

period 2009-2018, changing by category of transmission. Among persons who injecting drugs and heterosexuals, the trend is descending. By age group, the trend is descending, except between 25 and 29 that remains stable.

SITUACIÓN DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH Y CASOS DE SIDA EN LA UNIÓN EUROPEA Y ÁREA ECONÓMICA EUROPEA (UE/AEE)

En 2018, se notificaron 26.164 nuevos diagnósticos de VIH en los 31 países que forman la UE/AEE, lo que representa una tasa de 5,8 por 100.000 habitantes después de ajustar por retraso en la notificación (tabla 1). Las tasas más bajas se notificaron en Eslovaquia (1,9 por 100.000 habitantes) y Eslovenia (1,7 por 100.000 habitantes) mientras que las más altas se declararon en Letonia (16,9 por 100.000 habitantes), Malta (15,3 por 100.000 habitantes) y Estonia (14,4 por 100.000 habitantes).

Las tasas en hombres fueron más altas que en mujeres (7,9 versus 2,4 por 100.000 habitantes), con un ratio hombre/mujer de 3,1. La principal vía de transmisión del VIH sigue siendo a través de las relaciones sexuales no protegidas entre hombres, sumando el 40% de todos los nuevos diagnósticos de VIH de 2018. En 10 (Alemania, Croacia, Eslovaquia, Eslovenia, España, Hungría, Irlanda, Países Bajos, Polonia y República Checa) de los 31 países de la UE/AEE, los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) representan más del 60% de los nuevos diagnósticos de VIH.

Por grupos de edad, las tasas en hombres fueron más elevadas que en mujeres en todos los grupos de edad, excepto entre los menores de 15 años donde fueron similares. La mayor tasa se observa entre 25 y 29 años (12,3 por 100.000 habitantes); en este mismo grupo de edad también se observa la mayor tasa en hombres (18,4 por 100.000 habitantes), mientras que la mayor tasa en mujeres se produce en el grupo de edad entre 30 y 39 años (6,0 por 100.000 habitantes).

El 42% de los nuevos diagnósticos de VIH en 2018 en la UE/AEE fueron en personas originarias de otros países. El 18% procedían de países del África Subsahariana, el 8% de países de América Latina y Caribe y el 11% de otros países de Europa, diferente al país de diagnóstico.

En 26 países se disponía de información sobre el recuento de CD4 en el momento del diagnóstico. El 49% de todos los casos con información disponible sobre CD4 presentaron diagnóstico tardío (menos de 350 cél. CD4/mm³) y el 29% de ellos enfermedad avanzada (menos de 200 cél. CD4/mm³). Las mayores proporciones de diagnóstico tardío se presentan en mujeres (51%), en adultos mayores (50% entre 40 y 49 años y 64% en personas de 50 años o más), en heterosexuales (63% en hombres y 53% en mujeres), en personas que adquirieron la infección a través del consumo de drogas inyectadas (53%) y personas originarias de sur y sudeste asiático (56%) y África Subsahariana (57%).

En 2018, 3.235 casos de sida fueron notificados por 30 países de la UE/AEE (todos excepto Suecia), lo que representa una tasa de 0,6 por 100.000 habitantes (1).

SITUACIÓN DE LOS NUEVOS DIAGNÓSTICOS DE VIH Y CASOS DE SIDA EN ESPAÑA

La vigilancia epidemiológica del VIH en España se realiza a través de dos sistemas de información de ámbito poblacional, el Registro Nacional de Casos de Sida (RCS) y el Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH) que se actualizan anualmente (2).

Para el análisis del año 2018 se han incluido todos los casos notificados por el conjunto del territorio español. Para el análisis de las tendencias, se han utilizado sólo los datos notificados en 15 Comunidades Autónomas (CCAA), además de Ceuta y Melilla, que disponen datos desde 2009 a 2018.

Hasta el 30 de junio de 2019, se notificaron 3.244 nuevos diagnósticos de VIH correspondientes al año 2018, lo que representa una tasa de 6,94 por 100.000 habitantes sin ajustar por retraso en la notificación. Aplicando dicho ajuste, la tasa estimada será de 8,65 por 100.000 habitantes en el momento en que se complete la notificación de todos los diagnósticos realizados ese año.

