



INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 23

Año 2023

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	19/2023	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	21/2023	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	22/2023	9
 Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	21/2022	10
 Informes anuales RENAVE de fiebre exantemática mediterránea 2019, 2020 y 2021 y fiebre recurrente transmitida por garrapatas, 2014 a 2021		13
 Efectividad de la vacunación pre-exposición frente a mpxv en población en PrEP para VIH		14
 Infección en seres humanos por Coronavirus en España	pulse aquí	
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 23. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 19 de 2023; fin el 14/05/2023].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.**

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 19		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2022 - 2018		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2023	2022	2023	2022	Sem. 19	Acum. C.	Sem. 19	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	2	0	14	7	0	10			0,40
Hepatitis A	6	14	112	84	14	163	0,43	0,69	
Shigelosis	15	13	259	148	6	85	2,50	3,05	
Triquinosis	1	0	18	0	0	2			0,16
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	6	14	127	189	10	189	0,60	0,67	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	667	3.736	143.357	63.518	678	458.517	0,98	0,31	
Legionelosis	27	26	362	289	16	305	1,69	1,19	
Tuberculosis respiratoria	31	26	764	579	32	579	0,97	1,32	
Tuberculosis, meningitis	0	0	4	8	0	8			0,32
Tuberculosis, otras	7	10	144	117	10	175	0,70	0,82	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	11	5	137	95	5	95	2,20	1,44	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	0	13	11	0	15			0,60
Tularemia	0	0	1	4	0	4			0,16
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	2	1	146	46	4	162	0,50	0,90	
Parotiditis	68	60	1.052	651	60	3.515	1,13	0,30	
Tétanos	0	0	1	2	0	1			0,08
Tos ferina	14	4	182	66	13	505	1,08	0,36	
Varicela	213	185	3.081	2.298	185	8.628	1,15	0,36	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	256	197	4.924	3.771	96	1.768	2,67	2,79	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	92	86	2.124	1.780	72	1.191	1,28	1,78	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Shigelosis (2.50), Legionelosis (1.69), Paludismo (2.20), Infección Gonocócica (2.67), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.28).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25 Shigelosis (3.05), Tuberculosis respiratoria (1.32), Paludismo (1.44), Infección Gonocócica (2.79), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.78).

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 Virica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomiélitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **No se ha declarado ningún caso en la semana 19/2023.**

¹ **NOTA:** Datos consultados de SIVIES a las 10:23 horas del día 06/06/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 19 de 2023; fin el 14/05/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Navarra	País Vasco	La Rioja	TOTAL
Botulismo	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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Hepatitis A	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	6
Shigelosis	1	0	0	0	0	0	2	0	4	0	0	2	1	5	0	15
Triquinosis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	3	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
Gripe	0	0	118	0	32	163	0	8	105	0	0	195	46	0	0	667
Legionelosis	6	0	0	0	1	2	5	0	3	0	4	0	1	5	0	27
Tuberculosis respiratoria	12	2	0	7	2	3	2	1	0	0	0	2	0	0	0	31
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	1	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	2	0	0	0	7
Paludismo	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	4	0	1	1	11
Brucelosis	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
Enfermedad Meningocócica	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Parotiditis	6	4	0	12	1	8	14	0	3	0	9	9	0	1	1	68
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	13	0	14
Varicela	0	0	8	18	5	7	55	0	45	4	25	43	0	0	3	213
Infección Gonocócica	93	5	3	29	3	8	0	0	59	4	13	26	10	0	3	256
Sífilis (excluye sífilis congénita)	38	2	4	22	1	9	0	0	7	2	5	1	1	0	0	92

