



MINISTERIO  
DE CIENCIA, INNOVACIÓN  
Y UNIVERSIDADES



# **Informe epidemiológico sobre la situación de la Hidatidosis en España.**

## **Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica año 2024**

Informe actualizado el 16 de septiembre de 2025 con los datos disponibles hasta la fecha.

Vigilancia y notificación de los casos:

Unidades de Vigilancia de Salud Pública de las Autonomías.

Depuración, validación y análisis de los datos:

Área de Análisis en Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Área de Vigilancia de Salud Pública. Equipo SiViEs. Centro Nacional de Epidemiología del ISCIII.

Cita sugerida: Informe Epidemiológico sobre la situación de la hidatidosis en España. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Año 2024. Madrid, 16 de septiembre de 2025.

## Introducción

La hidatidosis o equinococosis es una zoonosis parasitaria causada por el estadio larvario del cestodo *Echinococcus granulosus* (sensu lato) (familia Taeniidae). Esta enfermedad presenta distribución mundial, con elevada prevalencia en China, Asia Central, y moderada o baja en los países del del Este y Sur de Europa, norte y este de África, Sudamérica y Australia.

La hidatidosis se transmite a través de un ciclo doméstico mantenido entre perros y otros cánidos no domésticos (hospedador definitivo) y los hospedadores intermediarios (principalmente ganado ovino y caprino doméstico).

En el ser humano las manifestaciones clínicas suelen ser tardías y dependen del número y estado evolutivo de los quistes y del órgano afectado (principalmente binomio hígado-pulmón). Habitualmente, la infección permanece asintomática durante años hasta que, aproximadamente en un 10% de los casos, se manifiestan complicaciones. El diagnóstico puede ser un hallazgo casual. Se pueden producir reinfecciones y recidivas, frecuentes tras el tratamiento.

En nuestro país la transmisión de la hidatidosis humana, está controlada y los casos autóctonos se dan fundamentalmente en personas de edad avanzada, mayoritariamente de zonas rurales, aunque su incidencia también tiende a disminuir. Actualmente pueden presentar interés los casos importados, en los que la población infantil también se puede ver afectada.

## Situación epidemiológica

### Resultados de la vigilancia

Durante el año 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 98 casos de hidatidosis, todos ellos confirmados. Hubo 80 casos autóctonos (81,6%) y 18 casos importados (18,4%).

Para el análisis de la situación epidemiológica en España para el año 2024, solo se han tenido en cuenta los casos autóctonos.

De los 80 casos autóctonos notificados por las autonomías, en 38 (47,5%) no se proporcionó información sobre si eran casos nuevos, recidivas o reinfecciones. En los que se dispone de esta información (42 casos; 52,5%), 37 se notificaron como casos nuevos (88,1%) y 5 como recidivas (11,9%).

### Distribución por Autonomías

Durante el año 2024 notificaron casos autóctonos de hidatidosis 12 autonomías (Tabla 1), siendo Cataluña (13 casos), Andalucía (11 casos) y C. de Madrid (10 casos) los territorios que más casos han notificado.

La tasa de notificación de 2024 fue de 0,16/100.000 habitantes. Las TN más elevadas correspondieron a Extremadura (TN =0,76), Castilla y León (TN =0,38) y a Castilla La Mancha (TN =0,33). Por otro lado, las CCAA con las menores TN fueron Andalucía (TI=0,13) y C. de Madrid (TN =0,14).

**Tabla 1. Distribución de casos de hidatidosis y tasas de notificación (TN) por 100.000 habitantes por Autonomía\*. Año 2024.**

