

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA nº 34 Año 2025 EN ESPAÑA

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	32/2025	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	34/2025	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	35/2025	5
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		7
 Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)	pulse aquí	

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales
[Semana 32 de 2025; fin el 10/08/2025].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Los datos corresponden a la declaración individualizada¹.

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 32		ACUMULADOS Semanas 1 a 32	
	2025	2024	2025	2024
Enfermedades de transmisión alimentaria				
Botulismo	1	0	13	7
Campilobacteriosis	351	690	14.465	21.017
Criptosporidiosis	14	38	433	668
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	3	37	39
Giardiasis	40	92	1.486	2.578
Hepatitis A	31	27	1.077	550
Infección por <i>Escherichia coli</i> productora de toxina Shiga o Vero	15	13	492	443
Listeriosis	9	9	173	274
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	260	371	4.501	5.638
Shigelosis	19	29	564	664
Triquinelosis	1	0	15	3
Yersiniosis	10	27	644	892
Enfermedades de transmisión parenteral				
Hepatitis B	1	8	202	305
Hepatitis C	11	45	1.028	1.568
Enfermedades de transmisión respiratoria				
Legionelosis	40	49	1.221	1.029
Tuberculosis	33	85	1.675	2.946
Enfermedades de transmisión vectorial				
Dengue	6	19	176	726
Enfermedad por virus Chikungunya	3	2	41	35
Enfermedad por virus Zika	1	1	6	17
Fiebre del Nilo Occidental	1	9	2	67
Fiebre Exantémica Mediterránea	1	5	122	203
Leishmaniasis	4	7	327	352
Paludismo	10	20	287	374
Enfermedades de transmisión zoonótica				
Brucelosis	0	2	39	24
Carbunco	0	0	0	0
Fiebre Q	1	12	250	406
Leptospirosis	3	5	56	35

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 32		ACUMULADOS Semanas 1 a 32	
	2025	2024	2025	2024
Tularemia	0	8	75	123
Enfermedades prevenibles por vacunación				
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	4	7	344	539
Enfermedad Neumocócica Invasiva	25	34	2.078	3.523
Herpes zoster	991	3.827	38.673	112.696
Parotiditis	23	35	1.323	1.571
Tos ferina	5	196	526	29.698
Varicela	44	141	3.251	6.276
Infecciones de transmisión sexual				
Infección Gonocócica	297	716	12.772	21.789
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	302	769	13.297	25.212
Linfogranuloma venéreo	12	36	705	1.206
Sífilis (excluye sífilis congénita)	80	181	4.773	7.423

COMENTARIO GENERAL

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

No se ha declarado ningún caso en la semana 32/2025 de: Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad hemorrágica vírica, Gripe Aviar, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Tétanos, Lepra y Sífilis congénita.

Los casos notificados de enfermedad meningocócica invasiva, sarampión, rubéola y PFA se muestran en tablas específicas en este informe.

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 08:27 horas del día 02/09/2025.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 34
[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 24/08/2025. Datos provisionales¹]
Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	44	0,51	43	4	9,1
Aragón	8	0,59	7	0	0,0
Asturias	8	0,79	8	0	0,0
Baleares	2	0,16	2	0	0,0
Canarias	18	0,81	18	1	5,6
Cantabria	0	0,00	0	0	0,0
Castilla-La Mancha	11	0,52	11	0	0,0
Castilla y León	18	0,75	17	0	0,0
Cataluña	55	0,69	53	0	0,0
C. Valenciana	20	0,38	20	2	10,0
Extremadura	2	0,19	2	0	0,0
Galicia	14	0,52	14	1	7,1
Madrid	34	0,49	34	5	14,7
Murcia	15	0,96	15	3	20,0
Navarra	9	1,33	9	1	11,1
P. Vasco	5	0,22	5	1	20,0
La Rioja	4	1,23	4	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
Total	267	0,55	262	18	6,7

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:08 horas del día 02/09/2025.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 34
[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 24/08/2025. Datos provisionales¹]
Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2025				Año 2024			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	108	0,22	7	6,5	138	0,28	15	10,9
Sg C	1	0,00	0	0,0	4	0,01	0	0,0
Sg W	21	0,04	4	19,0	34	0,07	6	17,6
Sg Y	11	0,02	3	27,3	18	0,04	1	5,6
No tipables	16	0,03	1	6,3	28	0,06	2	7,1
Otros serogrupos	9	0,02	0	0,0	7	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	95	0,20	2	2,1	11	0,02	0	0,0
Total confirmados	262	0,54	17	6,5	240	0,49	24	10,0
Total sospechosos	5	0,01	1	20,0	7	0,01	1	14,3
Total	267	0,55	18	6,7	247	0,51	25	10,1

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:08 horas del día 02/09/2025.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 34

