

# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 42

Año 2022

## CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#">Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</a>	38/2022	1
 <a href="#">Información de la Enfermedad Meningocócica</a>	40/2022	3
 <a href="#">Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</a>	41/2022	8
 <a href="#">Plan de acción para la erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) en España</a>	41/2022	9
 <a href="#">Plan para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. Informe anual 2021</a>		10
 <a href="#">Infección en seres humanos por Coronavirus en España</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	
 <a href="#">Informe Situación Viruela del Mono</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	

### NOTA INFORMATIVA

Debido a la especial situación derivada de la pandemia de SARS-Cov-2, los datos relativos a la vigilancia de todas las enfermedades incluidas en este informe semanal se considerarán provisionales, pudiendo ocurrir que los cero casos se deban a falta de notificación o retraso en algunas de las comunidades autónomas.

**Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 42. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.**

# SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 38 de 2022; fin el 25/09/2022].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia<sup>1</sup>.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 38		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO <sup>2</sup>		CÁLCULO ESPECIAL <sup>3</sup>
	2022	2021	2022	2021	Sem.38	Acum. C.	Sem.38	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	1	25	11	1	30			1,40
Hepatitis A	4	3	174	154	19	788	0,21	0,22	
Shigelosis	13	6	361	160	8	231	1,63	1,56	
Triquinosis	0	0	0	0	0	6			0,16
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Hepatitis B	8	13	333	314	13	447	0,62	0,74	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Gripe	1.636	352	88.223	8.997	352	460.036	4,65	0,19	
Legionelosis	52	68	1.068	1.051	49	942	1,06	1,13	
Tuberculosis respiratoria	19	32	1.087	1.159	32	1.405	0,59	0,77	
Tuberculosis, meningitis	0	1	11	13	0	14			0,56
Tuberculosis, otras	8	3	214	323	4	350	2,00	0,61	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Paludismo	12	12	306	253	28	436	0,43	0,70	
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Brucelosis	0	1	17	33	0	33			0,56
Tularemia	0	0	4	16	0	16			1,96
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Enfermedad Meningocócica	4	2	86	68	3	211	1,33	0,41	
Parotiditis	32	21	1.425	823	118	6.968	0,27	0,20	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	3	2	0	4			0,12
Tos ferina	3	3	131	68	61	2.418	0,05	0,05	
Varicela	98	176	5.174	5.071	285	34.710	0,34	0,15	
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									
Infección Gonocócica	242	172	7.687	4.085	106	3.331	2,28	2,31	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	68	76	3.129	2.492	52	2.297	1,31	1,36	

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,63), Gripe (4,65), Tuberculosis, otras (2,00), Enfermedad Meningocócica (1,33), Infección Gonocócica (2,28), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,31).

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,56), Infección Gonocócica (2,31), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,36).

<sup>2</sup> **Índice epidémico (IE)** para una enfermedad dada es: la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

<sup>3</sup> **Cálculo especial.** En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico. El cálculo especial para estas enfermedades es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **No se han declarado casos en la semana 38/2022.**

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:37 horas del día 18/10/2022.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 38 de 2022; fin el 25/09/2022]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma<sup>1</sup>.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	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
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Hepatitis A	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Shigelosis	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	3	0	2	4	0	13
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	8
Gripe	0	0	101	316	329	483	0	13	174	0	0	125	16	79	0	0	1.636
Legionelosis	8	1	0	0	0	3	12	0	0	0	12	7	2	1	5	1	52
Tuberculosis respiratoria	8	0	0	3	1	2	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	19
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	4	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	8
Paludismo	0	0	0	0	0	1	2	0	3	0	0	3	1	0	2	0	12
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	4
Parotiditis	3	1	0	3	1	4	2	0	1	0	9	8	0	0	0	0	32
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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Varicela	0	0	7	11	3	6	2	0	21	1	13	26	4	1	0	3	98
Infección Gonocócica	72	5	3	1	4	8	0	0	45	0	9	73	7	9	0	6	242
Sífilis (excluye sífilis congénita)	30	1	0	3	1	6	0	0	9	0	6	12	0	0	0	0	68