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:18 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	32	0,37	31	5	15,6
Aragón	5	0,38	5	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	1	0,08	1	0	0,0
Canarias	7	0,31	7	1	14,3
Cantabria	1	0,17	1	1	100,0
Castilla-La Mancha	10	0,49	10	0	0,0
Castilla y León	5	0,21	5	1	20,0
Cataluña	52	0,67	46	2	3,8
C. Valenciana	19	0,37	14	2	10,5
Extremadura	1	0,10	1	0	0,0
Galicia	13	0,48	13	3	23,1
Madrid	19	0,28	19	0	0,0
Murcia	9	0,59	8	0	0,0
Navarra	2	0,30	2	0	0,0
P. Vasco	15	0,69	15	2	13,3
La Rioja	1	0,32	1	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	1	1,21	1	0	0,0
Total	193	0,41	180	17	8,8

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

²Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

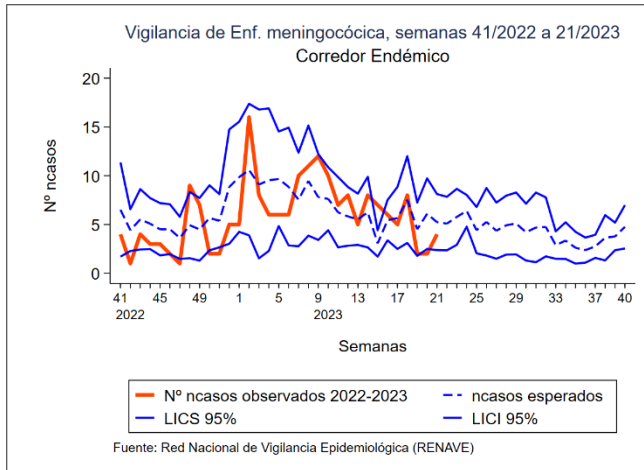
³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

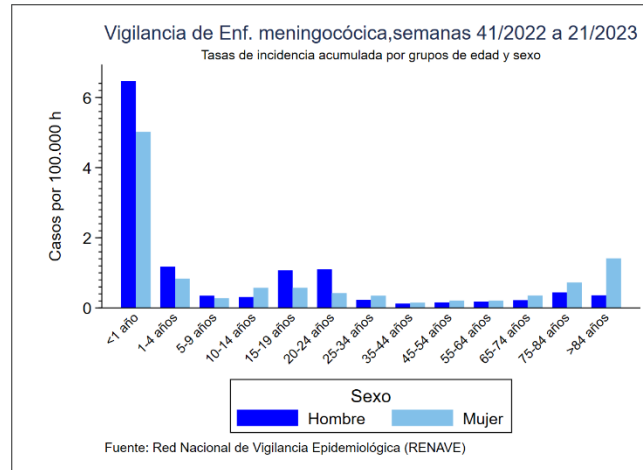
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	81	0,17	7	8,6	40	0,08	2	5,0
Sg C	1	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	17	0,04	4	23,5	5	0,01	1	20,0
Sg Y	15	0,03	2	13,3	5	0,01	0	0,0
No tipables	17	0,04	0	0,0	9	0,02	1	11,1
Otros serogrupos	6	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	43	0,09	3	7,0	9	0,02	1	11,1
Total confirmados	180	0,38	16	8,9	71	0,15	5	7,0
Total sospechosos	13	0,03	1	7,7	5	0,01	1	20,0
Total	193	0,41	17	8,8	76	0,16	6	7,9

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 5. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	22	0.26	5	22.7	10	0,12	1	10,0
Aragón	2	0.15	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	4	0.18	0	0.0	1	0,04	0	0,0
Cantabria	0	0.00	0	0.0	1	0,17	0	0,0
Castilla La Mancha	4	0.19	0	0.0	1	0,05	1	100,0
Castilla y León	4	0.17	1	25.0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	15	0.19	0	0.0	11	0,14	0	0,0
C. Valenciana	1	0.02	0	0.0	3	0,06	0	0,0
Extremadura	0	0.00	0	0.0	0	0,00	0	0,0
Galicia	3	0.11	1	33.3	0	0,00	0	0,0
Madrid	11	0.16	0	0.0	3	0,04	0	0,0
Murcia	5	0.33	0	0.0	1	0,07	0	0,0
Navarra	2	0.30	0	0.0	1	0,15	0	0,0
P. Vasco	6	0.28	0	0.0	6	0,28	0	0,0
La Rioja	1	0.32	0	0.0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0.00	0	0.0	0	0,00	0	0,0
Melilla	1	1.21	0	0.0	0	0,00	0	0,0
Total	81	0.17	7	8.6	40	0,08	2	5,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 6. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	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	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	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	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	1	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 7. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	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	1	0,05	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	3	0,04	0	0,0	3	0,04	0	0,0
C.Valenciana	5	0,10	1	20,0	0	0,00	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	3	0,11	1	33,3	0	0,00	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	1	0,01	1	100,0
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	3	0,14	2	66,7	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	17	0,04	4	23,5	5	0,01	1	20,0

