

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 36

Año 2021

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <u>Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</u>	32/2021	1
 <u>Información de la enfermedad meningocócica</u>	34/2021	3
 <u>Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</u>	35/2021	8
 <u>Infección en seres humanos por coronavirus en España</u>		9
 <u>Informe de la temporada de gripe y otros virus respiratorios 2020-2021</u>	34/2021	10
 <u>Fiebre del Nilo Occidental. Actualización en España 2021</u>		13

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.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 32 de 2021; fin el 15/08/2021].

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

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 32		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2020 - 2016		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2021	2020	2021	2020	Sem. 32	Acum. C.	Sem. 32	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	9	11	1	26			1,16
Hepatitis A	0	5	110	205	20	690	0,00	0,16	
Shigelosis	0	7	87	96	7	167	0,00	0,52	
Triquinosis	0	0	0	9	0	9			0,20
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	5	4	238	269	9	389	0,56	0,61	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	73	85	7.426	468.919	212	497.411	0,34	0,01	
Legionelosis	6	27	560	586	38	670	0,16	0,84	
Tuberculosis respiratoria	8	14	607	814	44	1.433	0,18	0,42	
Tuberculosis, meningitis	0	1	6	12	1	25			0,72
Tuberculosis, otras	2	4	163	208	10	353	0,20	0,46	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	4	1	104	82	18	283	0,22	0,37	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	1	0	22	12	0	27			0,84
Tularemia	0	1	7	20	1	8			3,00
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	0	2	24	183	5	200	0,00	0,12	
Parotiditis	11	17	528	6.019	127	6.205	0,09	0,09	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	6	0	0	3			0,00
Sarampión	0	0	2	72	0	127	0,00	0,02	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	1	2	0	4			0,12
Tos ferina	0	1	43	536	75	2.429	0,00	0,02	
Varicela	49	125	3.330	10.616	397	50.557	0,12	0,07	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	36	51	2.063	2.112	92	2.770	0,39	0,74	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	22	29	1.640	1.422	45	1.923	0,49	0,85	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: ninguna.

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: ninguna

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

(1) **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.

(2) **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 32/2021.**

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 32 de 2021; fin el 15/08/2021]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Asturias	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Ceuta	Madrid	Navarra	La Rioja	TOTAL
Botulismo	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
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	2	0	0	1	2	0	0	0	0	5
Gripe	0	0	0	57	0	14	0	2	0	0	73
Legionelosis	0	1	0	0	0	1	0	0	4	0	6
Tuberculosis respiratoria	0	4	1	0	0	2	1	0	0	0	8
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Paludismo	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Brucelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	3	5	0	0	0	2	0	0	1	0	11
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	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
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	4	3	13	0	1	0	26	0	2	49
Infección Gonocócica	10	5	0	6	3	6	0	0	3	3	36
Sífilis (excluye sífilis congénita)	8	2	2	4	0	5	0	0	1	0	22

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2020-2021. Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*

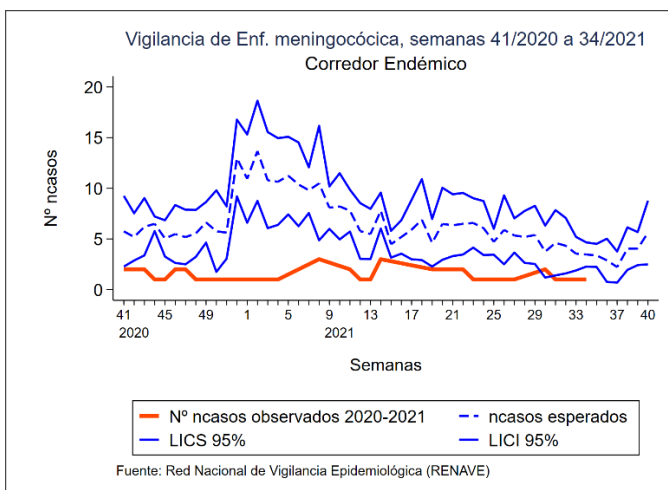
Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos**	Tasas***	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	11	0,13	9	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	3	0,29	3	0	0,0
Baleares	2	0,17	1	0	0,0
Canarias	3	0,14	3	1	33,3
Cantabria	0	0,00	0	0	0,0
Castilla-La Mancha	4	0,20	3	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0	0,0
Cataluña	6	0,08	6	1	16,7
C. Valenciana	3	0,06	2	1	33,3
Extremadura	1	0,09	1	0	0,0
Galicia	4	0,15	4	0	0,0
Madrid	6	0,09	6	0	0,0
Murcia	1	0,07	1	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0	0,0
P.Vasco	2	0,09	2	1	50,0
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	46	0,10	41	4	8,7

