



**Centro Nacional de  
Epidemiología**



**Informe Semanal de Vigilancia 19 de junio de 2018**  
***Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica***  
Servicio de Vigilancia Epidemiológica.  
Centro Nacional de Epidemiología.

**ÍNDICE:**

- Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Semana 21/2018. Datos provisionales a 19/06/2018.
- Información de la enfermedad meningocócica. Semana 24/2018.
- Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola. Casos y brotes notificados, España 2018.
- Situación de la Hepatitis A. Semana 21/2018.
- Poliovirus derivado de vacuna tipo 3 - Venezuela 2018. PAHO-OMS
- ECDC: Comprueba tu calendario de vacunación antes de que lleguen las vacaciones

## Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria en la semana 21 que terminó el 27/05/2018

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 21		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2017 - 2013		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2018	2017	2018	2017	Sem. 21	Acum. C.	Sem. 21	Acum. C.	
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	15	17	1	17			1,28
Hepatitis A	28	111	909	2.296	12	259	2,33	3,51	
Shigelosis	4	7	97	107	7	74	0,57	1,31	
Triquinosis	0	0	2	1	0	4			0,12
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Hepatitis B	10	24	240	300	17	274	0,59	0,88	
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Gripe	654	516	678.445	404.722	953	492.875	0,69	1,38	
Legionelosis	18	37	352	326	14	250	1,29	1,41	
Tuberculosis respiratoria	39	75	877	1.214	85	1.547	0,46	0,57	
Tuberculosis, meningitis	1	0	15	15	1	24			0,84
Tuberculosis, otras	12	18	153	261	20	362	0,60	0,42	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Paludismo	9	6	140	132	8	132	1,13	1,06	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Brucelosis	2	2	20	21	1	21			1,60
Tularemia	1	0	1	3	0	2			0,08
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Enfermedad Meningocócica	7	5	183	144	7	144	1,00	1,27	
Parotiditis	246	285	3.993	5.804	102	1.859	2,41	2,15	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	1	1	2	0	2			0,12
Sarampión	7	15	137	80	1	56	7,00	2,45	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	2	2	0	3			0,12
Tos ferina	103	159	1.162	1.897	122	1.897	0,84	0,61	
Varicela	2.548	3.338	33.499	46.470	5.314	78.814	0,48	0,43	
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Infección Gonocócica	63	91	1.444	1.831	91	1.786	0,69	0,81	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	50	60	1.092	1.254	71	1.452	0,70	0,75	
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Hepatitis A (2.33), Legionelosis (1.29), Parotiditis (2.41), Sarampión (7.00)

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Hepatitis A (3.51), Shigelosis (1.31), Gripe (1.38), Legionelosis (1.41), Enfermedad Meningocócica (1.27), Parotiditis (2.15), Sarampión (2.45)

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

(1) Índice epidémico 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.

(2) 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 Hemorrágica Virica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal

Excepcionalmente se han declarado casos en la semana 21/2018 en curso:

Enfermedad Botulismo Número de Casos: 1

### Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria por CCAA en la semana 21/2018

ENFERMEDADES	España																				
	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Melilla	Murcia	Navarra	Pais Vasco	Rioja (La)	TOTAL	
	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	
Botulismo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	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	0	0	0
Hepatitis A	4	2	2	0	1	4	0	2	0	0	2	3	0	3	0	3	0	2	0	0	28
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	4	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10
Gripe	40	13	20	34	206	4	35	52	81	1	49	0	37	45	10	6	7	11	3	654	
Legionelosis	1	3	0	1	0	0	0	0	3	0	4	0	0	4	0	0	0	2	0	18	
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	8	0	3	1	0	0	3	6	0	0	3	0	0	8	0	0	4	1	2	39	
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tuberculosis, otras	2	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	12	
Fiebre Amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	4	0	0	0	1	0	9	
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Difteria	0	0	0	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	2	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	7	
Parotiditis	30	14	2	1	1	2	10	20	19	0	15	1	7	35	0	6	45	33	5	246	
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	3	0	0	7	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	3	2	0	0	0	0	58	1	20	0	7	0	0	3	0	0	1	8	0	103	
Varicela	518	91	8	124	84	67	216	21	220	0	350	51	327	84	1	289	4	82	11	2.548	
Infección Gonocócica	13	2	1	0	3	0	4	3	0	0	15	0	9	7	0	0	3	3	0	63	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	17	4	3	0	0	1	1	7	0	1	13	0	2	1	0	0	0	0	0	50	
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2017-2018.

