









INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 27

Año 2023

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	23/2023	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	25/2023	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	26/2023	9
 Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	25/2022	10
 Situación de Carbunco en España. RENAVE. INFORME 2022.		13
 Disponible el nuevo número del BES	pulse aquí	
 Infección en seres humanos por Coronavirus en España	pulse aquí	
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 27. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 23 de 2023; fin el 11/06/2023].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.**

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 23		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2022 - 2018		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2023	2022	2023	2022	Sem. 23	Acum. C.	Sem. 23	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	0	22	12	0	12			0,76
Hepatitis A	8	2	137	102	6	176	1,33	0,78	
Shigelosis	14	9	332	177	4	102	3,50	3,25	
Triquinosis	0	0	18	0	0	3			0,08
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	5	28	165	263	11	261	0,45	0,63	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	395	2.022	145.654	72.712	374	458.801	1,06	0,32	
Legionelosis	47	40	547	379	29	389	1,62	1,41	
Tuberculosis respiratoria	28	37	912	707	37	723	0,76	1,26	
Tuberculosis, meningitis	0	0	5	9	0	10			0,36
Tuberculosis, otras	3	11	168	148	11	222	0,27	0,76	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	12	7	182	119	7	119	1,71	1,53	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	0	20	14	0	20			0,84
Tularemia	0	0	1	4	0	4			0,20
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	3	3	141	58	3	170	1,00	0,83	
Parotiditis	50	56	1.351	874	56	4.526	0,89	0,30	
Tétanos	0	0	1	2	0	2			0,08
Tos ferina	31	6	319	85	6	519	5,17	0,61	
Varicela	259	191	4.048	3.064	191	9.119	1,36	0,44	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	295	238	6.795	4.628	133	2.213	2,22	3,07	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	127	97	2.920	2.191	83	1.499	1,53	1,95	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Tos ferina (5.17), Varicela (1.36), Infección Gonocócica (2.22), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.53), Hepatitis A (1.33), Shigelosis (3.50), Legionelosis (1.62), Paludismo (1.71).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Infección Gonocócica (3.07), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.95), Shigelosis (3.25), Legionelosis (1.41), Tuberculosis respiratoria (1.26), Paludismo (1.53).

² **Índice epidémico (IE)** para una enfermedad dada es: la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

³ **Cálculo especial.** En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico. El cálculo especial para estas enfermedades es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **No se ha declarado ningún caso en la semana 23/2023.**

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 09:20 horas del día 04/07/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 23 de 2023; fin el 11/06/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	La Rioja	TOTAL
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Hepatitis A	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	8
Shigelosis	2	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	4	0	2	1	0	14
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Gripe	0	0	104	0	13	91	0	7	54	0	0	112	0	14	0	0	395
Legionelosis	11	3	3	0	0	1	11	0	4	0	4	7	0	2	1	0	47
Tuberculosis respiratoria	11	3	0	0	2	4	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	28
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Paludismo	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1	6	0	0	0	0	12
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
Parotiditis	7	0	0	4	2	6	8	0	4	2	4	10	0	0	3	0	50
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	1	1	0	0	0	2	0	4	0	0	1	0	0	22	0	31
Varicela	0	0	31	16	1	7	68	0	64	0	22	47	0	0	0	3	259
Infección Gonocócica	91	1	5	8	8	9	0	0	104	6	18	36	2	4	0	3	295
Sífilis (excluye sífilis congénita)	40	3	3	15	0	6	0	0	32	6	8	13	0	1	0	0	127

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 09:23 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	35	0.41	34	5	14.3
Aragón	6	0.46	5	0	0.0
Asturias	0	0.00	0	0	0.0
Baleares	2	0.16	2	0	0.0
Canarias	7	0.31	7	1	14.3
Cantabria	1	0.17	1	1	100.0
Castilla-La Mancha	13	0.63	12	0	0.0
Castilla y León	6	0.25	6	1	16.7
Cataluña	30	0.39	28	2	6.7
C. Valenciana	19	0.37	14	2	10.5
Extremadura	1	0.10	1	0	0.0
Galicia	15	0.56	15	3	20.0
Madrid	19	0.28	19	0	0.0
Murcia	9	0.59	8	0	0.0
Navarra	3	0.45	3	0	0.0
P. Vasco	15	0.69	15	2	13.3
La Rioja	1	0.32	1	0	0.0
Ceuta	0	0.00	0	0	0.0
Melilla	1	1.21	1	0	0.0
Total	183	0.38	172	17	9.3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