El 85,3% del total de nuevos diagnósticos de VIH se produjo en hombres; la mayoría de los nuevos diagnósticos se produjo entre los 30 y 39 años (31,9%), siendo la mediana de edad al diagnóstico de 36 años para los hombres y de 38 años para las mujeres ($p < 0.05$). La tasa por 100.000 habitantes fue

de 12,1 en los hombres y de 2,0 por 100.000 habitantes en mujeres. Por grupos de edad, la mayor tasa se produjo en el grupo de edad entre 25 y 29 años (20,6 por 100.000 habitantes) y entre 30 y 34 años (18,0 por 100.000 habitantes).

El principal modo de adquisición del VIH en los nuevos diagnósticos de VIH en 2018 fue la vía sexual (56,4% en HSH y el 26,7% en heterosexuales). La transmisión asociada al consumo de drogas inyectadas representó el 3,2% de los nuevos diagnósticos de VIH. Entre los hombres, la transmisión en HSH supuso el 66,1% mientras que la transmisión heterosexual se situó en el 17,1%. Entre las mujeres, la transmisión heterosexual es la principal vía de adquisición de la infección (82,2%).

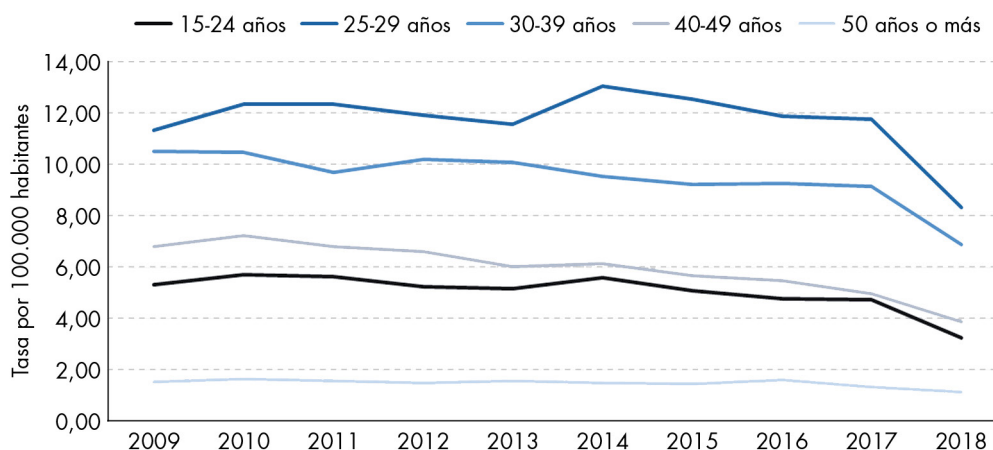
Tabla 1. Nuevos diagnósticos de VIH en España y países de la UE/EEA, 2018

	España	UE/EEA
Nº de nuevos diagnósticos de VIH	3.244	26.164
Tasa por 100.000 (ajustada por retraso en la notificación)	8,6	5,8
Razón Hombre/Mujer	5,8	3,1
Nuevos diagnósticos de VIH entre 15 y 24 años (%)	11,6	10,6
Nuevos diagnósticos de VIH con 50 años o más (%)	15,8	19,8
Modo de transmisión (%)		
Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres	56,4	39,8
Heterosexuales	26,7	32,5
Personas que se inyectan drogas	3,2	3,7
Otros	0,8	1,3
No consta información	12,8	22,7

Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. European Center for Diseases Prevention and Control (ECDC).

Respecto a la tendencia de los nuevos diagnósticos de VIH, se han analizado los datos de las CCAA que notifican de manera consistente desde 2009 y 2018 (Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla) incluyendo un total de 33.738 nuevos diagnósticos de VIH. Las tasas disminuyen a lo largo del periodo de análisis tanto de forma global como en hombres y mujeres. Por grupos de edad, las mayores tasas se observan en los grupos de entre 25 y 29 años y 30 y 39 años en todo el periodo. Se aprecia una tendencia descendente en la mayoría de los grupos, excepto entre 25 y 29 años y en los mayores de 50 donde se mantiene estable (figura 1).

