

# Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2023

Diciembre de 2024

La varicela es una **enfermedad febril exantemática** producida por el virus varicela zoster (VVZ). En población infantil generalmente es leve y autolimitada. Tras la infección primaria, el virus queda acantonado en los ganglios raquídeos de la médula espinal o de los pares craneales, pudiendo reactivarse posteriormente y dar lugar a lo que se conoce como herpes zóster.

La enfermedad es más grave en lactantes y en personas adultas, especialmente en personas con inmunosupresión.

La susceptibilidad frente al VVZ es universal. Se estima que la infección natural confiere inmunidad de larga duración, aunque se han observado casos de reinfección por el virus, más frecuentes en personas con inmunodepresión. Según la última encuesta de seroprevalencia, en España el 95% e las personas nacidas antes de 2002 tendrían una serología positiva frente al VVZ.

La reinfección por VVZ es muy rara.

**Infección congénita y perinatal:** entre el 0,4% y el 2% de los fetos de las mujeres infectadas por el VVZ durante el primer y segundo trimestre de embarazo desarrollan un síndrome de varicela congénita, caracterizado por embriopatías como hipoplasia de una extremidad, cicatrices cutáneas, encefalitis, microcefalia, anomalías oculares, retraso mental y bajo peso al nacer, con elevada letalidad. Los recién nacidos de mujeres que desarrollan varicela durante los cinco días antes del parto o dos días después del mismo tienen riesgo de padecer varicela neonatal, que suele ser muy grave e incluso mortal. La infección durante el segundo o tercer trimestre de embarazo puede dar lugar al desarrollo de herpes zóster en el recién nacido con lesiones cutáneas y con menor frecuencia coriorretinitis.

En España la **vacuna** frente a la varicela se comercializó en **1998** y el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) recomendó la vacunación para grupos de población con especial riesgo de sufrir varicela grave y a sus contactos inmediatos susceptibles. En el año **2005** se incluyó la vacuna de varicela en calendario, recomendando vacunar a los susceptibles de entre 10 y 14 años de edad con el objetivo de prevenir las formas graves de la enfermedad que son más frecuentes en los adolescentes y en adultos.

En 2016, se incorporó la vacunación sistemática frente a varicela en la infancia con pauta de dos dosis, a los 15 meses y a los 3-4 años de edad y, además, la recomendación de vacunación de todos los adolescentes y adultos susceptibles con dos dosis de vacuna. Madrid, Navarra, Ceuta y Melilla ya habían incorporado esta vacunación sistemática en sus comunidades entre 2006 y el 2009.

Del mismo modo, se recomienda la vacunación en población a riesgo de varicela grave y a sus contactos, así como en determinadas situaciones laborales tales como trabajadores sanitarios, personal en centros de educación infantil, personal de instituciones penitenciarias o centros de inmigrantes, siempre que no tenga antecedentes de vacunación ni de infección

La cobertura nacional con la primera dosis de la vacuna de varicela en el año 2023 ha sido superior al 95%.

## MODO DE VIGILANCIA

La varicela se incluyó como enfermedad de declaración obligatoria en España en **1904** (declaración agregada), como diagnóstico diferencial de la viruela.

En **2007** se comenzaron a notificar de forma agregada los casos **según edad, sexo y antecedente de vacunación**, con el fin de evaluar el impacto de la vacunación de la varicela en los adolescentes susceptibles

Con la aprobación de los [Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Madrid, 2013](#) se incorpora la [declaración individualizada de los casos de varicela](#). Las comunidades autónomas (CCAA) han ido consolidando la vigilancia individualizada de la enfermedad en los años posteriores según disponibilidad y recursos.

### Fuentes de información:

#### 1. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)

- Declaración individualizada: encuesta epidemiológica de declaración de caso
- Declaración numérica semanal

#### 2. Registro de Actividad Sanitaria Especializada- Conjunto Mínimo Básico de Datos (RAE-CMBD). Hospitalizaciones: ingresos hospitalarios que tengan en el diagnóstico principal o secundario el código CIE correspondiente a varicela

- **CIE- 9-MC (1998-2015)**

[052.0-ENCEFALITIS POSTVARICELLA], [052.1-NEUMONITIS (HEMORRAGICA) DE VARICELA], [052.2-MIELITIS POSVARICELA], [052.7-VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS] , [052.8-VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES SIN ESPECIFICAR], [052.9-VARICELA NO COMPLICADA], [052-VARICELA]

- **CIE10 (2016-2022)**

[ B01.0-Meningitis debida a varicela], [ B01.11-Encefalitis y encefalomiелitis debidas a varicela], [B01.12-Mielitis por varicela], [B01.1-Encefalitis, mielitis y encefalomiелitis debidas a varicela], [B01.2-Neumonía debida a varicela], [B01.81-Queratitis por varicela], [B01.89-Otras complicaciones de varicela], [B01.8-Varicela con otras complicaciones], [B01.9-Varicela sin complicaciones], [B01-Varicela]

#### 3. Instituto Nacional de Estadística (INE)

- Estadística de mortalidad según causa de muerte, por grupos de edad y sexo
- Cifras de población residente en España a 1 de enero de cada año total y por grupos de edad

#### 4. Otras fuentes: Ministerio de Sanidad

- Coberturas de vacunación nacional por año

## Análisis descriptivo

### Cálculo de tasas anuales

- Tasa de incidencia acumulada (TI): número de casos de varicela por 100.000 habitantes
- Tasa de hospitalización (TH): número de hospitalizaciones por varicela por 100.000 habitantes
- Defunciones de varicela por millón de habitantes

**Análisis por grupo de edad** Para describir la enfermedad se utilizaron los siguientes grupos de edad:

- **Casos por subgrupos de edad** <1 año, 1-4 años, 5-9 años, 10-14 años, 15-19 años, 20-24 años, 25-29 años, 30-34 años, 35-44 años, 45-54 años, 55-64 años, 65-74 años, 75-84 años y ≥85 años
- **Tasas de Incidencia:** <1 año, 1-4 años, 5-14 años, 15-64 años y ≥65 años
- **Hospitalizaciones y Tasas de Hospitalización :** <1 año; 1-14 años; 15-64 años y ≥65 años

### Análisis por otras variables

- Casos según clasificación de caso
- Casos según antecedentes de vacunación
- Casos según lugar de nacimiento

**Tabla 1. Notificación de varicela por Comunidad Autónoma (CA); España 2007-2023  
Declaración individualizada a RENAVE por CA y año de declaración**

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Asturias	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Castilla La Mancha	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Castilla y León	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Navarra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Rioja, La	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Valenciana, C	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Melilla	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Aragón				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Balears, I						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Galicia						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Andalucía							✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Canarias							✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Murcia								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cantabria									✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cataluña									✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ceuta									✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Extremadura									✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
País Vasco												✓	✓	✓	✓	✓	✓
Madrid												✓	✓	✓	✓	✓	✓

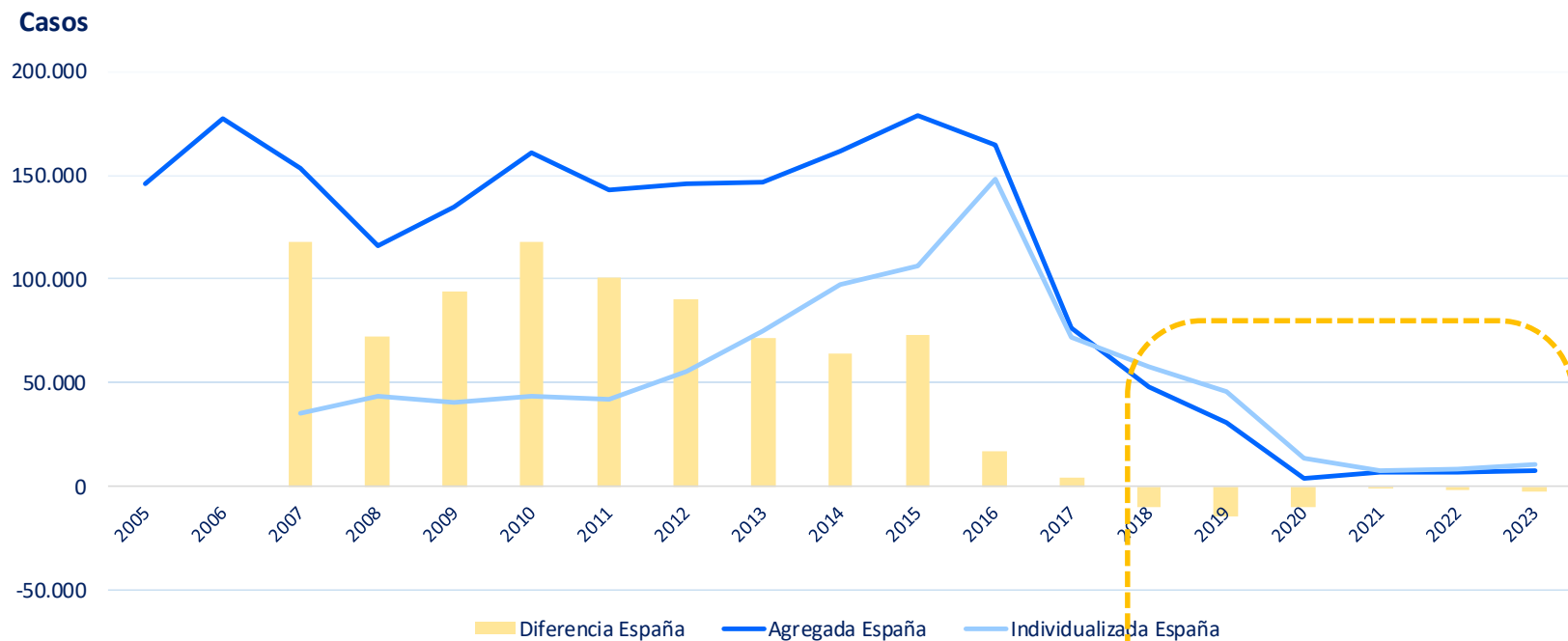
La consolidación de la **vigilancia individualizada** ha ocurrido en distintos tiempos según cada comunidad autónoma.

Aunque desde 2007 hay registros individualizados correspondientes a 7 CCAA (P de Asturias, C. La Mancha, Castilla y León, Navarra, La Rioja, C. Valenciana y Melilla) y los Protocolos de Vigilancia de la RENAVE de 2013 recogían el carácter individualizado de la declaración de varicela, **la mayoría de las CCAA declaran de manera individualizada desde 2016**. La última comunidad en incorporarse fue el País Vasco, en 2020.

En los últimos años, sólo hay una comunidad que no declara de manera individualizada los casos de varicela a la RENAVE.

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 1. Notificación de varicela, España 2005-2023**  
**Declaración agregada versus Declaración individualizada**



Desde el año 2016, la mayoría de las CCAA declaran la varicela de manera individualizada y, **a partir de 2018, ya se declaran más casos de forma individualizada que, de forma agregada.**

Por ello, en la elaboración de este informe a partir de 2018 se utilizan los datos de la notificación individualizada de casos, salvo para las comunidades que solo notifican varicela de manera agregada.

España	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Agregada	146.113	177.728	153.099	115.799	135.000	161.257	142.760	145.704	146.814	161.598	179.155	164.873	76.376	47.782	30.912	3.550	6.825	6.973	7.809
Individualizada			35.014	43.735	40.723	43.124	41.854	55.120	74.909	97.310	106.442	148.163	71.862	58.027	45.606	13.687	7.568	8.415	10.536
Diferencia			118.085	72.064	94.277	118.133	100.906	90.584	71.905	64.288	72.713	16.710	4.514	-10.245	-14.694	-10.137	-743	-1.442	-2.727

Nota: para cada CCAA, la intensidad del color representa la magnitud del valor dentro de la serie (en verde, valores positivos y en amarillo, valores negativos)

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. CNE. ISCIII.



