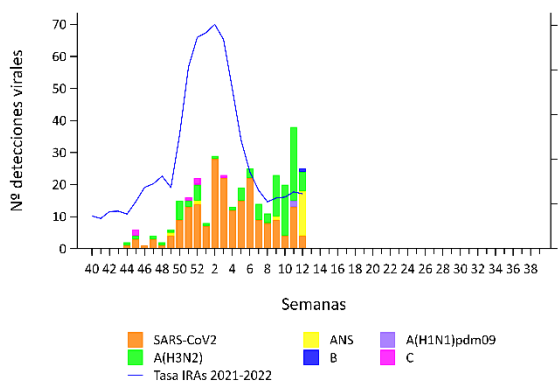
Tabla 11. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 03/04/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 13)

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

- En la semana 12/2022 la tasa global de **IRAS** se sitúa en 614 casos por 100.000 h, observándose las mayores tasas de incidencia en los menores de 15 años (2.142 casos/100.000 h en el grupo de 0 a 4 años, y 764 casos/100.000h en el grupo de 5 a 14 años). Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han analizado 1.805, 1.214 y 1.192 muestras centinela de IRAs para SARS-CoV-2, gripe y VRS, con un porcentaje de positividad de 11,2%, 9,9% y 6,5% respectivamente
- En la semana 12/2022 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 11,8 casos por 100.000 h. Las mayores tasas de incidencia continúan observándose en el grupo de mayores de 79 años (71 casos /100.000 h), seguido del grupo de 0 a 4 años y de 65 a 79 años (24 casos /100.000 h en cada uno de los grupos). Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han analizado 3.456, 2.616 y 1.946 muestras centinela de IRAG para SARS-CoV-2, gripe y VRS, con un porcentaje de positividad de 39,2%, 1,9% y 13,2%, respectivamente
- Esta semana se han notificado 295 detecciones de virus de la **gripe procedentes de muestras no centinela**, 294 de ellos del tipo A [194 A no subtipado y 100 A(H3)] y 1 del tipo B. Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han notificado 4.536 detecciones de virus de la gripe: 4.467 tipo A [3.602 A no subtipado, 860 A(H3) y 5 A(H1N1)pdm09], 55 virus tipo B y 14 tipo C.
- Basándose en **estudios genéticos** realizados en el Centro Nacional de Microbiología se han caracterizado **387 virus de la gripe A(H3N2)**, la mayoría de ellos del grupo 3C.2a1b.2a.2 (grupo Bangladesh). Según el último informe del ECDC de caracterización de los virus de la gripe en Europa, este grupo de virus ha demostrado ser antigénicamente diferente al grupo al que pertenece el virus que se ha utilizado para elaborar la vacuna de la temporada 2021-22. Se han caracterizado también **19 virus A(H1N1)**, todos pertenecientes al grupo 6B.1A.5a.1 (A/GuangdongMaonan/SWL1536/2019), definido por la presencia de las mutaciones con respecto al virus vacunal A/Victoria/2570/2019. Se han caracterizado **3 virus B**, todos del linaje Victoria, uno del grupo representado el virus vacunal de la temporada 2021-22, y los dos restantes del grupo representado por B/Austria1359417/2021, definido por la presencia de las mutaciones con respecto al virus vacunal B/Washington/02/2019.
- Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han notificado dos **brotes de gripe en centros geriátricos**, ambos asociados al virus de la gripe tipo A [1 por virus A no subtipado y 1 por virus A(H3N2)].
- Esta semana se han notificado 17 detecciones no centinela de **VRS**, siendo el porcentaje de positividad del 1%.
- El Sistema de **Monitorización de Mortalidad Diaria (MoMo)** estima que, en la temporada 2020-21 se produjeron 40.807 excesos de defunciones por todas las causas. Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han producido 12.426 excesos de defunciones por todas las causas
- **En Europa**, ECDC indica que el porcentaje de positividad en las muestras centinela procedentes de Atención Primaria analizadas para gripe ha estado aumentando desde la semana 04/2022 hasta la semana 10/2022 (27%), pero en la semana 11/2022 desciende levemente hasta el 20% (268 muestras positivas de 1.326 analizadas). El 99% fueron tipo A. De las 212 muestras tipo A subtipadas, el 89% fueron A(H3). En lo que va de temporada, de 41.204 muestras centinelas analizadas, 3.471 (8%) fueron positivas a virus de la gripe. De ellas, el 99% fueron virus tipo A, con un 92% de A(H3) entre los subtipados.