Figura 1. Tasas de nuevos diagnósticos de VIH por grupos de edad. España*, 2009-2018. Datos no corregidos por retraso en la notificación.

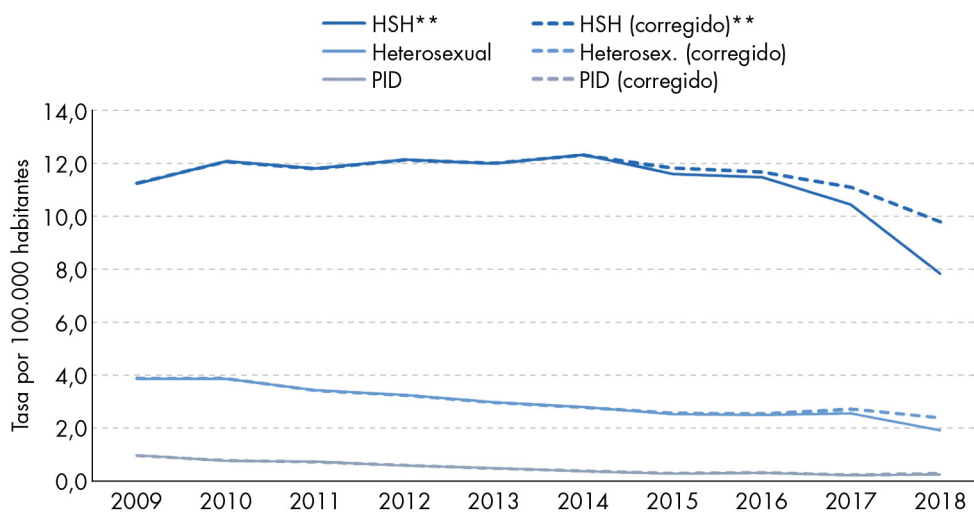


Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
 * Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla.

Según el mecanismo de transmisión se observan diferentes tendencias en la incidencia de nuevos diagnósticos de VIH. Entre las personas que se inyectan drogas (PID) y los heterosexuales (tanto

hombres como mujeres) la tendencia es descendente, mientras que entre los HSH se observa un punto de cambio en 2016, pero la tendencia antes y después de ese año se mantiene estable (figura 2).

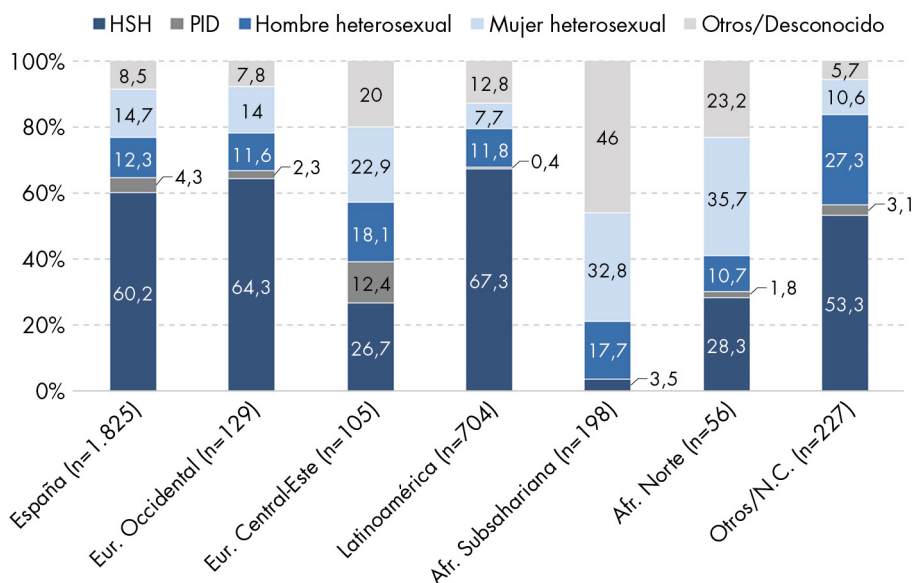
Figura 2. Tasas de nuevos diagnósticos de VIH por modo de transmisión. España*, 2009-2018. Datos corregidos por retraso en la notificación.



Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
 * Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla.
 ** Tasa calculada por 100.000 hombres.

Entre los nuevos diagnósticos de VIH en 2018, el 37,6% fue en extranjeros. De ellos, el 57,6% proceden de Latinoamérica, seguidos del 16,2% de África Subsahariana, del 10,6% de Europa Occidental, el 8,6% Europa Central y del Este, el 4,6% de África del Norte y el 2,4% de otras regiones. Según la región de origen, la distribución de los nuevos diagnósticos de VIH por categoría de transmisión es diferente. Tanto en España como en Europa Occidental y Latinoamérica, los HSH representan el principal modo de transmisión, con el 60,2%, el 64,3 y el 67,3%, respectivamente. Entre los nuevos diagnósticos de VIH procedentes de África subsahariana predomina la transmisión heterosexual, tanto en hombres (17,7%) como en las mujeres (32,8%). La transmisión asociada al consumo de drogas inyectadas es muy baja en todas las regiones, excepto en Europa Central y del Este que alcanza el 12,4% (figura 3).

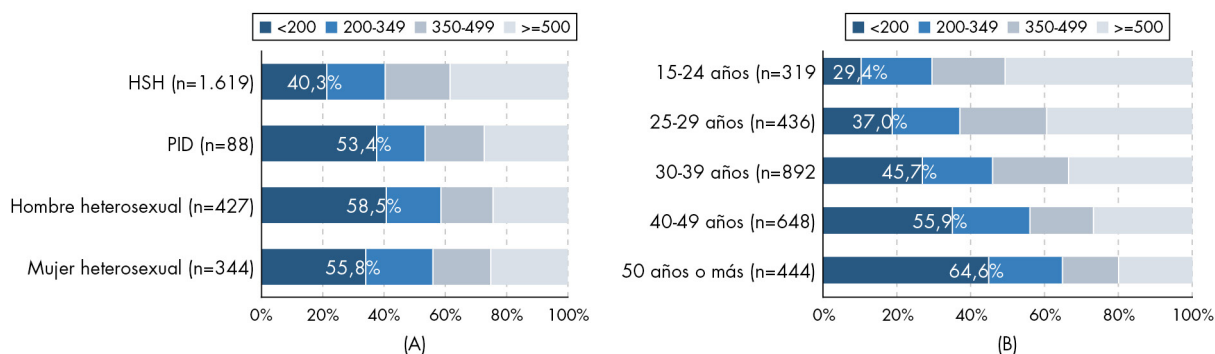
Figura 3. Distribución de nuevos diagnósticos de VIH por modo de transmisión y lugar de origen. España, 2018.



Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Entre los nuevos diagnósticos de VIH en 2018 con información sobre CD4 en el momento del diagnóstico (n=2.800, 86,3% del total de casos), el 47,6% fueron diagnósticos tardíos (<350 células CD4/mm³) y el 28,1% presentaron enfermedad avanzada (<200 células CD4/mm³). Según categoría de transmisión, el porcentaje de diagnósticos tardíos está por encima del 50% en todas las categorías, excepto en los HSH (40,3%) (figura 4 A). Por grupos de edad, se observa una tendencia creciente del porcentaje de diagnósticos tardíos según aumenta la edad, alcanzando el 64,6% entre las personas con 50 años o más (figura 4 B).

