

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 10

Año 2022

CONTENIDO

| | Semana epidemiológica | Página |
|---|--------------------------|--------|
|  Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales) | 06/2022 | 1 |
|  Información de la enfermedad meningocócica | 08/2022 | 3 |
|  Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola | 09/2022 | 8 |
|  Infección en seres humanos por coronavirus en España | | 9 |
|  Informe de la temporada de gripe y otros virus respiratorios 2021-2022 | 08/2022 | 10 |
|  Informe anual del Plan Nacional de Eliminación del sarampión y la rubeola en España, año 2020 | | 12 |

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 06 de 2022; fin el 13/02/2022].

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

| ENFERMEDADES | CASOS DECLARADOS Sem. 06 | | ACUMULACIÓN DE CASOS | | MEDIANA 2021 - 2017 | | ÍNDICE EPIDÉMICO (1) | | CÁLCULO ESPECIAL (2) |
|---|--------------------------|------|----------------------|-------|---------------------|----------|----------------------|----------|----------------------|
| | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | Sem. 06 | Acum. C. | Sem. 06 | Acum. C. | |
| Enfermedades de transmisión alimentaria | | | | | | | | | |
| Fiebre Tifoidea y Paratifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | | 0,36 |
| Hepatitis A | 0 | 2 | 9 | 15 | 32 | 164 | 0,00 | 0,05 | |
| Shigelosis | 2 | 1 | 15 | 15 | 3 | 26 | 0,67 | 0,58 | |
| Triquinosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 1,20 |
| Enfermedades de transmisión parenteral | | | | | | | | | |
| Hepatitis B | 6 | 7 | 38 | 33 | 8 | 63 | 0,75 | 0,60 | |
| Enfermedades de transmisión respiratoria | | | | | | | | | |
| Gripe | 521 | 275 | 5.414 | 2.231 | 54.778 | 354.379 | 0,01 | 0,02 | |
| Legionelosis | 3 | 19 | 38 | 109 | 14 | 109 | 0,21 | 0,35 | |
| Tuberculosis respiratoria | 28 | 37 | 145 | 142 | 45 | 218 | 0,62 | 0,67 | |
| Tuberculosis, meningitis | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 4 | | | 0,64 |
| Tuberculosis, otras | 4 | 10 | 21 | 47 | 11 | 47 | 0,36 | 0,45 | |
| Enfermedades de transmisión vectorial | | | | | | | | | |
| Paludismo | 0 | 1 | 17 | 18 | 4 | 45 | 0,00 | 0,38 | |
| Enfermedades de transmisión zoonótica | | | | | | | | | |
| Brucelosis | 0 | 1 | 1 | 5 | 0 | 5 | | | 0,76 |
| Tularemia | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | 0,24 |
| Enfermedades prevenibles por vacunación | | | | | | | | | |
| Enfermedad Meningocócica | 1 | 0 | 14 | 9 | 9 | 66 | 0,11 | 0,21 | |
| Parotiditis | 19 | 16 | 105 | 89 | 241 | 1.300 | 0,08 | 0,08 | |
| Rubeola (excluye rubéola congénita) | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | | | 0,16 |
| Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 13 | 0,00 | 0,00 | |
| Tétanos (excluye tétanos neonatal) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | 0,16 |
| Tos ferina | 2 | 2 | 10 | 8 | 34 | 191 | 0,06 | 0,05 | |
| Varicela | 65 | 90 | 421 | 634 | 994 | 5.331 | 0,07 | 0,08 | |
| Infecciones de transmisión sexual | | | | | | | | | |
| Infección Gonocócica | 144 | 83 | 694 | 433 | 105 | 511 | 1,37 | 1,36 | |
| Sífilis (excluye sífilis congénita) | 47 | 57 | 291 | 311 | 67 | 359 | 0,70 | 0,81 | |

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (1,37)

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (1,36).