**Tabla 2. Casos, incidencia, hospitalizaciones, tasa de hospitalización, defunciones y tasa de mortalidad por varicela. España 2005-2023**

Año	Casos notificados*		Hospitalizaciones**		Defunciones***	
	Casos (RENAVE)	Casos por 100.000 habitantes	Hospitalizaciones (CMBD)	Hospitalizaciones por 100.000	Muertes (INE)	Muertes por millón habitantes
2005	146.113	331,26	2.020	4,58		
2006	177.728	397,52	2.430	5,44		
2007	153.099	338,71	2.175	4,81		
2008	115.799	250,88	1.803	3,91	5	0,11
2009	135.000	288,80	1.731	3,70	7	0,15
2010	161.257	342,95	1.419	3,02	7	0,15
2011	142.760	302,52	1.493	3,16	11	0,23
2012	145.704	308,27	1.423	3,01	10	0,21
2013	146.814	311,51	1.228	2,61	4	0,08
2014	161.598	345,51	1.486	3,18	3	0,06
2015	179.155	384,25	1.601	3,43	3	0,06
2016	164.873	354,13	1.642	3,53	4	0,09
2017	76.376	164,00	937	2,01	4	0,09
2018	60.619	129,74	787	1,68	9	0,19
2019	46.007	97,83	733	1,56	10	0,21
2020	13.687	28,84	359	0,76	9	0,19
2021	8.551	18,05	318	0,67	5	0,11
2022	9.558	20,13	357	0,75	5	0,11
2023	11.771	24,48				

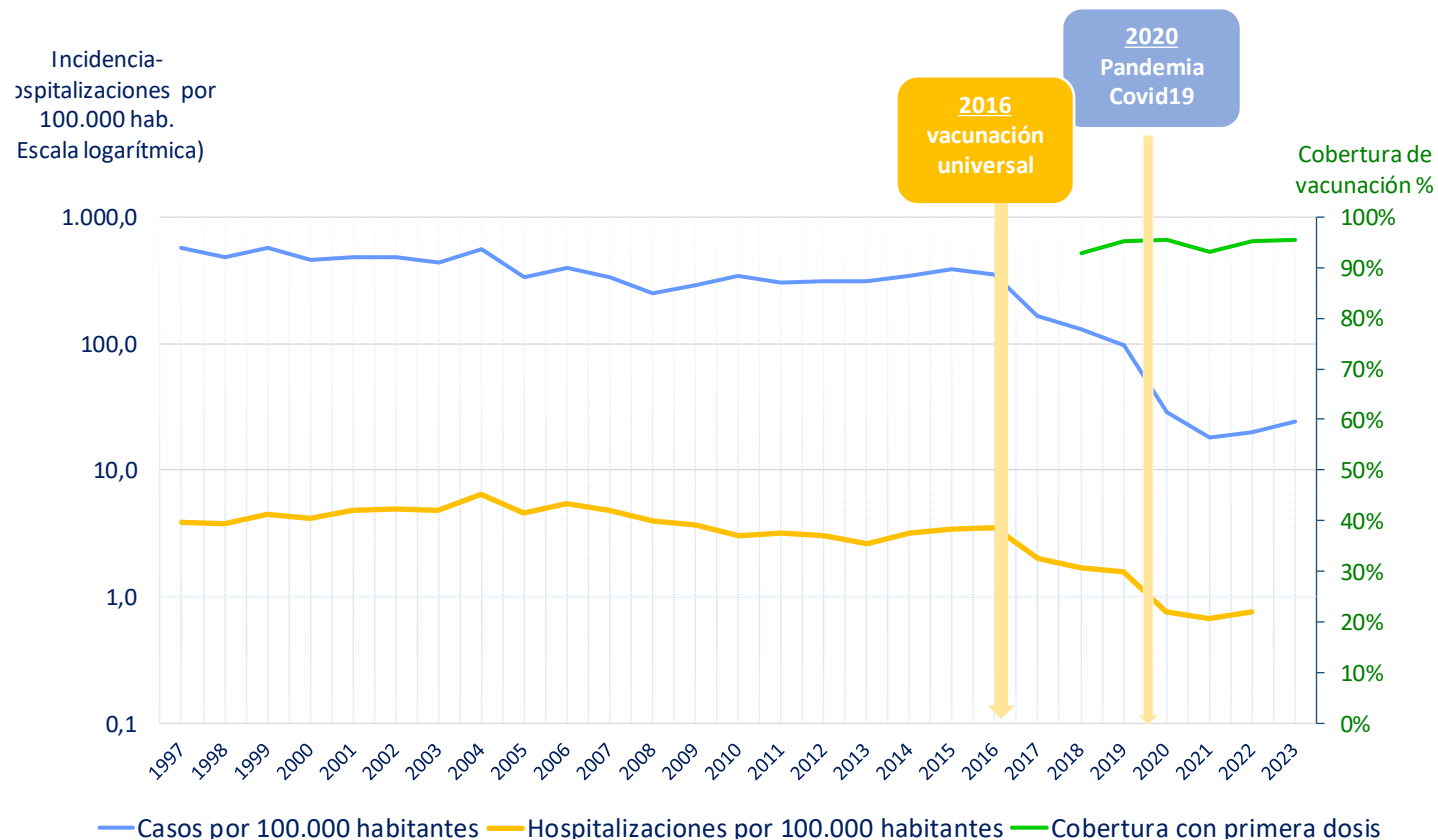
\*Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Entre 2005 y 2017 los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela para el cálculo de la serie, salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022 y 2023) y País Vasco (2018 y 2019)

\*\*Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

\*\*\* Instituto Nacional de Estadística. Estadística de mortalidad según la causa de muerte. Defunciones por varicela y Poblaciones anuales a 1 de enero

Figura 2. Varicela: Incidencia acumulada y hospitalizaciones por 100.000 habitantes y coberturas con primera dosis, España 1997-2023



Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. Entre 2005 y 2017, los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela para el cálculo de la serie, salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022 y 2023) y País Vasco (2018 y 2019)

\*\*Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD\*\*Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD y coberturas de vacunación

La incidencia acumulada de varicela (TI) y la Tasa de Hospitalización por varicela (TH) presentan un comportamiento muy similar en los últimos años. Si bien, las TH presentan una escala sensiblemente inferior (aproximadamente 100 veces inferior a la incidencia)

Aunque desde **2005** se viene observando un paulatino descenso en ambas series, es, a partir de **2016** (incorporación vacunación sistemática en la infancia) cuando este descenso se hace más marcado y se intensifica aún más a partir de **2020** (pandemia por COVID)

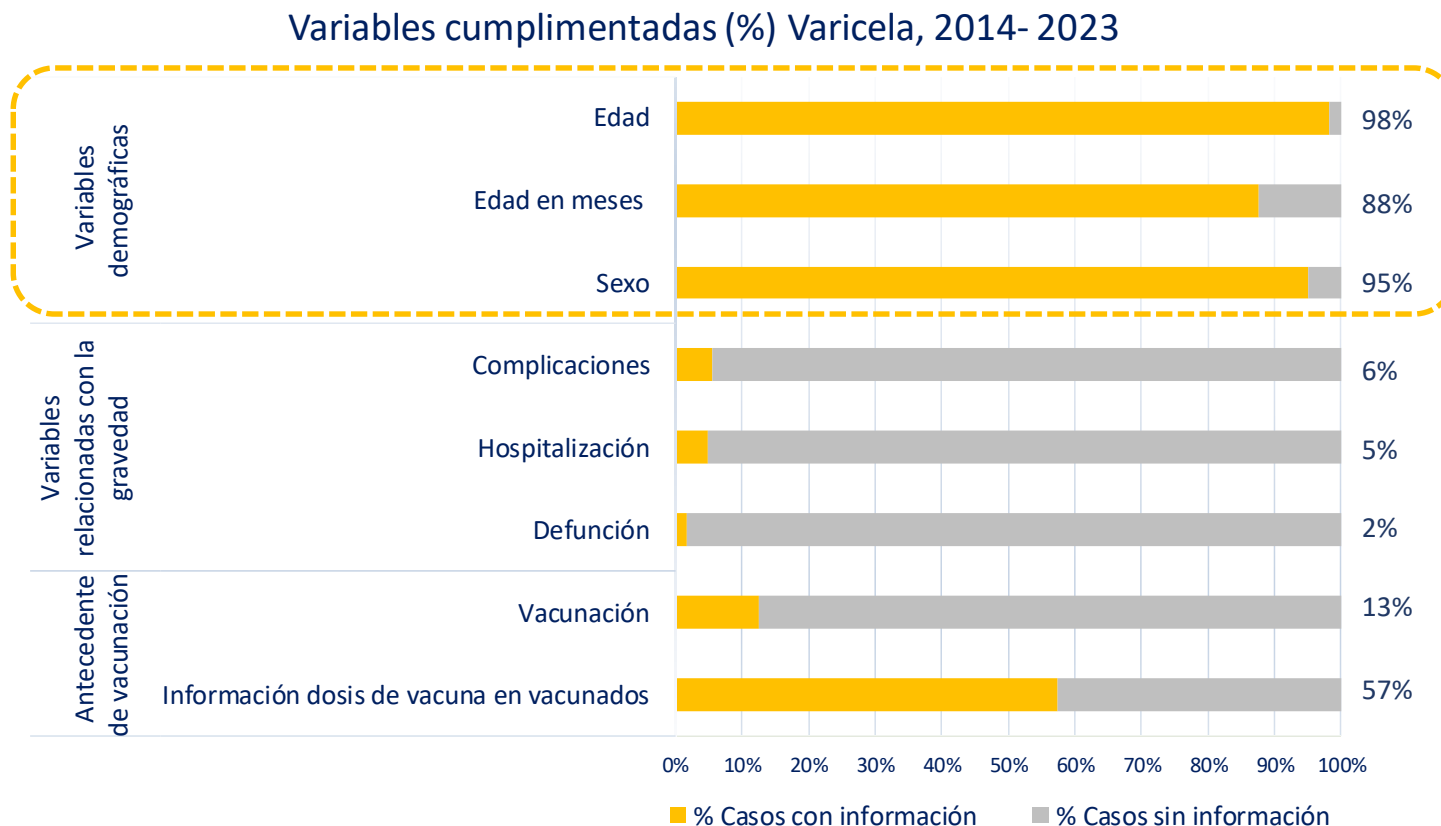
- ✓ En el caso de la incidencia por varicela, antes de 2016, osciló, entre los 300 y los 600 casos por 100.000 habitantes. Tras la introducción de la vacuna, en 2017 se registró una incidencia de 164 y, desde 2021, es siempre inferior a 20 casos de varicela por 100.000 habitantes al año
- ✓ En cuanto a las TH, si antes de 2016, oscilaron, entre los 3 y los 6 hospitalizaciones por 100.000 habitantes, tras la introducción de la vacuna, en 2017 se registró una TH de 2,01 hospitalizaciones por 100.000 habitantes y, desde 2020, esta misma TH es siempre inferior a 1 hospitalizado por varicela por 100.000 habitantes al año

En el año 2021 se registraron los valores más bajos de las dos series; a partir de 2022, se observa un ligero incremento de ambas tasas.

## **Casos de varicela**

### **RENAVE 2005-2024**

**Figura 3. Calidad de la notificación de casos de varicela a la RENAVE, 2014-2023**



Con la aprobación de los protocolos de vigilancia de **2013** se incorpora la **declaración individualizada** de los casos de varicela.