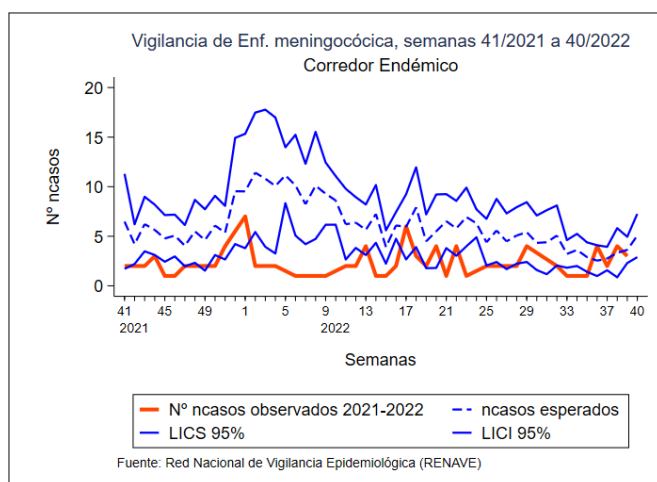
<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:45 horas del día 18/10/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.**  
**Temporada 2021-2022. Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>**

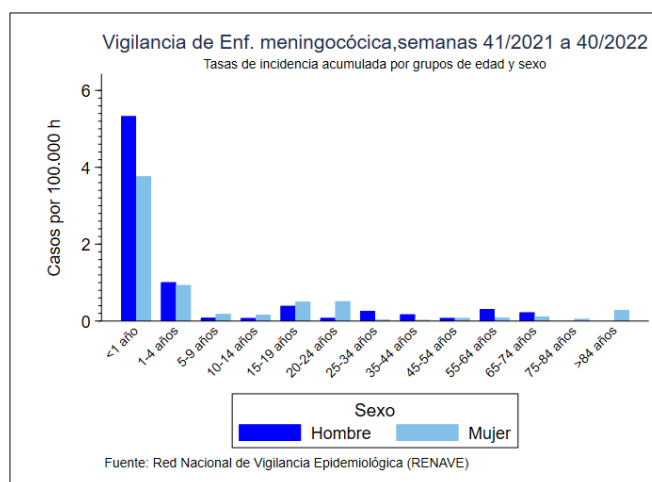
**Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA**

	Casos <sup>5</sup>	Tasas <sup>6</sup>	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	27	0,32	26	3	11,1
Aragón	1	0,08	0	0	0,0
Asturias	3	0,30	3	0	0,0
Baleares	3	0,25	3	1	33,3
Canarias	2	0,09	2	0	0,0
Cantabria	2	0,34	2	0	0,0
Castilla-La Mancha	8	0,39	7	1	12,5
Castilla y León	3	0,13	3	0	0,0
Cataluña	18	0,23	18	0	0,0
C. Valenciana	14	0,28	10	2	14,3
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	2	0,07	2	0	0,0
Madrid	9	0,13	9	2	22,2
Murcia	3	0,20	3	0	0,0
Navarra	1	0,15	1	0	0,0
P. Vasco	3	0,14	3	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0	0,0
Ceuta	1	1,21	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>0,21</b>	<b>92</b>	<b>9</b>	<b>9,0</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.**  
**[Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figura 1. Corredor endémico**



**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA**  
**[Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:47 horas del día 18/10/2022.

