

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 43

Año 2022

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	39/2022	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	41/2022	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	42/2022	8
 Plan de acción para la erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) en España	42/2022	9
 Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	41/2022	10
 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 43. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 39		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2022	2021	2022	2021	Sem.39	Acum. C.	Sem.39	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	2	25	13	2	32			1,28
Hepatitis A	6	3	177	157	20	808	0,30	0,22	
Shigelosis	4	9	361	169	10	243	0,40	1,49	
Triquinosis	0	0	0	0	0	6			0,28
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	7	7	338	321	9	456	0,78	0,74	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	2.722	529	89.522	9.526	529	460.238	5,15	0,19	
Legionelosis	33	51	1.042	1.102	51	999	0,65	1,04	
Tuberculosis respiratoria	21	45	1.109	1.204	32	1.437	0,66	0,77	
Tuberculosis, meningitis	0	2	11	15	1	15			0,48
Tuberculosis, otras	3	9	222	332	8	358	0,38	0,62	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	6	14	308	267	27	472	0,22	0,65	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	1	17	34	0	34			0,40
Tularemia	0	0	4	16	0	16			1,80
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	3	1	90	69	2	214	1,50	0,42	
Parotiditis	47	16	1.465	839	114	7.082	0,41	0,21	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	4	2	0	4			0,12
Tos ferina	1	6	131	74	48	2.472	0,02	0,05	
Varicela	112	176	5.144	5.247	351	35.061	0,32	0,15	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	241	160	7.746	4.245	92	3.419	2,62	2,27	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	74	76	3.167	2.568	58	2.355	1,28	1,34	

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 39 de 2022; fin el 02/10/2022].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.**

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Gripe (5,15), Enfermedad Meningocócica (1,50), Infección Gonocócica (2,62), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,28).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,49), Infección Gonocócica (2,27), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1,34).

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

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

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

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **Se ha declarado un caso de Difteria cutánea importado en la semana 39/2022.**

¹**NOTA:** Datos consultados de SIVIES a las 14:40 horas del día 25/10/2022.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 39 de 2022; fin el 02/10/2022]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	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	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	6
Shigelosis	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7
Gripe	0	0	457	411	377	793	0	14	238	0	0	258	50	124	0	0	2.722
Legionelosis	3	2	1	0	3	3	10	0	0	0	5	1	3	2	0	0	33
Tuberculosis respiratoria	9	0	0	1	2	2	0	4	0	0	0	2	0	1	0	0	21
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Paludismo	0	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	6
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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
Parotiditis	5	2	5	0	2	8	2	0	7	2	3	9	1	0	1	0	47
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Varicela	0	0	22	2	16	8	0	0	20	2	7	24	5	4	0	2	112
Infección Gonocócica	72	1	1	3	8	7	0	0	55	1	11	59	9	10	0	4	241
Sífilis (excluye sífilis congénita)	41	1	2	2	1	1	0	0	10	0	7	9	0	0	0	0	74

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 14:36 horas del día 25/10/2022.

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

La temporada epidemiológica de la enfermedad meningocócica 2021-2022 comprendió el periodo de tiempo entre el primer día de la semana 41 del año 2021 (11 de octubre de 2021) y el último día de la semana 40 del año 2022 (09 de octubre 2022).

Con fecha 10 de octubre de 2022 ha comenzado la nueva temporada epidemiológica de la enfermedad meningocócica 2022-2023.

Durante la primera semana (semana 41/2022) de esta nueva temporada se han notificado 2 casos, uno confirmado en Canarias y otro caso aún sin confirmar en Andalucía.

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ⁵	Tasas ⁶	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	1	0,01	0	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0	0,0
Canarias	1	0,04	1	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	0	0,00	0	0	0,0
C. Valenciana	0	0,00	0	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0	0,0
Madrid	0	0,00	0	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	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	2	0,00	1	0	0,0

⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/10/2022.

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

⁶Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

Temporada 2021-2022. Semanas 41/2021 a 40/2022. Cierre con datos provisionales⁴.

