

# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 51

Año 2022

## CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#">Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</a>	47/2022	1
 <a href="#">Información de la Enfermedad Meningocócica</a>	49/2022	3
 <a href="#">Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</a>	50/2022	8
 <a href="#">Plan de acción para la erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) en España</a>	50/2022	9
 <a href="#">Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023</a>	49/2022	10
 <a href="#">Infección en seres humanos por Coronavirus en España</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	
 <a href="#">Informe Situación Viruela del Mono</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	

### 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.

**Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 51. Año 2022. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.**

## SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. [Semana 47 de 2022; fin el 27/11/2022].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia<sup>1</sup>.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 47		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2021 - 2017		ÍNDICE EPIDÉMICO <sup>2</sup>		CÁLCULO ESPECIAL <sup>3</sup>
	2022	2021	2022	2021	Sem. 47	Acum. C.	Sem. 47	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	36	21	1	41			<b>0,64</b>
Hepatitis A	6	4	236	182	16	992	0,38	0,24	
Shigelosis	3	8	474	211	4	313	0,75	1,51	
Triquinosis	7	1	7	1	0	7			<b>0,08</b>
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Hepatitis B	14	3	447	378	12	554	1,17	0,81	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Gripe	10.827	1.595	141.541	17.941	3.056	463.637	3,54	0,31	
Legionelosis	41	39	1.593	1.483	30	1.379	1,37	1,16	
Tuberculosis respiratoria	25	25	1.344	1.442	26	1.715	0,96	0,78	
Tuberculosis, meningitis	0	0	13	17	0	18			<b>0,28</b>
Tuberculosis, otras	4	5	294	387	6	408	0,67	0,72	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Paludismo	7	10	458	349	13	639	0,54	0,72	
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Brucelosis	1	0	23	35	0	35			<b>0,48</b>
Tularemia	0	0	7	19	0	19			<b>0,76</b>
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Tos ferina	5	2	209	112	27	2.807	0,19	0,07	
Varicela	136	122	6.711	6.447	774	39.545	0,18	0,17	
Enfermedad Meningocócica	1	3	110	84	3	244	0,33	0,45	
Parotiditis	50	25	2.043	1.059	113	8.381	0,44	0,24	
Tétanos	0	0	4	2	0	5			<b>0,00</b>
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									
Infección Gonocócica	208	134	10.906	5.466	92	4.213	2,26	2,59	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	63	59	4.516	3.148	55	2.803	1,15	1,61	

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Gripe (3.54), Legionelosis (1.37), Infección Gonocócica (2.26).

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1.51), Infección Gonocócica (2.59), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.61).

<sup>2</sup> **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.

<sup>3</sup> **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, Poliomieltitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **NO se ha declarado ningún caso en la semana 47/2022.**

<sup>1</sup> **NOTA:** Datos consultados de SIVIES a las 12:06 horas del día 20/12/2022.

## SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 47 de 2022; fin el 27/11/2022]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma<sup>1</sup>.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	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	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6
Shigelosis	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
Triquinosis	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Hepatitis B	7	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	14
Gripe	0	0	252	2.805	184	592	994	0	42	2.397	0	0	1.986	1.001	574	0	0	10.827
Legionelosis	10	0	1	1	0	5	1	6	0	3	2	3	5	1	0	3	0	41
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	9	0	0	0	0	8	2	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	25
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	7
Brucelosis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Parotiditis	4	4	1	6	2	2	6	4	0	5	0	6	5	4	0	1	0	50
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	5
Varicela	0	0	15	8	1	16	18	5	0	21	0	15	26	6	1	0	4	136
Infección Gonocócica	64	3	4	10	2	4	5	0	0	34	0	24	44	9	2	0	3	208
Sífilis (excluye sífilis congénita)	18	2	0	12	1	1	7	0	0	9	1	0	12	0	0	0	0	63

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:00 horas del día 20/12/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.**  
Temporada 2021-2022. Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>

**Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA**

	Casos <sup>5</sup>	Tasas <sup>6</sup>	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	6	0,07	6	1	16,7
Aragón	1	0,08	1	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0	0,0
Canarias	3	0,13	3	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0	0,0
Castilla-La Mancha	0	0,00	0	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0	0,0
Cataluña	1	0,01	1	0	0,0
C. Valenciana	7	0,14	3	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	1	0,04	1	0	0,0
Madrid	2	0,03	2	0	0,0
Murcia	3	0,20	3	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0	0,0
P. Vasco	1	0,05	1	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
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>0,05</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>4,0</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022.

