



MINISTERIO  
DE CIENCIA, INNOVACIÓN  
Y UNIVERSIDADES

Red  
Nacional de  
Vigilancia  
Epidemiológica



# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 52

Año 2024

## CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#">Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</a>	48/2024	1
 <a href="#">Información de la Enfermedad Meningocócica</a>	50/2024	2
 <a href="#">Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</a>	51/2024	4
 <a href="#">Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS</a>		5
 <a href="#">BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL (BES), nº4 vol.32 de 2024</a>		6
 <a href="#">Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 52. Año 2024. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales**  
**[Semana 48 de 2024; fin el 1/12/2024].**

**Tabla 1. Análisis por enfermedad. Los datos corresponden a la declaración individualizada<sup>1</sup>.**

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 48		ACUMULADOS Semanas 1 a 48	
	2024	2023	2024	2023
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>				
Botulismo	0	0	5	30
Campilobacteriosis	398	514	18.848	26.907
Criptosporidiosis	7	55	625	4.612
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	43	64
Giardiasis	25	52	1.970	3.769
Hepatitis A	17	6	921	354
Infección por <i>Escherichia coli</i> productora de toxina Shiga o Vero	10	4	468	814
Listeriosis	3	8	277	401
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	113	155	5.647	11.604
Shigelosis	3	17	927	1.135
Triquinosis	0	0	3	18
Yersiniosis	19	17	803	1.249
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>				
Hepatitis B	4	8	331	336
Hepatitis C	24	58	1.691	2.138
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>				
Legionelosis	46	36	1.895	2.296
Tuberculosis	44	80	2.202	3.930
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>				
Dengue	8	13	917	592
Enfermedad por virus Chikungunya	1	2	58	190
Enfermedad por virus Zika	0	1	13	21
Fiebre del Nilo Occidental	0	0	154	21
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	1	202	197
Leishmaniasis	5	1	380	385
Paludismo	10	14	605	776
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>				
Brucelosis	0	0	29	27

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 48		ACUMULADOS Semanas 1 a 48	
	2024	2023	2024	2023
Carbunco	0	0	1	1
Fiebre Q	1	12	390	494
Leptospirosis	1	3	71	58
Tularemia	0	0	117	4
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>				
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	8	15	378	586
Enfermedad Neumocócica Invasiva	57	120	2.574	4.133
Herpes zoster	931	2.452	55.925	128.130
Parotiditis	25	41	1.882	2.403
Tos ferina	27	121	30.889	2.083
Varicela	73	173	4.437	9.821
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>				
Infección Gonocócica	239	744	21.287	31.881
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	283	825	23.473	34.347
Linfogranuloma venéreo	8	37	1.197	1.648
Sífilis (excluye sífilis congénita)	89	267	7.801	10.248

#### COMENTARIO GENERAL

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

No se ha declarado ningún caso en la semana 48/2024 de: Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad hemorrágica virus Ébola, Gripe Aviar, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos.

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

<sup>1</sup> NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:55 horas del día 26/12/2024.



Enfermedad	AND	ARA	AST	BAL	CAN	CTB	CLM	CYL	CAT	CEU	C. VAL	EXT	MAD	MEL	MUR	RIO	TOTAL
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	5
Paludismo	1	0	0	0	0	0	1	0	6	0	0	0	2	0	0	0	10
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>																	
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Leptospirosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>																	
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	8
Enfermedad Neumocócica Invasiva	14	2	0	0	6	0	0	0	0	0	13	4	16	0	2	0	57
Herpes zoster	0	0	0	0	301	1	230	0	0	0	343	22	0	0	0	34	931
Parotiditis	10	3	1	0	3	0	0	0	3	0	0	2	3	0	0	0	25
Tos ferina	5	0	0	0	11	0	1	0	7	0	2	0	0	1	0	0	27
Varicela	0	0	0	0	17	3	20	0	28	1	0	0	0	2	0	2	73
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>																	
Infección Gonocócica	112	0	1	0	29	5	10	0	0	0	0	3	60	0	17	2	239
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	113	0	0	0	47	7	0	0	0	0	59	3	37	0	11	6	283
Linfogranuloma venéreo	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	8
Sífilis (excluye sífilis congénita)	58	1	0	0	14	2	2	0	0	0	0	1	9	0	2	0	89