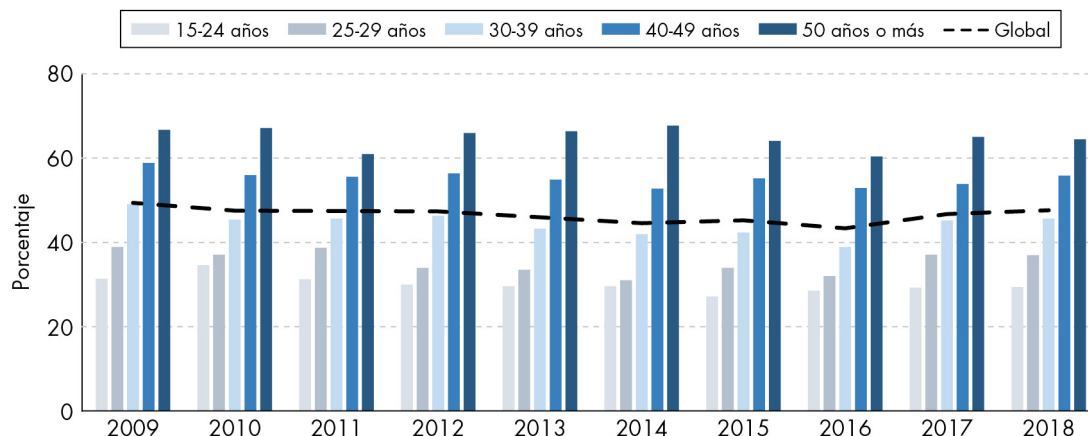
Figura 4. Distribución del recuento de CD4 en los nuevos diagnósticos de VIH por modo de transmisión y grupo de edad. Diagnóstico tardío según modo de transmisión (A) y grupos de edad (B). España, 2018.



Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

El porcentaje de casos con diagnóstico tardío desciende levemente entre 2009 y 2016, manteniéndose estable después (figura 5). Por grupos de edad, el porcentaje de retraso diagnóstico en las personas entre 40 y 49 años y con 50 años o más, se sitúa por encima del global en todo el periodo.

Figura 5. Porcentaje de casos con diagnóstico tardío según año de diagnóstico y grupo de edad. España*, 2009-2018. Datos no corregidos por retraso en la notificación.



Fuente: Sistema de Notificación de Nuevos Diagnósticos de VIH (SINIVIH). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
 * Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, La Rioja, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco, Ceuta y Melilla.

Respecto a los casos de sida, en 2018 se notificaron 415 casos en 15 CCAA, Ceuta y Melilla (por razones técnicas no se han podido incluir los casos de la Comunidad Valenciana ni de Cataluña), lo que supone una tasa de 1,4 por 100.000 habitantes tras ajustar por el retraso en la notificación. El 82,9% eran hombres, la mediana de edad al diagnóstico de sida fue de 43,5 años, siendo similar en hombres y mujeres.

Desde el comienzo de la epidemia hasta 31 de junio de 2019 se han notificado 88.135 casos de sida en España. La mayor tasa de sida se produjo en 1994 (19 casos de sida por 100.000 habitantes) si bien a partir de la introducción de los tratamientos antirretrovirales de gran actividad en 1996 se

produjo un descenso muy importante. Las enfermedades defnitorias de sida más frecuentes en el periodo 2011-2018 son la neumonía por *P. jirovecii* (28,8%), seguida de la tuberculosis de cualquier localización (20,1%) y de la candidiasis esofágica (12,7%).

CONCLUSIONES

La tasa global de nuevos diagnósticos de VIH en España en 2018 se mantiene superior a la media de la UE/EEA, aunque similar a otros países de Europa occidental.

Los nuevos diagnósticos de VIH son mayoritariamente hombres, adultos jóvenes y de procedencia española. La vía sexual es el principal modo de transmisión y al igual que en los países de la UE/AEE, el principal mecanismo de transmisión de la infección por VIH son las relaciones sexuales no protegidas entre HSH.

Casi la mitad de los nuevos diagnósticos de VIH presentan diagnóstico tardío y este es especialmente elevado en las personas de mayor edad (50 años o más).

La tendencia global en la tasa de nuevos diagnósticos de VIH en el periodo 2009-2018 es ligeramente descendente. Según el modo de transmisión, el descenso es continuo en PID y en los casos de transmisión heterosexual, mientras que para los HSH la tendencia no es tan clara.

Las personas entre 25 y 39 años presentan las mayores tasas de nuevos diagnóstico de VIH en el periodo 2009-2018. Se aprecia una tendencia descendente en la mayoría de los grupos etarios, excepto entre 25 y 29 años y en los mayores de 50 donde se mantiene estable.

La incidencia de casos de sida en España continúa la tendencia descendente observada desde mediados de los años 90 con la introducción del tratamiento antirretroviral de gran actividad.