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 8. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	3	0,04	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Aragón	2	0,15	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	1	0,08	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	5	0,06	2	40,0	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	1	0,04	0	0,0
Madrid	3	0,04	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	1	0,05	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	15	0,03	2	13,3	5	0,01	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]

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 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	12	3,64	7	2,12	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30	0	0,00
1-4 años	6	0,40	9	0,58	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	3	0,13	2	0,09	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00
10-14 años	7	0,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	10	0,40	7	0,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08	1	0,04
20-24 años	8	0,32	4	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12	0	0,00
25-34 años	9	0,17	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	4	0,06	3	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00
45-54 años	6	0,08	2	0,03	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03	0	0,00
55-64 años	5	0,08	5	0,08	0	0,00	0	0,00	3	0,05	2	0,03	1	0,02	0	0,00
65-74 años	6	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	3	0,06
75-84 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	5	0,31	1	0,06	1	0,06	0	0,00	3	0,19	1	0,06	3	0,19	0	0,00
Total	81	0,17	40	0,08	1	0,00	2	0,00	17	0,04	5	0,01	15	0,03	5	0,01

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 21/2023. Datos provisionales¹]
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2022/23.

Figura 3. SEROGRUPO B

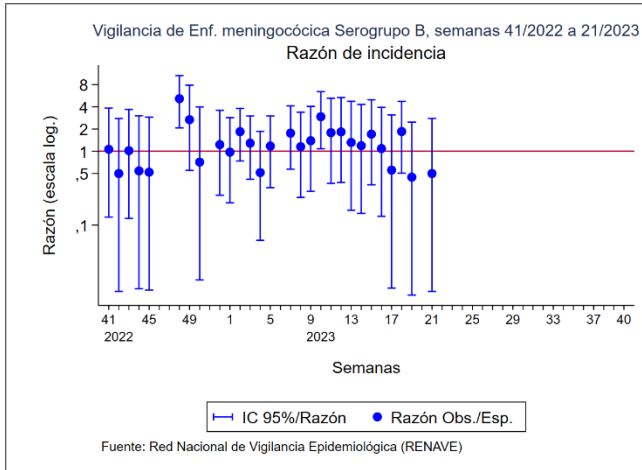


Figura 4. SEROGRUPO C

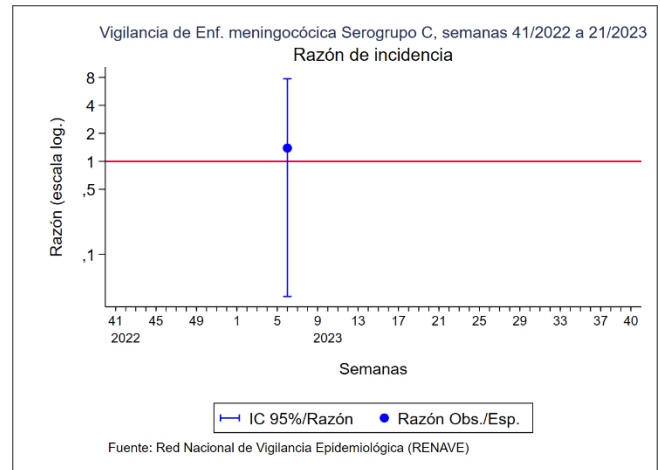


Figura 5. SEROGRUPO W

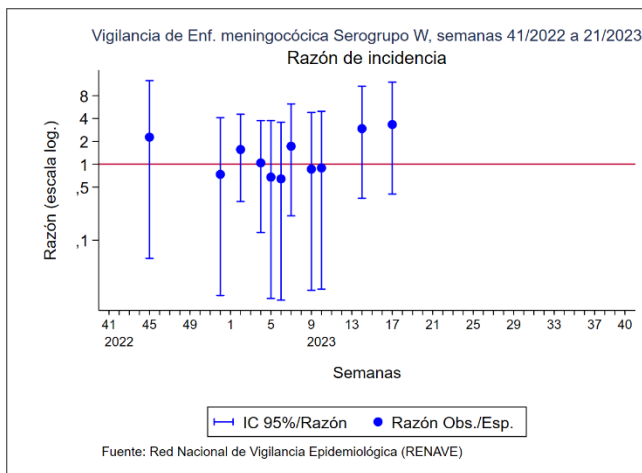
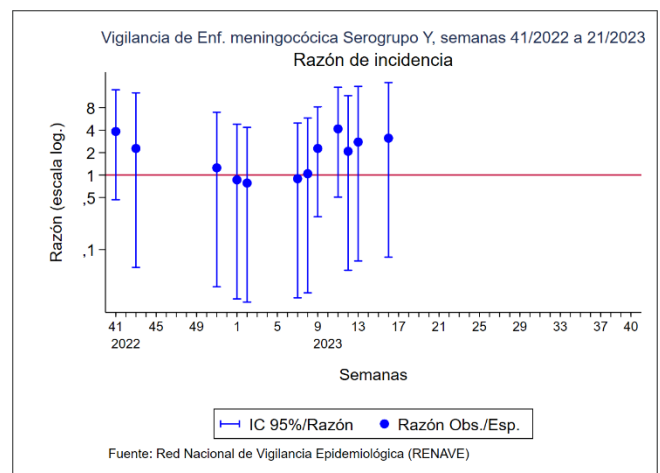


Figura 6. SEROGRUPO Y



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:13 horas del día 06/06/202

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 04/06/2023 (Semana 22)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémicos	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	4	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3	3
ARAGÓN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	4	-	-	-	1	-	1	-	-	-	3	3
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	21	-	-	-	1	1	3	-	-	3	15	18

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 02/01/2023 hasta el 04/06/2023 (Semana 22)