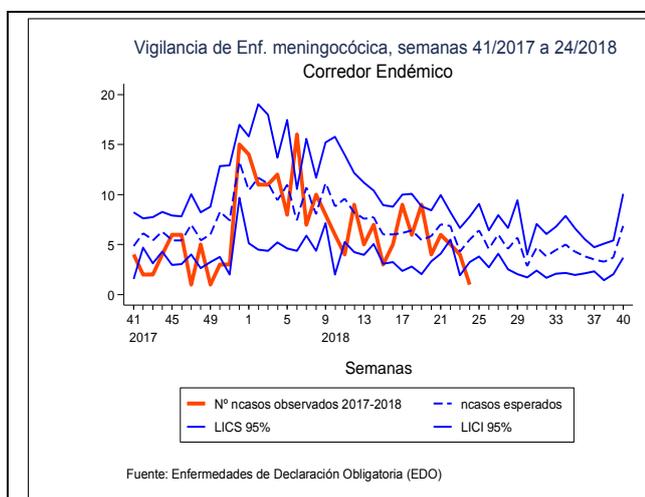
### Semanas 41/2017 a 24/2018 \*Datos provisionales

#### Datos desagregados por CCAA.

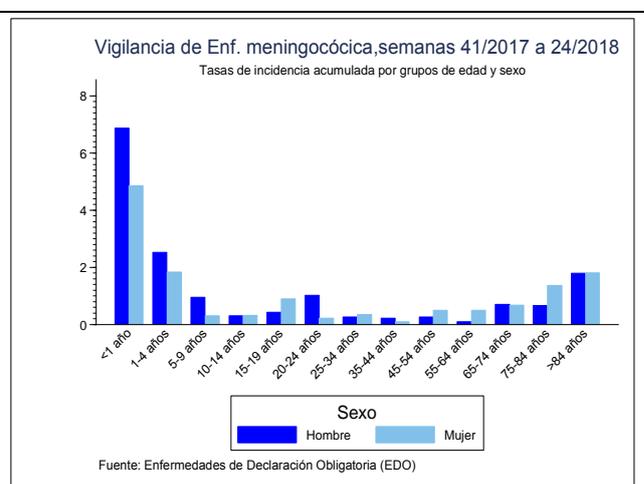
CCAA	Enf. Meningocócica				
	Casos*	Tasas**	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	53	0,63	50	11	20,8
Aragón	10	0,76	10	3	30
Asturias	16	1,54	16	2	12,5
Baleares	7	0,61	7	0	0
Canarias	12	0,56	11	1	8,3
Cantabria	4	0,69	2	0	0
Castilla La Mancha	13	0,64	13	2	15,4
Castilla y León	13	0,53	11	1	7,7
Cataluña	--	--	--	--	--
C. Valenciana	26	0,53	24	4	15,4
Extremadura	4	0,37	4	1	25
Galicia	16	0,59	15	2	12,5
Madrid	26	0,4	25	1	3,9
Murcia	6	0,41	6	0	0
Navarra	3	0,47	3	0	0
P. Vasco	20	0,92	19	1	5
La Rioja	3	0,96	3	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0
<b>Total nacional</b>	<b>232</b>	<b>0,59</b>	<b>219</b>	<b>29</b>	<b>12,5</b>

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

\*\* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes



**Corredor endémico para la temporada 2017/18**



**Tasas de incidencia por sexo y edad**

### Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	2017/18				2016/17			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0	0	0,00	0	0
Sg B	87	0,22	9	10,3	96	0,25	5	5,2
Sg C	23	0,06	3	13	22	0,06	5	22,7
Sg W	30	0,08	9	30	12	0,03	4	33,3
Sg Y	27	0,07	3	11,1	13	0,03	2	15,4
No tipables	17	0,04	3	17,6	4	0,01	1	25
Otros serogrupos	4	0,01	0	0	9	0,02	0	0
Serogrupo desconocido	30	0,08	2	6,67	24	0,06	1	4,2
<b>Total confirmados</b>	<b>219</b>	<b>0,56</b>	<b>29</b>	<b>13,2</b>	<b>180</b>	<b>0,46</b>	<b>18</b>	<b>10</b>
Total sospechosos	13	0,03	0	0	32	0,08	0	0
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>0,59</b>	<b>29</b>	<b>12,5</b>	<b>212</b>	<b>0,54</b>	<b>18</b>	<b>8,5</b>