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

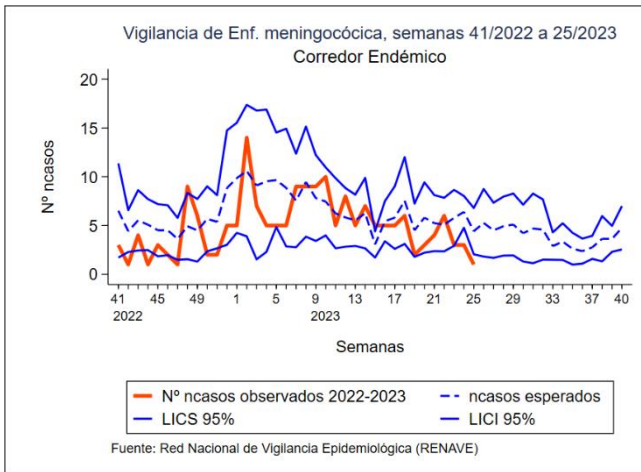
³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

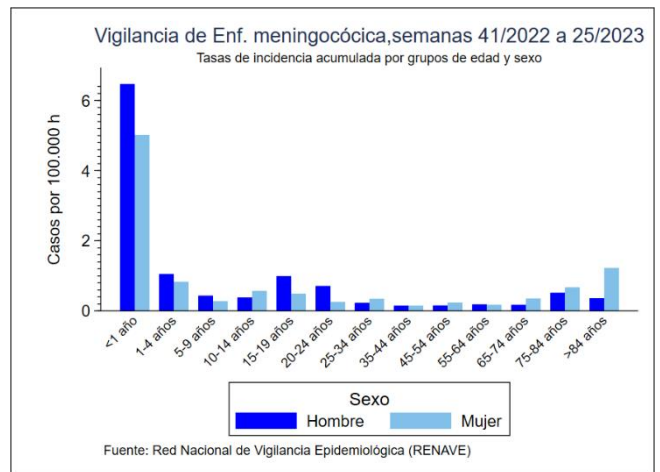
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	87	0,18	8	9,2	42	0,09	2	4,8
Sg C	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	21	0,04	5	23,8	4	0,01	1	25,0
Sg Y	14	0,03	2	14,3	5	0,01	0	0,0
No tipables	15	0,03	0	0,0	12	0,03	1	8,3
Otros serogrupos	7	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	26	0,05	1	3,8	11	0,02	0	0,0
Total confirmados	172	0,36	16	9,3	77	0,16	4	5,2
Total sospechosos	11	0,02	1	9,1	6	0,01	1	16,7
Total	183	0,38	17	9,3	83	0,18	5	6,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 5. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	24	0,28	5	20,8	11	0,13	1	9,1
Aragón	2	0,15	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	2	0,20	0	0,0
Baleares	1	0,08	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	5	0,22	1	20,0	1	0,04	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	2	0,34	0	0,0
Castilla La Mancha	4	0,19	0	0,0	1	0,05	1	100,0
Castilla y León	4	0,17	1	25,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	15	0,19	0	0,0	10	0,13	0	0,0
C. Valenciana	2	0,04	0	0,0	3	0,06	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	3	0,11	1	33,3	0	0,00	0	0,0
Madrid	11	0,16	0	0,0	3	0,04	0	0,0
Murcia	5	0,33	0	0,0	1	0,07	0	0,0
Navarra	3	0,45	0	0,0	1	0,15	0	0,0
P. Vasco	6	0,28	0	0,0	6	0,28	0	0,0
La Rioja	1	0,32	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	1	1,21	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	87	0,18	8	9,2	42	0,09	2	4,8