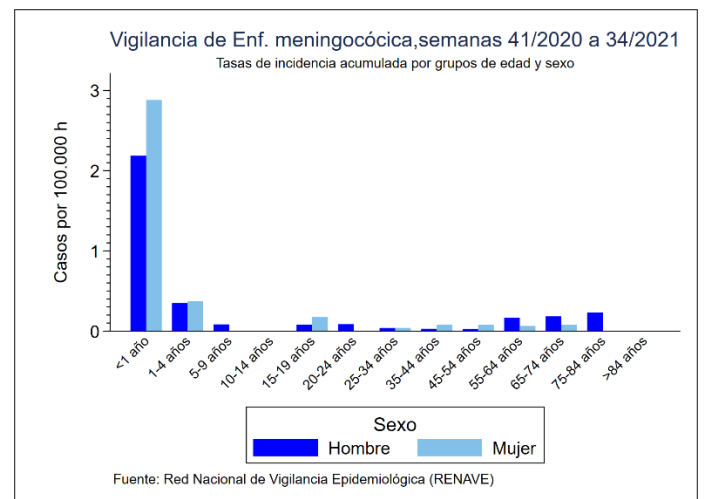
**Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

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

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:30 horas del día 07/09/2021.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]

Tabla 4. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 20/21				Temporada 19/20			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	4	0,05	0	0,0	23	0,27	6	26,1
Aragón	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Asturias	1	0,10	0	0,0	2	0,20	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	5	0,42	0	0,0
Canarias	2	0,09	1	50,0	4	0,18	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	2	0,10	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	5	0,21	0	0,0
Cataluña	4	0,05	1	25,0	8	0,11	2	25,0
C. Valenciana	1	0,02	0	0,0	8	0,16	1	12,5
Extremadura	0	0,00	0	0,0	1	0,09	0	0,0
Galicia	1	0,04	0	0,0	10	0,37	1	10,0
Madrid	4	0,06	0	0,0	15	0,22	1	6,7
Murcia	0	0,00	0	0,0	3	0,20	1	33,3
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	0,0	5	0,23	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	1	1,18	1	100,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	17	0,04	2	11,8	93	0,20	13	14,0

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]

Tabla 5. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 20/21				Temporada 19/20			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	0	0,00	0	0,0	2	0,02	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	2	0,15	1	50,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	1	0,10	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	2	0,09	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	1	0,04	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,0	4	0,05	0	0,0
C. Valenciana	1	0,02	0	0,0	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	1	0,09	1	100,0
Galicia	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	5	0,07	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	1	0,07	1	100,0
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	23	0,05	3	13,0

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:30 horas del día 07/09/2021.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]

Tabla 6. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 20/21				Temporada 19/20			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	0	0,00	0	0,0	6	0,07	2	33,3
Aragón	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	1	0,10	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	1	0,05	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	1	0,17	1	100,0
Castilla La Mancha	0	0,00	0	0,0	3	0,15	1	33,3
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,0	16	0,21	5	31,3
C. Valenciana	0	0,00	0	0,0	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	1	0,09	0	0,0
Galicia	2	0,07	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	5	0,07	1	20,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	4	0,27	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	1	0,32	1	100,0
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	44	0,09	11	25,0

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2019 a 34/2021. Datos provisionales*]

Tabla 7. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 20/21				Temporada 19/20			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	0	0,00	0	0,0	7	0,08	1	14,3
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	2	0,17	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	1	0,17	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	0	0,0	2	0,10	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	4	0,17	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,0	1	0,01	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	1	50,0
Madrid	0	0,00	0	0,0	6	0,09	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	2	0,13	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	1	0,32	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	28	0,06	2	7,1

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:30 horas del día 07/09/2021.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]