* 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, Poliomielititis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita y Tétanos neonatal. **Se ha declarado un caso de Botulismo en la semana 06/2022.**

*NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 13:07 horas del día 08/03/2022.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 06 de 2022; fin el 13/02/2022]
Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma*.

| ENFERMEDAD | Andalucía | Aragón | Asturias | Canarias | Cantabria | Castilla La Mancha | Castilla y León | Cataluña | Ceuta | Comunidad Valenciana | Galicia | Madrid | Murcia | La Rioja | TOTAL |
|-------------------------------------|-----------|--------|----------|----------|-----------|--------------------------|--------------------|----------|-------|-------------------------|---------|--------|--------|----------|-------|
| Botulismo | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Fiebre Tifoidea y Paratifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Shigelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Triquinosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| Gripe | 0 | 19 | 11 | 150 | 2 | 112 | 48 | 0 | 3 | 77 | 0 | 64 | 35 | 0 | 521 |
| Legionelosis | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Tuberculosis respiratoria | 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 5 | 0 | 8 | 0 | 0 | 28 |
| Tuberculosis, meningitis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis, otras | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| Paludismo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brucelosis | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Difteria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Enfermedad Meningocócica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Parotiditis | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | 19 |
| Rubéola (excluye rubéola congénita) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Rubéola congénita | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sarampión | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tétanos neonatal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tos ferina | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Varicela | 0 | 1 | 2 | 9 | 0 | 8 | 6 | 0 | 1 | 15 | 10 | 10 | 2 | 1 | 65 |
| Infección Gonocócica | 26 | 26 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 35 | 10 | 29 | 9 | 1 | 144 |
| Sífilis (excluye sífilis congénita) | 12 | 5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 4 | 0 | 0 | 11 | 0 | 7 | 0 | 0 | 47 |

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2021-2022. Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*

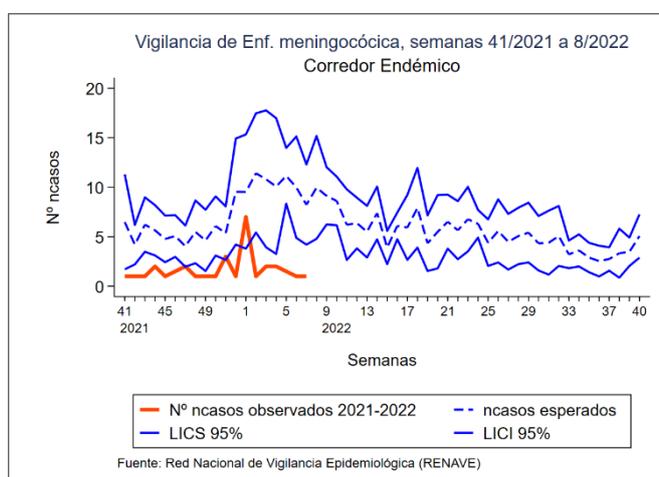
Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

| | Casos** | Tasas*** | Casos confirmados | Defunciones | Letalidad (%) |
|--------------------|-----------|-------------|-------------------|-------------|---------------|
| Andalucía | 8 | 0,09 | 7 | 1 | 12,5 |
| Aragón | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Asturias | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Baleares | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Canarias | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 1 | 0,17 | 1 | 0 | 0,0 |
| Castilla-La Mancha | 3 | 0,15 | 3 | 0 | 0,0 |
| Castilla y León | 1 | 0,04 | 1 | 0 | 0,0 |
| Cataluña | 5 | 0,07 | 5 | 0 | 0,0 |
| C. Valenciana | 6 | 0,12 | 3 | 1 | 16,7 |
| Extremadura | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Galicia | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 2 | 0,03 | 2 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 2 | 0,13 | 2 | 0 | 0,0 |
| Navarra | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| P. Vasco | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| La Rioja | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Ceuta | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Melilla | 0 | 0,00 | 0 | 0 | 0,0 |
| Total | 28 | 0,06 | 24 | 2 | 7,1 |

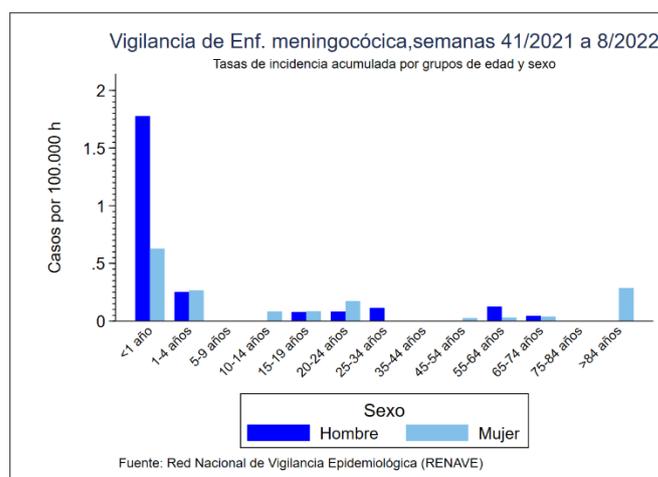
**Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

*** Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100,000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2021 a 08/2022. 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 09:25 horas del día 08/03/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]

Tabla 4. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 21/22 | | | | Temporada 20/21 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 3 | 0,04 | 0 | 0,0 | 2 | 0,02 | 0 | 0,0 |
| Aragón | 0 | 0,00 | 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 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Cantabria | 1 | 0,17 | 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 | 2 | 0,03 | 0 | 0,0 | 2 | 0,03 | 1 | 50,0 |
| C. Valenciana | 1 | 0,02 | 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 | 1 | 0,01 | 0 | 0,0 | 4 | 0,06 | 0 | 0,0 |
| Murcia | 1 | 0,07 | 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 | 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 | 9 | 0,02 | 0 | 0,0 | 11 | 0,02 | 1 | 9,1 |

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]

Tabla 5. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 21/22 | | | | Temporada 20/21 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 0 | 0,00 | 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 | 1 | 0,01 | 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 | 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 | 1 | 0,00 | 0 | 0,0 |

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:25 horas del día 08/03/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]
Tabla 6. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 21/22 | | | | Temporada 20/21 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Andalucía | 0 | 0,00 | 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 | 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 | 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 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 3 | 0,01 | 0 | 0,0 |

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]
Tabla 7. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

| CCAA | Temporada 21/22 | | | | Temporada 20/21 | | | |
|--------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | 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 | 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 | 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 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Madrid | 0 | 0,00 | 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 | 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 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:25 horas del día 08/03/2022.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. Datos provisionales*]

Tabla 8. Distribución por resultado microbiológico.

| Resultado microbiológico | Temporada 21/22 | | | | Temporada 20/21 | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad | Casos | Tasas | Defunciones | Letalidad |
| Sg A | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Sg B | 9 | 0,02 | 0 | 0,0 | 11 | 0,02 | 1 | 9,1 |
| Sg C | 1 | 0,00 | 0 | 0,0 | 1 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Sg W | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 3 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Sg Y | 2 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| No tipables | 4 | 0,01 | 1 | 25,0 | 2 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Otros serogrupos | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,0 |
| Serogrupo desconocido | 8 | 0,02 | 0 | 0,0 | 6 | 0,01 | 1 | 16,7 |
| Total confirmados | 24 | 0,05 | 1 | 4,2 | 23 | 0,05 | 2 | 8,7 |
| Total sospechosos | 4 | 0,01 | 1 | 25,0 | 4 | 0,01 | 0 | 0,0 |
| Total | 28 | 0,06 | 2 | 7,1 | 27 | 0,06 | 2 | 7,4 |

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. 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 21/22 | | Temporada 20/21 | | Temporada 21/22 | | Temporada 20/21 | | Temporada 21/22 | | Temporada 20/21 | | Temporada 21/22 | | Temporada 20/21 | |
| | Casos | Tasas |
| <1 año | 2 | 0,61 | 2 | 0,57 | 1 | 0,29 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 1-4 años | 3 | 0,19 | 1 | 0,06 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 5-9 años | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 10-14 años | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 15-19 años | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,04 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 20-24 años | 2 | 0,08 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 25-34 años | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 |
| 35-44 años | 0 | 0,00 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 45-54 años | 0 | 0,00 | 1 | 0,01 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 55-64 años | 1 | 0,02 | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 65-74 años | 0 | 0,00 | 3 | 0,06 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,02 | 1 | 0,02 | 0 | 0,00 |
| 75-84 años | 0 | 0,00 | 2 | 0,07 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 0,03 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| >84 años | 1 | 0,06 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 9 | 0,02 | 11 | 0,02 | 1 | 0,00 | 1 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3 | 0,01 | 2 | 0,00 | 0 | 0,00 |

*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:25 horas del día 08/03/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2021 a 08/2022. 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