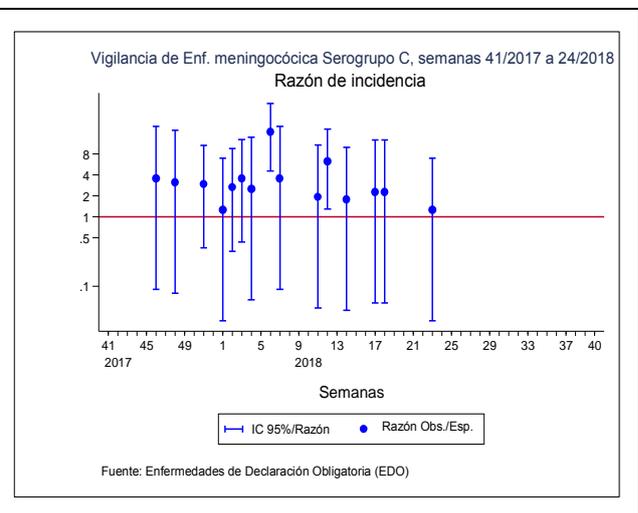
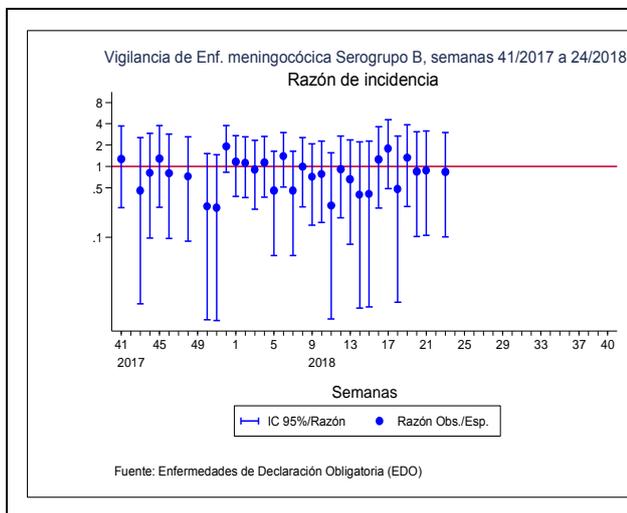
\*Datos de la temporada anterior acumulados hasta la misma semana epidemiológica

### SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 17/18				Temporada 16/17			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	19	0,23	5	26,3	27	0,32	2	7,41
Aragón	5	0,38	1	20	4	0,3	0	0
Asturias	8	0,77	1	12,5	4	0,39	0	0
Baleares	5	0,44	0	0	3	0,26	0	0
Canarias	4	0,19	0	0	4	0,19	0	0
Cantabria	0	0	0	0	1	0,17	0	0
Castilla La Mancha	5	0,24	0	0	5	0,24	1	20
Castilla y León	4	0,16	0	0	2	0,08	1	50
Cataluña	--	--	--	--	--	--	--	--
C. Valenciana	10	0,2	1	10	11	0,22	1	9,09
Extremadura	0	0	0	0	3	0,28	0	0
Galicia	7	0,26	1	14,3	6	0,22	0	0
Madrid	11	0,17	0	0	6	0,09	0	0
Murcia	2	0,14	0	0	2	0,14	0	0
Navarra	1	0,16	0	0	4	0,63	0	0
P. Vasco	6	0,28	0	0	13	0,6	0	0
La Rioja	0	0	0	0	1	0,32	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>0,22</b>	<b>9</b>	<b>10,3</b>	<b>96</b>	<b>0,25</b>	<b>5</b>	<b>5,21</b>

### SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

SEROGRUPO C								
CCAA	Temporada 17/18				Temporada 16/17			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	5	0,06	1	20	2	0,02	0	0
Aragón	1	0,08	0	0	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0	0	0	0	0
Baleares	0	0	0	0	0	0	0	0
Canarias	3	0,14	0	0	4	0,19	1	25
Cantabria	0	0	0	0	0	0	0	0
Castilla La Mancha	0	0	0	0	1	0,05	0	0
Castilla y León	1	0,04	0	0	3	0,12	2	66,7
Cataluña	--	--	--	--	--	--	--	--
C. Valenciana	3	0,06	1	33,3	2	0,04	1	50
Extremadura	2	0,18	0	0	1	0,09	0	0
Galicia	1	0,04	0	0	0	0	0	0
Madrid	2	0,03	0	0	4	0,06	1	25
Murcia	1	0,07	0	0	0	0	0	0
Navarra	0	0	0	0	2	0,31	0	0
P. Vasco	4	0,18	1	25	3	0,14	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total nacional</b>	<b>23</b>	<b>0,06</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>22</b>	<b>0,06</b>	<b>5</b>	<b>22,7</b>