Tabla 8. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Temporada 20/21				Temporada 19/20			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg B	17	0,04	2	11,8	93	0,20	13	14,0
Sg C	2	0,00	0	0,0	23	0,05	3	13,0
Sg W	3	0,01	0	0,0	44	0,09	11	25,0
Sg Y	1	0,00	0	0,0	28	0,06	2	7,1
No tipables	4	0,01	0	0,0	33	0,07	0	0,0
Otros serogrupos	0	0,00	0	0,0	11	0,02	0	0,0
Serogrupo desconocido	14	0,03	1	7,1	35	0,07	2	5,7
Total confirmados	41	0,09	3	7,3	269	0,57	31	11,5
Total sospechosos	5	0,01	1	20,0	22	0,05	2	9,1
Total	46	0,10	4	8,7	291	0,62	33	11,3

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]

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 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20		Temporada 20/21		Temporada 19/20	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	2	0,56	14	3,93	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,84	0	0,00	1	0,28
1-4 años	3	0,18	10	0,60	0	0,00	1	0,06	0	0,00	3	0,18	0	0,00	1	0,06
5-9 años	0	0,00	3	0,13	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04
10-14 años	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,16
15-19 años	0	0,00	12	0,51	1	0,04	0	0,00	0	0,00	6	0,25	1	0,04	3	0,13
20-24 años	0	0,00	7	0,30	0	0,00	3	0,13	0	0,00	3	0,13	0	0,00	0	0,00
25-34 años	2	0,04	4	0,08	0	0,00	1	0,02	0	0,00	2	0,04	0	0,00	2	0,04
35-44 años	2	0,03	6	0,08	0	0,00	0	0,00	1	0,01	1	0,01	0	0,00	1	0,01
45-54 años	2	0,03	7	0,09	0	0,00	3	0,04	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03
55-64 años	1	0,02	8	0,13	0	0,00	6	0,10	0	0,00	7	0,11	0	0,00	1	0,02
65-74 años	4	0,09	9	0,19	1	0,02	4	0,09	1	0,02	2	0,04	0	0,00	5	0,11
75-84 años	1	0,03	6	0,20	0	0,00	3	0,10	1	0,03	9	0,30	0	0,00	3	0,10
>84 años	0	0,00	6	0,39	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,39	0	0,00	4	0,26
Total	17	0,04	93	0,20	2	0,00	23	0,05	3	0,01	44	0,09	1	0,00	28	0,06

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:30 horas del día 07/09/2021.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2020 a 34/2021. Datos provisionales*]
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada**