[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 24/08/2025. 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 2025		Año 2024		Año 2025		Año 2024		Año 2025		Año 2024		Año 2025		Año 2024	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1	8	2,50	12	3,75	0	0,00	0	0,00	1	0,31	1	0,31	0	0,00	1	0,31
1-4	13	0,92	23	1,62	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9	13	0,59	14	0,64	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10-14	5	0,20	11	0,44	1	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19	8	0,30	13	0,49	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-24	12	0,46	7	0,27	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	1	0,04
25-34	7	0,13	12	0,22	0	0,00	0	0,00	1	0,02	3	0,05	0	0,00	0	0,00
35-44	2	0,03	8	0,12	0	0,00	1	0,01	0	0,00	3	0,04	1	0,01	1	0,01
45-54	10	0,13	9	0,11	0	0,00	0	0,00	2	0,03	6	0,08	2	0,03	4	0,05
55-64	15	0,22	5	0,07	0	0,00	0	0,00	3	0,04	0	0,00	1	0,01	2	0,03
65-74	8	0,16	11	0,22	0	0,00	2	0,04	6	0,12	4	0,08	1	0,02	2	0,04
75-84	4	0,12	8	0,24	0	0,00	1	0,03	2	0,06	8	0,24	3	0,09	4	0,12
>84	3	0,19	5	0,31	0	0,00	0	0,00	3	0,19	6	0,38	3	0,19	3	0,19
Total	108	0,22	138	0,28	1	0,00	4	0,01	21	0,04	34	0,07	11	0,02	18	0,04

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:08 horas del día 02/09/2025.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 1. Casos acumulados desde el 01/01/2025 hasta el 31/08/2025 (Semana 35 de 2025)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total		Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido/en investigación	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	108			24	22	47	93			1	14	15
Aragón	11			4	1	1	6		1	3	1	5
Asturias	2			2			2					0
Baleares	66			3		32	35			3	28	31
Canarias	32			1		1	2		3	2	25	30
Cantabria							0					0
Castilla-La Mancha	15			3	6	3	12		1		2	3
Castilla y León	17			1	1	4	6			1	10	11
Cataluña	124			24	6	33	63		2		59	61
C. Valenciana	32			3		2	5			8	19	27
Extremadura	11						0		1	2	8	11
Galicia	5	1					0				4	4
Madrid	26			2	3		5		1	3	17	21
Murcia	7			2		2	4			1	2	3
Navarra	15			3	1		4			6	5	11
País Vasco	192			1	45	5	51		7	11	123	141
La Rioja	4				1	2	3			1		1
Ceuta	9			9			9					0
Melilla	67			18		12	30	1	1	5	30	37
Total	743	1		100	86	144	330	1	17	47	347	412

Otros diagnósticos (diferentes de Rubéola) Sd. Kawasaki, infección por estreptococo A (escarlatina); enfermedad mano-pie-boca, probable reacción alérgica; virus de Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa); roséola infantil por VHH6, VHH7; pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG); parvovirus B19 (eritema infeccioso); infección por adenovirus; cuadro febril, Sd. Gianotti-Crosti; eccema del pañal.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

Tabla 2. Casos acumulados desde el 01/01/2025 hasta el 31/08/2025 (Semana 35 de 2025)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total		Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Saramp.	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	1										1	1
Aragón												
Asturias												
Baleares												
Canarias	2										2	2
Cantabria												
Castilla-La Mancha												
Castilla y León												
Cataluña	1	1										
C. Valenciana												
Extremadura												
Galicia												
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla	1			1			1					
Total	5	1	-	1	-	-	1	-	-	-	3	3

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

Tabla 3. Casos de PFA en menores de 15 años notificados por Comunidad Autónoma en 2025. Casos acumulados desde 01/01/2025 hasta el 31/08/2025 (Semana 35 de 2025)

CCAA	Número PFA esperadas*	Número PFA notificadas	Cultivo de heces**		
			Sí	No	En investigación
Andalucía	13	3	3		
Aragón	2	3	3		
Asturias	1	1	1		
Baleares	2	1		1	
Canarias	3	4	3	1	
Cantabria	1				
Castilla-La Mancha	3				
Castilla y León	3	1	1		
Cataluña	12	8	8		
C. Valenciana	7	1	1		
Extremadura	1				
Galicia	3				
Madrid	10				
Murcia	3	2	2		
Navarra	1	1	1		
País Vasco	3				
La Rioja	0				
Ceuta	0				
Melilla	0				
Total	69	25	23	2	

Fuente: RENAVE. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

* Al menos un caso de PFA en menores de 15 años por cada 100.000 habitantes

** En esta tabla se recogen aquellos casos con al menos **una** muestra de heces **estudiada adecuadamente** antes de 14 días desde el inicio de la parálisis. Sin embargo, según [protocolo](#), un caso adecuadamente estudiado ha de tener **dos** muestras de heces tomadas en los primeros 14 días desde el inicio de la parálisis y separadas entre sí, al menos, 24 horas.

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:

[Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios - CNE - ISCIII Portal Web](#)