Figura 7. Tasas de incidencia semanal de IRAs y nº de detecciones SARS-CoV2 y gripe. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

Figura 8. Tasas de incidencia semanal de IRAs por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España

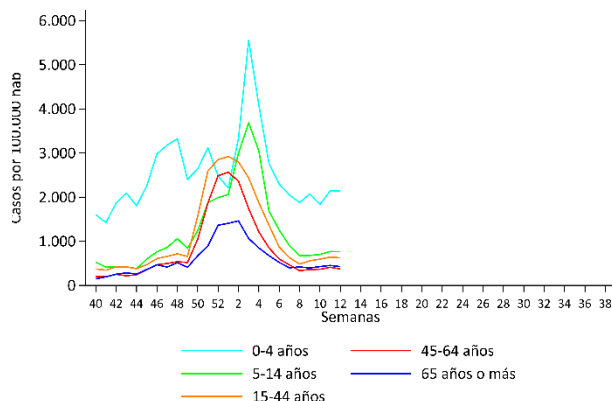
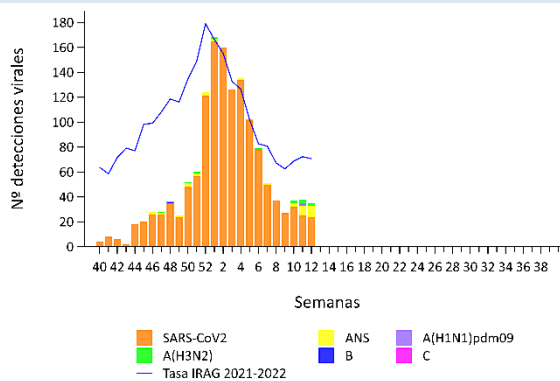


Figura 9. Tasas de incidencia semanal de IRAG y nº de detecciones SARS-CoV2 y gripe. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

Figura 10. Tasas de incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España

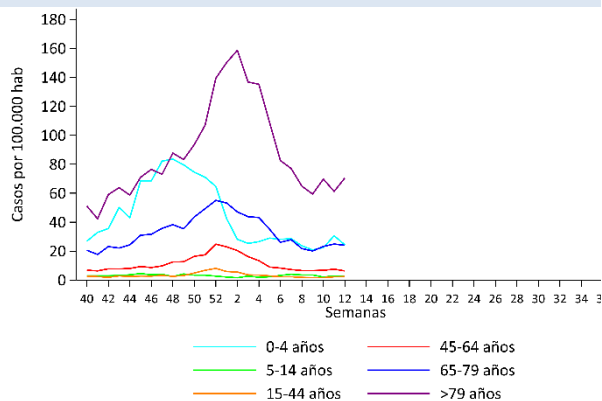


Figura 11. Detecciones de virus de gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2021-22. España

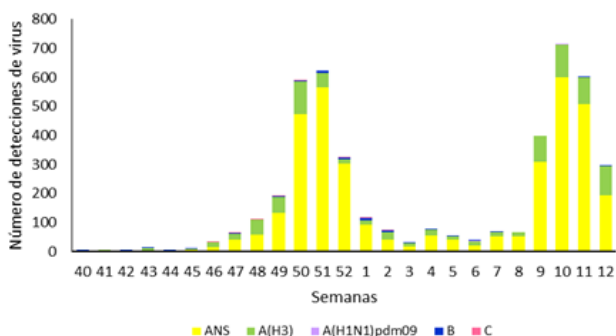
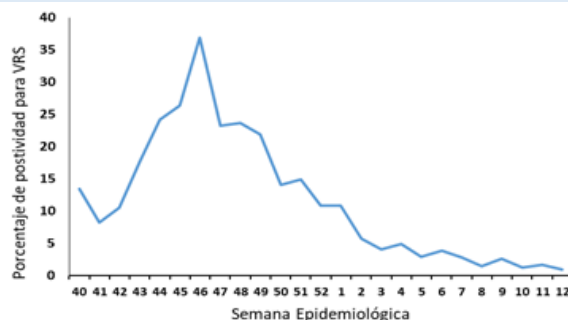


Figura 12. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22. España



El Centro Nacional de Microbiología (CNM) ha observado en los últimos 3 meses un aumento del número de casos diagnosticados con rotavirus, con respecto a 2020, aunque no con respecto a 2019. En 4 hospitales de Madrid, entre enero y marzo de 2022, se han diagnosticado 241 casos de rotavirus, comparado con 32 en 2020 y 355 en 2019.

El CNM recuerda que en la investigación de un brote se pueden enviar muestras al CNM para caracterización de los rotavirus. La vigilancia genómica de rotavirus en los casos de gastroenteritis aguda (GEA) es útil para describir la sucesión de genotipos y otros eventos (virus derivados de vacuna (VDV) productores de GEA o fallos vacunales) que puedan afectar a la efectividad de las vacunas y que sirva para la toma de decisiones respecto al programa de vacunación en nuestro país.

Los rotavirus son una de las principales causas de GEA a nivel global. Hay dos vacunas vivas atenuadas de administración oral contra el rotavirus (Rotarix® y RotaTeq®) alcanzándose en España coberturas de vacunación intermedias. Debido a la gran diversidad genética y a la constante evolución de los rotavirus es necesario vigilar los nuevos genotipos emergentes en nuestro entorno y estudiar si la protección de las vacunas se extiende a estas nuevas cepas. Además, la gran diversidad de genotipos de rotavirus supone un gran reto para los programas de vacunación del rotavirus ya que la presión vacunal podría dar lugar al reemplazo de genotipos circulantes causantes de enfermedad. Por último, a pesar de los beneficios de las vacunas de rotavirus, se han descrito casos de GEA en personas vacunadas debido a VDV que podrían haber revertido el fenotipo atenuado por uno virulento, casos de GEA en personas no vacunadas por transmisión horizontal de estos VDV, así como casos de fallos vacunales.