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 10:55 horas del día 26/12/2024.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 50**
**[Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 15/12/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]**
**Tabla 1. Datos desagregados por CCAA**

	Casos <sup>2</sup>	Tasas <sup>3</sup>	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	64	0,74	58	7	10,9
Aragón	2	0,15	2	0	0,0
Asturias	14	1,39	14	1	7,1
Baleares	5	0,41	5	2	40,0
Canarias	14	0,63	14	0	0,0
Cantabria	4	0,68	4	0	0,0
Castilla-La Mancha	12	0,57	12	4	33,3
Castilla y León	16	0,67	16	0	0,0
Cataluña	31	0,39	30	2	6,5
C. Valenciana	29	0,55	29	4	13,8
Extremadura	4	0,38	4	0	0,0
Galicia	27	1,00	25	4	14,8
Madrid	48	0,69	48	1	2,1
Murcia	15	0,96	14	0	0,0
Navarra	5	0,74	5	0	0,0
P. Vasco	27	1,21	27	4	14,8
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
<b>Total</b>	<b>321</b>	<b>0,66</b>	<b>311</b>	<b>29</b>	<b>9,0</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:36 horas del día 26/12/2024.

<sup>2</sup>Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

<sup>3</sup>Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 50**
**[Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 15/12/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]**
**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	135	0,28	15	11,1	131	0,27	17	13,0
Sg C	5	0,01	1	20,0	4	0,01	0	0,0
Sg W	25	0,05	4	16,0	29	0,06	8	27,6
Sg Y	14	0,03	1	7,1	23	0,05	3	13,0
No tipables	44	0,09	2	4,5	25	0,05	0	0,0
Otros serogrupos	12	0,02	1	8,3	2	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	75	0,15	5	6,7	34	0,07	2	5,9
<b>Total confirmados</b>	<b>311</b>	<b>0,64</b>	<b>29</b>	<b>9,3</b>	<b>248</b>	<b>0,51</b>	<b>30</b>	<b>12,1</b>
<b>Total sospechosos</b>	<b>10</b>	<b>0,02</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>2</b>	<b>33,3</b>
<b>Total</b>	<b>321</b>	<b>0,66</b>	<b>29</b>	<b>9,0</b>	<b>254</b>	<b>0,52</b>	<b>32</b>	<b>12,6</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a a las 10:36 horas del día 26/12/2024.

## ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 50

[Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 15/12/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]

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	15	4,68	20	6,24	0	0,00	0	0,00	1	0,31	2	0,62	1	0,31	1	0,31
1-4 años	25	1,76	9	0,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9 años	12	0,55	10	0,46	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00	0	0,00
10-14 años	10	0,40	11	0,44	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	11	0,42	14	0,53	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	2	0,08
20-24 años	6	0,23	11	0,42	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	4	0,15
25-34 años	13	0,24	15	0,27	1	0,02	0	0,00	3	0,05	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	7	0,10	4	0,06	2	0,03	0	0,00	1	0,01	3	0,04	1	0,01	1	0,01
45-54 años	11	0,14	6	0,08	0	0,00	1	0,01	4	0,05	3	0,04	3	0,04	2	0,03
55-64 años	4	0,06	7	0,10	1	0,01	0	0,00	0	0,00	6	0,09	2	0,03	2	0,03
65-74 años	9	0,18	11	0,22	0	0,00	1	0,02	2	0,04	3	0,06	1	0,02	4	0,08
75-84 años	8	0,24	6	0,18	1	0,03	0	0,00	6	0,18	5	0,15	4	0,12	3	0,09
>84 años	4	0,25	7	0,44	0	0,00	2	0,12	6	0,38	1	0,06	2	0,13	3	0,19
<b>Total</b>	<b>135</b>	<b>0,28</b>	<b>131</b>	<b>0,27</b>	<b>5</b>	<b>0,01</b>	<b>4</b>	<b>0,01</b>	<b>25</b>	<b>0,05</b>	<b>29</b>	<b>0,06</b>	<b>14</b>	<b>0,03</b>	<b>23</b>	<b>0,05</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 10:36 horas del día 26/12/2024.