<sup>5</sup>Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

<sup>6</sup>Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

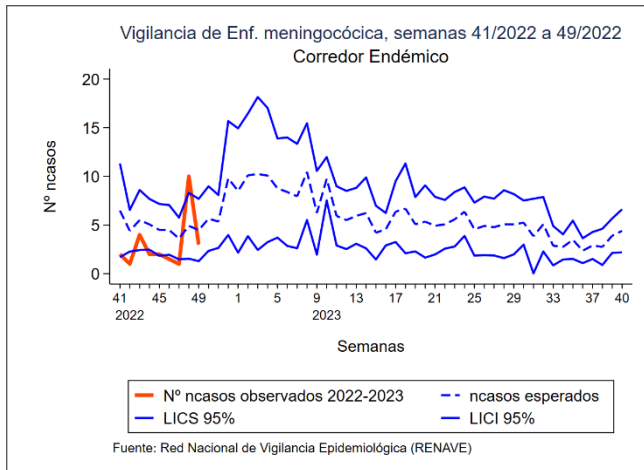
**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

**Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.**

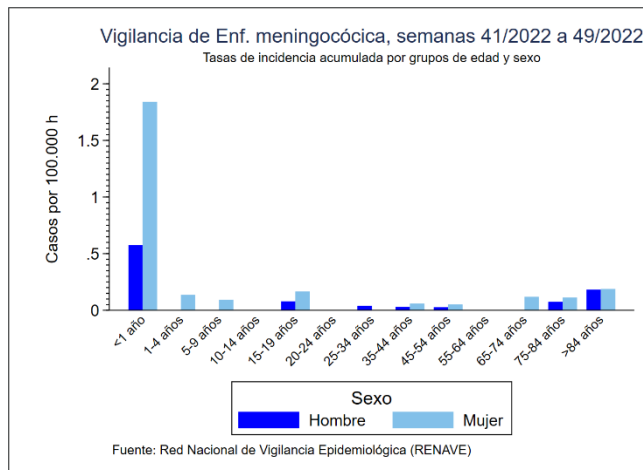
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	8	0,02	1	12,5	6	0,01	0	0,0
Sg C	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg W	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg Y	1	0,00	0	0,0	3	0,01	0	0,0
No tipables	5	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Otros serogrupos	2	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	5	0,01	0	0,0	3	0,01	0	0,0
<b>Total confirmados</b>	<b>21</b>	<b>0,04</b>	<b>1</b>	<b>4,8</b>	<b>13</b>	<b>0,03</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Total sospechosos</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>50,0</b>
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>0,04</b>	<b>1</b>	<b>4,0</b>	<b>15</b>	<b>0,03</b>	<b>1</b>	<b>6,7</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.**  
**[Semanas 41/2022 a 49/2022.**  
**Datos provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figura 1. Corredor endémico**



**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA**  
**[Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos**  
**provisionales<sup>4</sup>]**  
**Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**
**Tabla 5. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.**

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	4	0,05	1	25,0	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	1	0,10	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	1	0,04	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	1	0,01	0	0,0
C. Valenciana	1	0,02	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	0	0,00	0	0,0
Murcia	2	0,13	0	0,0	1	0,07	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	0,0	2	0,09	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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>1</b>	<b>12,5</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**
**Tabla 6. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.**

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	0	0,00	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Aragón	1	0,08	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	0	0,00	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	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
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]**

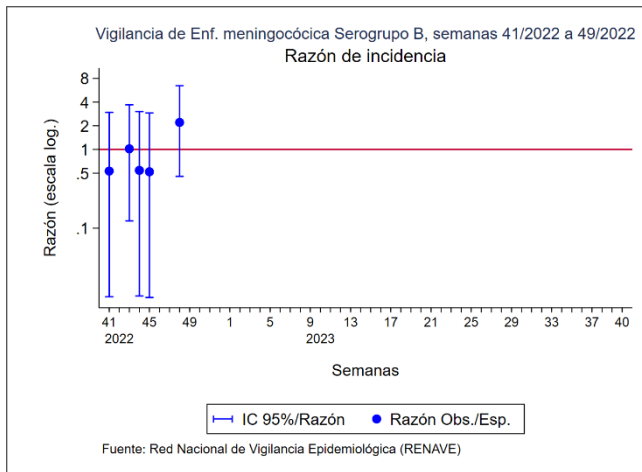
**Tabla 7. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.**