Figura 3. SEROGRUPO B

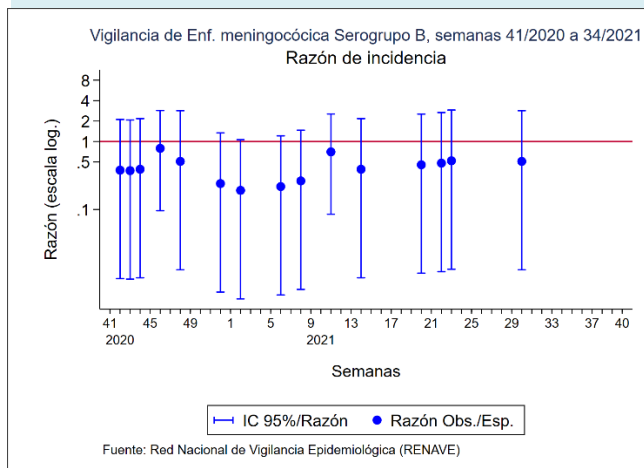


Figura 4. SEROGRUPO C

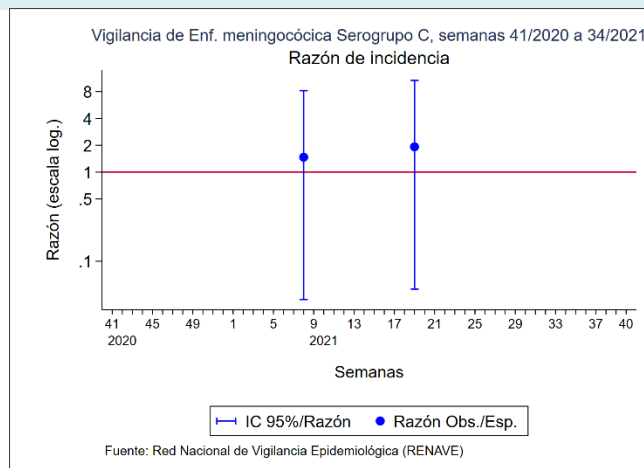


Figura 5. SEROGRUPO W

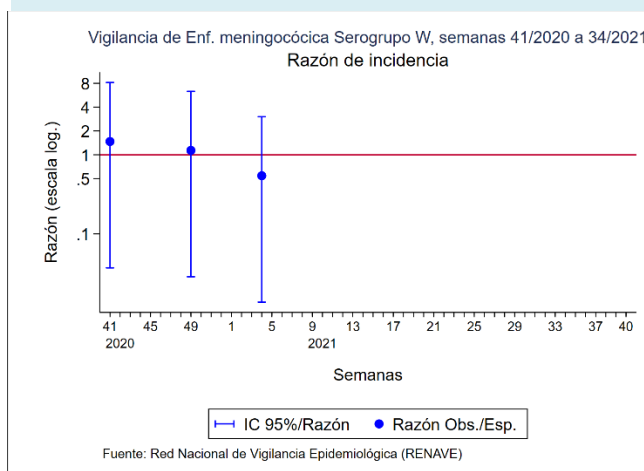
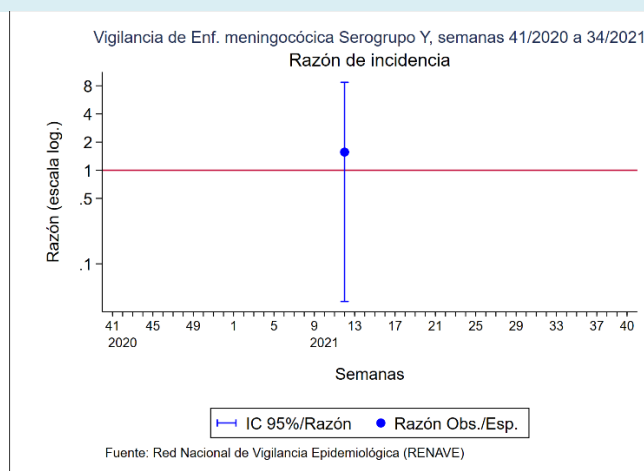


Figura 6. SEROGRUPO Y



*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:30 horas del día 07/09/2021

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.

Tabla 10. Casos acumulados desde el 01/01/2021 hasta el 05/09/2021 (Casos acumulados hasta la Semana 35)

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	4	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	4
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	2	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	11	-	-	-	-	-	-	-	4	3	4	11

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 01/01/2021 hasta el 05/09/2021 (Casos acumulados hasta la Semana 35)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Casos Confirmados				Sarampión	Casos descartados			
	Total	Total	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total		Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1

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

Actualización 06 de septiembre de 2021

Hasta el 06 de septiembre de 2021 se han registrado 4.887.394 casos confirmados de COVID-19 y 84.928 fallecidos en España, lo que corresponde a una tasa de letalidad global del 1,7%. La tasa de incidencia acumulada en los últimos 14 días es de 176,74 casos por 100.000 habitantes. Se han distribuido 73.687.182 dosis de vacunas COVID-19, de las que se han administrado 67.190.707 dosis. Un total de 34.270.593 personas han recibido la pauta completa de vacuna puede consultarse [aquí](#)