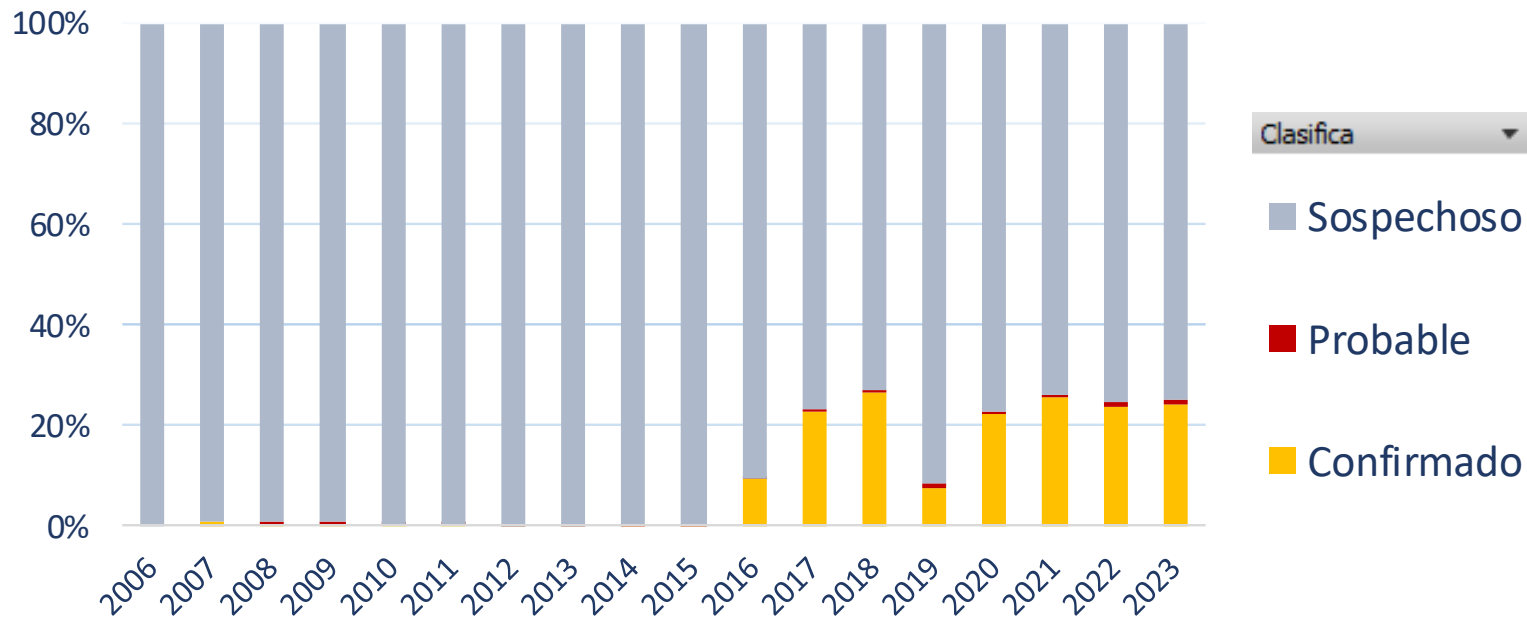
Desde 2014, la calidad de la notificación de las variables sociodemográficas es adecuada. La **edad y el sexo** se notifican en el **98% y 95%**, respectivamente, de los registros de varicela. Para los niños menores de 2 años, figura la edad en meses en el 88% de los casos.

Los antecedentes de **vacunación** se declaran en el **13%** de los casos. En aquellos casos, en los que ya se ha registrado el antecedente de vacunación, el número de dosis se recoge en el 57% de los mismos.

Las variables relacionadas con la gravedad (defunción, hospitalización y complicaciones) se declaran a nivel nacional entre el 2% y el 6% de los casos.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 4. Clasificación de caso de varicela, España 2006-2023 (en %) y proporción de los casos confirmados por laboratorio**



Previa a la incorporación de la vacuna, más del 99% de los casos que se notificaban de manera individualizada, estaban clasificados como sospechosos.

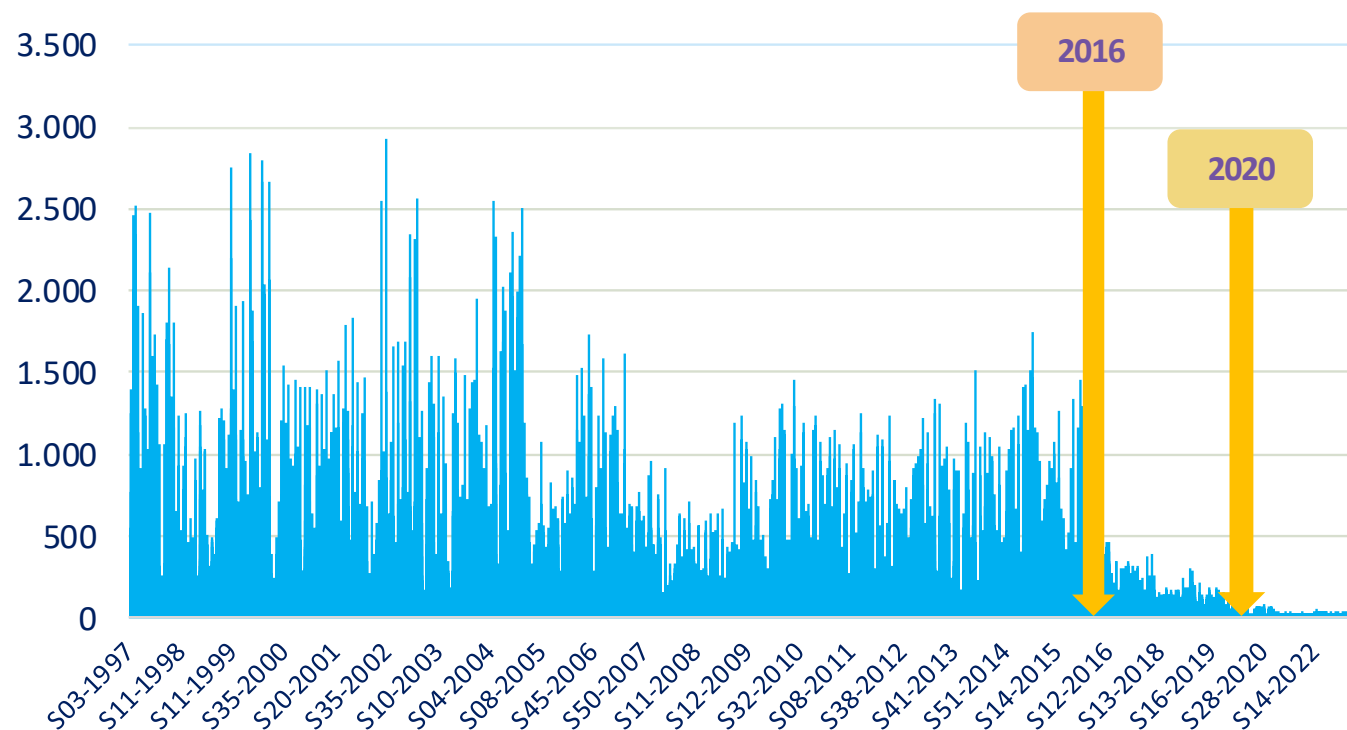
Sin embargo, a partir de 2017 esto cambia y aproximadamente, 1 de cada 5 casos, tiene confirmación por laboratorio.

**Diagnóstico confirmado por laboratorio (%)**

Para el conjunto del Periodo 2007-2016 (2%)										Para el conjunto del periodo 2017-2023 (21%)						
2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
1%	0%	1%	0%	1%	0%	0%	0%	0%	9%	23%	27%	8%	22%	25%	24%	24%

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

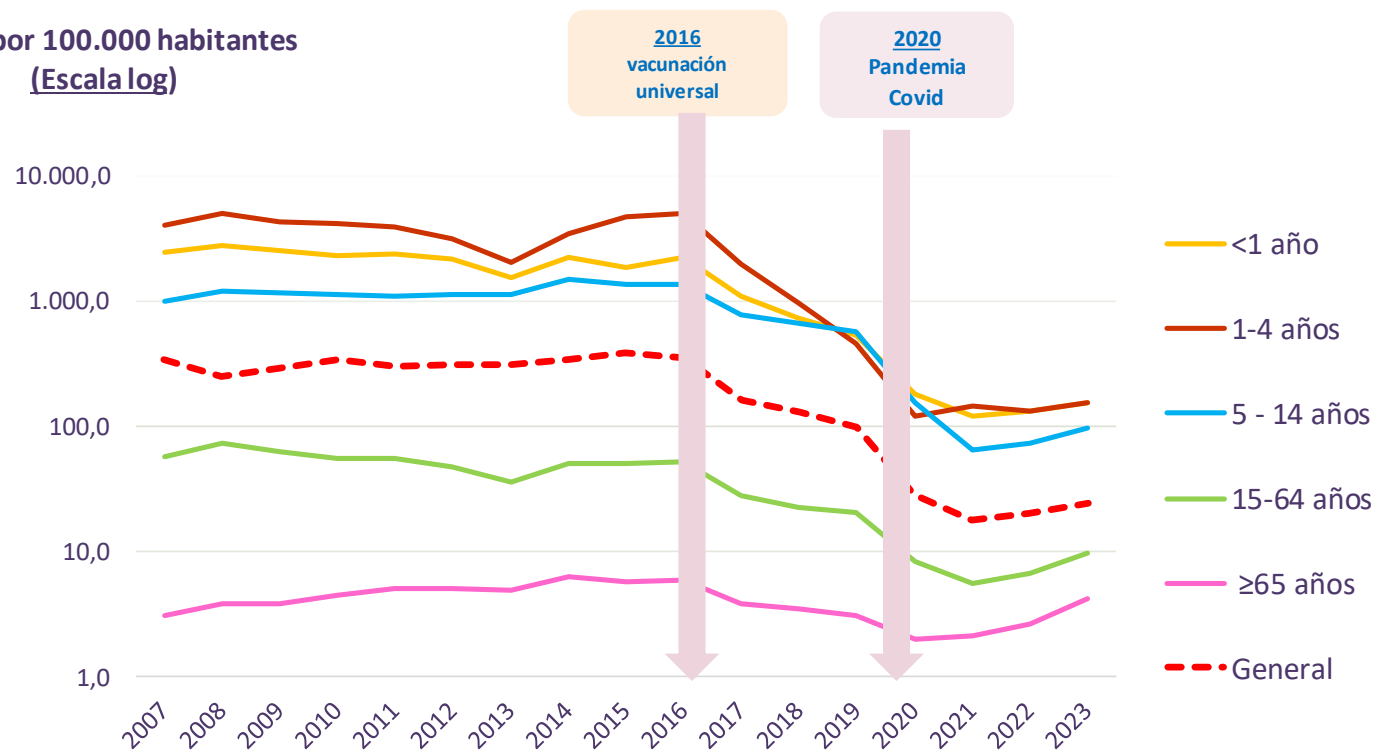
Figura 5. Casos de varicela por semana epidemiológica España, 1997-2023



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración agregada. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Figura 6. Tasa de Incidencia acumulada de varicela por 100.000 habitantes por grupos de edad y año. España 2007-2023

Casos por 100.000 habitantes  
(Escala log)



- ✓ La incidencia acumulada de varicela es máxima en el **grupo de edad de 1 a 4 años**, seguida del grupo de edad de menores de 1 año y en tercer lugar, de 5 a 14 años.
- ✓ Por el contrario, las tasas de incidencia más bajas las encontramos en el grupo de edad de  $\geq 65$  años, seguido del de 15- 64 años.

La drástica reducción en la incidencia que se observa desde **2016** ha afectado a todos los grupos de edad, pero especialmente a aquellos a los que iba dirigida la vacunación: **niños entre 1 y 4 años**. Y así, se pasó de TI que rondaban los cuatro mil casos por 100.000 hab a TI por debajo de los dos mil casos por 100.000 hab en dicho grupo de edad.

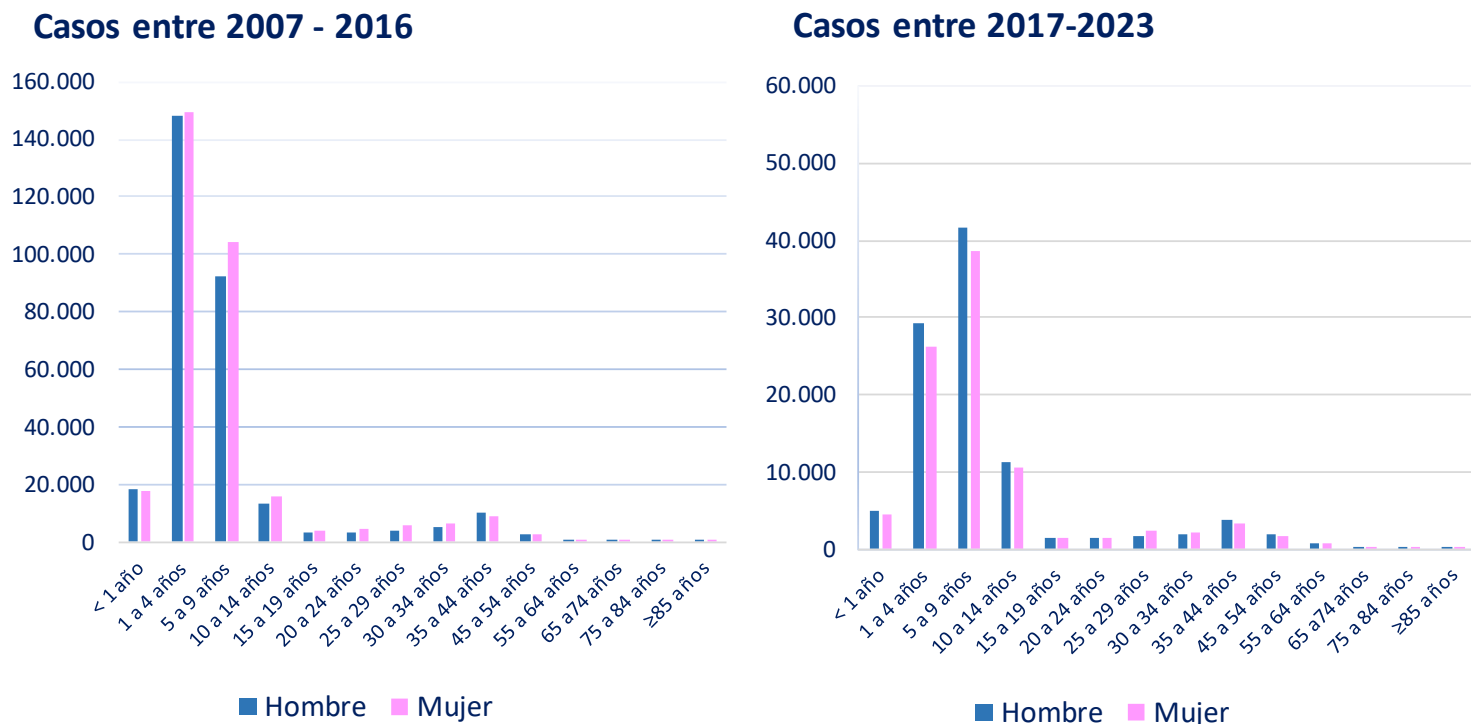
Con la pandemia COVID se intensificó aún más este descenso en las TI que afectó **a todos los grupos de edad**.