RESPONSABLES AUTONÓMICOS DE VIGILANCIA DEL VIH/SIDA

Andalucía: Gloria Andérica; Aragón: Carmen Malo; Asturias: Ismael Huerta, Ana M.^a Fernández; Baleares: Antonio Nicolau; Canarias: Ana Izquierdo; Cantabria: Luis Vilorio; Castilla y León: Henar Marcos; Castilla-La Mancha: Gonzalo Gutiérrez; Cataluña: Alexis Sentís; Comunidad Valenciana: Javier Roig, Elvira Pérez; Extremadura: Julián Mauro Ramos; Galicia: Javier Cereijo; Madrid: Carlos Cevallos; Murcia: Ana García Fulgueiras, Isabel Barranco; Navarra: Jesús Castilla; País Vasco: Arantxa Arrillaga; La Rioja: Eva Martínez; Ceuta: Irene López; Melilla: Daniel Castrillejo.

BIBLIOGRAFÍA

1. European Centre for Disease Prevention and Control, WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2019 – 2018 data. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe.
2. Unidad de Vigilancia de VIH y Comportamientos de Riesgo. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2018: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Plan Nacional sobre el Sida –D.G. de Salud Pública, Calidad e Innovación / Centro Nacional de Epidemiología– ISCIII. Madrid, nov 2019.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA 42 QUE TERMINÓ 20/10/2019

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 42		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2018 - 2014		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2019	2018	2019	2018	Sem. 42	Acum. C.	Sem. 42	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	46	45	0	43			1,20
Hepatitis A	22	35	862	1.508	35	764	0,63	1,13	
Shigelosis	9	17	383	279	8	278	1,13	1,38	
Triquinosis	0	0	34	7	0	4			0,24
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	9	8	479	558	15	558	0,60	0,86	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	1.245	1.507	558.980	688.678	1.507	505.357	0,83	1,11	
Legionelosis	41	32	1.113	1.196	32	852	1,28	1,31	
Tuberculosis respiratoria	42	29	1.444	1.764	58	2.996	0,72	0,48	
Tuberculosis, meningitis	0	2	13	29	1	43			0,64
Tuberculosis, otras	10	8	352	423	13	733	0,77	0,48	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	17	22	537	567	24	502	0,71	1,07	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	3	31	38	0	41			1,40
Tularemia	3	0	150	6	0	13			0,56
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	4	6	303	314	3	236	1,33	1,28	
Parotiditis	185	185	9.412	7.538	108	3.490	1,71	2,70	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	10	3	0	6			0,12
Sarampión	1	0	282	211	0	116	0,00	2,43	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	4	5	0	7			0,16
Tos ferina	34	30	2.580	2.962	41	4.467	0,83	0,58	
Varicela	425	587	37.503	54.211	921	138.063	0,46	0,27	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	112	120	4.682	3.747	103	3.747	1,09	1,25	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	38	74	2.729	2.536	63	2.600	0,60	1,05	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Legionelosis (1,28), Enfermedad Meningocócica (1,33) y Parotiditis (1,71).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,38), Legionelosis (1,31), Enfermedad Meningocócica (1,28), Parotiditis (2,70), Sarampión (2,43) e Infección Gonocócica (1,25).

* 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.

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), Lepra, Peste, Poliomieltitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **Excepcionalmente no se han declarado casos en la semana 42/2019.**