- En la semana 34/2021 no se han notificado detecciones centinela de virus de la gripe procedentes de la vigilancia de IRAs en Atención Primaria. Desde el inicio de la temporada se han notificado dos virus de la gripe B. Por otra parte, esta semana no se han identificado detecciones de virus de la gripe en muestras no centinela. Desde el inicio de la temporada se han notificado 26 detecciones de virus de la gripe no centinela: 15 virus tipo A (un A(H3N2), dos A(H1N1)pdm09 y 12 A no subtipados) y 11 virus tipo B.
- La tasa global de IRAs en la semana 34/2021 desciende a 222 casos de IRAs por 100.000 h, frente a 247 casos por 100.000 h de la semana previa. Se observa un descenso en todos los grupos de edad, excepto en de 0-4 años, aunque ninguno de los grupos sufre cambios estadísticamente significativos. Desde el inicio de la temporada se han analizado 4.573 muestras respiratorias en pacientes con IRAs, identificándose 2.629 (57,5%) virus SARS-CoV-2 y 2 virus de la gripe (0,04%), ambos del tipo B, uno de los cuales ha sido caracterizado genéticamente como B/Washington/02/2019 (linaje Victoria), incluido en la vacuna de la gripe de la temporada 2020-21. Además, 1.369 de estas muestras se han analiza también para VRS, siendo positivas 11 de ellas (0,8%).
- En la semana 34/2021 la tasa global de IRAG se sitúa en 10,0 casos por 100.000 h, frente a 11,1 casos por 100.000 h en la semana previa. Esta semana se observa un descenso de las tasas de incidencia en todos los grupos de edad, excepto en los de 5-14 y 15-44 años, aunque el cambio no es estadísticamente significativo en ninguno de los grupos. De los 8.148 IRAG hospitalizados seleccionados desde el inicio de la temporada, se ha tomado muestra respiratoria a 6.239 (77%). Entre estas IRAG diagnosticadas se han identificado 3.770 virus SARS-CoV-2 (60% de positividad), un virus de la gripe, A no subtipado (0,02%) y 134 VRS.
- En la semana 34/2021 se han notificado 46 detecciones no centinela de VRS. El porcentaje de positividad esta semana es del 25%, frente a 20% la semana previa. Desde el inicio de la temporada, el porcentaje de positividad es del 8,8% entre las 10.804 muestras analizadas para VRS.
- El Sistema de Monitorización de Mortalidad Diaria (MoMo) estima que, desde el 10 de marzo de 2020 hasta el 30 de agosto de 2021, se han producido 93.192 excesos de mortalidad por todas las causas a nivel nacional. El exceso de mortalidad se concentra en los mayores de 74 años y en el grupo de 65-74 años.
- En Europa, desde la semana 40/20 a la semana 32/21, 963 de 1.043.991 muestras no centinela fueron positivas para gripe: 513 (53%) tipo A [11% A(H3), 13% A(H1)pdm09 y 76% ANS] y 450 (47%) tipo B. Sólo 14 de los virus tipo B notificados fueron adscritos a linaje: 11 B/Victoria y 3 B/Yamagata. En la semana 32/2021 se han analizado 8.419 muestras no centinela, de las que 4 han sido positivas: 3 ANS y 1 tipo B. ECDC señala que esta temporada la actividad gripal notificada se ha mantenido en un nivel muy bajo, sin sobrepasar el umbral epidémico establecido, probablemente debido al impacto que han tenido las medidas de salud pública implementadas para la reducción de la transmisión de SARS-CoV-2. La vigilancia de gripe ha mejorado a medida que avanzaba la temporada 2020-21 y si bien ha habido un ligero descenso en el número total de pruebas analizadas, el porcentaje de positividad ha descendido más de un 99% comparado con temporadas previas, con un número semanal de detecciones similar al habitual en inter temporadas.

Figura 7. Tasas de incidencia semanal de IRAs y nº de detecciones SARS-CoV2 y gripe. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España

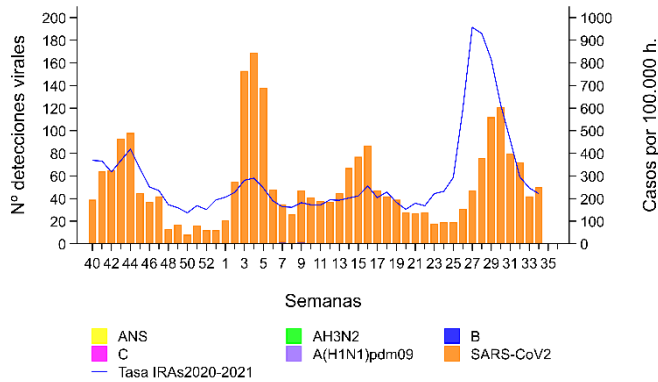


Figura 8. Tasas de incidencia semanal de IRAs por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España