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	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	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

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAS):** La tasa global en la semana 21/2023 se sitúa en 417 casos por 100.000 h. El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 18,8%, 1,7% y 0,2% respectivamente.
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 21/2023 se sitúa en 10,1 casos por 100.000 h en descenso desde la semana 16/2023 (10,9 casos por 100.000 h). El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 22,5%, 3,4% y 0%, respectivamente.
- **Gripe:** La tasa **en Atención Primaria** describe una segunda onda estacional de gripe asociada a la circulación de virus de la gripe B, en fase de descenso desde la semana 10/2023. Las mayores tasas se observan en los menores de 15 años. Se estima una **tasa de hospitalización** de 0,34 casos por 100.000 h, que disminuye desde la semana 9/2023. Por grupo de edad, las mayores tasas se han observado en los menores de 5 años. Desde el inicio de la temporada se ha identificado en mayor proporción el virus de gripe tipo A (84,4%), con un 63,2% de A(H3) y un 36,8% de A(H1)pdm09, entre los subtipados.
- **COVID-19:** La tasa **en Atención Primaria** muestra fluctuaciones en ascenso desde la semana 10/2023. Las mayores tasas se observan en el grupo de los mayores de 64 años. La variante de SARS-CoV-2 que circula en mayor proporción en las últimas **cinco** semanas es la XBB.1.5 (52%), y desde el inicio de la temporada 2022-23 son las variantes BQ.1 (45%), XBB.1.5 (23%) y BA.5 (12%). Se estima una **tasa de hospitalización** de 2,3 casos por 100.000 h, al igual que en la semana anterior. Por grupo de edad, las mayores tasas se han observado en los mayores de 79 años. Las variantes de SARS-CoV-2 identificadas en mayor proporción en hospitalizados en las últimas **cinco** semanas han sido XBB (39%) y BA.2 (39%), y desde el inicio de temporada las variantes BQ.1 (39%), XBB.1.5 (15%) y BA.5 (10%).
- **Virus Respiratorio Sincitial (VRS):** La infección por VRS se mantiene en valores basales estables desde hace más de cinco semanas, tanto en Atención Primaria como en hospitales. Las mayores tasas de incidencia en consultas de Atención Primaria y en hospitales se observaron en menores de 5 años en las semanas 47/2022 con 160,9 casos/100.000 h, y en la semana 48/2022 con 9,2 casos/100.000 h, respectivamente.
- Se recomienda **incrementar la secuenciación de los casos centinela de IRAs y de IRAG positivos a SARS-CoV-2** para aumentar la sensibilidad en la identificación de variantes circulantes de este virus.