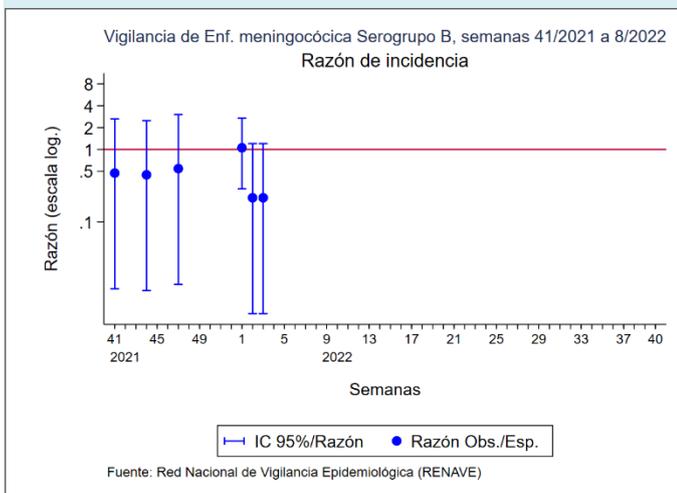


Figura 4. SEROGRUPO C

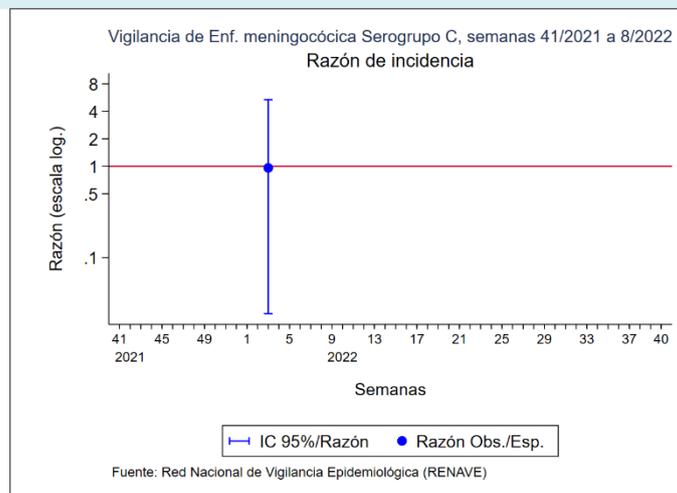


Figura 5. SEROGRUPO W

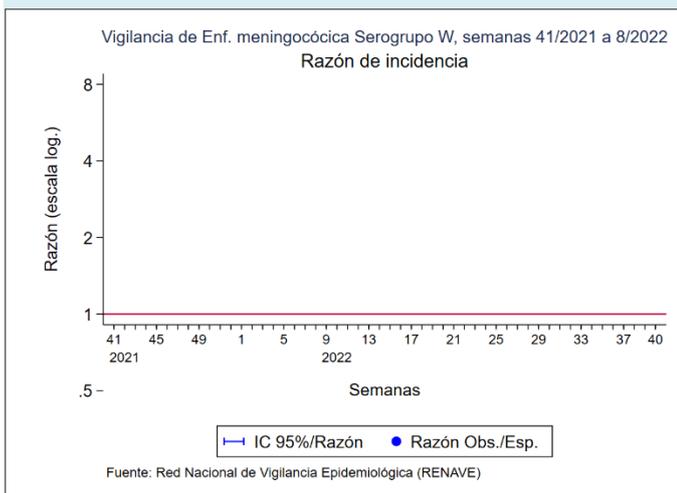
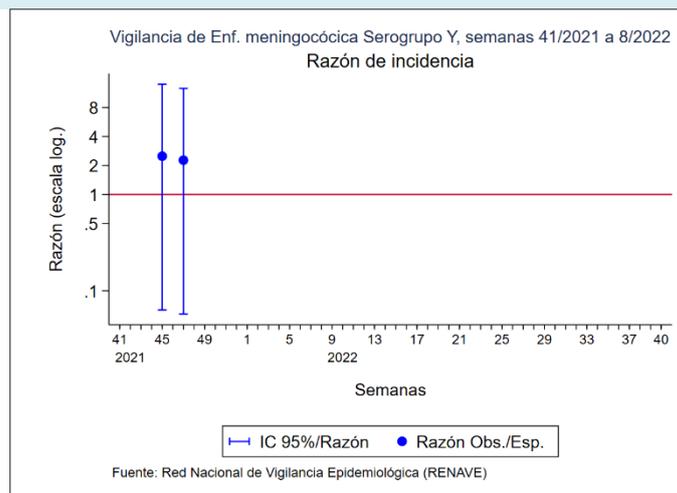


Figura 6. SEROGRUPO Y



*NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 09:25 horas del día 08/03/2022.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.