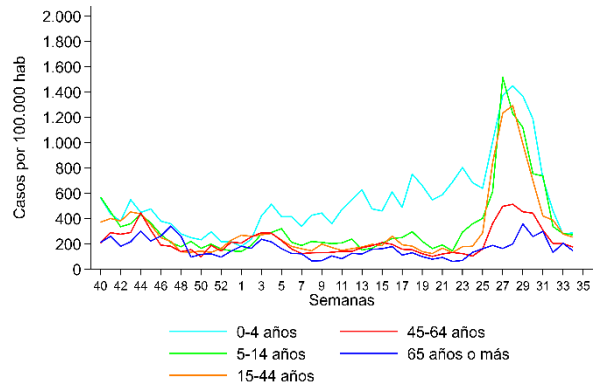


Figura 9. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 y gripe. Sistema centinela. IRAs. Temporada 2020-21. España

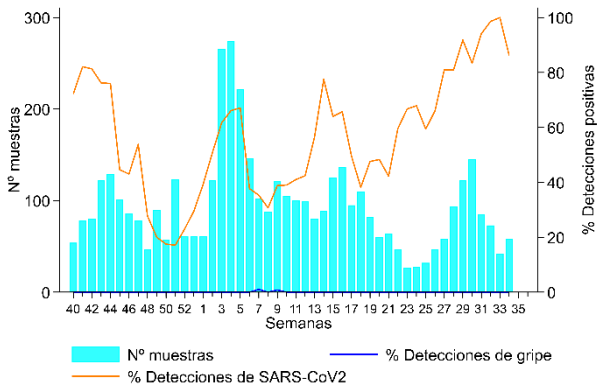


Figura 10. Tasas de incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España

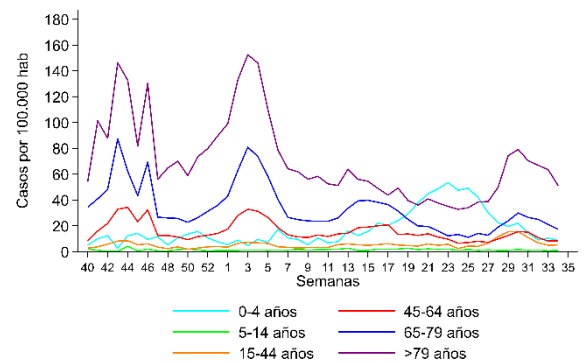


Figura 11. Prevalencia de factores de riesgo y enfermedad de base entre los casos de IRAG. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España

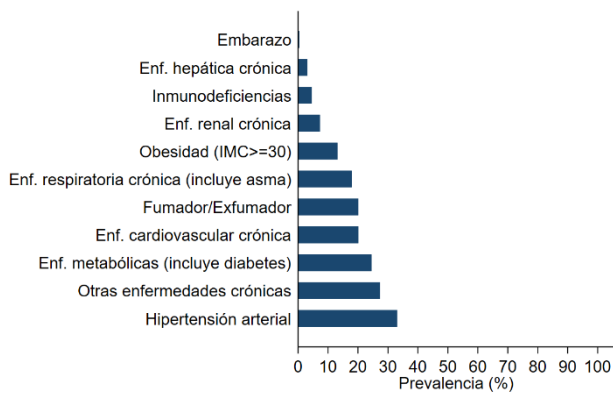


Figura 12. Complicaciones. Vigilancia de IRAG. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España

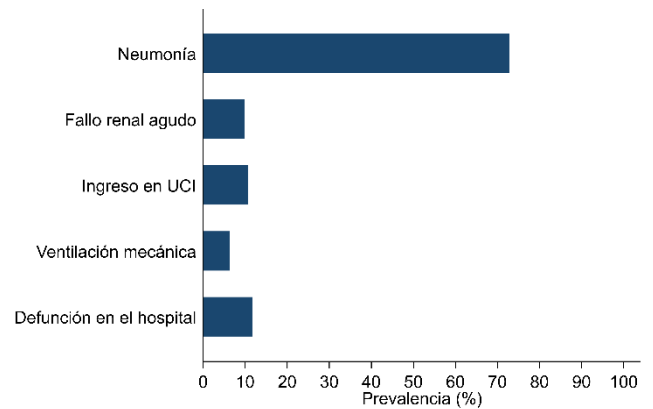


Figura 13. Detecciones de virus de gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2020-21. España