En **2021** se presenta el punto más bajo de las series, a partir de ahí, se observa leve repunte que afecta a todos los grupos de edad

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Nota 1. Para el cálculo de las TI de cada año, se ha tenido en cuenta exclusivamente la población de aquellas CCAA que habían notificado casos

Figura 7. Distribución de los casos de varicela por sexo y sub-grupo de edad notificados. España 2007-2016 *versus* 2017-2023



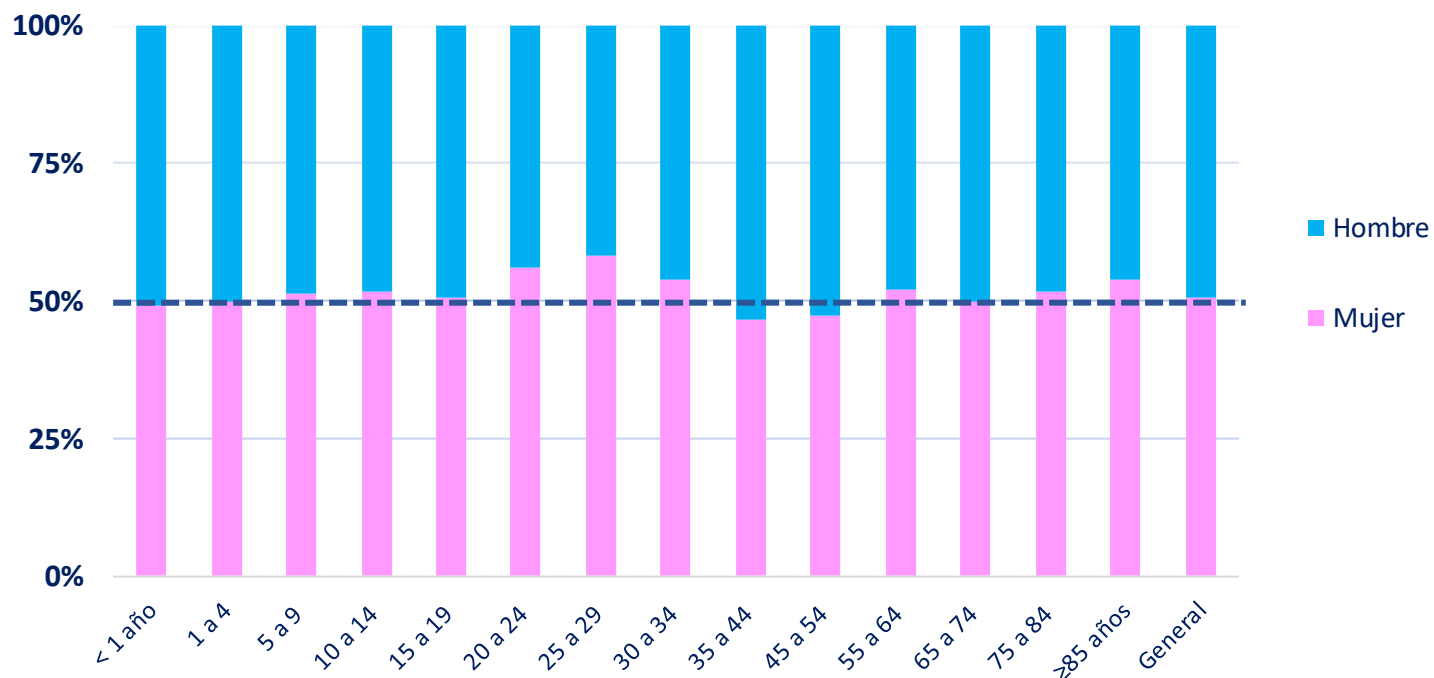
La introducción de la vacunación universal de varicela en 2016 supuso una drástica reducción del número de casos de varicela, que **ha afectado principalmente al grupo de edad de niños de 1 a 4 años de edad.**

- ✓ En el periodo comprendido entre 2007 y 2016, el grupo de edad en que más casos de varicela se notificaban era el de **1 a 4 años**, seguido del grupo de 5 a 9 años.
- ✓ En el periodo de tiempo comprendido entre 2017 y 2023, el grupo de edad con más casos notificados es el de niños de **5 a 9 años**, seguido de niños de 1 a 4 años y de adolescentes de 10-14 años.
- ✓ En los dos periodos se registra un repunte de casos en adultos en el grupo de 35-44 años.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII  
 NOTA: Cada comunidad se ha ido incorporando a la declaración individualizada en distinto tiempo. Para el análisis de los casos por edad se ha tenido en cuenta los datos declarados por comunidad y año.



**Figura 8. Casos de varicela por sexo notificados al nivel nacional en cada subgrupo de edad. España, 2007-2023**



La distribución por sexo es muy similar a nivel general: mujeres (51%) y hombres (49%)

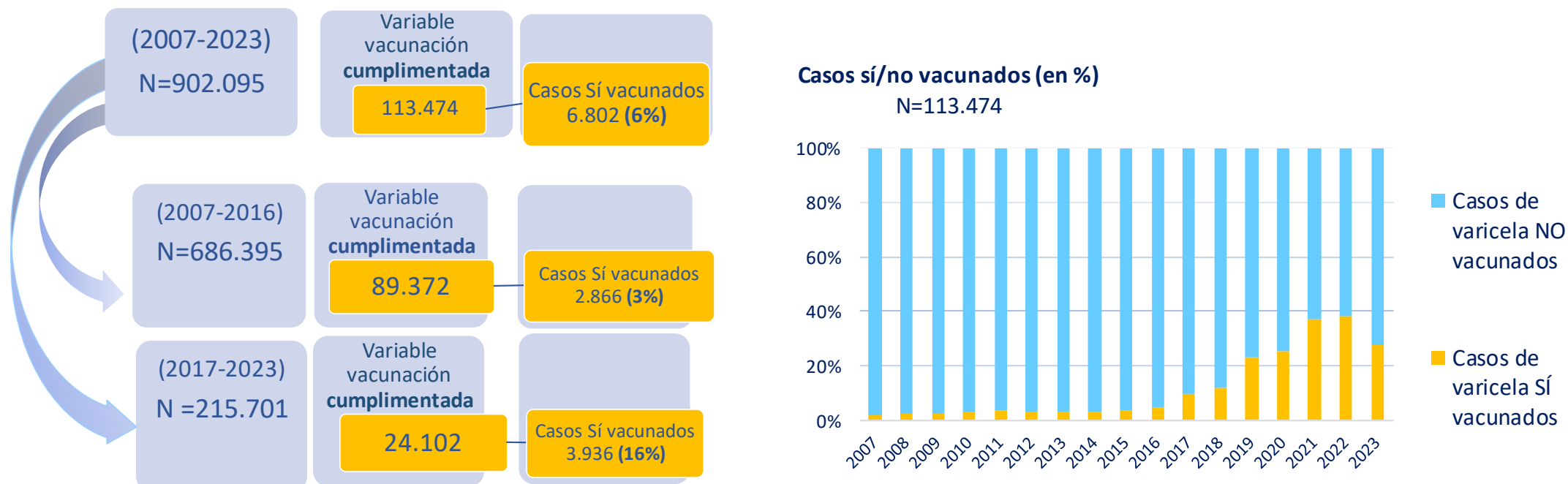
✓ Únicamente, entre los adultos jóvenes (20-34 años), se observa un ligero predominio de los casos de varicela diagnosticados en mujeres frente a los casos diagnosticados en hombres.

**Porcentaje de mujeres por subgrupo de edad**

<1 año	1 - 4	5 - 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 44	45 a 54	55 a 64	65 a 74	75 a 84	≥85 años	Total
49%	50%	52%	52%	51%	56%	58%	54%	47%	47%	52%	50%	52%	54%	51%

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Figura 9. Antecedente de vacunación en los casos de varicela notificados a nivel nacional. España 2007 -2023

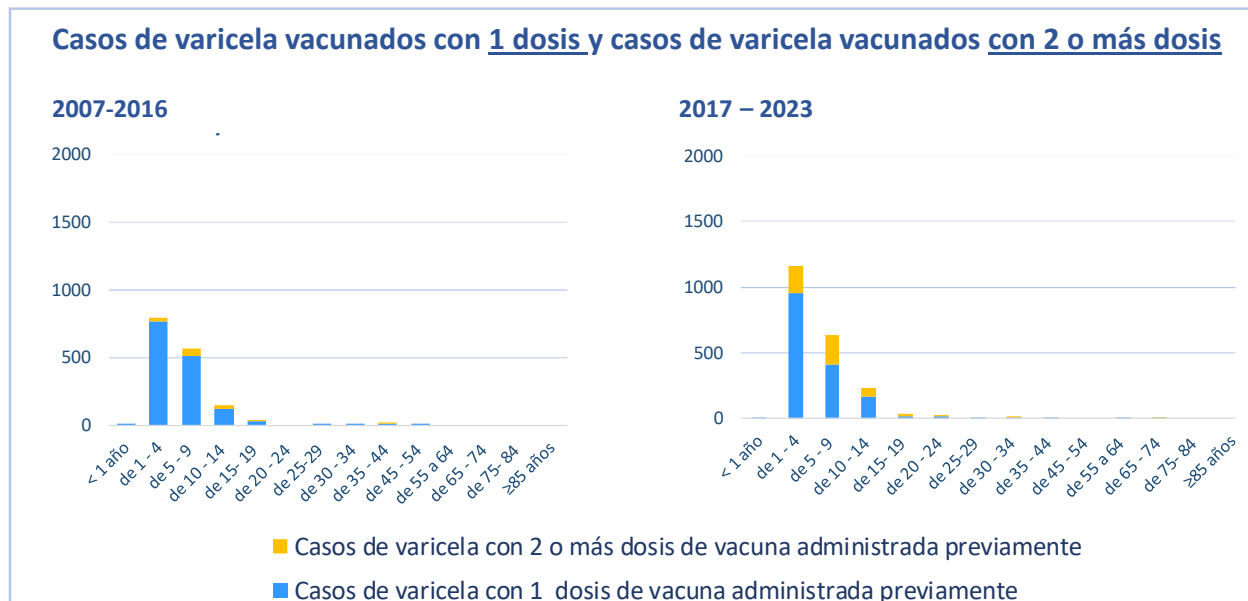
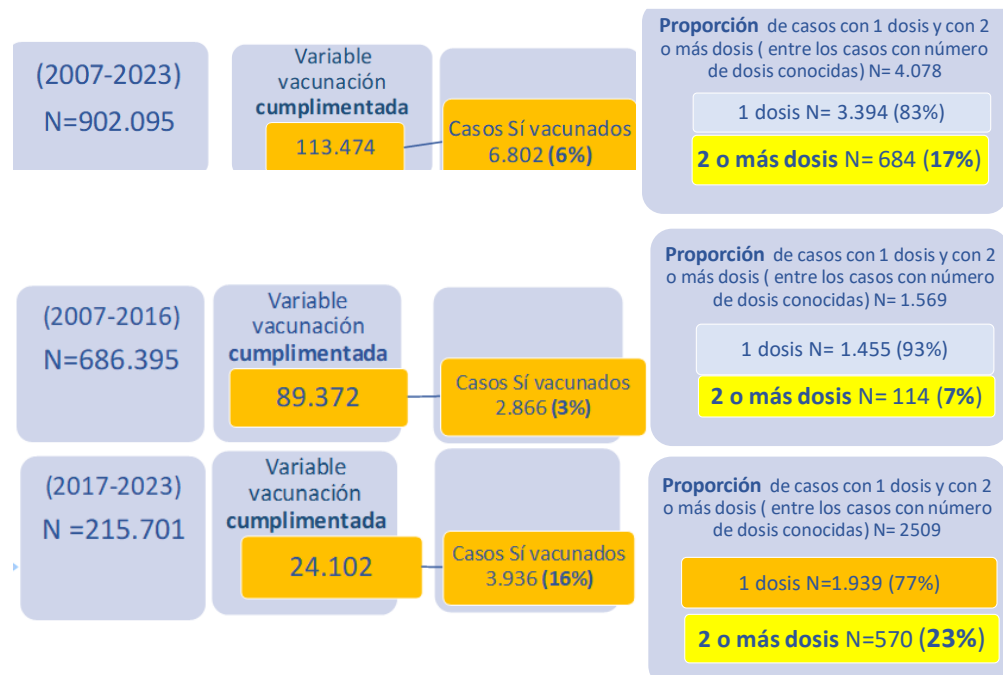