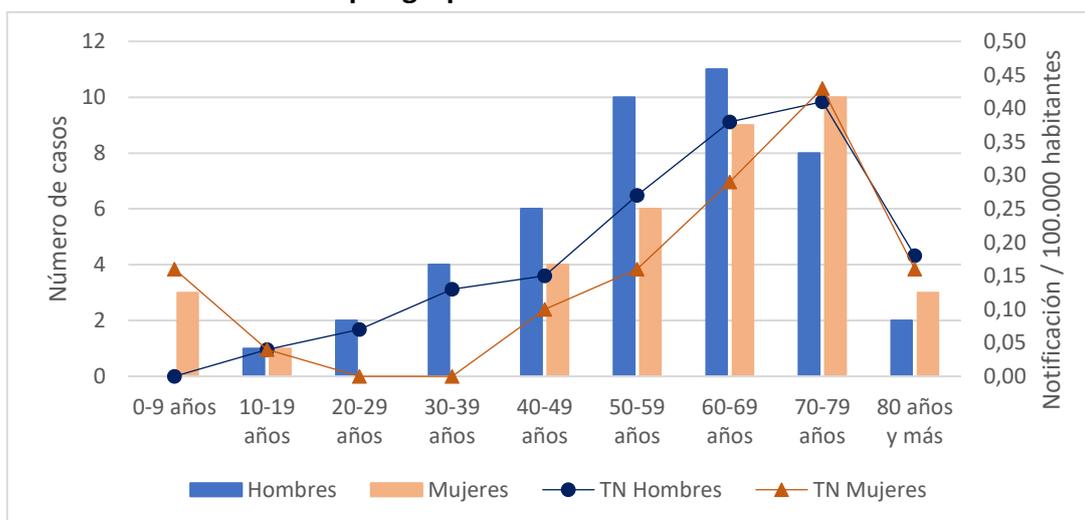
| Autonomía                  | Casos     | %          | TN          |
|----------------------------|-----------|------------|-------------|
| Andalucía                  | 11        | 13,7       | 0,13        |
| Aragón                     | 2         | 2,5        | 0,15        |
| Castilla-La Mancha         | 7         | 8,75       | 0,33        |
| Castilla y León            | 9         | 11,25      | 0,38        |
| Cataluña                   | 13        | 16,25      | 0,16        |
| Comunidad de Madrid        | 10        | 12,5       | 0,14        |
| Comunidad Foral de Navarra | 2         | 2,5        | 0,29        |
| Comunidad Valenciana       | 8         | 10,3       | 0,15        |
| Extremadura                | 8         | 10,0       | 0,76        |
| La Rioja                   | 1         | 1,2        | 0,31        |
| País Vasco                 | 4         | 5,0        | 0,18        |
| Región de Murcia           | 5         | 6,2        | 0,32        |
| <b>Total</b>               | <b>80</b> | <b>100</b> | <b>0,16</b> |

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

\*Solo se incluyen datos de las autonomías que notificaron casos confirmados en 2024

### **Características de los casos autóctonos**

Durante el año 2024, se observó un número de casos mayor en hombres (44 casos) frente a casos en mujeres (36 casos), aunque las tasas de notificación son similares entre sexos en la mayoría de los grupos de edad. Valorando los datos por grupos de edad, destacan los grupos de mayor edad (70-79 años), en el que las mujeres presentan una tasa ligeramente superior (0,43) frente a los hombres (0,41), mientras que en los grupos intermedios los hombres tienen las tasas más elevadas. (Figura 1 y Tabla 2).

**Figura 1. Número de casos de hidatidosis y tasas de notificación por 100.000 habitantes por grupos de edad. Año 2024.**

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

**Tabla 2. Número de casos de hidatidosis y tasas de notificación por 100.000 habitantes por grupos de edad y por sexo. Año 2024.**

| Grupos de edad | Número de casos |           |           | Tasa de notificación |             |             |
|----------------|-----------------|-----------|-----------|----------------------|-------------|-------------|
|                | Hombres         | Mujeres   | Total     | Hombres              | Mujeres     | Total       |
| 0-9 años       | 0               | 3         | 3         | 0,00                 | 0,16        | 0,08        |
| 10-19 años     | 1               | 1         | 2         | 0,04                 | 0,04        | 0,04        |
| 20-29 años     | 2               | 0         | 2         | 0,07                 | 0,00        | 0,04        |
| 30-39 años     | 4               | 0         | 4         | 0,13                 | 0,00        | 0,07        |
| 40-49 años     | 6               | 4         | 10        | 0,15                 | 0,10        | 0,13        |
| 50-59 años     | 10              | 6         | 16        | 0,27                 | 0,16        | 0,21        |
| 60-69 años     | 11              | 9         | 20        | 0,38                 | 0,29        | 0,34        |
| 70-79 años     | 8               | 10        | 18        | 0,41                 | 0,43        | 0,42        |
| 80 años y más  | 2               | 3         | 5         | 0,18                 | 0,16        | 0,17        |
| <b>Total</b>   | <b>44</b>       | <b>36</b> | <b>80</b> | <b>0,18</b>          | <b>0,15</b> | <b>0,16</b> |

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

### Comentario

La hidatidosis es una zoonosis parasitaria de ciclo complejo. En humanos está causada por el estadio larvario de *Tenias* del género *Echinococcus*.

En España, durante los años 80 se pusieron en marcha programas de control y erradicación de hidatidosis en diferentes autonomías. Estos programas trajeron consigo buenos resultados, dando lugar al descenso de la incidencia, tanto en animales como en personas.

Actualmente en España es una enfermedad controlada y los casos autóctonos se dan fundamentalmente en personas de edad avanzada en zonas rurales. En otras regiones del mundo se trata de un importante problema de salud pública. Muchos de los países más afectados mantienen en la actualidad flujos migratorios con España.