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

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

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

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

CCAA	Temporada 21/22				Temporada 20/21			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	17	0,20	1	5,9	8	0,09	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	2	0,20	0	0,0	1	0,10	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	1	0,04	0	0,0	2	0,09	1	50,0
Cantabria	2	0,34	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	1	100,0	1	0,05	0	0,0
Castilla y León	1	0,04	0	0,0	3	0,13	0	0,0
Cataluña	8	0,10	0	0,0	7	0,09	1	14,3
C. Valenciana	3	0,06	0	0,0	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	1	0,04	0	0,0	4	0,15	0	0,0
Madrid	3	0,04	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	2	0,09	0	0,0	3	0,14	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
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>0,09</b>	<b>2</b>	<b>4,8</b>	<b>34</b>	<b>0,07</b>	<b>2</b>	<b>5,9</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**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	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
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:47 horas del día 18/10/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**Tabla 6. SEROGRUPO W. 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	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	1	0,02	1	100,0	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	2	0,03	1	50,0	1	0,01	0	0,0
Murcia	0	0,00	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	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
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>2</b>	<b>33,3</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**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	1	0,04	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
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:47 horas del día 18/10/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**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	42	0,09	2	4,8	34	0,07	2	5,9
Sg C	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	6	0,01	2	33,3	4	0,01	0	0,0
Sg Y	4	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
No tipables	14	0,03	2	14,3	6	0,01	0	0,0
Otros serogrupos	5	0,01	1	20,0	0	0,00	0	0,00
Serogrupo desconocido	19	0,04	1	5,3	19	0,04	2	10,5
<b>Total confirmados</b>	<b>92</b>	<b>0,19</b>	<b>8</b>	<b>8,7</b>	<b>66</b>	<b>0,14</b>	<b>4</b>	<b>6,1</b>
Total sospechosos	8	0,02	1	12,5	9	0,02	1	11,1
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>0,21</b>	<b>9</b>	<b>9,0</b>	<b>75</b>	<b>0,16</b>	<b>5</b>	<b>6,7</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

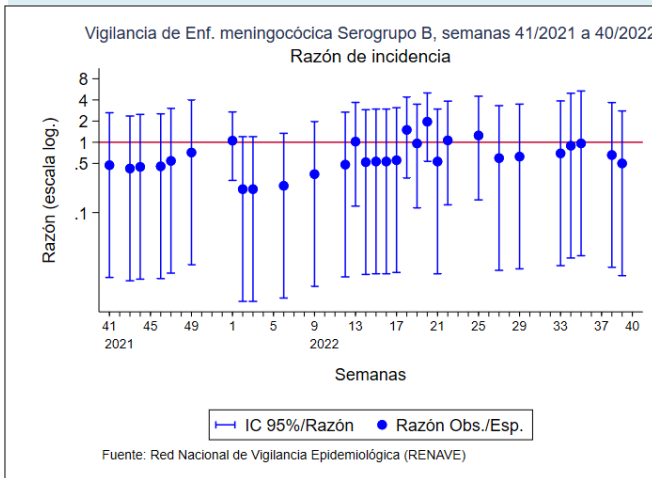
**Tabla 9. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.**

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	10	3,05	5	1,42	1	0,30	0	0,00	0	0,00	1	0,28	0	0,00	0	0,00
1-4 años	8	0,52	5	0,31	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10-14 años	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	6	0,24	2	0,08	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,04
20-24 años	3	0,12	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	2	0,04	1	0,02	0	0,00	2	0,04	0	0,00	1	0,02	0	0,00
35-44 años	3	0,04	3	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00
45-54 años	2	0,03	6	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55-64 años	6	0,09	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	6	0,13	0	0,00	1	0,02	2	0,04	1	0,02	3	0,06	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
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>0,09</b>	<b>34</b>	<b>0,07</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>

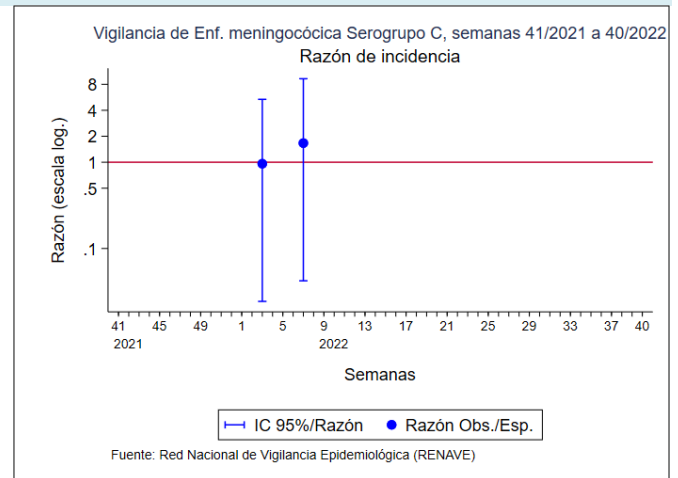
<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:47 del día 18/10/2022