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

**Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 22/12/2024 (Semana 51)**

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	53			7	13	7	27			3	23	26
Aragón	17			2	4	1	7			3	7	10
Asturias	1						0		1			1
Baleares	5			2	2	1	5					0
Canarias	25			2	3	2	7			5	15	20
Cantabria	0						0					0
Castilla-La Mancha	78			6	50	0	56		2	6	14	22
Castilla y León	5			0	2	2	4				1	1
Cataluña	106			10	16	5	31		2	1	72	75
C. Valenciana	49			12	12	4	28		3	10	11	24
Extremadura	27			0	9	1	10		1	5	11	17
Galicia	11			1	1	0	2			6	3	9
Madrid	27			3	19	3	25			1	1	2
Murcia	5			2	0	3	5					0
Navarra	2						0			2		2
País Vasco	9			3	4	1	8				1	1
La Rioja	0						0					0
Ceuta	0						0					0
Melilla	1						0			1		1
<b>Total</b>	<b>426</b>		<b>-</b>	<b>50</b>	<b>135</b>	<b>30</b>	<b>215</b>		<b>9</b>	<b>43</b>	<b>159</b>	<b>211</b>

**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](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf)

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

**Tabla 5. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 22/12/2024 (Semana 51)**

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												
Aragón												
Asturias												
Baleares												
Canarias	3										3	3
Cantabria												
Castilla-La Mancha												
Castilla y León												
Cataluña												
C. Valenciana	2										2	2
Extremadura												
Galicia												
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla												
<b>Total</b>	<b>5</b>										<b>5</b>	<b>5</b>

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](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](#)

El pasado viernes, 20 de diciembre de 2024, se publicó el número 4 del volumen 32 del Boletín Epidemiológico Semanal (BES) de los cuatro volúmenes que se publican durante 2024. El último número publicado está disponible en:

[Vol. 32 Núm. 4 \(2024\): Semanas 41-52 | Boletín Epidemiológico Semanal](#)

Se pueden revisar los números anteriores en:

[Archivos | Boletín Epidemiológico Semanal](#)

El número actual incluye tres notas editoriales y dos estudios epidemiológicos:

- **Nota Editorial: “Resultados de la vigilancia de las enfermedades transmisibles notificadas a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en 2023”**

### Resumen

La RENAVE tiene entre sus funciones la recogida sistemática de la información epidemiológica, su análisis e interpretación y la difusión de los resultados. Se presentan los resultados de la vigilancia de las enfermedades transmisibles para el año 2023 realizada por los servicios de vigilancia de las comunidades y ciudades autonómicas (a partir de ahora autonomías). El Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias (CCAES) del Ministerio de Sanidad coordina el sistema de vigilancia y la gestión de la información la realiza el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) del Instituto de Salud Carlos III de acuerdo a los protocolos de la RENAVE.

### Se puede consultar en:

[Resultados de la vigilancia de las enfermedades transmisibles notificadas a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica \(RENAVE\) en 2023](#)

- **Nota Editorial: “La importancia del Sistema de Vigilancia de la mortalidad diaria en España”**

### Se puede consultar en:

[La Importancia del Sistema de Vigilancia de la mortalidad diaria en España \(MoMo\)](#)

- **Nota Editorial: “Implicaciones para España de un brote de enfermedad por virus Marburgo en Ruanda, septiembre – noviembre de 2024”**

### Resumen

En este trabajo, revisamos las repercusiones para España de la identificación de un brote de fiebre hemorrágica en una región endémica, centrándonos en el reciente brote de virus Marburgo que ocurrió en Ruanda durante el otoño de este año. A raíz de esta situación, describimos el proceso de evaluación rápida del riesgo llevado a cabo en nuestro país.