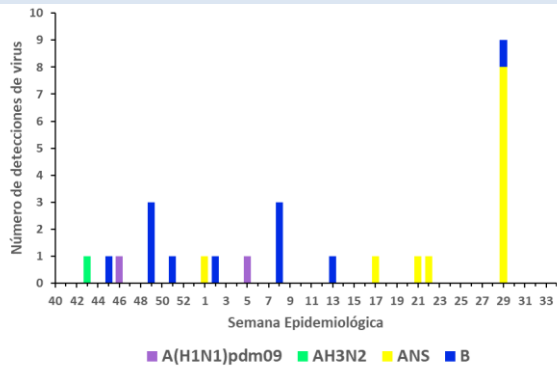
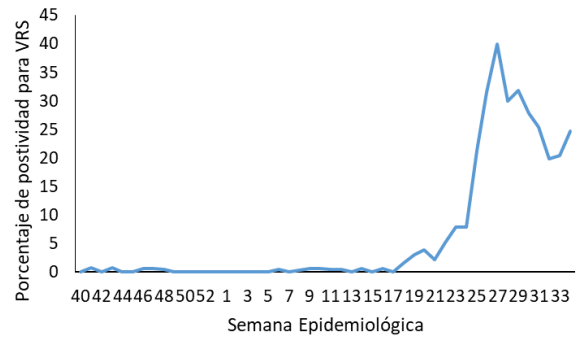


Figura 14. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2020-21. España



FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL. ACTUALIZACIÓN DE LOS CASOS NOTIFICADOS A LA RED NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. ESPAÑA 2021.

Antecedentes y descripción del evento

La fiebre del Nilo Occidental (FNO) es una enfermedad de declaración obligatoria (EDO) urgente. Dado que es emergente en España, la detección de un caso se consideraría un brote. Se debe enviar al Centro Nacional de Epidemiología (CNE) la información individualizada de los casos a través de las vías habituales de notificación de las EDO. Esta información debe estar disponible y actualizada semanalmente. La última versión del [protocolo para la vigilancia](#) se aprobó el 15/12/2020.

En España, desde el inicio de la vigilancia y hasta 2019 se habían identificado todos los años focos equinos en ciertas regiones sobre todo del suroeste (Andalucía, Castilla La Mancha –Ciudad Real–, Extremadura, Castilla y León –Ávila–) y más recientemente en Cataluña y la Comunidad Valenciana. En humanos se habían identificado casos esporádicos en 2010 y 2016. En el año 2020 se notificaron un total de 77 casos humanos: 71 casos de Andalucía (57 corresponden a la provincia de Sevilla y 14 a la de Cádiz) y 6 casos de Badajoz. Se puede consultar la información correspondiente a la temporada 2020 en el [informe de situación a 31/12/2020](#) (cierre de la temporada). El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad en colaboración con otras instituciones, ha realizado una [Evaluación rápida de riesgo de Meningoencefalitis por el virus del Nilo occidental en España](#).

Resumen de los casos notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica en la temporada 2021

Desde el inicio de la temporada 2021 se han notificado a través de SIVIEs 4 casos de fiebre del Nilo, todos ellos confirmados. Los 4 casos corresponden a personas residentes en municipios de la provincia de Sevilla, donde se ha identificado circulación del virus en temporadas previas.

Según la fecha de inicio de síntomas, los casos han ocurrido entre el 1/08/2020 y el 18/08/2020.

3 de los casos son mujeres y 1 hombre, con rango de edad de 49 a 73 años. Todos han presentado clínica neurológica y han requerido hospitalización. Hasta el momento se ha comunicado el fallecimiento de uno de los casos y el alta hospitalaria de otros dos. Uno de los casos permanece hospitalizado en Soria por estar desplazado en dicha provincia cuando fue diagnosticado.

Recomendaciones

Es probable que se identifiquen nuevos casos en residentes en las zonas en que se han identificado casos hasta la fecha u otras con circulación conocida del virus, o en personas que hayan visitado alguna de estas zonas de riesgo. Es fundamental educar a la población para que conozca y aplique las medidas de prevención frente a picaduras de mosquito, especialmente a quienes residen o visitan las zonas de riesgo. Además, los profesionales sanitarios deben conocer y sospechar la enfermedad para poder establecer el diagnóstico etiológico en las meningoencefalitis asépticas, y detectar casos y/o brotes de forma precoz para establecer las medidas de salud pública oportunas. Se recomienda, en especial durante la temporada de máxima actividad del vector, realizar búsqueda activa de casos y diagnóstico diferencial en casos de meningoencefalitis asépticas.