Figura 7. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en Atención Primaria. Vigilancia centinela de IRAs. Temporada 2022-23. España

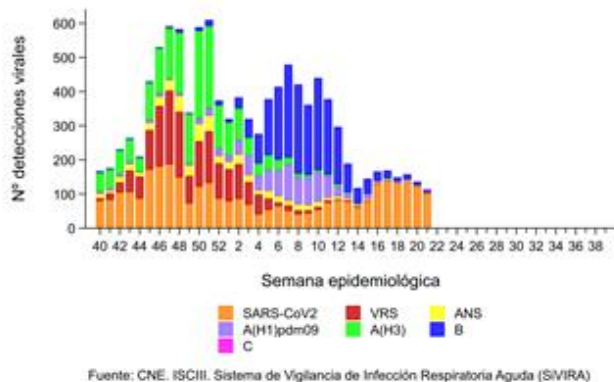


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

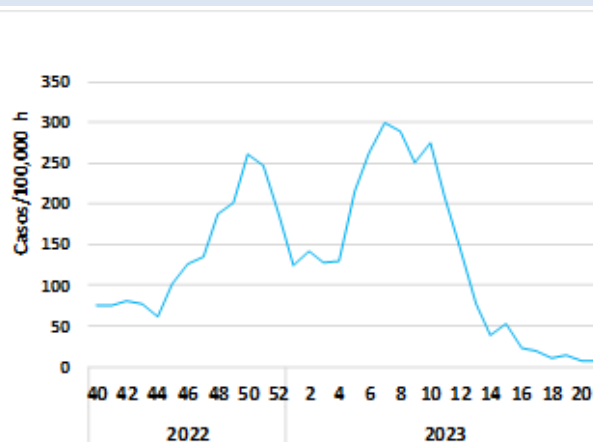


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

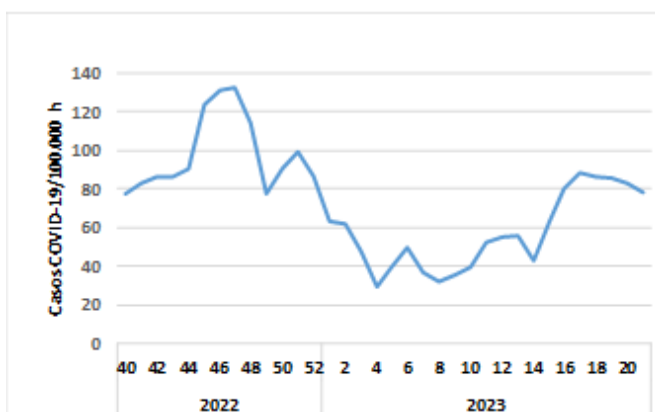


Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

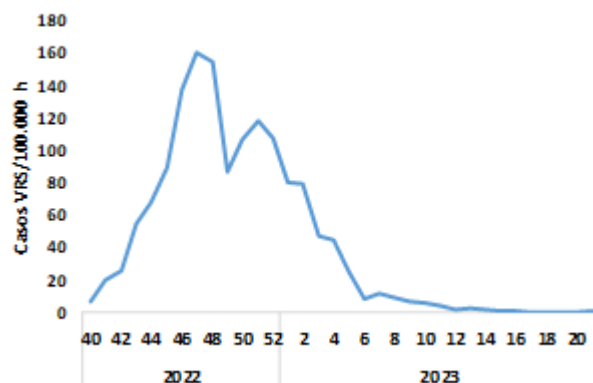


Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España

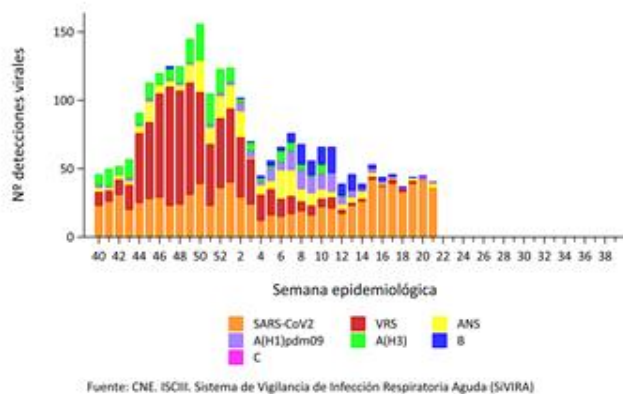


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporada 2022-23. España

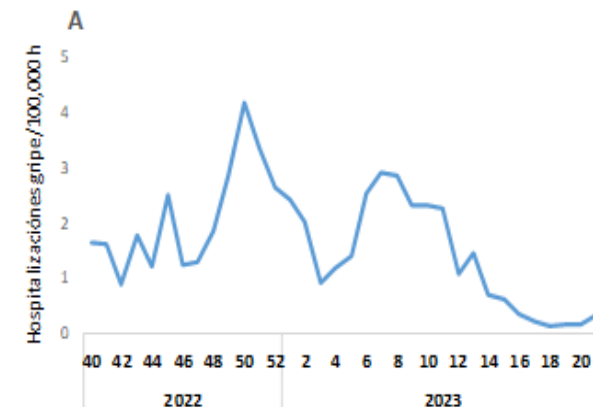


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporada 2022-2023. España

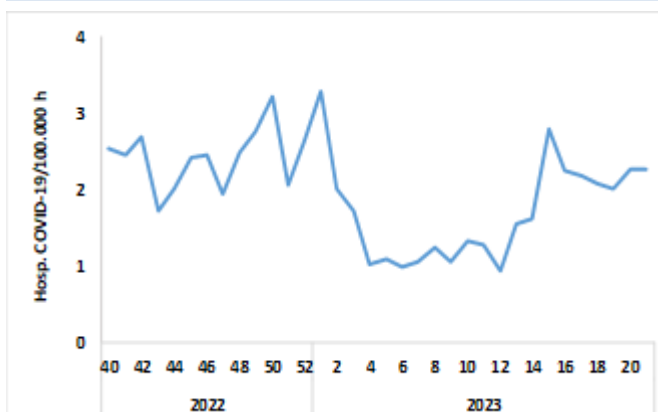


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporada 2022-23. España

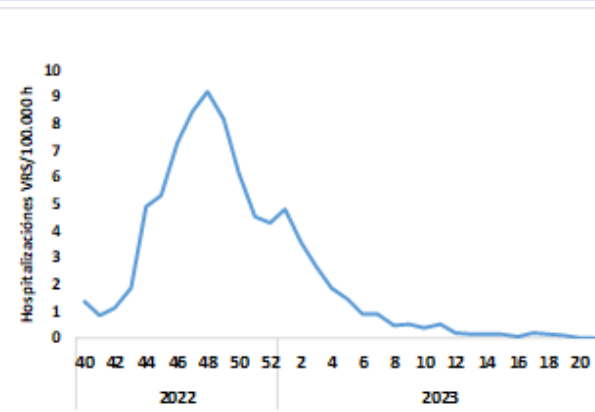


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

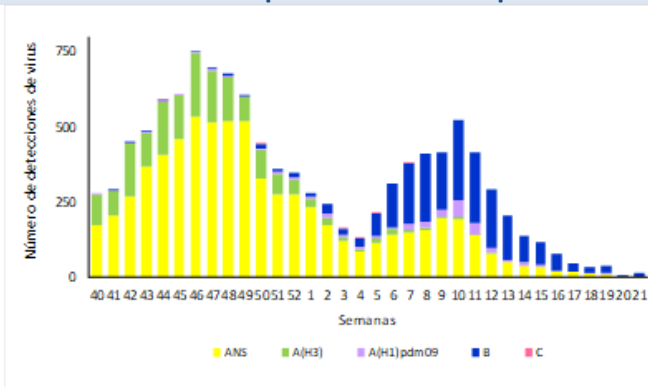
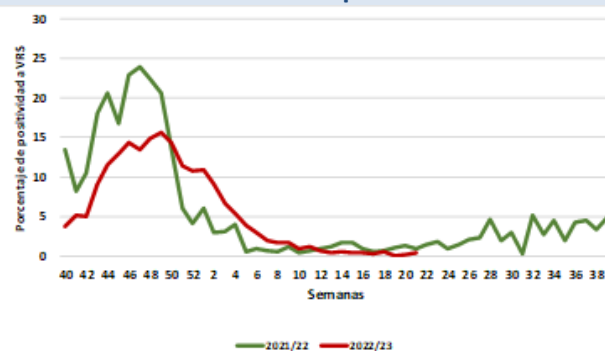