### Se puede consultar en:

[Implicaciones para España de un brote de enfermedad por virus Marburgo en Ruanda, septiembre-noviembre de 2024](#)

- **Estudio epidemiológico: “Leptospirosis en España: Situación Epidemiológica y Contexto Histórico (2015 – 2023)”**

### Resumen

**Introducción:** La leptospirosis es una enfermedad infecciosa zoonótica producida por espiroquetas patógenas del género *Leptospira* y transmitida al ser humano por contacto directo o indirecto con animales infectados, fundamentalmente roedores. El objetivo fue describir la epidemiología de esta enfermedad en España durante 2023, en el contexto del periodo 2015-2023.

**Método:** Análisis descriptivo de los casos de leptospirosis en España durante los años 2015-2023, a partir de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Las variables analizadas fueron: sexo, edad, comunidad autónoma, hospitalización y defunción.

**Resultados:** En 2023 se notificaron a la RENAVE 64 casos con una tasa de notificación (TN) = 0,13. Durante el periodo 2015-2023 se registraron 362 casos y TN de 0,09. Esta tasa alcanza un máximo en 2018 (TN = 0,15). El número de casos y la TN fue mayor en hombres a lo largo de todo el periodo (TN = 0,14), y fue máxima en el grupo de 25-34 años (TN = 0,13). Las comunidades más afectadas fueron Extremadura (TN = 0,39), País Vasco y Canarias (TN = 0,34). En todo el periodo el 62% de los casos requirió hospitalización y la letalidad fue del 0,84%.

**Conclusiones:** Entre 2015-2023, la leptospirosis ha tenido una TN relativamente estable en torno a 0,10 casos por 100.000 habitantes. A pesar de todo, es importante seguir aplicando medidas preventivas dentro del enfoque *Una Salud* para evitar futuros brotes.

**Se puede consultar en:**

[Leptospirosis en España: Situación Epidemiológica y Contexto Histórico \(2015-2023\)](#)

- **Estudio epidemiológico: “Enfermedad meningocócica invasiva en España en 2023”**

**Resumen**

**Introducción:** Descripción del análisis epidemiológico de la enfermedad meningocócica invasiva (EMI) en España durante 2023 y su comparación respecto a años anteriores.

**Método:** Análisis epidemiológico descriptivo de los casos de EMI notificados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) en 2023. Las variables analizadas fueron: sexo, grupo de edad, fecha de inicio de síntomas, comunidad o ciudad autónoma que notifica, defunción, manifestación clínica y serogrupo.

**Resultados:** En 2023 se notificaron 265 casos de EMI (51,7% hombres) con una tasa de incidencia acumulada (IA) de 0,58. Las tasas de incidencia más altas en 2023 se observaron en niños menores de 1 año, seguidos por el grupo de 1 a 4 años. Durante este año se recuperó el patrón estacional típico de esta enfermedad, con un mayor número de casos de EMI en otoño e invierno. La manifestación clínica más frecuente fue la meningitis con el 38,5% de los casos reportados. La letalidad (13,2%) fue ligeramente superior a la observada en los últimos 12 años. Se desconoce el serogrupo del 12,8% de los casos notificados de EMI. De los 231 casos en los que se notificó esta información, el 60% correspondió a infecciones por el serogrupo B.

**Conclusiones:** En 2023 hay un aumento de la IA respecto a los años 2020-2022 sin alcanzar los niveles pre-pandémicos. La mejora de la notificación de los datos de caracterización microbiológica y de la vacunación es crucial para llevar a cabo la vigilancia de esta enfermedad y para la evaluación del programa de vacunación.

**Se puede consultar/ disponible en:**

[Enfermedad meningocócica invasiva en España en 2023](#)