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Se dispone **información** acerca del **antecedente de vacunación** en 113.474 de los 902.095 casos notificados, esto es, el **12,6%** de los casos registrados.

- ✓ Teniendo únicamente en cuenta estos 113.474 casos de los que disponemos información acerca del antecedente de vacunación, 6.802, esto es el **5,9% de los casos habían recibido alguna dosis de vacuna frente a la varicela.**
- ✓ Como cabe esperar, este % era sensiblemente menor en el periodo previo al año 2016 frente al 2017-2023 (**3,2% versus 16,3%**). **A medida que se consolida el programa de vacunación, nos encontramos con más casos de varicela que han recibido alguna dosis de vacuna.**

**Figura 10. Distribución de los casos de varicela previamente vacunados (6.802 casos) por grupo de edad y número de dosis. España 2007 -2023**



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. CNE. ISCIII

✓ Desde 2007 hasta 2023, se dispone información acerca del **antecedente de vacunación en 6.802 casos**. De éstos, en 4.078 se conoce el número de dosis que habían reducido previamente. El 83,2% de éstos casos con número de dosis conocidas, habían recibido 1 dosis, y un **16,7%** que habían recibido **2 o más dosis** de vacuna cuando debutaron con varicela. La proporción de casos vacunados con 2 o más dosis es aún mayor en el periodo 2017-2023 (**22,7%**)

✓ Globalmente considerado, tenemos un **0,9 % de todos los casos de varicela (con antecedente de vacunación conocido) que habrían recibido 2 o más dosis** de varicela (0,2% en el periodo 2007-2016 versus **3,7%** en el periodo 2017-2023)

**Figura 11. Distribución de los casos de varicela según el lugar de nacimiento y detalle de la distribución. España 2015 -2023**

✓ Se dispone información acerca del antecedente país de nacimiento del caso en 25.952 registros, **esto es, el 6% del total los casos notificados desde 2015 hasta 2023.**

✓ De éstos 25.952 casos con información conocida, 1.120, esto es, el **4,3% no había nacido en España:**

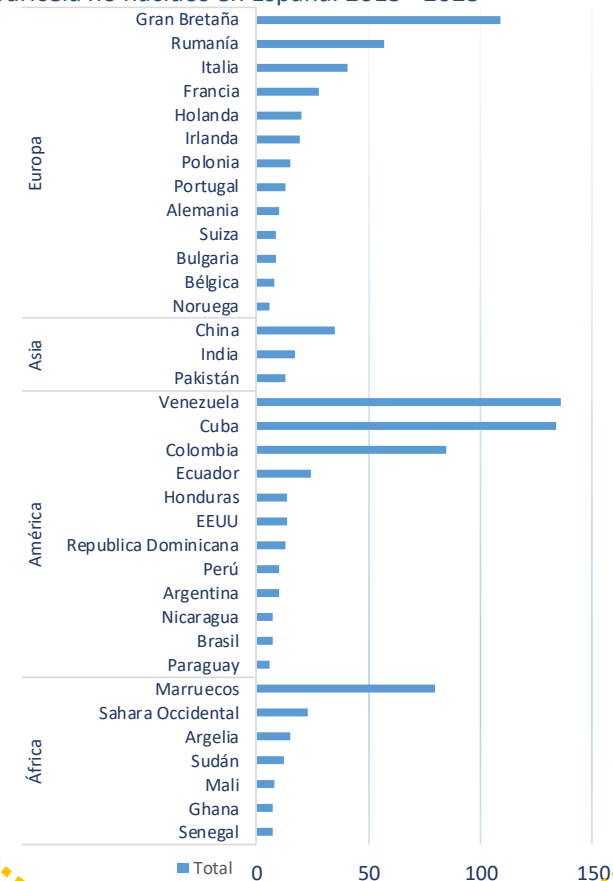
- 1,5% había nacido en otro país de Europa
- 1,8% en América
- 0,7% en África
- 0,3% en Asia y Oceanía.

✓ Los países de nacimiento más frecuentes son: **Reino Unido** (109 casos), **Rumanía** (57), **Italia** (41), **China** (35), **Venezuela** (136), **Cuba** (134), **Colombia** (85) y **Marruecos** (80)

Casos totales de varicela 2015-2023	470.306	
Se recoge el país de nacimiento	25.952	
<b>Nacidos en España</b>	<b>24.826</b>	<b>95,7%</b>
<b>No nacidos en España</b>	<b>1.120</b>	<b>4,3%</b>
Europa (excluyendo España )	377	1,5%
América	480	1,8%
África	174	0,7%
Asia y Oceanía	89	0,3%

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Declaración individualizada. CNE. ISCIII

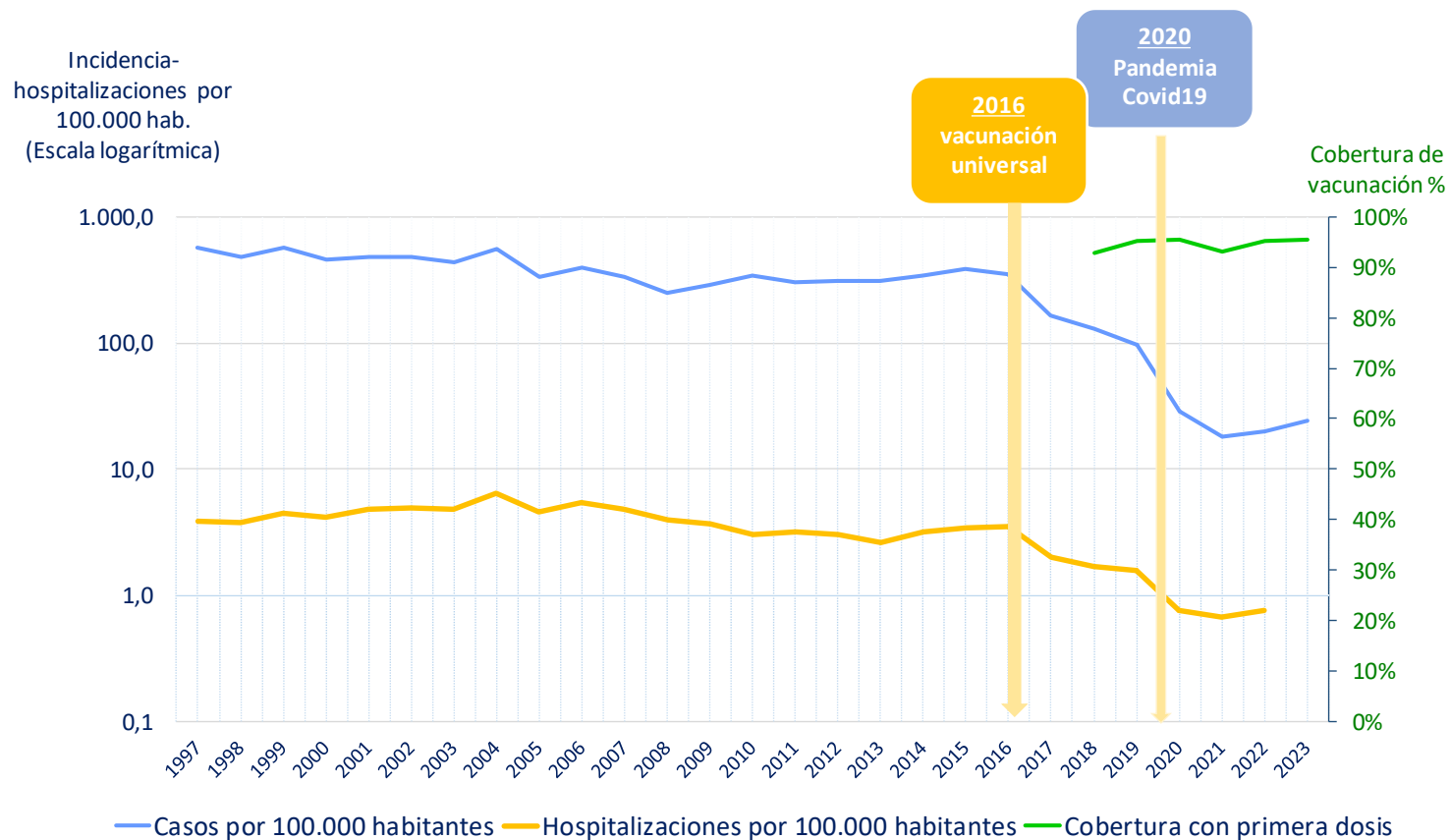
Países de nacimiento más frecuente de los casos de varicela no nacidos en España. 2015 –2023



# Hospitalizaciones por varicela

## CMBD 2005-2022

Figura 2. Varicela: incidencia y hospitalizaciones por 100.000 habitantes y coberturas con primera dosis, España 1997-2023



La TH de la varicela presenta un patrón muy similar a la representación de las incidencia por varicela, aunque con cifras absolutas sensiblemente inferiores.