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 6. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	1	0,01	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	1	0,04	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
C.Valenciana	0	0,00	0	0,0	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Madrid	0	0,00	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 7. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	1	0,01	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	4	0,05	0	0,0	2	0,03	0	0,0
C.Valenciana	6	0,12	1	16,7	0	0,00	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	5	0,19	2	40,0	0	0,00	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	1	0,01	1	100,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	3	0,14	2	66,7	0	0,00	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	21	0,04	5	23,8	4	0,01	1	25,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 8. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	3	0,04	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Aragón	2	0,15	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	0	0,0	1	0,05	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	4	0,05	2	50,0	0	0,00	0	0,0
C.Valenciana	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Madrid	3	0,04	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	1	0,05	0	0,0	1	0,05	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	14	0,03	2	14,3	5	0,01	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 25/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 9. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	13	3,95	9	2,72	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30	0	0,00
1-4 años	5	0,34	10	0,65	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	3	0,13	2	0,09	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00
10-14 años	8	0,32	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	12	0,47	6	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08	1	0,04
20-24 años	8	0,32	3	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12	0	0,00
25-34 años	10	0,19	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	4	0,06	3	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00
45-54 años	6	0,08	2	0,03	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03	0	0,00
55-64 años	5	0,08	6	0,09	0	0,00	0	0,00	3	0,05	1	0,02	1	0,02	0	0,00
65-74 años	6	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,04	1	0,02	1	0,02	3	0,06
75-84 años	1	0,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	6	0,37	1	0,06	2	0,12	0	0,00	4	0,25	1	0,06	2	0,12	0	0,00
Total	87	0,18	42	0,09	2	0,00	2	0,00	21	0,04	4	0,01	14	0,03	5	0,01

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 24/2023. Datos provisionales¹]
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2022/23.**