Tabla 10. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 06/03/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 09)

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

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 01/01/2022 hasta el 06/03/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 09)

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

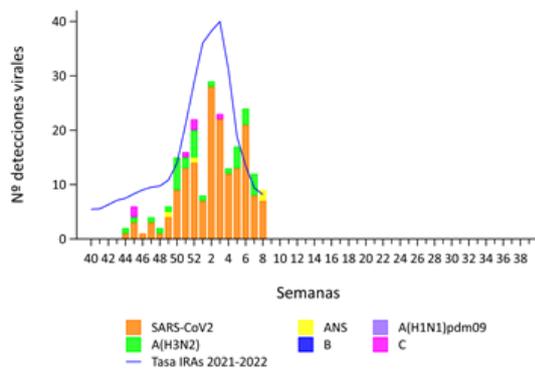
Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia de Rubéola, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf

Actualización 07 de marzo de 2022

Hasta el 07 de marzo de 2022 se han registrado 11.136.425 casos confirmados de COVID-19 y 100.574 fallecidos en España, lo que corresponde a una tasa de letalidad global del 0,9%. La tasa de incidencia acumulada en los últimos 14 días es de 443,89 casos por 100.000 habitantes. Se han distribuido 98.001.524 dosis de vacunas COVID-19, de las que se han administrado 92.774.397 dosis. Un total de 39.103.590 personas han recibido la pauta completa de vacuna puede consultarse [aquí](#)

- En la semana 08/2022 la tasa global de **IRAS** desciende a 625 casos por 100.000 h, observándose las mayores tasas de incidencia en los menores de 15 años (2.050 casos/100.000 h en el grupo de 0-4 años y 764 casos/100.000h en el grupo de 5 a 14 años). Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han analizado 1.553, 967 y 947 muestras centinela de IRAs para SARS-CoV-2, gripe y VRS, con un porcentaje de positividad de 10,8%, 4,3% y 7,9% respectivamente.
- En la semana 08/2022 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 10,3 casos por 100.000 h. Las mayores tasas de incidencia continúan observándose en el grupo de mayores de 79 años (61 casos /100.000 h), seguido del grupo de 0 a 4 años (22 casos/100.000 h) y de 65 a 79 años (19 casos /100.000 h). Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han analizado 3.032, 2.177 y 1.370 muestras centinela de IRAG para SARS-CoV-2, gripe y VRS, con un porcentaje de positividad de 41,3%, 1,0% y 17,0%, respectivamente.
- Esta semana se han notificado 56 detecciones de virus de la **gripe procedentes de muestras no centinela**, todos ellos tipo A [47 A no subtipado y 9 A(H3)]. Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han notificado 2.508 detecciones de virus de la gripe: 2.444 tipo A [1.981 A no subtipado, 459 A(H3) y 4 A(H1N1)pdm09], 50 virus tipo B y 14 tipo C.
- Basándose en **estudios genéticos** realizados en el Centro Nacional de Microbiología se han caracterizado **321** virus de la gripe A(H3N2), todos ellos del grupo 3C.2a1b.2a.2 (grupo Bangladesh). Según el último informe del ECDC de caracterización de los virus de la gripe en Europa, este grupo de virus ha demostrado ser antigénicamente diferente al grupo al que pertenece el virus que se ha utilizado para elaborar la vacuna de la temporada 2021-22. Se han caracterizado también **19** virus A(H1N1), todos pertenecientes al grupo 6B.1A.5a.1 (A/GuangdongMaonan/SWL1536/2019), definido por la presencia de las mutaciones con respecto al virus vacunal A/Victoria/2570/2019. Se han caracterizado **3** virus B, todos del linaje Victoria, uno del grupo representado el virus vacunal de la temporada 2021-22, y los dos restantes del grupo representado por B/Austria1359417/2021, definido por la presencia de las mutaciones con respecto al virus vacunal B/Washington/02/2019.
- Esta semana se han notificado 11 detecciones no centinela de **VRS**, siendo el porcentaje de positividad del 1%.
- El Sistema de **Monitorización de Mortalidad Diaria (MoMo)** estima que, en la temporada 2020-21 se produjeron 40.807 excesos de defunciones por todas las causas. Desde el inicio de la temporada 2021-22 se han producido 12.266 excesos de defunciones por todas las causas
- **En Europa**, ECDC indica que, en la semana 07/2022, el 9% de las muestras centinela procedentes de Atención Primaria analizadas para gripe han resultado ser positivas, frente al 6% en la semana anterior. El 96% fueron tipo A. De las 60 muestras tipo A subtipadas, el 92% fueron A(H3). En lo que va de temporada, de 35.205 muestras centinelas analizadas, 2.427 (7%) fueron positivas a virus de la gripe. De ellas, el 99% fueron virus tipo A, con un 93% de A(H3) entre los subtipados.