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 40/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2021/22.**

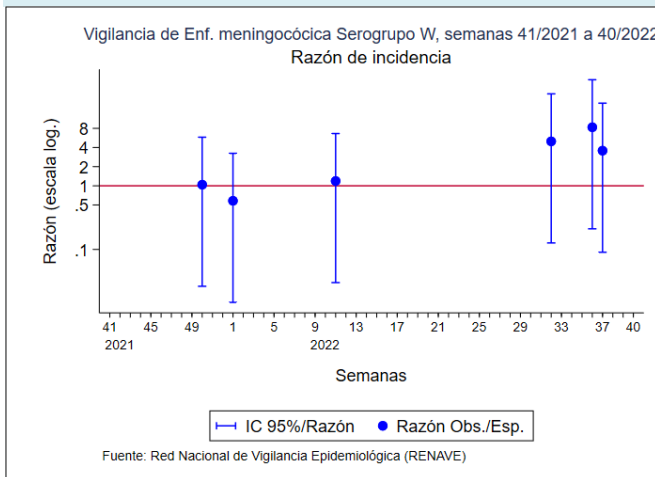
**Figura 3. SEROGRUPO B**



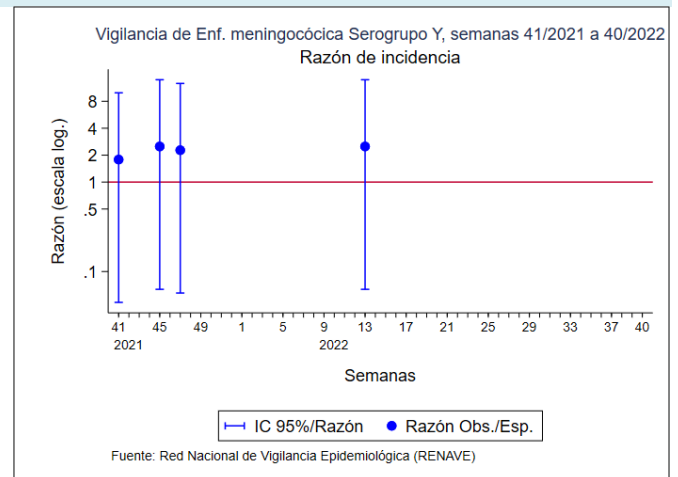
**Figura 4. SEROGRUPO C**



**Figura 5. SEROGRUPO W**



**Figura 6. SEROGRUPO Y**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:47 horas del día 18/10/2022.



## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

**Tabla 10. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 16/10/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 41)**

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	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	5
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANARIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CATALUÑA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>

**Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Sd, Kawasaki, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, Roséola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, Parvovirus B19, V, Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd, Gianotti-Crosti + eccema del pañal, Escarlatina.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia del Sarampión, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

**Tabla 11. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 16/10/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 41)**

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	4	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia de Rubéola, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

PLAN DE ACCIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS.  
VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) EN ESPAÑA<sup>5</sup>

Tabla 12. 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 16/10/2022 (Semana 41).

CCAA	Número PFA notificadas	PFAs esperadas* en 2022	Estudio de heces**	
			Sí	No
Andalucía	7	13	7	0
Aragón	0	2	-	-
Asturias	0	1	-	-
Baleares	0	2	-	-
Canarias	3	3	1	2
Cantabria	0	1	-	-
Castilla-La Mancha	0	3	-	-
Castilla y León	0	3	-	-
Cataluña	5	12	5	0
C. Valenciana	5	7	1	4
Extremadura	2	1	1	1
Galicia	0	3	-	-
Madrid	1	10	-	1
Murcia	3	3	3	-
Navarra	1	1	1	-
País Vasco	1	3	-	1
La Rioja	0	0	-	-
Ceuta	0	0	-	-
Melilla	0	0	-	-
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>69</b>	<b>19</b>	<b>9</b>

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

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

<sup>5</sup>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 III (ISCIII).