Tabla 4. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos**	Tasas***	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	8	0,12	8	2	25,0
Murcia	3	0,20	3	0	0,0
Navarra	1	0,15	1	0	0,0
P.Vasco	12	0,55	12	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
Total	108	0,23	100	9	8,3

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

*** Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

Tabla 5. 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	2	0,00	0	0,0
Sg B	45	0,10	2	4,4	34	0,07	2	5,9
Sg C	3	0,01	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	5	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
No tipables	19	0,04	2	10,5	6	0,01	0	0,0
Otros serogrupos	4	0,01	1	25,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	18	0,04	1	5,6	19	0,04	2	10,5
Total confirmados	100	0,21	8	8,0	66	0,14	4	6,1
Total sospechosos	8	0,02	1	12,5	9	0,02	1	11,1
Total	108	0,23	9	8,3	75	0,16	5	6,7

⁴NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/10/2022.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 6. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 23/10/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 42)

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	13	-	-	-	-	-	-	-	-	4	9	13

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 7. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 23/10/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 42)

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	6	-	0	0	0	0	0	1	2	3	6

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 ESPAÑA⁵

Tabla 8. 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 23/10/2022 (Semana 42).

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	0	3
Cantabria	0	1	-	-
Castilla-La Mancha	1	3	0	1
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	-	-
Total	29	69	18	11

* 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

⁵Toda 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 tasa global en la semana 41/2022 se sitúa en 574 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 11,5%, 6,0% y 2,8% respectivamente.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** se sitúa en 34,7. Por grupos de edad, las mayores tasas de gripe en Atención Primaria se dan en el grupo de 5-14 años de edad.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** se sitúa en 62,9 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de COVID-19 en Atención Primaria se dan en los mayores de 65 años de edad.
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** se sitúa en 14,4 casos por 100.000 habitantes. Las mayores tasas de VRS se dan en el grupo de 0-4 años de edad.
- En la semana 41/2022 la tasa global de IRAG se sitúa en 12,04 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 19,5%, 13,5% y 7,7%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,4 casos hospitalizados por COVID-19 /100.000 habitantes. Las mayores tasas de COVID-19 en hospitales se han observado en los mayores de 79 años.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 1,6 casos por 100.000 habitantes. Las mayores tasas de hospitalización por gripe se han observado en los mayores de 79 años de edad.
- Se observa un aumento en la **circulación de VRS** tanto en AP, como en hospitales. La positividad a VRS aumenta esta semana en muestras centinela de IRAs en Atención primaria y en la vigilancia no centinela.

Figura 1. Hospitalizaciones por COVID-19 por 100.000 habitantes. Temporadas 2020-2021, 2021-22 y 2022-2023. España

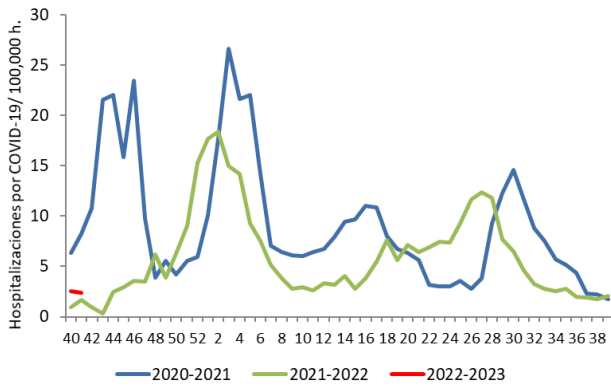


Figura 2. Hospitalizaciones por VRS por 100.000 habitantes. Temporada 2021-22 y 2022-23. España

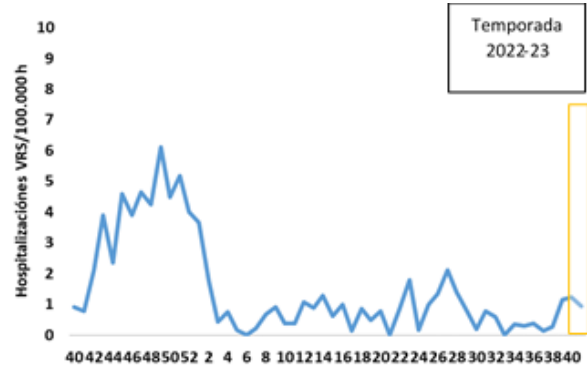


Figura 3. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España

