

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 51

Año 2025

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	47/2025	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	49/2025	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	50/2025	6
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		7
 Informe epidemiológico sobre la situación de la brucelosis en España. 2024		8
 Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2024.		9
 Informe epidemiológico sobre la Enfermedad neumocócica invasiva en España en 2024	Pulse aquí	
 Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)	Pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 51. Año 2025. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales
[Semana 47 de 2025; fin el 23/11/2025].

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

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 47		ACUMULADOS Semanas 1 a 47	
	2025	2024	2025	2024
Enfermedades de transmisión alimentaria				
Botulismo	0	0	19	11
Campilobacteriosis	338	894	22.172	32.676
Criptosporidiosis	5	23	752	1.109
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	59	57
Giardiasis	29	84	2.557	4.177
Hepatitis A	16	18	1.766	947
Infección por <i>Escherichia coli</i> productora de toxina Shiga o Vero	15	19	814	795
Listeriosis	1	11	247	429
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	106	265	8.629	10.342
Shigelosis	8	24	995	1.128
Triquinosis	0	0	16	7
Yersiniosis	11	22	907	1.292
Enfermedades de transmisión parenteral				
Hepatitis B	3	6	307	413
Hepatitis C	35	34	1.429	2.276
Enfermedades de transmisión respiratoria				
Legionelosis	21	66	1.929	2.036
Tuberculosis	35	90	2.459	4.173
Enfermedades de transmisión vectorial				
Dengue	0	6	311	1.083
Enfermedad por virus Chikungunya	6	0	182	50
Enfermedad por virus Zika	0	0	10	19
Fiebre del Nilo Occidental	0	0	45	161
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	177	258
Leishmaniasis	4	5	388	454
Paludismo	1	15	450	700

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Semana 47		ACUMULADOS Semanas 1 a 47	
Grupo de enfermedad	2025	2024	2025	2024
Enfermedades de transmisión zoonótica				
Brucelosis	0	0	40	31
Carbunco	0	0	0	0
Fiebre Q	1	5	392	520
Leptospirosis	1	3	95	84
Tularemia	0	0	105	167
Enfermedades prevenibles por vacunación				
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	3	13	461	696
Enfermedad Neumocócica Invasiva	50	96	2.778	4.645
Herpes zoster	809	3.492	64.855	168.304
Parotiditis	29	51	1.804	2.273
Tos ferina	2	32	666	30.996
Varicela	94	175	4.690	8.716
Infecciones de transmisión sexual				
Infección Gonocócica	210	816	19.435	33.908
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	255	905	20.848	38.848
Linfogranuloma venéreo	3	45	985	1.864
Sífilis (excluye sífilis congénita)	115	269	7.344	10.916

COMENTARIO GENERAL

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

No se ha declarado ningún caso en la semana 47/2025 de: Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad de Lyme, Fiebre de Ébola, Fiebre hemorrágica por virus de Crimea-Congo, Enfermedad hemorrágica vírica, Gripe Aviar, Gripe Zoonótica, Lepra, Peste, Poliomiелitis, Rabia, Rubéola congénita, Tétanos y Sífilis congénita.

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

¹ NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:17 horas del día 16/12/2025.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 49
[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 07/12/2025. Datos provisionales¹]
Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos semana ²	Casos acumulados ³	Tasas ⁴	Casos confirmados	Defunciones acumuladas	Letalidad (%)
Andalucía	2	52	0,60	51	5	9,62
Aragón	0	11	0,82	10	1	9,09
Asturias	0	10	0,99	10	0	0,00
Baleares	1	5	0,41	5	0	0,00
Canarias	0	20	0,89	20	2	10,00
Cantabria	0	5	0,85	5	0	0,00
Castilla-La Mancha	0	11	0,52	11	0	0,00
Castilla y León	0	23	0,96	22	0	0,00
Cataluña	0	59	0,74	56	0	0,00
C. Valenciana	0	25	0,47	25	2	8,00
Extremadura	0	3	0,28	3	0	0,00
Galicia	0	17	0,63	16	1	5,88
Madrid	1	43	0,61	43	5	11,63
Murcia	0	17	1,08	17	3	17,65
Navarra	0	10	1,47	10	1	10,00
P. Vasco	0	30	1,35	28	2	6,67
La Rioja	0	5	1,54	5	0	0,00
Ceuta	0	0	0,00	0	0	0,00
Melilla	0	0	0,00	0	0	0,00
Total	4	346	0,71	337	22	6,36