La OMS declaró la **eliminación** de la rubeola en España en 2016 y en 2017 la del sarampión, reconociendo que en los 36 meses previos a la declaración ya **estaba interrumpida la transmisión endémica de los virus** en nuestro país (desde 2013 para la rubeola y desde 2014 para sarampión). Desde entonces cada año OMS ha ratificado la situación de eliminación.

En España el sarampión y la rubeola son **enfermedades importadas**. Tras una importación se producen brotes limitados que afectan fundamentalmente a **adultos** no vacunados o en los que se ha debilitado la protección conferida por las vacunas que recibieron en su infancia. La transmisión del sarampión ocurre, sobre todo, en los sitios con mayor riesgo de exposición, como son **los centros de asistencia sanitaria**.

En los primeros años de la fase de post-eliminación (2014-2016) se registró una incidencia anual muy baja (<0,1 casos por millón) de sarampión; entre 2017 y 2019 ocurrió un repunte de casos (6 casos por millón/año) paralelo al resurgimiento de la enfermedad en Europa y en otras zonas del mundo. **Desde marzo de 2020**, coincidiendo con el establecimiento de las restricciones al movimiento de personas por la pandemia de Covid-19, **la circulación del virus del sarampión se ha reducido drásticamente en todo el mundo**. En España entre marzo del año 2020 y octubre 2022, se han notificado cuatro casos de sarampión importado en dos clústers familiares sin transmisión secundaria; no se ha notificado ningún caso de rubeola.

**La vigilancia** en un contexto de falta de circulación de los virus, se vuelve más exigente y ante cualquier sospecha clínica hay que hacer esfuerzos para que la investigación en el laboratorio permita confirmar o, lo que es más probable, descartar el caso. En la situación de eliminación en la que nos encontramos **el VPP (valor predictivo) de un resultado IgM (+) para sarampión/rubeola se reduce significativamente** dada la baja prevalencia esperada de infección por sarampión/rubeola; un resultado IgM (+) de sarampión/rubeola por sí mismo no confirma un caso; por tanto, es decisivo disponer, además de la **muestra de suero, de muestras de exudado faríngeo y de orina** para poder realizar la PCR.

En 2021 **la cobertura de vacunación** con vacuna triple vírica **fue del 95,4% con la primera dosis y del 91,2% con la segunda**; las coberturas se redujeron comparadas con las del año 2020. Siete comunidades tienen coberturas por debajo del 90% con la primera y/o la segunda dosis, con el riesgo de debilitar la inmunidad de las poblaciones.

La pandemia ha creado una situación transitoria de falta de importaciones del sarampión y rubeola que revertirá a medida que se restablezca el flujo internacional de pasajeros y desaparezcan progresivamente las restricciones al contacto entre personas. Por ello hay que **mantener altas coberturas de vacunación infantil**, monitorizando especialmente la cobertura con segunda dosis. Hay que **promover la vacunación de adultos**, especialmente los **viajeros internacionales**, así como tratar de reducir la transmisibilidad del sarampión en centros sanitarios con el **fortalecimiento de la inmunidad del personal sanitario** y el establecimiento de medidas de aislamiento de los casos sospechosos.

En los centros sanitarios asistenciales se debería considerar **mantener el uso de intervenciones no farmacológicas (NPI)** como son las mascarillas, que se han demostrado eficaces previniendo la transmisión nosocomial de los virus respiratorios. Las salas de espera de atención primaria de salud y las salas de urgencias hospitalarias se identifican como sitios de transmisión del sarampión.

El informe completo del Plan de Eliminación del Sarampión y Rubeola, año 2021 se puede consultar en: [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/Sarampi%C3%B3n/Informe\\_SAR-RUB\\_2021.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/Sarampi%C3%B3n/Informe_SAR-RUB_2021.pdf)