Figura 3. SEROGRUPO B

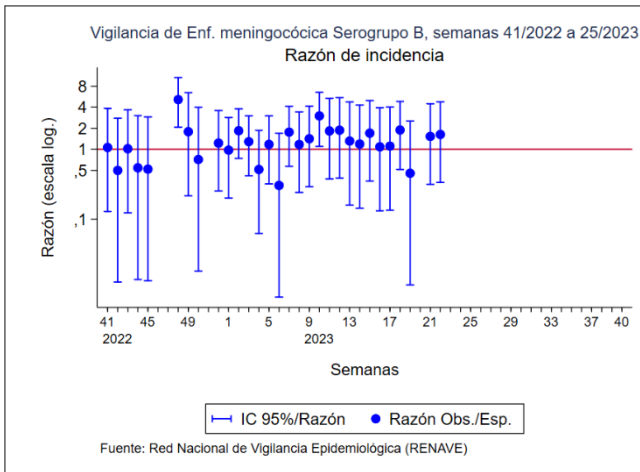


Figura 4. SEROGRUPO C

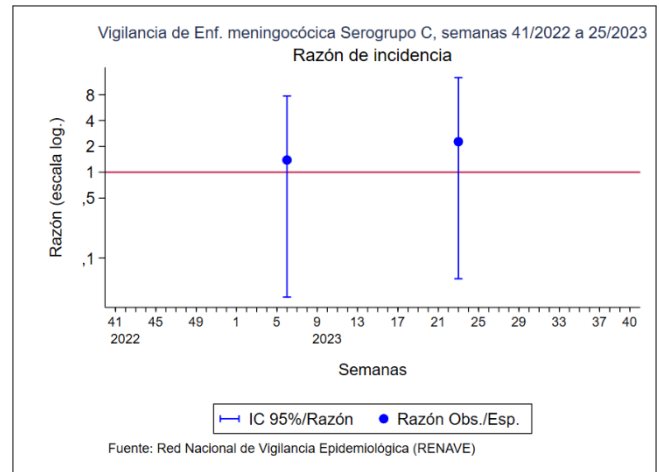


Figura 5. SEROGRUPO W

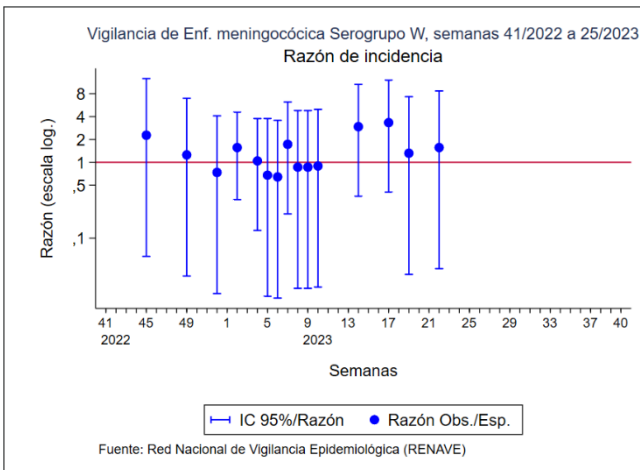
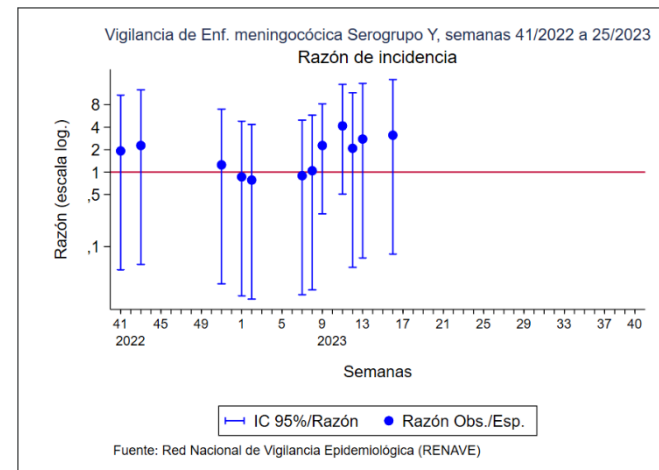


Figura 6. SEROGRUPO Y



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:44 horas del día 04/07/2023.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 02/07/2023 (Semana 26)

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	4	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3	3
ARAGÓN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	1
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	8	-	-	-	1	-	1	-	1	3	3	7
C, VALENCIANA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	27	0	0	1	2	0	3	0	1	6	17	24

Otros diagnósticos: Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Sd, Kawasaki, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, Roséola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, Parvovirus B19, V, Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd,Gianotti-Crosti + eccema del pañal, Escarlatina,

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

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

Tabla 11. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 02/07/2023 (Semana 26)

CC,AA	Casos En		Casos Confirmados				Casos descartados				
	notificados	Investigación	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total	Sarampión	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	-	-	-	-	-	-	-	1	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

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAS):** La tasa global en la semana 25/2023 se sitúa en 286,6 casos por 100.000 h. con fluctuaciones a la baja desde la semana 21/2023 (420,3 casos por 100.000 h). El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 es de 15,2%.
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 25/2023 se sitúa en 6,8 casos por 100.000 h en descenso desde la semana 21/2023 (10,7 casos por 100.000 h). El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, es de 10,9%, y 0,9% para gripe.
- **Gripe:** La tasa en **Atención Primaria** describe una segunda onda estacional de gripe asociada a la circulación de virus de la gripe B, en fase de descenso desde la semana 10/2023. Las mayores tasas en Atención Primaria se observan en los menores de 15 años. La hospitalización por gripe desciende también desde las semanas 8-10/2023 y las mayores tasas de hospitalización se observan en el grupo de 65 a 79 años. Desde el inicio de la temporada se ha identificado en mayor proporción el virus de gripe tipo A (60,7%), con un 68% de A(H3) y un 32% de A(H1)pdm09, entre los subtipados.
- **COVID-19:** La tasa en **Atención Primaria** es de 43,6 casos por 100.000h, en descenso desde la semana 21/2023 (87,2 casos por 100.000 h). Las mayores tasas se observan en el grupo de los mayores de 64 años. Las variantes de SARS-CoV-2 que circulan en mayor proporción en las últimas **cinco** semanas son la XBB.1.5 (47%), y desde el inicio de la temporada 2022-23 son las variantes BQ.1 (35%), XBB.1.5 (30%), XBB (13%) y BA.5 (10%). En la semana 25/2023, la **tasa de hospitalización** por COVID-19 se sitúa en 0,74 casos por 100.000 h. Las variantes de SARS-CoV-2 identificadas en mayor proporción en hospitalizados en las últimas **cinco** semanas han sido XBB (40%) y XBB.1.5 (21%), y desde el inicio de temporada las variantes BQ.1 (32%), XBB.1.5 (22%) y XBB (11%).
- **Virus Respiratorio Sincitial (VRS):** La infección por VRS se mantiene en valores basales estables desde hace más de cinco semanas, tanto en Atención Primaria como en hospitales. Las mayores tasas de incidencia en consultas de Atención Primaria y en hospitales se observaron en menores de 5 años en las semanas 47/2022 con 160,9 casos/100.000 h, y en la semana 48/2022 con 9,2 casos/100.000 h, respectivamente.
- Se recomienda **incrementar la secuenciación de los casos centinela de IRAs y de IRAG positivos a SARS-CoV-2** para aumentar la sensibilidad en la identificación de variantes circulantes de este virus.