*Los datos y los gráficos que se presentan no incluyen los datos de una Comunidad Autónoma.*

### CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde 01/01/2018 hasta 17/06/2018 (Semana 24)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Casos Confirmados					Casos descartados				
	Total	Total	Autóct.	Importado	Relacionado importación	Desc.	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	8	-	-	-	-	1	1	-	1	1	5	7
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANARIAS	3	-	-	1	-	-	1	-	-	1	1	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	2	-	-	1	1	-	2	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
CATALUÑA	41	-	-	3	20	-	23	-	2	1	15	18
C. VALENCIANA	132	-	-	3	113	-	116	1	-	6	9	16
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	12	-	-	3	5	-	8	-	-	-	4	4
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	14	-	-	1	13	-	14	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	2	-	-	-	2	-	2	-	-	-	-	-
RIOJA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>222</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>155</b>	<b>1</b>	<b>168</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>39</b>	<b>54</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 RUBÉOLA Casos acumulados desde 01/01/2018 hasta 17/06/2018 (Semana 24)

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

DESCRIPCIÓN DE BROTES DE SARAMPIÓN EN ESPAÑA, AÑO 2018. Semana 24 (a 17/062018)

Comunidad Autónoma de declaración	ID del brote	Provincia/ Otras CCAA	Cadenas de transmisión	Fecha Inicio exantema		Estado (abierto/ cerrado)	Casos					País si importado	Transmisión	Genotipo (haplotipo/ variante o cepa)	Medidas control brote	Observaciones
				Primer caso	Último caso		Aut	Imp	Rel Imp	Total casos/ cadena	Total casos/ brote					
Comunidad Valenciana	2017VAL-2755	Valencia-Castellón	2755 2793 2846	19/11/2017	12/06/2018	Abierto	-	1	123	124	140	Rumanía	Medio de transporte, Hospitalario, Guardería, Familiar y Comunidad	B3, variante: MVs/Dublin.I RL/8.16-variant	Las medidas de control llevadas a cabo son el aislamiento de los casos, la búsqueda de contactos, vacunación	El caso índice es una adolescente de 14 años sin vacunar, de origen rumano y residente en Valencia, que inició síntomas en el viaje en autobús de retorno de Rumanía. Hasta la fecha se han notificado un total de 140 casos, y que afectan a otras tres CCAA: Asturias, Madrid y Cataluña. <b>Valencia:</b> 124 casos, con especial difusión en el ámbito hospitalario (30 casos en personal sanitario/trabajadores de cuatro hospitales; 8 habían recibido dos dosis de vacuna TV) y la comunidad. <b>Castellón:</b> 14 casos; El primer caso fue uno de los bebés de una guardería, ingresado en el hospital de Manises días antes. Entre los enfermos hay dos hermanos, de 2 y 4 años, pertenecientes a una familia contraria a la vacunación. <b>Asturias y Madrid:</b> dos casos que compartieron coche a sus lugares de residencia. el primer caso procedía de Valencia <b>Cataluña:</b> 14 casos. Difusión hospitalaria y comunidad.
		Madrid - Asturias	Blabla	31/03/2018	16/04/2018	Cerrado	-	-	2	2						
		Cataluña (Tarragona)	UTE03-18	06/03/2018	16/05/2018	Cerrado	-	-	14	14						

DESCRIPCIÓN DE BROTES DE SARAMPIÓN EN ESPAÑA, AÑO 2018. Semana 24 (a 17/062018)