Aunque desde **2005** se viene observando un paulatino descenso en las TH, es, a partir de **2016** (incorporación vacunación sistemática en la infancia) cuando este descenso se hace más marcado y se intensifica aún más a partir de **2020** (pandemia por COVID 19)

Así, si antes de 2016, las TH oscilaron, entre los 3,0 y los 6,0 hospitalizaciones por 100.000 habitantes, tras la introducción de la vacuna, en 2017 se registró una TH de 2,01 hospitalizaciones por 100.000 habitantes y, desde 2020, esta misma TH es siempre inferior a 1 hospitalizado por varicela por 100.000 habitantes al año

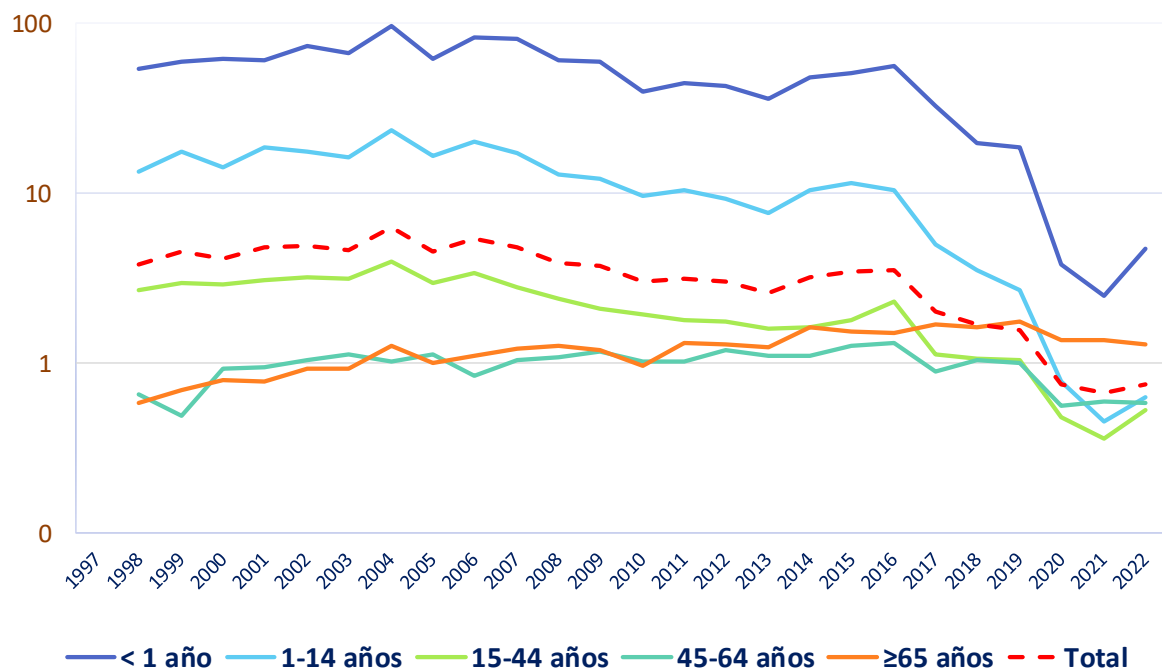
Al igual que ocurre con la incidencia por varicela, en el año 2021 se registró la TH más baja, 0,67; en el año 2022 la TH se incrementó ligeramente registrando un valor de 0,75

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. Entre 2005 y 2017, los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela para el cálculo de la serie; salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022 y 2023) y País Vasco (2018 y 2019)

\*\*Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD y coberturas de vacunación

Figura 12. Tasas de Hospitalizaciones (TH) por varicela por grupo de edad y año. España 1997-2023

Hospitalizaciones  
por 100.000 habitantes  
(escala logarítmica)

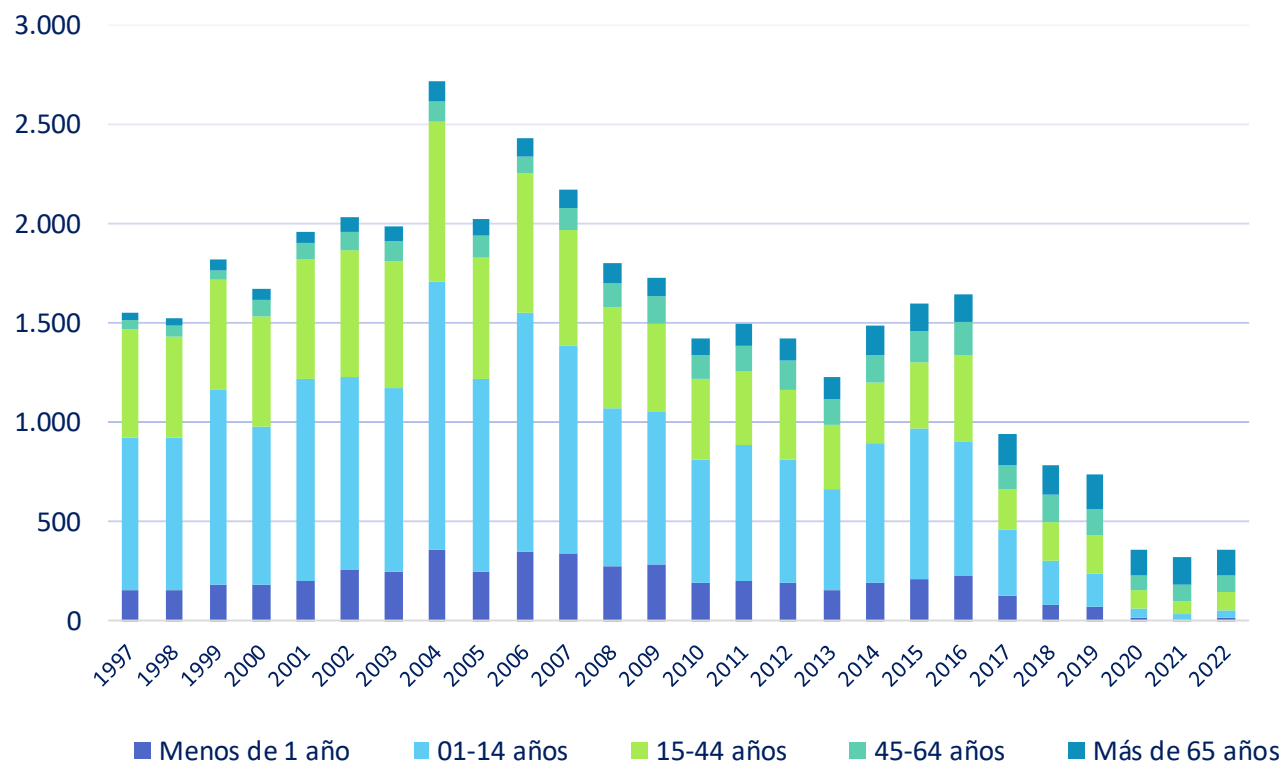


Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

El comentado descenso en la TH por varicela, de manera paulatina desde 2005, de forma llamativa a partir de 2016 y, más intensamente a partir de 2020 ha afectado de forma desigual a los diferentes grupos de edad.

- ✓ La **TH en niños menores de 1 año** (la mayor TH de toda la población) presentaba valores por encima del **40** hospitalizaciones/100.000 niños menores de 1 año. A partir de 2016, la TH de este grupo ha sufrido una drástica reducción: 33 (2017), 19 (2018), 19 (2020) que se ha intensificado mucho más a partir de 2020: TH: 4(2020), 2(2021), 5(2022)
- ✓ Similar fenómeno se observa en la **TH de los niños de 1-14 años**. Antes de 2016, la TH en este subgrupo se situaba por encima de las **10** hospitalizaciones por 100.000 niños entre 1-14 años. A partir de 2016, la TH de este es sensiblemente inferior: 5 (2017), 3,5 (2018), 3(2020) y, a partir de 2020, aún más baja: TH: 1(2020), 0,5(2021), 0,6(2022)
- ✓ Lo mismo ocurre **adultos de 15-44 años**. La TH previa a 2016 estaba casi siempre por encima de **2** hospitalizaciones por 100.000 hab. entre 15-44 años. A partir de 2016, la TH se sitúa entorno a 1 hospitalización por 100.000, y a partir de 2020 se sitúa entorno a 0,5 hospitalizaciones por 100.000 hab. entre 15-44 años.
- ✓ El descenso en la **TH entre adultos de 45-64 años** se observa especialmente a partir de 2020. Previamente, la TH se situaba en torno a **1** hospitalización por 100.000 hab. Y, desde 2020 se registran TH de 0,6 hospitalizaciones por 100.000 hab.
- ✓ Por el contrario, desde el comienzo de la serie se observa un ligero **incremento en la TH de mayores de 65 años de manera paulatina**. Partiendo de TH de 0,6 hospitalizaciones por 100.000 hab en 2004, se llegó a una TH de 1,8 en 2019. Las medidas higiénicas adoptadas a raíz de la pandemia han frenado esta tendencia. TH= 1,4 (2020), 1,4(2021) y 1,3 (2022)

Figura 13. Hospitalizaciones por varicela por grupo de edad y año. España 1997-2022

Hospitalizaciones  
por grupo de edad

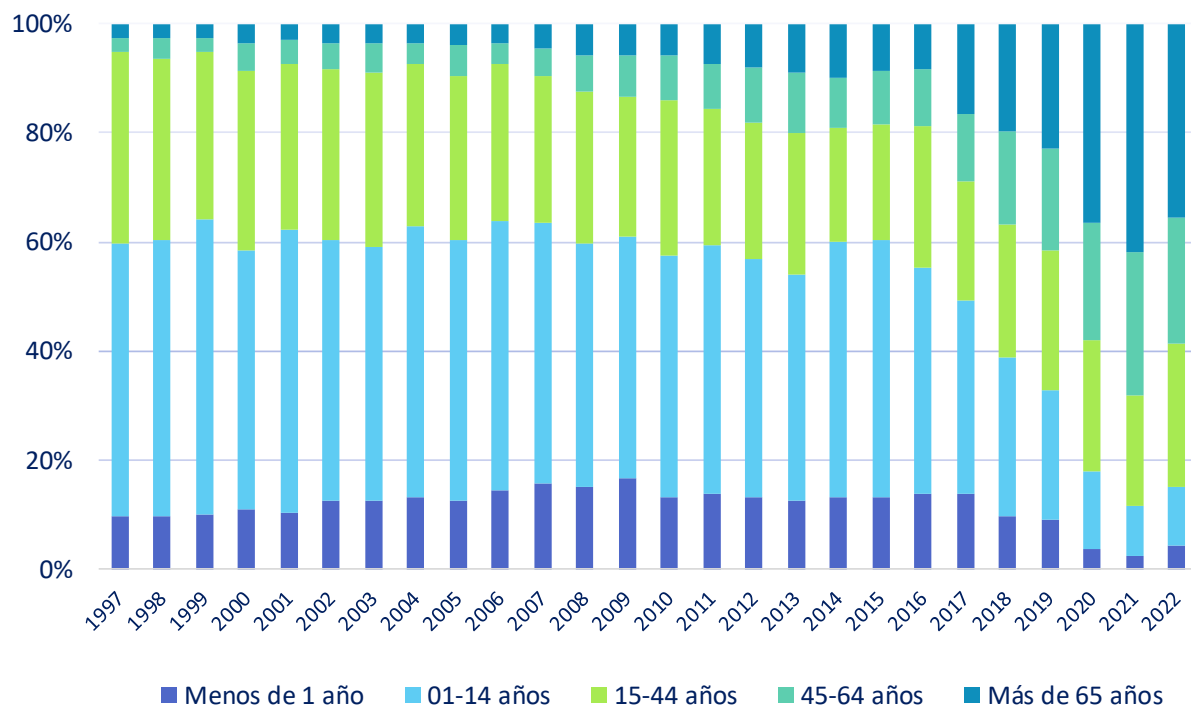
Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

- ✓ Si nos referimos a los valores absolutos, esto es: número de **hospitalizaciones por grupo de edad**, globalmente el grupo más afectado ha sido el de **niños de 1 a 14 años de edad**. Previo a 2016, se registraban más de 600 hospitalizaciones al año. A partir de entonces, la cifra bajó sensiblemente: 330 (2017), 230 (2018) y 175 (2019). Y, desde 2020, se registran menos de 50 hospitalizaciones al año entre niños de 1 a 14 años.
- ✓ Llamativa también es la reducción en el número de hospitalizaciones entre los adultos **15 a 44 años** (el segundo grupo afectado). Previo a 2016, se registraban más de 300 hospitalizaciones al año. Entre 2017 y 2020, se registraban en torno a 200 hospitalizaciones al año. Y, desde 2020 son menos de 100.
- ✓ Importante reducción observada también en las hospitalizaciones en **menores de 1 año**. Previo a 2016, se registraban más de 200 hospitalizaciones al año. Entre 2017 y 2020, se registraban 130 (2017), 75 (2018) y 66 (2019) hospitalizaciones al año. Y, desde 2020 son menos de 15.
- ✓ Desde el comienzo de la serie, se observa un paulatino incremento del número de hospitalizaciones entre la población de más de 65 años. Las medidas adoptadas por la pandemia de COVID 19 han frenado el aumento de hospitalizaciones por varicela en este grupo de edad, en el periodo 2020-2022 .



**Figura 14. Hospitalizaciones por varicela por grupo de edad y año.**  
**Distribución de las hospitalizaciones por grupo de edad (%) y año. España 1997-2022**

**Distribución de las hospitalizaciones por grupo de edad (%)**



- ✓ En términos relativos, (proporción de hospitalizaciones por grupo de edad sobre el total de hospitalizaciones por varicela) el grupo de edad que más se ha visto afectado es el de **niños 1 a 14 años**. Previo a 2016, entre el **40-50%** de todas las hospitalizaciones por varicela correspondían a este grupo de edad. Desde entonces, este porcentaje se ha ido reduciendo: 35% (2017), 29% (2018), 24% (2019), 14% (2020), 9% (2021) y 11% (2022).
- ✓ Por el contrario, la proporción de hospitalizaciones entre población de 45-64 años y, sobre todo, de más de 65 años va aumentando desde el comienzo de la serie. Si, previo a 2016 estos grupos de edad representaban menos del 20% de las hospitalizaciones, en los últimos años, suponen más del 50% de todas las hospitalizaciones.

Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

# Defunciones por varicela

## INE 2005-2022

Tabla 15. Muertes varicela por grupo de edad. España 2005-2022

Grupo de edad	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
< 1 año				3		1										4
01-14 años				2		1	1		1				1			6
15-44 años	2	3	1					1	1		2					10
45-64 años	1	1	4	2	4	1	2			2	1	1	2	1		22
65-79 años		2		1	2			2	1	1	2	2	3	2	1	19
≥80 años	2	1	2	3	4	1			1	1	4	7	3	2	4	35
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>96</b>

*Instituto Nacional de Estadística. Defunciones por causas (lista detallada), sexo y edad.*

Entre 2008 y 2022 se han registrado un total de 96 defunciones varicela. Generalmente, las muertes por varicela se registran en edades avanzadas de la vida, especialmente a partir de los 80 años. Se han registrado 4 muertes en menores de 1 año: 3(2011) y 1(2013).

Declaración  
Individualizada

- Con la aprobación de los protocolos de vigilancia de **2013** se aprueba **la declaración individualizada** de los casos de varicela a la RENAVE. Aunque la incorporación al sistema ha sido desigual, la mayoría de las CCAA declaran de manera individualizada desde 2016. A partir de 2018 podemos considerar consolidada la declaración individualizada de varicela a nivel nacional.

Calidad de los  
datos

- La **calidad** de la notificación de los casos de Varicela a la RENAVE es **adecuada para las variables sociodemográficas**, baja para las variables relacionadas con los antecedentes de vacunación y muy baja para las relacionadas con la gravedad de la enfermedad. Mejorar la calidad de los datos permitiría mejorar el análisis y la interpretación de los resultados.

Patrón  
epidemiológico

- Clásicamente, la varicela presentaba un patrón estacional y con picos epidémicos cada 3 – 5 años. Tras la introducción de la vacuna, tanto la estacionalidad, como el patrón epidémico pueden alterarse. La monitorización continua revelará la forma de presentación de la enfermedad.

## Grupos de edad

- La varicela afecta, sobre todo a niños pequeños: la incidencia es máxima en el **grupo de 1 a 4 años**, seguida del grupo de menores de 1 año y en tercer lugar, del grupo de 5 a 14 años. Por el contrario, las tasas de incidencia más bajas se registran en el grupo de  $\geq 65$  años, seguido del de 15- 64 años.

Evolución general  
de la Incidencia

- Aunque desde 2005 se viene observando un paulatino descenso en la incidencia de varicela es, **a partir de 2016** (incorporación vacunación sistemática en la infancia), cuando este descenso se hace más marcado: pasando de 300-600 casos de varicela por 100.000 habitantes a 160 casos por 100.000 hab. Esta situación se intensifica a **partir de 2020** (pandemia Covid y medidas higiénicas adoptadas *ad doc*), registrándose cifras de incidencia por debajo de los 20 casos por 100.000 hab. A partir de 2021, se observa un leve incremento de la enfermedad.

Evolución de la  
incidencia por  
grupo de edad

- La drástica reducción en la incidencia que se observa desde 2016 ha afectado a todos los grupos de edad, pero especialmente a aquellos a los que iba dirigida la vacunación: **niños entre 1 y 4 años**
  - ✓ En 2020 se intensificó este descenso en las TI que afectó a todos los grupos de edad.
  - ✓ A partir de 2021, se observa un leve repunte que afecta a todos los grupos de edad

Distribución por  
grupo de edad y  
sexo

- La distribución de la varicela por sexo es muy similar, pero cabe señalar que, se observa una mayor proporción varicela en las mujeres entre los 20 y los 34 años. Esta distribución podría explicarse, en parte, por el papel de cuidadora que desempeña la mujer dentro del ámbito doméstico.

Análisis por  
antecedente de  
vacunación

- **Teniendo únicamente en cuenta los casos en los que se dispone de información acerca del antecedente de vacunación:**

- ✓ Para todo el periodo de estudio, 2007-2023, el **5,9%** de los casos habían recibido alguna dosis de vacuna frente a la varicela. El **5,0%** habían recibido 1 dosis y el **0,9%** habían recibido 2 o más dosis de vacuna cuando debutaron con varicela.

Evolución del  
antecedente de  
vacunación

- ✓ A partir de 2017, observamos que, crece el porcentaje de casos previamente vacunados (**16,3%**) y aumenta el porcentaje de casos con 2 o más dosis administradas previamente (**3,7%**)

Análisis por lugar  
de nacimiento

- Entre los casos en los que se notifica el lugar de nacimiento un **4,3% de casos no había nacido en España:** el 1,5% había nacido en otro país de Europa, el 1,8% en América, el 0,7% en África y el 0,3% restante en Asia y Oceanía.

- ✓ Los países de nacimiento más frecuentes son: **Reino Unido, Rumanía, Italia, China, Venezuela, Cuba, Colombia y Marruecos**

Evolución general  
de la TH

- En cuanto al análisis de las hospitalizaciones por varicela, la evolución de la TH por varicela presenta un patrón muy similar al de la incidencia por varicela, aunque con valores sensiblemente inferiores.
- Aunque desde **2005** se viene observando un paulatino descenso en las TH, es, a partir de **2016** (incorporación vacunación sistemática en la infancia) cuando este descenso se hace más marcado y se intensifica aún más a partir de **2020** (pandemia por COVID). Al igual que ocurre con la incidencia por varicela, desde 2021, se observa un leve incremento de las TH.

Evolución de la  
TH por grupo de  
edad

- La disminución, tanto en valores absolutos, como en la TH, afecta a casi todos los grupos de edad. Ha tenido un mayor impacto en los grupos de edad donde las tasas eran más altas. Esto es: principalmente en **niños menores de 1 año y en niños de 1-14 años**. Por el contrario, desde el comienzo de la serie se observa un ligero **incremento en la TH en mayores de 65 años**.

## Mortalidad

- Entre 2008 y 2022 se han registrado un total de 96 defunciones por varicela. Generalmente, las muertes por varicela se registran en edades avanzadas de la vida, especialmente a partir de 80 años. Si bien, hay registrados 4 casos de fallecidos por varicela en el primer año de vida: 3(2011) y 1(2013)

CCAA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Andalucía	4.536	814	186	518	448	19.500	14.621	10.563	20.919	33.002	38.862	33.513	14.924	11.846	9.780	2.111	652	793	1.656
Aragón	6.773	6.157	8.615	4.537	7.108	4.441	5.768	7.087	4.371	7.127	6.261	6.071	3.815	3.019	2.653	792	305	361	182
Asturias	6.311	6.806	5.146	6.213	4.976	4.172	4.676	4.879	3.361	3.086	3.279	6.559	998	646	607	178	92	105	139
Balears, I	2.736	4.599	2.664	4.172	5.105	4.572	6.655	4.048	5.166	4.519	7.518	7.822	3.177	2.747	1.841	479	372	534	489
Canarias	4.385	7.945	18.957	5.065	10.045	4.594	8.176	10.239	7.641	4.614	5.210	4.951	2.923	2.389	2.098	1.056	687	717	864
Cantabria	1.760	3.888	1.764	3.672	1.499	3.965	1.100	2.587	3.316	1.981	2.945	3.047	1.065	1.781	742	169	81	37	135
C La Mancha	11.521	7.353	6.680	5.636	7.223	7.118	8.203	8.626	9.402	9.836	8.336	11.158	5.080	4.633	3.272	730	516	570	833
Castilla y León	8.536	9.622	7.115	4.484	4.278	3.879	4.249	5.840	3.742	4.494	5.756	4.813	1.394	1.486	1.108	482	254	335	361
Cataluña	19.977	26.661	25.107	16.829	35.923	51.534	43.842	42.270	42.178	44.079	48.245	22.163	13.078	7.314	6.190	1.967	1.502	1.618	1.827
Ceuta	189	523	198	457	37	94	151	66	29	23	42	33	9	12	6	4	8	7	4
Extremadura	7.325	6.341	6.601	4.394	4.214	2.433	2.293	2.938	2.594	2.027	2.083	711	1.463	892	923	113	67	49	115
Galicia	5.157	9.151	7.528	6.723	8.020	5.270	3.846	8.713	7.651	11.501	8.561	13.809	6.444	6.058	3.457	1.191	635	726	905
Madrid	22.477	36.329	20.002	13.197	9.161	9.553	6.598	6.281	5.672	6.196	8.360	10.413	4.135	2.802	3.077	1.162	983	1.143	1.235
Melilla	1.055	796	486	76	109	52	208	60	41	55	37	14	21	22	12	2	3	24	21
Murcia	4.830	14.076	8.791	8.971	6.625	8.494	7.489	6.638	7.595	7.102	7.298	10.340	3.670	5.354	2.170	834	416	461	565
Navarra	4.304	3.558	2.454	1.364	555	379	316	171	181	140	114	96	72	104	109	56	41	55	79
País Vasco	10.752	8.953	13.271	6.640	8.896	8.665	6.678	8.686	7.769	5.076	6.212	7.198	4.994	2.592	401	498	630	734	767
Rioja, La	687	1.473	1.206	1.373	1.495	1.415	1.116	1.108	1.060	1.155	1.169	2.091	516	438	269	44	48	70	44
Valenciana, C	22.802	22.683	16.328	21.478	19.283	21.127	16.775	14.904	14.126	15.585	18.867	20.071	8.598	9.286	7.292	1.819	1.258	1.219	1.550

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. Entre 2005 y 2017, los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela, salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022 y 2023) y País Vasco (2018 y 2019)



## España, 2005 - 2023

CCAA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Andalucía	57,8	10,2	2,3	6,3	5,4	232,9	173,6	125,0	247,8	392,8	462,7	399,5	178,1	141,3	116,2	24,9	7,7	9,3	19,3
Aragón	533,7	482,0	664,4	341,9	528,3	329,7	428,4	525,2	324,5	537,7	475,1	463,9	291,5	230,7	201,1	59,6	23,0	27,2	13,6
Asturias	586,2	632,0	478,8	575,2	458,5	384,7	432,4	452,9	314,7	290,7	311,9	629,1	96,4	62,8	59,3	17,5	9,1	10,5	13,8
Balears, I	278,3	459,4	258,5	388,9	466,0	413,4	597,9	361,6	464,7	409,5	680,7	706,5	284,7	243,3	160,2	40,9	31,7	45,4	40,4
Canarias	222,8	398,1	935,7	244,0	477,4	216,8	384,4	483,3	360,6	219,2	248,1	235,5	138,7	112,3	97,4	48,5	31,6	32,9	39,0
Cantabria	313,0	684,4	307,9	630,8	254,4	669,5	185,5	435,6	560,2	336,5	503,3	523,4	183,5	306,9	127,7	29,0	13,9	6,3	22,9
C La Mancha	608,1	380,5	337,8	275,9	347,0	339,2	387,8	406,5	447,5	473,2	404,8	546,5	250,1	228,6	161,0	35,7	25,2	27,8	40,0
Castilla y León	340,0	381,4	281,4	175,3	166,9	151,6	166,1	229,4	148,5	180,1	232,8	196,6	57,5	61,7	46,2	20,1	10,7	14,1	15,1
Cataluña	285,6	373,7	348,2	228,5	480,5	686,0	581,5	558,3	558,4	586,2	642,6	294,6	173,1	96,2	80,6	25,3	19,3	20,8	23,1
Ceuta	251,1	689,4	258,5	590,5	47,0	116,7	183,3	78,6	34,4	27,1	49,8	39,0	10,6	14,1	7,1	4,8	9,6	8,4	4,8
Extremadura	675,8	583,7	605,6	400,3	382,3	219,7	206,7	265,1	235,0	184,3	190,6	65,4	135,5	83,1	86,4	10,6	6,3	4,6	10,9
Galicia	186,7	330,7	271,5	241,5	286,8	188,4	137,6	313,2	276,6	418,4	313,3	508,0	237,9	224,2	128,1	44,1	23,6	27,0	33,5
Madrid	376,9	604,7	328,9	210,4	143,4	147,9	101,7	96,7	87,3	96,0	129,9	161,0	63,5	42,6	46,2	17,1	14,6	16,9	18,0
Melilla	1.611,0	1.190,4	699,9	106,4	148,4	68,4	265,0	74,3	49,0	65,1	43,2	16,3	24,4	25,5	13,9	2,3	3,5	28,2	24,6
Murcia	361,6	1.027,2	631,5	629,1	458,0	581,0	509,4	450,2	515,9	484,2	497,4	705,9	249,6	362,1	145,3	55,2	27,4	30,1	36,4
Navarra	725,2	591,2	405,0	219,9	88,0	59,5	49,2	26,5	28,1	21,8	17,8	15,0	11,2	16,1	16,7	8,5	6,2	8,3	11,8
País Vasco	506,0	419,6	619,6	307,8	409,5	397,8	305,7	396,1	354,5	231,9	283,7	328,7	227,6	117,9	18,2	22,4	28,5	33,2	34,6
Rioja, La	228,2	480,8	390,3	432,4	464,7	438,9	345,6	342,4	329,2	362,1	368,7	662,1	163,6	138,8	84,9	13,8	15,0	21,9	13,7
Valenciana, C	485,9	471,9	334,2	427,0	378,5	413,3	327,8	290,6	276,2	311,4	378,8	404,7	174,0	187,1	145,7	36,0	24,9	23,9	29,7