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR CCAA EN LA SEMANA 42/2019

ENFERMEDADES	España																		
	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	Rioja (La)	TOTAL
	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS
Botulismo		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Cólera		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea		0	1	0			0		0				0		0	0			1
Hepatitis A	3	2	0	0		4	0	1	2		5	1	1	2	0	1			22
Shigelosis	1	0	0	0	1		0		1		2		1	2	1	0			9
Triquinosis		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Hepatitis B		4	0	0		2	0	1	1				0	1	0	0			9
Gripe	11	49	54	80	504	9	93	107	0	0	81		175		39	26	58	13	1.299
Legionelosis	2	0	0	0		3	0	2	15		7	1	3	2	2	1	2	1	41
Lepra		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Tuberculosis respiratoria	14	3	1	1	1	3	1	7	0		10					0	2		43
Tuberculosis, meningitis		0	0	0			0		0							0			0
Tuberculosis, otras	7	0	0	0			0	2	0		1					0			10
Fiebre Amarilla		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Paludismo	2	0	0	0			0		6		4		0	3	0	1	1		17
Brucelosis		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Peste		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Rabia		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Tularemia			0					3								0			3
Difteria		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Enfermedad Meningocócica		0	0	0			0		1			1	0	2	0	0			4
Parotiditis	25	5	0	1	1	2	5	30	15		10	2	36	24	0	11	15	3	185
Poliomielitis		0	0	0			0		0						0	0			0
Rubéola (excluye rubéola congénita)		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Rubéola congénita		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Sarampión		0	0	0			0		0				0	1	0	0			1
Tétanos (excluye tétanos neonatal)		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Tétanos neonatal		0	0	0			0		0				0		0	0			0
Tos ferina	6	0	1	0			4		12		9		0	2	0	0		1	35
Varicela	99	11	10	12	23	10	31	18	91		56	17	36		14	3	1	3	435
Infección Gonocócica	16	4	2	2	4	2	8				31		9	31	3	1	0	1	114
Sífilis (excluye sífilis congénita)	8	1	4	1	1		1	3			7	1	2	12	1	0	0		42
Sífilis congénita		0	0	0			0		0				0		0	0			0

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA 43 QUE TERMINÓ 27/10/2019

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 43		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2018 - 2014		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2019	2018	2019	2018	Sem. 43	Acum. C.	Sem. 43	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	0	48	45	1	44			1,00
Hepatitis A	26	32	889	1.540	32	799	0,81	1,11	
Shigelosis	8	9	394	288	10	288	0,80	1,37	
Triquinosis	13	0	47	7	0	4			0,20
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	8	13	487	571	13	571	0,62	0,85	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	1.694	1.926	560.928	690.604	2.051	507.535	0,83	1,11	
Legionelosis	36	37	1.166	1.233	35	880	1,03	1,33	
Tuberculosis respiratoria	33	36	1.503	1.800	57	3.053	0,58	0,49	
Tuberculosis, meningitis	1	1	14	30	0	43			0,56
Tuberculosis, otras	4	3	365	426	11	744	0,36	0,49	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	14	28	553	595	17	519	0,82	1,07	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	1	3	32	41	2	42			1,36
Tularemia	12	0	162	6	0	13			0,56
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	4	8	311	322	8	243	0,50	1,28	
Parotiditis	188	205	9.623	7.743	114	3.604	1,65	2,67	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	10	3	0	6			0,04
Sarampión	1	2	283	213	0	116	0,00	2,44	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	5	5	0	7			0,16
Tos ferina	39	27	2.624	2.989	40	4.507	0,98	0,58	
Varicela	533	665	38.231	54.876	1.040	139.544	0,51	0,27	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	114	84	4.866	3.831	95	3.831	1,20	1,27	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	50	54	2.836	2.590	57	2.657	0,88	1,07	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Parotiditis (1,65).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,37), Legionelosis (1,33), Enfermedad Meningocócica (1,28), Parotiditis (2,67), Sarampión (2,44) e Infección Gonocócica (1,27).

* 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.

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), Lepra, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **Excepcionalmente si se han declarado un caso de botulismo en la semana 43/2019.**