Figura 7. Tasas de incidencia semanal de IRAs y nº de detecciones SARS-CoV2 y gripe. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

Figura 8. Tasas de incidencia semanal de IRAs por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España

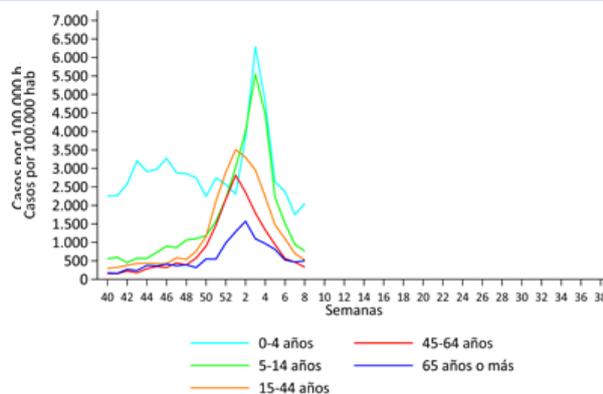
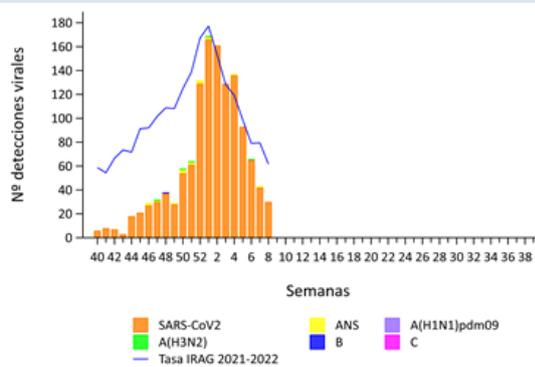


Figura 9. Tasas de incidencia semanal de IRAG y nº de detecciones SARS-CoV2 y gripe. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

Figura 10. Tasas de incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2021-22. España

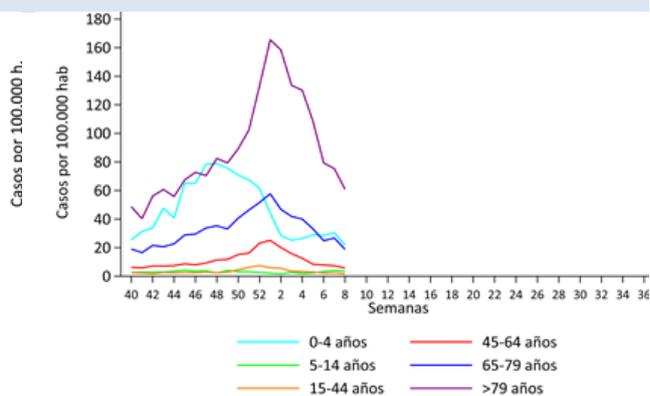


Figura 11. Detecciones de virus de gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2021-22. España

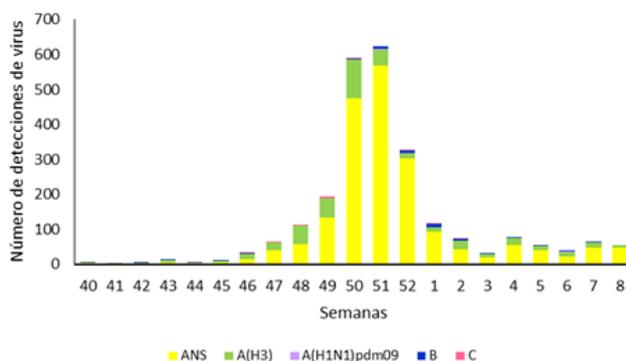
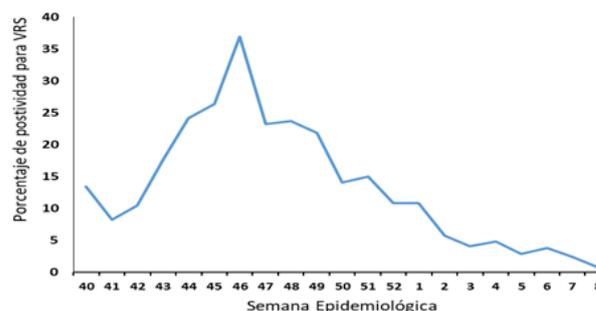


Figura 12. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22. España



Se ha publicado el [Informe del Plan Nacional de Eliminación del sarampión y rubeola. Año 2020](#)

Resumen ejecutivo

La OMS ha declarado la eliminación del sarampión y de la rubeola en España reconociendo que desde el año 2014 está interrumpida la transmisión endémica de los virus en el territorio.