Comunidad Autónoma de declaración	ID del brote	Provincia/ Otras CCAA	Cadenas de transmisión	Fecha Inicio exantema		Estado (abierto/ cerrado)	Casos					País si importado	Transmisión	Genotipo (haplotipo/ variante o cepa)	Medidas control brote	Observaciones
				Primer caso	Último caso		Aut	Imp	Rel Imp	Total casos/ cadena	Total casos/ brote					
Cataluña	2018CAT-ASPB12	Barcelona	-	21/01/2018	28/02/2018	Cerrado	-	1	5	6	6	Reino Unido	Familiar	<b>B3, variante:</b> MV/Saint Denis.FRA/3 6,17-variant	Las medidas de control llevadas a cabo son el aislamiento del caso, la búsqueda de contactos	El caso índice es una joven de 18 años de origen español, no vacunada, que regresó de Londres. Se han notificado 5 casos más en el contexto familiar y comunitario: 1 caso con dos dosis de TV. Tres casos pertenecen a una familia de origen peruano (1 bebé de 10 meses, una niña de 8 años y una mujer de 33, ninguno vacunado)
Castilla La Mancha	2018CLM-12	Cuenca	-	21/01/2018	31/01/2018	Cerrado	-	1	1	2	2	Ucrania	Familiar	<b>D8, haplotipo:</b> MV/Cuenca. ESP/5.18/	Ídem	Dos hermanas (19 y 20 años) origen ucraniano, residentes en España. Ambas sin vacunar.
Navarra	2018NAV-07	Navarra- País Vasco- Madrid	Navarra País Vasco Madrid Valencia	19/03/2018	22/05/2018	Abierto	-	1	16	14 2 1 1	18	India	Familiar, comunidad.	<b>D4, haplotipo:</b> MV/Navarra. ESP/13.18/	Ídem	El caso índice es un joven de 22 años sin vacunar, que viajó a la India. Se han notificado casos secundarios en su lugar de trabajo y en otra familia, así como dos casos más en el País Vasco (uno de ellos es un niño de 20 meses sin vacunar) en Madrid (1) y en Valencia (1)
Madrid	2018MAD-472	Madrid	-	27/04/2018	10/05/2018	Abierto	-	1	1	2	2	Tailandia	Hospital		Ídem	El caso índice, importado de Tailandia, coincide con caso secundario en la urgencia del hospital. Ambos sin vacunar (40 y 45 años), presentaron complicaciones pulmonares y hepáticas.

DESCRIPCIÓN DE BROTES DE RUBEOLA EN ESPAÑA, AÑO 2018. Semana 24 (a 17/062018)

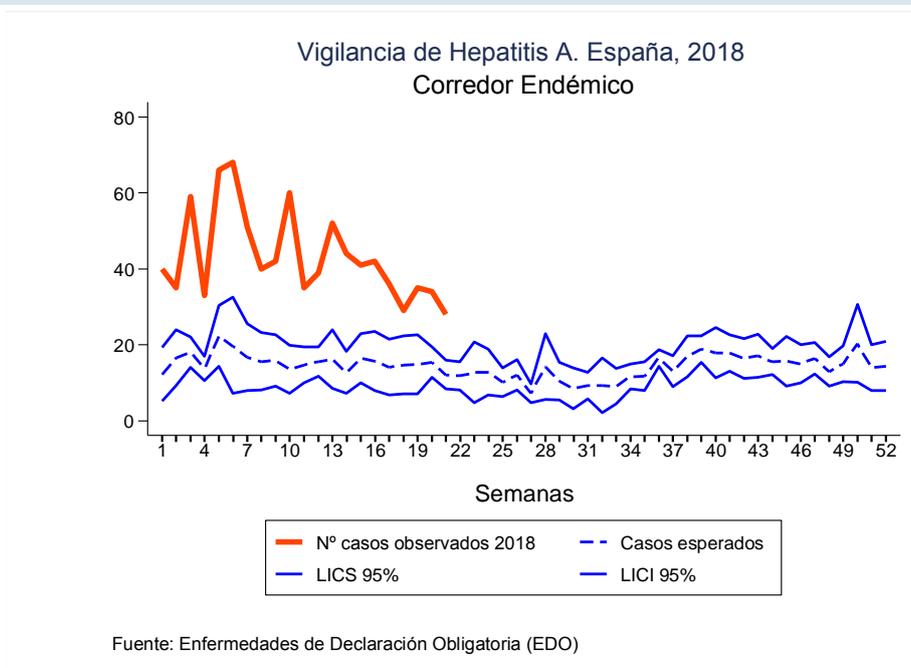
Comunidad Autónoma de declaración	ID del brote	Provincia/ Otras CCAA	Cadenas de transmisión	Fecha Inicio exantema		Estado (abierto/ cerrado)	Casos					País si importado	Transmisión	Genotipo (haplotipo/ variante o cepa)	Medidas control brote	Observaciones
				Primer caso	Último caso		Aut	Imp	Rel Imp	Total casos/ cadena	Total casos/ brote					
Comunidad Valenciana		Alicante		27/04/2018	20/05/2018	Abierto	-	-	2	2	2		Medio de transporte	2B		