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	2	0,59	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1-4 años	0	0,00	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	3	0,12	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-24 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
25-34 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02
35-44 años	2	0,03	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45-54 años	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55-64 años	0	0,00	2	0,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
65-74 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	2	0,04
75-84 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
>84 años	0	0,00	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0,02</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>3</b>	<b>0,01</b>

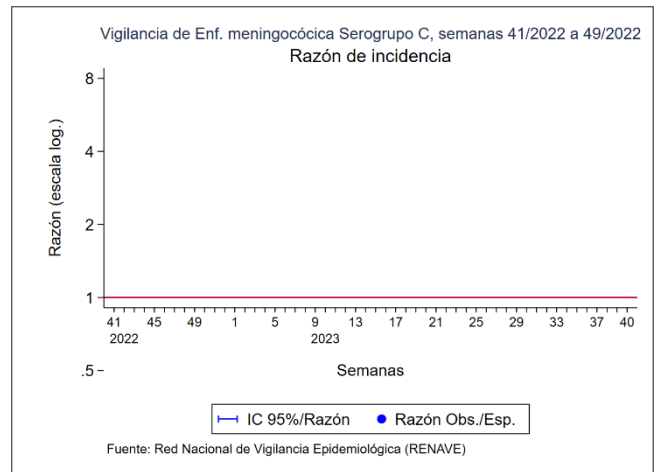
<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 49/2022. Datos provisionales<sup>4</sup>]  
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2022/23.**

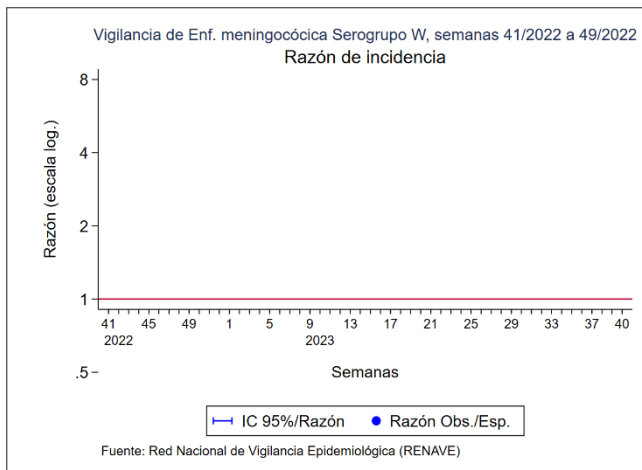
**Figura 3. SEROGRUPO B**



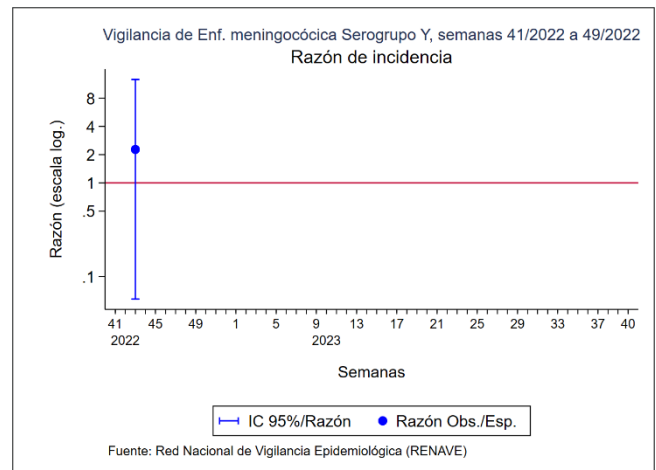
**Figura 4. SEROGRUPO C**



**Figura 5. SEROGRUPO W**



**Figura 6. SEROGRUPO Y**



<sup>4</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:24 horas del día 20/12/2022.



## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

**Tabla 8. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 18/12/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 50)**

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	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1	5	6
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CATALUÑA	7	-	-	-	-	-	-	-	-	3	4	7
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>19</b>

**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](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 9. Casos acumulados desde el 01/01/2022 hasta el 18/12/2022 (Casos acumulados hasta la Semana 50)**

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	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	5	-	-	-	-	-	-	-	3	2	5
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>8</b>

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](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

PLAN DE ACCIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS.  
VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) EN ESPAÑA<sup>5</sup>

Tabla 10. VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA EN ESPAÑA. Casos de PFA en menores de 15 años notificados por Comunidad Autónoma en 2022. Casos acumulados desde 01/01/2022 hasta 18/12/2022 (Semana 50).