En España el sarampión y la rubeola son enfermedades importadas. Tras una importación se suelen producir brotes limitados, con afectación fundamentalmente de adultos no vacunados o que presentan evanescencia de la protección conferida por las vacunas que recibieron en su infancia. La transmisión del sarampión se concentra en los sitios de alta exposición, como son los centros de atención sanitaria.

En los primeros años de la fase de post-eliminación (2014-2016) se registró una incidencia anual muy baja (<0,1 casos por millón); entre 2017 y 2019 ocurrió un repunte del sarampión en España (6 casos por millón/año) coincidente con el resurgimiento de la enfermedad en Europa y en otras zonas del mundo; desde el primer trimestre del año 2020, coincidiendo con el establecimiento de las restricciones al movimiento de personas por la pandemia de Covid-19, la circulación del virus del sarampión se ha reducido drásticamente en todo el mundo.

En España, la incidencia de sarampión en el año 2020 fue de 1,9 casos por millón de habitantes. Se notificó transmisión del sarampión en dos brotes activos durante el primer trimestre del año 2020 (último caso en estos brotes con fecha de exantema el 26 marzo 2020). Desde entonces y hasta febrero 2022 no se ha notificado transmisión del sarampión en España

En 2020, de los 159 casos sospechosos notificados, 88 se confirmaron y 71 se descartaron. Se identificó un caso importado, 84 casos secundarios a importación y tres casos para los que no se pudo determinar el origen; 86 casos ocurrieron asociados a brotes y dos fueron casos esporádicos.

Se notificaron tres brotes de sarampión, dos de ellos iniciados a finales de 2019 y que se pudieron caracterizar molecularmente. En uno de ellos se identificó el caso índice procedente de Rumanía.

El 71,6% de los casos de sarampión eran adultos de 20 o más años y el 12,5% niños menores de un año. La mayoría de los casos -61,4%- no estaban vacunados, el 9,1% había recibido una dosis de vacuna triple vírica y el 15,9% había recibido dos dosis. En el 13,6% de los casos se desconocía el estado de vacunación.

En 2020, se notificaron tres sospechas de rubéola: una se confirmó por laboratorio y dos se descartaron. La rubeola confirmada fue importada y se diagnosticó en un adulto no vacunado que no había nacido en España. En 2020 no se notificó ningún caso de SRC.

En cuanto a los indicadores de calidad de la vigilancia, la tasa de investigación de laboratorio, la proporción de casos con el origen de infección identificado y la puntualidad de la investigación fueron superiores al 80%. La tasa de casos descartados para sarampión fue de 0,20 por cada 100.000 habitantes, lejos del objetivo marcado por OMS de detectar, investigar y descartar al menos 2 casos de sarampión por cada 100.000 habitantes y año.

El bajo número de sospechas de rubéola notificadas durante 2020 no permite obtener conclusiones sobre la calidad de la vigilancia para este año.

En el estudio molecular de las cepas se encontraron los genotipos B3 y D8 del virus del sarampión. En el brote de Cataluña se identificó el haplotipo MVs/Barcelona.ESP/52.19/[B3], que tras el análisis filogenético se concluyó que formaba parte del clado filogenético de la variante MVi/Harare.ZWE/38.09/[B3] (B3-Harare). En

el brote de Galicia importado de Rumania se identificó la variante MVs/Gir Somnath.IND/42.16/ [D8] ampliamente distribuida en Europa. En el caso importado de Mozambique, el análisis molecular confirmó este origen puesto que se identificó el haplotipo Mvs/Gaziantep.TUR/13.17/[D8] que estaba circulando en ese país.

El patrón de genotipos y variantes no muestra circulación continua de ninguno de ellos y no hay detección de genotipos endémicos.

En 2020 no hay resultados del estudio molecular del único caso confirmado de rubeola por falta de muestras disponibles.