## Situación de la Hepatitis A. Semana Epidemiológica 21 de 2018

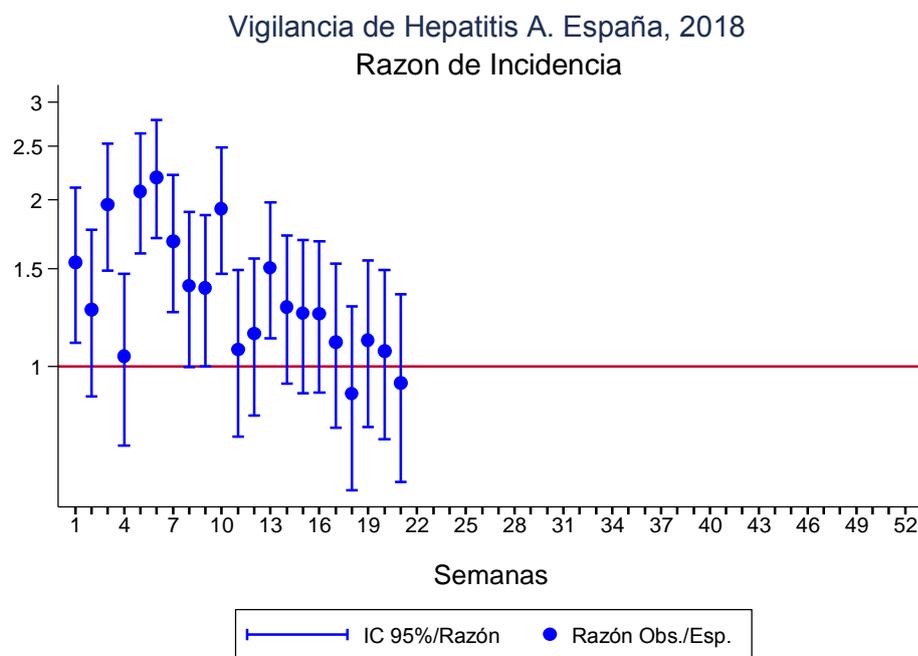
Declaración agregada semanal de casos a la RENAVE

Actualización a 19 de junio de 2018

**Figura 1. Corredor Endémico de Hepatitis A. Semana epidemiológica 21 de 2018\***



**Figura 2. Razón de Incidencia de Hepatitis A. Semana epidemiológica 21 de 2018\***



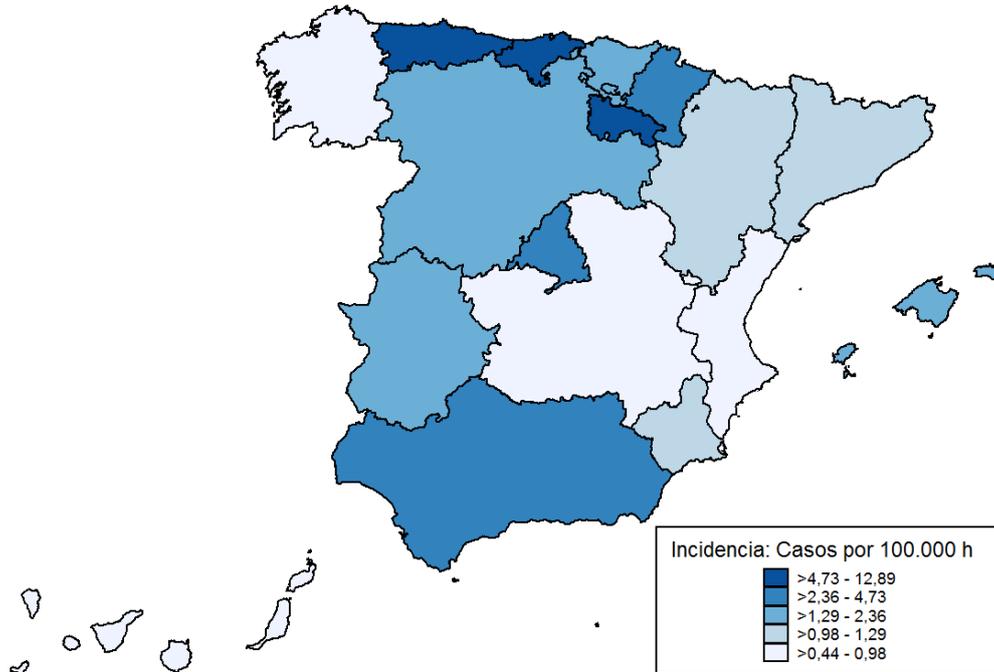
\* Para la elaboración del corredor endémico y la razón de incidencia se han excluidos los años en los que se notificó brote de Hepatitis A (años 2008 – 2009 y 2016 – 2017).