CCAA	Número PFA notificadas	PFAs esperadas* en 2022	Estudio de heces**		En investigación
			Sí	No	
Andalucía	7	13	7***	0	-
Aragón	0	2	-	-	-
Asturias	0	1	-	-	-
Baleares	0	2	-	-	-
Canarias	3	3	3	0	-
Cantabria	0	1	-	-	-
Castilla-La Mancha	1	3	1	0	-
Castilla y León	1	3	1	0	-
Cataluña	10	12	9	0	1
C. Valenciana	6	7	3	3	-
Extremadura	2	1	1	1	-
Galicia	0	3	-	-	-
Madrid	1	10	0	1	-
Murcia	4	3	3	0	1
Navarra	1	1	1	0	-
País Vasco	1	3	0	1	-
La Rioja	0	0	-	-	-
Ceuta	0	0	-	-	-
Melilla	0	0	-	-	-
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>69</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>2</b>

Fuente: RENAVE. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

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

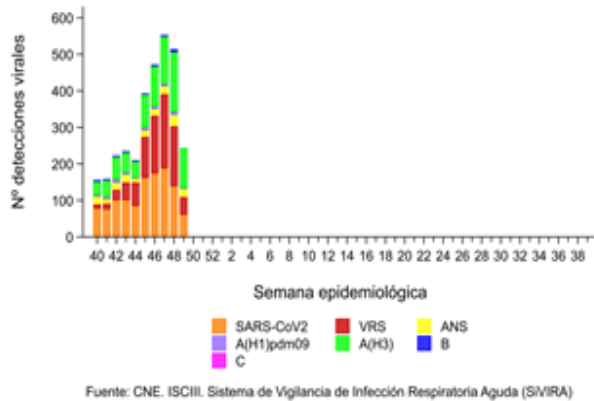
\*\* En esta tabla se recogen aquellos casos con al menos **una** muestra de heces **estudiada adecuadamente** antes de 14 días desde el inicio de la parálisis. Sin embargo, según [protocolo](#), un caso adecuadamente estudiado ha de tener **dos** muestras de heces tomadas en los primeros 14 días desde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

\*\*\* En un caso se recogieron oportunamente las muestras, pero no se pudieron procesar por cuestiones técnicas.

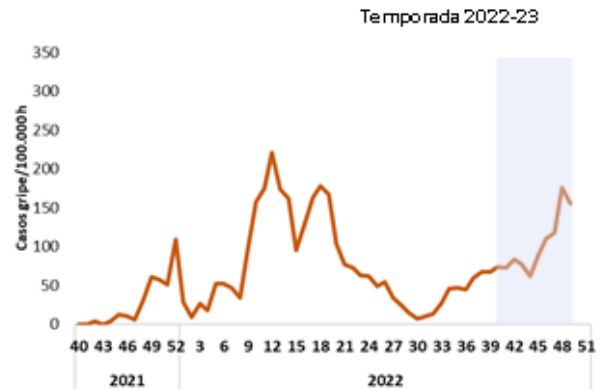
<sup>5</sup>Toda la documentación y los informes anuales sobre la vigilancia de polio y poliovirus en España se pueden encontrar en el A-Z de las enfermedades transmisibles de la web del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII).

- La tasa global en la semana 49/2022 se sitúa en 604,7 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 11,6%, 25,8% y 9,2% respectivamente. Disminuyen las tasas de síndrome gripal y las tasas de bronquiolitis en los menores de 15 años.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa y se sitúa en 155,8 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de gripe se dan en el grupo de 5-14 años.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** disminuye y se sitúa en 70,4 casos por 100.000 habitantes. Por grupos de edad, las mayores tasas de COVID-19 se dan en el grupo de 15-64 años.
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** disminuye desde la semana previa y se sitúa en 55,4 casos por 100.000 habitantes. Por grupo de edad, las mayores tasas de VRS se dan en el grupo de 0-4 años.
- En la semana 49/2022 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 21,7 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 12,2%, 12,8% y 43,0%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 2,8 casos hospitalizados por gripe por 100.000 habitantes, que aumenta desde la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de gripe se han observado en el grupo de 79 o más años de edad.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,7 casos hospitalizados por COVID-19 por 100.000 habitantes, que disminuye desde la semana previa. Por grupo de edad, las mayores tasas de COVID-19 se han observado en los mayores de 79 años.
- Se observa una disminución en la positividad a VRS en AP y un aumento en hospitales, aunque permanece estable en el sistema no centinela. Disminuye la tasa de hospitalización en el grupo de 0-4 años de edad, mientras que aumenta en los mayores de 79 años de edad.