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:10 horas del día 16/12/2025.
² Casos nuevos declarados en la semana informe actual: casos confirmados, probables y sospechosos.
³Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.
⁴Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 49
[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 07/12/2025. 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	1	0,00	0	0,0
Sg B	139	0,29	7	5,0	169	0,35	17	10,1
Sg C	1	0,00	0	0,0	7	0,01	1	14,3
Sg W	28	0,06	5	17,9	39	0,08	6	15,4
Sg Y	14	0,03	3	21,4	20	0,04	1	5,0
No tipables	19	0,04	1	5,3	42	0,09	2	4,8
Otros serogrupos	9	0,02	0	0,0	7	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	126	0,26	5	4,0	16	0,03	1	6,2
Total confirmados	337	0,69	21	6,2	301	0,62	28	9,3
Total sospechosos	9	0,02	1	11,1	8	0,02	1	12,5
Total	346	0,71	22	6,4	309	0,64	29	9,4

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a a las 10:10 horas del día 16/12/2025

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 49
[Casos acumulados desde el 30/12/2024 hasta el 07/12/2025. 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	9	2,81	15	4,68	0	0,00	0	0,00	1	0,31	1	0,31	0	0,00	1	0,31
1-4	15	1,06	26	1,83	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9	19	0,87	17	0,77	0	0,00	0	0,00	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10-14	8	0,32	12	0,48	1	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19	9	0,34	16	0,61	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-24	14	0,54	9	0,35	0	0,00	0	0,00	2	0,08	2	0,08	0	0,00	1	0,04
25-34	11	0,20	16	0,29	0	0,00	1	0,02	1	0,02	3	0,05	1	0,02	0	0,00
35-44	6	0,09	12	0,18	0	0,00	2	0,03	0	0,00	3	0,04	1	0,01	1	0,01
45-54	11	0,14	11	0,14	0	0,00	0	0,00	4	0,05	6	0,08	2	0,03	4	0,05
55-64	18	0,26	6	0,09	0	0,00	1	0,01	4	0,06	1	0,01	2	0,03	4	0,06
65-74	10	0,20	12	0,24	0	0,00	2	0,04	8	0,16	4	0,08	1	0,02	2	0,04
75-84	6	0,18	12	0,36	0	0,00	1	0,03	2	0,06	9	0,27	4	0,12	4	0,12
>84	3	0,19	5	0,31	0	0,00	0	0,00	3	0,19	8	0,50	3	0,19	3	0,19
Total	139	0,29	169	0,35	1	0,00	7	0,01	28	0,06	39	0,08	14	0,03	20	0,04

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:10 horas del día 16/12/2025

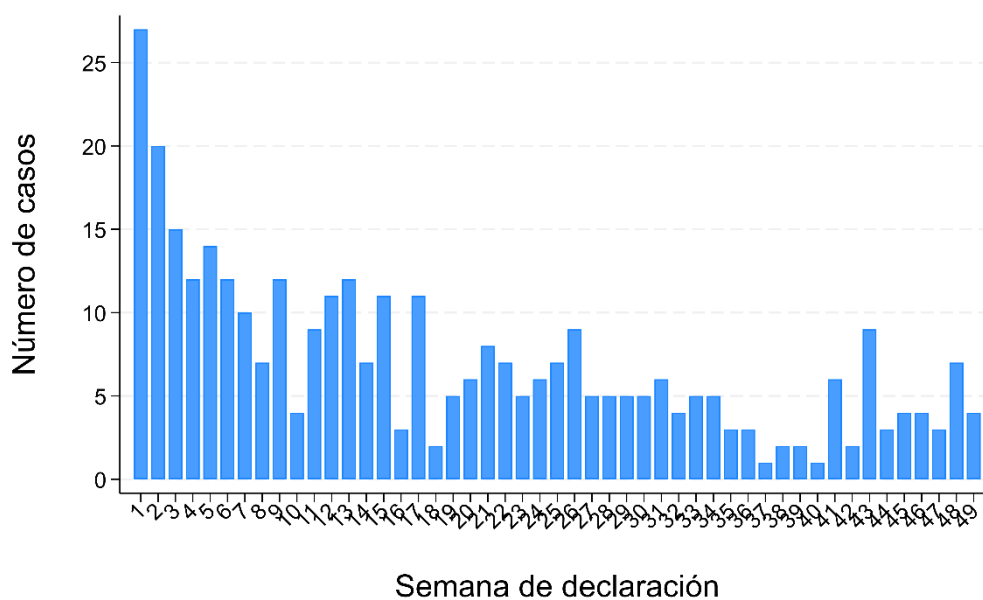
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Casos declarados en la semana 49 del 2021 al 2025. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Datos desagregados por CCAA.

