

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 22

Año 2024

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Nota informativa		1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	20/2024	2
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	21/2024	4
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		5
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Nota informativa.

Debido al proceso de actualización que se está realizando en la plataforma SIVIES+, las tablas 1 y 2 de la situación de las Enfermedades de declaración obligatoria no saldrán esta semana.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 20 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 19/05/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	28	0,33	27	4	14,3
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	9	0,90	9	1	11,1
Baleares	2	0,16	2	1	50,0
Canarias	7	0,31	7	0	0,0
Cantabria	3	0,51	3	0	0,0
Castilla-La Mancha	9	0,44	9	3	33,3
Castilla y León	6	0,25	5	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0	0,0
C. Valenciana	16	0,31	15	3	18,8
Extremadura	3	0,29	3	0	0,0
Galicia	15	0,56	14	2	13,3
Madrid	26	0,38	26	0	0,0
Murcia	11	0,72	10	0	0,0
Navarra	4	0,60	4	0	0,0
P. Vasco	14	0,64	14	3	21,4
La Rioja	3	0,95	3	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
Total	156	0,33	151	17	10,9

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:08 horas del día 28/05/2024.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 20 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 19/05/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2024				Año 2023			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	71	0,15	7	9,9	68	0,14	8	11,8
Sg C	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	12	0,03	3	25,0	15	0,03	4	26,7
Sg Y	10	0,02	1	10,0	15	0,03	3	20,0
No tipables	20	0,04	2	10,0	8	0,02	0	0,0
Otros serogrupos	9	0,02	1	11,1	4	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	27	0,06	3	11,1	12	0,03	0	0,0
Total confirmados	151	0,32	17	11,3	123	0,26	15	12,2
Total sospechosos	5	0,01	0	0,0	5	0,01	0	0,0
Total	156	0,33	17	10,9	128	0,27	15	11,7

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:08 horas del día 28/05/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 20 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 19/05/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 3. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	7	2,12	8	2,43	0	0,00	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30
1-4 años	14	0,94	5	0,34	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	8	0,36	3	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	3	0,12	8	0,32	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	6	0,24	6	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08
20-24 años	3	0,12	7	0,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12
25-34 años	6	0,11	10	0,19	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00
35-44 años	5	0,07	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	1	0,01
45-54 años	5	0,06	4	0,05	0	0,00	0	0,00	2	0,03	1	0,01	2	0,03	2	0,03
55-64 años	3	0,05	4	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,05	0	0,00	1	0,02
65-74 años	7	0,14	5	0,10	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	1	0,02
75-84 años	3	0,10	3	0,10	0	0,00	0	0,00	4	0,13	4	0,13	4	0,13	2	0,06
>84 años	1	0,06	3	0,19	0	0,00	1	0,06	3	0,19	1	0,06	2	0,12	2	0,12
Total	71	0,15	67	0,14	0	0,00	1	0,00	12	0,03	15	0,03	10	0,02	15	0,03

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:08 horas del día 28/05/2024,

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 26/05/2024 (Semana 21)

CC,AA	Casos En		Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	notificados	Investigación	Endémicos	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	10	0				3	3			1	6	7
ARAGÓN	12			1	1	2	4			2	6	8
ASTURIAS	1						0		1			1
BALEARES	1			1			1					0
CANARIAS	6	2			3	1	4					0
CANTABRIA							0					0
C, LA MANCHA	6			2	4		6					0
CASTILLA Y LEÓN	5				3	1	4				1	1
CATALUÑA	62	2		3	3	9	15			1	44	45
C, VALENCIANA	17			5	7	2	14			2	1	3
EXTREMADURA	2	1		1			1					0
GALICIA	4			1	1		2				2	2
MADRID	4	1		2	1		3					0
MURCIA	1			1			1					0
NAVARRA	2						0			2		2
PAIS VASCO							0					0
LA RIOJA							0					0
CEUTA							0					0
MELILLA							0					0
TOTAL	133	6	0	17	23	18	58	0	1	8	60	69

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 5. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 26/05/2024 (Semana 21)

CC,AA	Casos En		Casos Confirmados				Casos descartados				
	notificados	Investigación	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	1	1									
C,VALENCIANA	2										2
EXTREMADURA											
GALICIA											
MADRID											
MURCIA											
NAVARRA											
PAIS VASCO											
LA RIOJA											
CEUTA											
MELILLA											
TOTAL	3	1									2

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

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS.

El informe con los resultados de la Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Atención Primaria y de IRA Grave (IRAG) que ha requerido hospitalización se publica semanalmente los jueves en el siguiente enlace:

<https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/VIGILANCIA-CENTINELA-DE-INFECCION-RESPIRATORIA-AGUDA.aspx>