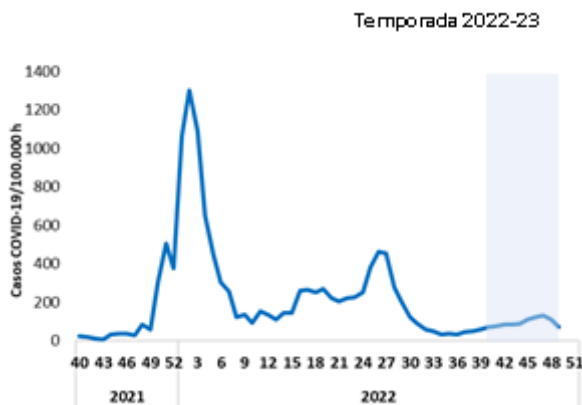
**Figura 7. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en Atención Primaria. Vigilancia centinela de IRAs. Temporada 2022-23. España**



**Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



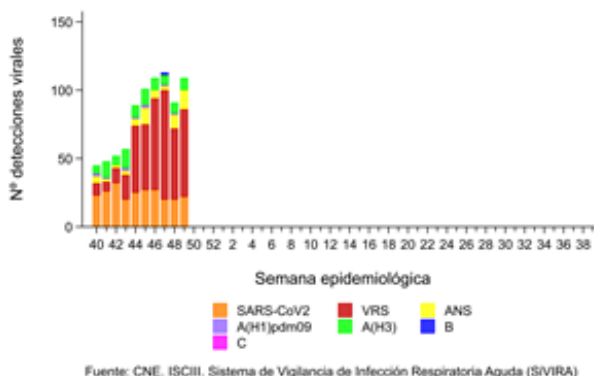
**Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



**Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporadas 2021-2022 y 2022-2023. España**



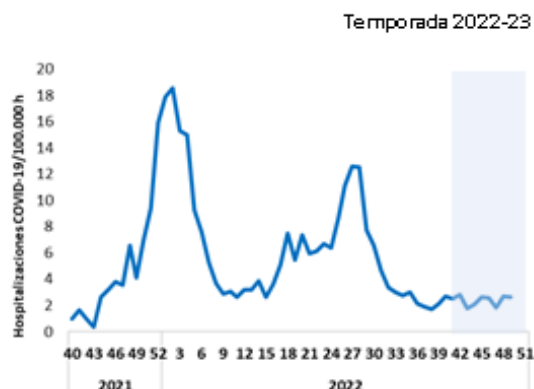
**Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España**



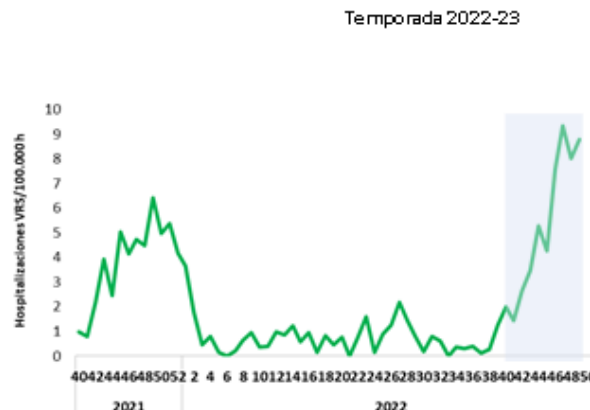
**Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España**



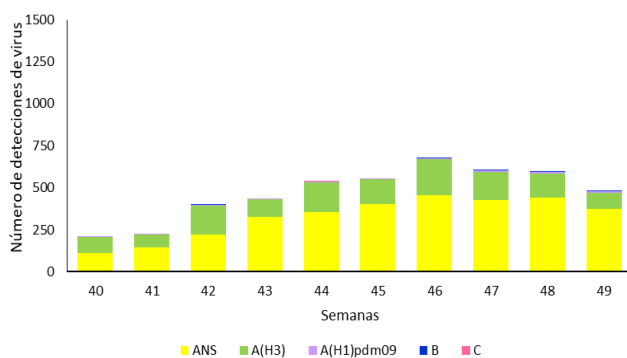
**Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporadas 2021-22 y 2022-23. España**



**Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporadas 2021-22 y 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**