	2021	2022	2023	2024	2025
Andalucía	0	0	1	1	2
Asturias	1	0	0	0	0
Baleares	0	0	0	1	1
Canarias	0	0	1	0	0
Castilla-La Mancha	0	1	1	0	0
Cataluña	0	1	1	0	0
C.Valenciana	1	2	0	0	0
Extremadura	0	1	0	0	0
Galicia	0	1	1	0	0
Madrid	0	0	0	0	1
Murcia	0	0	1	1	0
Total	2	6	6	3	4

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:10 horas del día 16/12/2025

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2025. Semana 49

Figura 1. Enfermedad Meningocócica Invasiva. Casos totales declarados según la semana. Año 2025. Datos provisionales¹



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:10 horas del día 16/12/2025

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 1. Casos acumulados desde el 01/01/2025 hasta el 14/12/2025 (Semana 50 de 2025)

CC,AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido/en investigación	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	109			24	23	47	94			1	14	15
Aragón	11			4	1	1	6		1	3	1	5
Asturias	3			2			2		1			1
Baleares	73			4	2	33	39			3	31	34
Canarias	156			1		37	38		2	5	111	118
Cantabria							0					0
Castilla-La Mancha	25			4	9	4	17		1	2	5	8
Castilla y León	18			1	1	3	5			1	12	13
Cataluña	180			27	6	47	80		4		96	100
C,Valenciana	38	1		4	3		7			8	22	30
Extremadura	11						0		1	2	8	11
Galicia	5						0				5	5
Madrid	34			3	3		6		1	5	22	28
Murcia	8			2		2	4			1	3	4
Navarra	18			4	1		5			6	7	13
País Vasco	192			1	45	5	51		7	11	123	141
La Rioja	4				1		1			1	2	3
Ceuta	9			9			9					0
Melilla	68			18		13	31	1	1	5	30	37
Total	962	1	0	108	95	192	395	1	19	54	492	566

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 14/12/2025 (Semana 50 de 2025)

CC,AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Saramp,	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
Andalucía	1										1	1
Aragón												
Asturias												
Baleares												
Canarias	3										3	3
Cantabria												
Castilla-La Mancha												
Castilla y León												
Cataluña	1										1	1
C, Valenciana												
Extremadura												
Galicia	2	2										
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla	1			1			1					
Total	8	2	-	1	-	-	1	-	-	-	5	5

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

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](#)

Informe epidemiológico sobre la situación de la brucelosis en España. 2024

La *Brucelosis* es una zoonosis causada por bacterias del género *Brucella*. Se trata de una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) en vías de eliminación en España y cuya incidencia en los países de la Unión Europea ha descendido notablemente.

Los programas de erradicación de la brucelosis en rumiantes domésticos iniciados en España en 1996 han supuesto un punto de inflexión que marca la disminución de casos en humanos; no obstante, continúan notificándose casos aislados, asociados a profesiones de riesgo o por el consumo de leche o quesos elaborados con leche de animales enfermos y sin adecuado tratamiento térmico.

Resulta fundamental reforzar la vigilancia epidemiológica, realizando un seguimiento exhaustivo de los casos autóctonos e incidiendo en aspectos relacionados con la exposición y la determinación del agente.

El trabajo coordinado de todos los sectores y administraciones implicadas permitirá avanzar en el control y facilitará el camino hacia la eliminación de esta enfermedad compartida.

El *Informe epidemiológico sobre la situación de la Brucelosis en España. Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia en 2024* se puede consultar en:

[Informe final Brucelosis 2024](#)

Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2024. Diciembre de 2025

La varicela sigue siendo una enfermedad frecuente en la infancia. En 2024 se notificaron 10.724 casos de varicela a la RENAVE (22,1 por 100.000 habitantes)

Desde 1997 la varicela ha presentado una tendencia descendente con ondas epidémicas que aparecían cada 2-3 años con un patrón estacional (con repuntes en invierno y primavera).

A partir de 2016, este patrón de presentación natural se ve alterado y se observan dos descensos muy llamativos: el primero, en 2017 propiciado por la inclusión de la vacunación universal en la infancia (que afectó fundamentalmente a niños entre 1 y 4 años de edad) y, el segundo, en 2020, favorecido por las restricciones asociadas a la pandemia de COVID-19 (que afectó a todos los grupos de edad). Como resultado, las ondas epidémicas son menos pronunciadas y más alargadas en el tiempo y el patrón estacional menos evidente. La última onda registrada comenzó en 2021, tuvo el pico máximo el 2023 y en 2024 estamos en fase descendente.

Conforme se consolida el programa de vacunación universal de varicela en la infancia (2016), se observa que los casos de varicela se presentan fundamentalmente en cohortes previas a 2015 y en aquellos niños que aún no han recibido la primera dosis (menores de 15 meses de edad).

La evolución de la Tasa de Hospitalizaciones por varicela presenta un patrón muy similar al de la incidencia por varicela, aunque con valores sensiblemente inferiores.

Según el INE, entre 2008 y 2023 (último año con registros publicados) se han registrado un total de 102 defunciones varicela. Generalmente, las muertes por varicela se registran en edades avanzadas de la vida, especialmente a partir de los 80 años.

Enlace al informe:

[Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2024](#)