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. Entre 2005 y 2017, los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela, salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022 y 2023) y País Vasco (2018 y 2019)

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
01 Andalucía	280	434	228	340	396	354	362	450	330	354	325	310	238	273	273	156	250	326	230	147	113	120	46	28	60
02 Aragón	36	36	56	62	65	50	80	93	77	90	46	65	48	64	69	43	53	58	60	23	29	31	7	7	9
03 Asturias	50	39	68	51	65	76	67	69	72	60	67	54	45	53	62	42	31	38	52	17	12	14	6	11	8
04 Balears, Illes	24	19	37	53	40	46	82	42	71	28	73	52	38	87	25	49	42	49	29	32	37	17	5	12	13
05 Canarias	31	27	55	65	51	56	133	38	79	129	39	60	20	39	46	33	38	35	46	39	37	35	18	9	17
06 Cantabria	30	37	20	34	19	31	28	18	54	25	31	23	43	28	25	33	21	23	21	10	17	9	...	8	4
07 Castilla y León	91	91	100	102	111	81	124	104	98	86	43	67	31	39	57	33	55	59	45	31	27	30	19	20	27
08 Castilla - La Mancha	65	61	71	51	76	84	96	111	84	88	81	92	54	59	71	57	74	73	57	27	29	33	14	17	6
09 Cataluña	252	245	297	385	269	272	370	251	404	361	314	297	337	309	280	301	334	368	375	184	106	101	75	72	64
10 Comunitat Valenciana	229	163	150	196	197	240	287	238	241	199	210	162	129	121	108	106	160	163	163	84	107	97	49	28	32
11 Extremadura	34	55	44	64	45	55	81	80	55	62	52	68	21	32	40	26	20	35	35	38	11	18	8	9	4
12 Galicia	77	81	129	79	141	97	195	96	184	148	95	105	116	102	90	78	131	88	141	85	70	52	24	27	14
13 Madrid	192	299	264	293	378	333	450	247	400	277	234	179	110	98	84	83	87	128	150	98	76	104	39	43	62
14 Murcia	36	46	36	48	59	47	172	28	134	77	82	72	80	73	77	85	81	48	113	29	45	18	9	11	10
15 Navarr	14	21	36	21	30	56	47	36	39	31	16	10	12	10	9	8	9	6	11	6	13	7	7	...	7
16 País Vasco	69	130	75	90	83	87	111	107	86	141	77	101	88	87	94	90	80	91	102	78	50	39	30	13	15
17 Rioja, La	9	16	4	13	5	12	19	8	11	15	7	9	8	8	12	5	17	10	10	7	7	4	--	...	5
18 Ceuta	4	7	3	10	...	7	5	--	5	4	11	...	--	8	--	--	...	...	...	--	...	...	--	--	--
19 Melilla	5	10	--	3	...	3	6	4	6	--	--	3	...	3	...	--	...	...	--	...	--	...	...	...	--

Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

## España, 1998 - 2022

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
01 Andalucía	3,87	5,94	3,11	4,59	5,30	4,65	4,71	5,73	4,14	4,39	3,96	3,73	2,84	3,24	3,23	1,85	2,98	3,88	2,74	1,75	1,35	1,43	0,54	0,33	0,70
02 Aragón	3,04	3,03	4,71	5,17	5,34	4,06	6,40	7,33	6,03	6,94	3,47	4,83	3,56	4,75	5,11	3,19	4,00	4,40	4,59	1,76	2,22	2,35	0,53	0,53	0,68
03 Asturias	4,62	3,60	6,32	4,74	6,05	7,07	6,24	6,41	6,69	5,58	6,20	4,98	4,15	4,90	5,75	3,93	2,92	3,61	4,99	1,64	1,17	1,37	0,59	1,09	0,80
04 Balears, Illes	3,01	2,31	4,38	6,03	4,36	4,86	8,59	4,27	7,09	2,72	6,80	4,75	3,44	7,82	2,23	4,41	3,81	4,44	2,62	2,87	3,28	1,48	0,43	1,02	1,06
05 Canarias	1,90	1,61	3,20	3,65	2,77	2,96	6,94	1,93	3,96	6,37	1,88	2,85	0,94	1,83	2,17	1,56	1,81	1,67	2,19	1,85	1,74	1,63	0,83	0,41	0,75
06 Cantabria	5,69	7,00	3,77	6,32	3,50	5,64	5,05	3,20	9,51	4,36	5,33	3,90	7,26	4,72	4,21	5,58	3,57	3,93	3,61	1,72	2,93	1,55	--	1,37	0,68
07 Castilla y León	3,66	3,66	4,03	4,11	4,48	3,26	4,97	4,14	3,88	3,40	1,68	2,61	1,21	1,52	2,24	1,31	2,20	2,39	1,84	1,28	1,12	1,25	0,79	0,84	1,14
08 Castilla - La Mancha	3,79	3,53	4,09	2,91	4,26	4,63	5,19	5,86	4,35	4,45	3,96	4,42	2,57	2,79	3,35	2,71	3,56	3,55	2,79	1,33	1,43	1,62	0,68	0,83	0,29
09 Cataluña	4,10	3,95	4,74	6,05	4,13	4,06	5,43	3,59	5,66	5,01	4,26	3,97	4,49	4,10	3,70	3,98	4,44	4,90	4,98	2,44	1,39	1,32	0,96	0,93	0,83
10 Comunitat Valenciana	5,69	4,01	3,64	4,66	4,55	5,37	6,32	5,07	5,01	4,07	4,18	3,18	2,52	2,36	2,11	2,07	3,20	3,27	3,29	1,70	2,16	1,94	0,97	0,55	0,63
11 Extremadura	3,18	5,12	4,11	5,96	4,19	5,12	7,53	7,38	5,06	5,69	4,74	6,17	1,90	2,88	3,61	2,36	1,82	3,20	3,22	3,52	1,03	1,69	0,75	0,85	0,38
12 Galicia	2,83	2,97	4,72	2,89	5,15	3,53	7,09	3,48	6,65	5,34	3,41	3,76	4,15	3,65	3,24	2,82	4,77	3,22	5,19	3,14	2,59	1,93	0,89	1,00	0,52
13 Madrid	3,77	5,81	5,07	5,45	6,84	5,82	7,75	4,14	6,66	4,55	3,73	2,80	1,70	1,51	1,29	1,28	1,35	1,99	2,32	1,51	1,16	1,56	0,58	0,64	0,92
14 Murcia	3,23	4,07	3,13	4,03	4,81	3,70	13,28	2,10	9,78	5,53	5,75	4,98	5,47	4,97	5,22	5,77	5,52	3,27	7,71	1,97	3,04	1,20	0,60	0,72	0,66
15 Navarra	2,64	3,90	6,62	3,78	5,27	9,69	8,04	6,07	6,48	5,12	2,58	1,59	1,88	1,56	1,40	1,24	1,40	0,94	1,72	0,93	2,01	1,07	1,06	--	1,06
16 País Vasco	3,29	6,19	3,57	4,28	3,94	4,12	5,25	5,04	4,03	6,58	3,57	4,65	4,04	3,98	4,29	4,11	3,65	4,16	4,66	3,55	2,27	1,77	1,35	0,59	0,69
17 Rioja, La	3,41	6,03	1,51	4,81	1,78	4,18	6,47	2,66	3,59	4,85	2,20	2,80	2,48	2,48	3,71	1,55	5,33	3,15	3,17	2,22	2,22	1,26	0,00	--	1,58
18 Ceuta	5,55	9,50	3,99	--	--	9,34	6,70	0,00	6,59	5,22	--	--	0,00	9,71	0,00	0,00	--	--	--	0,00	--	--	0,00	0,00	0,00
19 Melilla	8,32	--	0,00	4,36	--	4,38	8,82	6,11	8,97	0,00	0,00	4,08	--	3,82	--	0,00	--	--	0,00	--	0,00	--	--	--	0,00

Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD

- Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica](#). Madrid, 2013.
- 2º Estudio de seroprevalencia en España, septiembre 2022. Ministerio de Sanidad 2021. Revisado y aprobado por la Comisión de Salud Pública el 14 de enero de 2021. [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/EstudioSeroprevalencia\\_EnfermedadesInmunoprevenibles.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/EstudioSeroprevalencia_EnfermedadesInmunoprevenibles.pdf)
- Centers for Disease Control and Prevention. [Chickenpox \(Varicella\) for Healthcare Professionals | CDC Varicella - Vaccine Preventable Diseases Surveillance Manual | CDC](#)
- European Centre for Disease Prevention and Control. Varicella (chickenpox). <https://www.ecdc.europa.eu/en/varicella-chickenpox>
- UK Health Security Agency. Guidance Varicella: the green book, chapter 34. Varicella immunisation information for public health professionals, including updates. [Chapter 34 \(publishing.service.gov.uk\)](#)
- UKHSA gateway number GOV-14128. Guidance. Post exposure prophylaxis for chickenpox and shingles <https://www.gov.uk/government/publications/post-exposure-prophylaxis-for-chickenpox-and-shingles>
- Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones. Revisión del Calendario de Vacunación. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2016 ([sanidad.gob.es](http://sanidad.gob.es)) [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/Revision\\_CalendarioVacunacion.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/Revision_CalendarioVacunacion.pdf)

- Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones. Calendario común de vacunaciones e inmunizaciones a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2024. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, 15 de febrero de 2024  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion\\_Todalavida.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion_Todalavida.pdf)
- Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Calendario acelerado de vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, 12 julio 2023.  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/Calendario\\_Acelerado\\_Vacunaciones.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/Calendario_Acelerado_Vacunaciones.pdf)
- Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Vacunación específica en personas adultas ( $\geq 18$  años) con condiciones de riesgo\*, Calendario recomendado año 2024  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion\\_GRadultos.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/CalendarioVacunacion_GRadultos.pdf)
- Grupo de trabajo vacunación en población adulta y grupos de riesgo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, julio 2018.  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/riesgo/docs/VacGruposRiesgo\\_todas\\_las\\_edades.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/riesgo/docs/VacGruposRiesgo_todas_las_edades.pdf)
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Coberturas de vacunación. Disponible en  
<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivamin>
- Centro Nacional de Epidemiología. Informe sobre la situación de la Varicela y el Herpes Zóster en España 1998- 2012  
[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/VARICELA/Informe%20situaci%C3%B3n%20Varicela%20y%20HZ\\_%20Espa%C3%B1a%201998-2012.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/VARICELA/Informe%20situaci%C3%B3n%20Varicela%20y%20HZ_%20Espa%C3%B1a%201998-2012.pdf)

## Informe elaborado por

María de Viarce Torres de Mier\* y Josefa Masa-Calles\*. Este informe ha sido elaborado en el Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III y es el resultado de la colaboración de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

\* Centro Nacional de Epidemiología y CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). ISCIII

Correspondencia [mvtorres@isciii.es](mailto:mvtorres@isciii.es)

### Cita sugerida

Centro Nacional de Epidemiología. CIBERESP. ISCIII. Informe epidemiológico sobre la situación de varicela en España, 2005-2023. Madrid, diciembre 2024

### Creative commons 4.0 BY-NC-SA