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



Informes anuales RENAVE de fiebre exantemática mediterránea 2019, 2020 y 2021 y fiebre recurrente transmitida por garrapatas, 2014 a 2021

Recientemente se han publicado los informes epidemiológicos sobre la situación de fiebre exantemática mediterránea 2019, 2020 y 2021 y de fiebre recurrente transmitida por garrapatas 2014 a 2021. Ambas son zoonosis transmitidas por garrapatas, que actúan también como reservorio principal; son endémicas en España y pueden afectar a humanos.

La fiebre exantemática mediterránea o fiebre botonosa, está causada por *Rickettsia conorii*, se transmite principalmente por *Rhipicephalus sanguineus* y el hospedador habitual son los perros.

La fiebre recurrente transmitida por garrapatas, está causada en nuestro medio por *Borrelia hispánica* y se transmite principalmente por *Ornithodoros* spp y el hospedador principal son pequeños mamíferos, sobre todo roedores silvestres.

Los informes pueden consultarse en los respectivos apartados de Resultados de la vigilancia de cada una de las enfermedades:

[Situación de la fiebre exantemática mediterránea en España. Años 2019, 2020 y 2021](#)

[Situación de la fiebre recurrente transmitida por garrapatas en España. Años 2014 a 2021](#)

Efectividad de la vacunación pre-exposición frente a mpox en población en PrEP para VIH

Recientemente se ha publicado un informe con los resultados del estudio sobre la efectividad de la vacunación pre-exposición frente a mpox en población usuaria de profilaxis pre-exposición (PrEP) para prevenir la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

En este estudio, coordinado por el Centro Nacional de Epidemiología y promovido por el Ministerio de Sanidad, han participado 15 Comunidades Autónomas.

Los resultados principales muestran una protección frente a la infección por mpox con la administración de al menos una dosis de vacuna MVA-BN del 79% (intervalo de confianza al 95%: 33%; 100%) a partir del día 14.

Este informe puede consultar en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documentos/archivos%20AZ/MPOX/Publicaciones%20cientificas%20relacionadas/Informe%20MPOX%20EV_mayo_2023.pdf