**Figura 3. Mapa de tasas de incidencia acumulada.**

Semana epidemiológica 21 de 2018

### Vigilancia de Hepatitis A. España, 2018

Incidencia Acumulada por Comunidades Autónomas. Semanas 1-21



**Tabla 1. Incidencia Acumulada por CC.AA.**

Semana epidemiológica 21 de 2018

CC.AA	casos	tasa
ANDALUCÍA	221	2,63
ARAGÓN	17	1,29
ASTURIAS	54	5,01
BALEARES	25	2,19
CANARIAS	19	0,89
CANTABRIA	71	12,2
C.MANCHA	20	0,98
C.LEON	41	1,68
CATALUÑA	79	1,07
C.VALENCIANA	43	0,87
EXTREMADURA	11	1,02
GALICIA	12	0,44
MADRID	163	2,53
MURCIA	13	0,89
NAVARRA	16	2,51
P.VASCO	45	2,08
LA RIOJA	18	5,76
CEUTA	1	1,18
MELILLA	4	4,73

### **Poliovirus derivado de vacuna tipo 3 - Venezuela 2018. PAHO-OMS**

El 8 de junio de 2018, la [OPS / OMS](#) notificó un caso de parálisis producido por un poliovirus derivado de la vacuna tipo 3 en Venezuela. Se trata de un niño de dos años y 10 meses sin vacunar perteneciente a una comunidad indígena del Delta Amacuro con bajas coberturas de vacunación.

Entre 2011 y 2016, la cobertura nacional con vacuna anti-poliomielítica en Venezuela (tres dosis de vacuna de la polio) ha oscilado entre 73%-87% (en 2012 y 2015 respectivamente). Sin embargo, el caso de parálisis se ha detectado en una comunidad indígena del delta del Orinoco, donde la cobertura con vacuna de polio oral se estima en alrededor del 40%.

El riesgo de dispersión a nivel nacional se considera alto debido a la situación epidemiológica en Venezuela (baja cobertura de vacunación y alta movilidad de personas), complicada por la existencia concomitante de otras enfermedades infecciosas, como difteria, malaria o sarampión. Además el estado de Delta Amacuro linda o se encuentra muy próximo a varios países (Guyana, Trinidad y Tobago), por lo que existe riesgo de difusión internacional.

Los virus de la polio derivados de la vacuna (VPDV) son cepas de poliovirus vacunales, que han perdido ciertas mutaciones atenuantes clave y se asemejan biológicamente al poliovirus salvaje. Los VPDV circulantes (VPDVc) presentan neurovirulencia y se pueden transmitir persona a persona, como el virus salvaje, por lo que mantener altas coberturas de vacunación es la única medida para evitar la aparición de brotes.

## ECDC: Comprueba tu calendario de vacunación antes de que lleguen las vacaciones

*“Check your vaccination status before the holiday season”* (12 Jun 2018)

Con este lema, el ECDC ha recomendado recientemente (ver [aquí](#)), la vacunación con dosis de vacuna triple vírica (TV) ante el comienzo del período vacacional, el consecuente aumento de movilidad de la población y los brotes de sarampión que actualmente se encuentran activos en Europa, los mayores en Rumania (3284 casos), Francia (2306), Grecia (2097), Italia (1258) e Inglaterra-Gales (1346). En España, aunque de menor tamaño, también se encuentra abiertos dos brotes (140 y 17 casos).

Solo cinco países de la UE / EEA han notificado coberturas del 95% con dos dosis de vacuna TV ([OMS 2016](#)), lo que demuestra que es necesario reforzar las coberturas para lograr el objetivo de la eliminación.