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

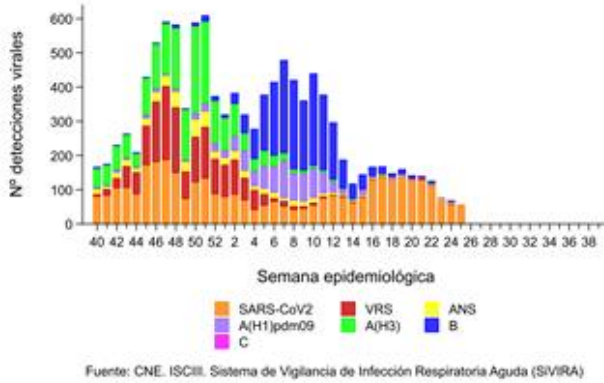


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

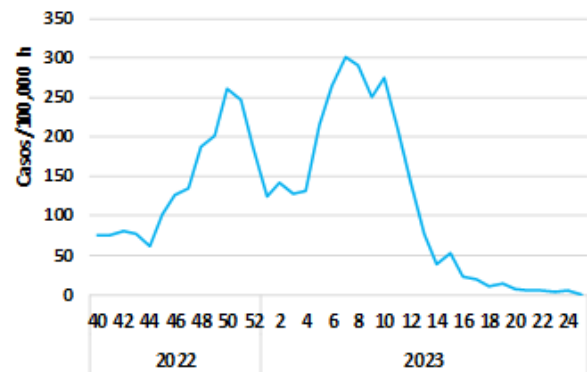


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España



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

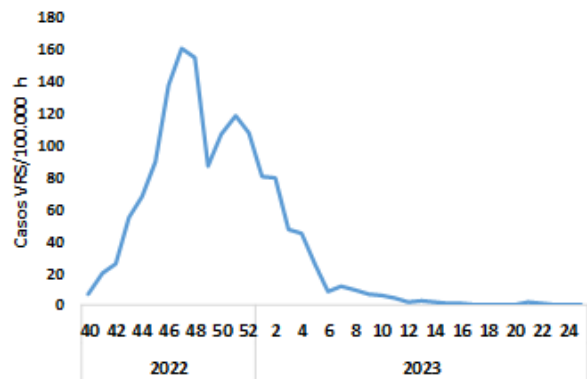


Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España

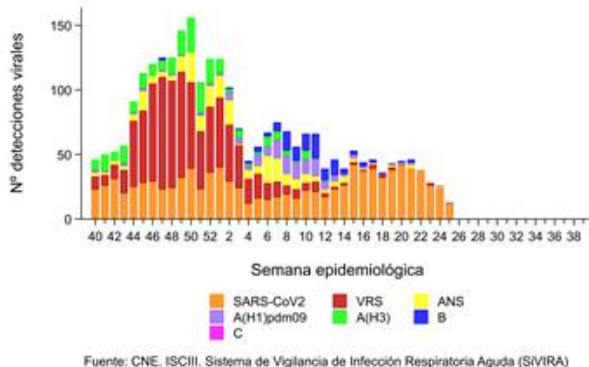


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporada 2022-23. España

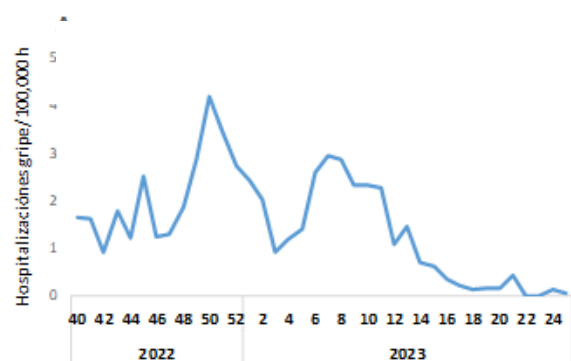


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporada 2022-2023. España

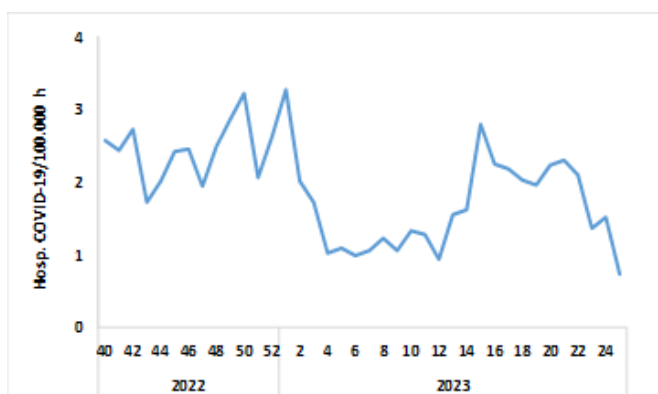


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporada 2022-23. España

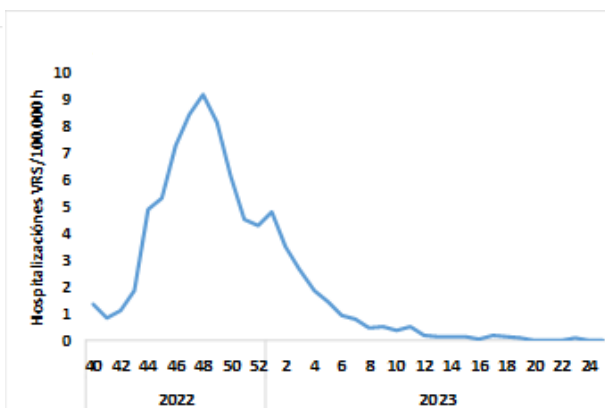


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

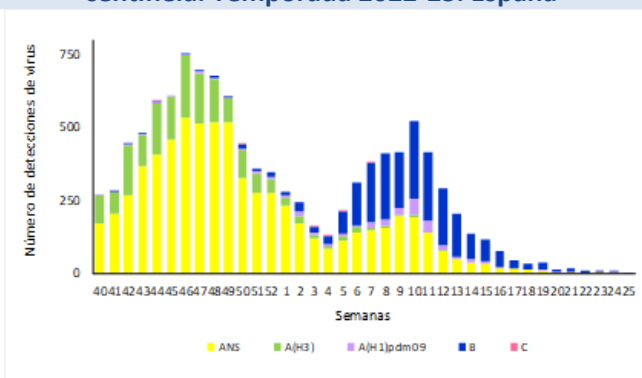
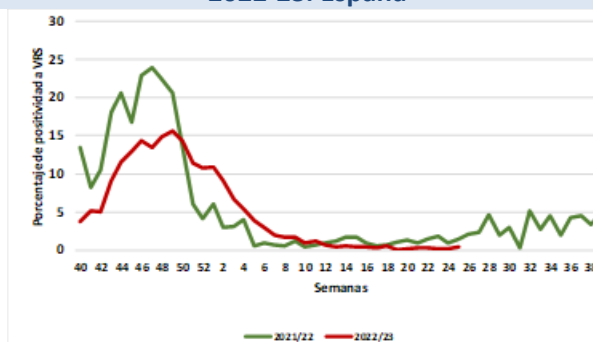


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



SITUACIÓN DE CARBUNCO EN ESPAÑA. RENAVE. INFORME 2022.

El carbunco es una zoonosis bacteriana grave producida la bacteria *Bacillus anthracis* y sus toxinas. En España está catalogada como Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO).

La forma infectiva del agente son las esporas (formas resistentes), que pueden permanecer inactivas en el medio durante largos períodos de tiempo y son capaces de infectar a los herbívoros tras la ingesta de ensilados o pastos procedentes de terrenos contaminados.

La transmisión al ser humano se puede producir por tres vías: por contacto directo, por inhalación o por ingestión. Según la forma de transmisión se manifiestan las diferentes formas clínicas: cutánea (de sintomatología más leve), respiratoria y gastrointestinal y/u orofaríngea.

Aunque los casos que se producen en España son generalmente esporádicos, en alguna ocasión se registran brotes, tanto en especies de abasto, como en humanos y, normalmente, se producen en regiones de tradición ganadera.

En la mayor parte de los países industrializados, el carbunco es una infección asociada a trabajadores agropecuarios o silvícolas que manipulan cadáveres de animales, por lo que se considera (como es el caso de España) enfermedad de carácter profesional. En nuestro país, gracias al mantenimiento de buenas prácticas agroganaderas y de seguridad alimentaria se notifican un número muy reducido de infecciones al año.

El *Informe epidemiológico sobre la situación del Carbunco en España. Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica año 2022* se puede consultar en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Resultados_Vigilancia_Carbunco.aspx