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR CCAA EN LA SEMANA 43

ENFERMEDADES	España																			
	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Melilla	Murcia	Navarra	País 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			1
Cólera		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea		0	0	0			0		1				0			0	0			1
Hepatitis A	1	3	0	0		2	3	2	1		2		0	2		10	0			26
Shigelosis		0	0	0		1	0	2	2		2		0			0	1			8
Triquinosis		0	0	0			13		0				0			0	0			13
Hepatitis B	1	4	0	0			0		2				0	1		0	0			8
Gripe	26	49	82	76	576	15	94	108	194	0	125		168		15	51	33	66	16	1.694
Legionelosis	3	0	5	0			0		8		3		10	2		0	2	3		36
Lepra		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Tuberculosis respiratoria	6	4	2	0		1	4	5	0		7			3			0		1	33
Tuberculosis, meningitis	1	0	0	0			0		0								0			1
Tuberculosis, otras		1	0	0			1		0		2						0			4
Fiebre Amarilla		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Paludismo		1	0	0			1		7		5		0			0	0			14
Brucelosis		0	0	0			1		0				0			0	0			1
Peste		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Rabia		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Tularemia			0					12									0			12
Difteria		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Enfermedad Meningocócica		0	0	0			0	1	1				1			0	0	1		4
Parotiditis	49	11	0	1	2	2	6	24	15		9	1	30	15		1	12	5	5	188
Poliomielitis		0	0	0			0		0							0	0			0
Rubéola (excluye rubéola congénita)		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Rubéola congénita		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Sarampión		0	0	0			0		1				0			0	0			1
Tétanos (excluye tétanos neonatal)		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Tétanos neonatal		0	0	0			0		0				0			0	0			0
Tos ferina	1	0	0	0	1	1	4	2	18		11		0	1		0	0			39
Varicela	127	41	6	20		20	44	18	89		63	8	63	1		22	1	2	8	533
Infección Gonocócica	22	19	3	0		1	7	1			37		6	14		2	1	0	1	114
Sífilis (excluye sífilis congénita)	13	2	4	0		2	1	6			9	1	0	12		0	0	0		50
Sífilis congénita		0	0	0			0		0			1	0			0	0			1

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA 44 QUE TERMINÓ EL 03/11/2019

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 44		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2018 - 2014		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2019	2018	2019	2018	Sem. 44	Acum. C.	Sem. 44	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	2	2	50	47	1	44			0,84
Hepatitis A	24	24	913	1.564	24	844	1,00	1,08	
Shigelosis	8	8	402	296	8	296	1,00	1,36	
Triquinosis	0	0	47	7	0	4			
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	12	12	499	583	13	583	0,92	0,86	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	1.649	2.253	562.577	692.857	2.227	509.873	0,74	1,10	0,60
Legionelosis	39	32	1.205	1.265	33	906	1,18	1,33	
Tuberculosis respiratoria	22	20	1.525	1.820	47	3.099	0,47	0,49	
Tuberculosis, meningitis	0	0	14	30	0	44			
Tuberculosis, otras	5	3	370	429	11	760	0,45	0,49	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	8	23	561	618	20	548	0,40	1,02	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	1	0	33	41	1	46			1,36
Tularemia	2	0	164	6	0	13			0,44
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	3	9	314	331	7	249	0,43	1,26	0,12
Parotiditis	160	172	9.783	7.915	127	3.737	1,26	2,62	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	0	10	3	0	6			
Sarampión	0	0	283	213	0	117	0,00	2,42	
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	5	5	0	7			
Tos ferina	18	29	2.642	3.018	54	4.540	0,33	0,58	
Varicela	469	643	38.700	55.519	1.231	141.035	0,38	0,27	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	96	103	4.962	3.934	96	3.934	1,00	1,26	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	40	55	2.876	2.645	55	2.704	0,73	1,06	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Parotiditis (1,26).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (1,36), Legionelosis (1,33), Enfermedad Meningocócica (1,26), Parotiditis (2,62), Sarampión (2,42) e Infección Gonocócica (1,26).

* 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.

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), Lepra, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **NO se ha declarado ningún caso en la semana 44/2019.**

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR CCAA EN LA SEMANA 44/2019

ENFERMEDADES	España																				
	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Melilla	Murcia	Navarra	País 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		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Cólera		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea		0	0	0			1		1				0			0	0				2
Hepatitis A		0	0	0			1	1	1				0	3		18	0				24
Shigelosis		0	0	0			1		4				0	2		1	0				8
Triquinosis		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Hepatitis B		8	0	0			0	3	0		1		0			0	0				12
Gripe	24	46	87	87	445	23	104	141	215	2	150		151		10	45	31	69	19		1.649
Legionelosis	2	1	5	2			0	3	11		8		1	1		3	0	2			39
Lepra		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Tuberculosis respiratoria	5	3	2	0		2	0	4	0		3				2		1				22
Tuberculosis, meningitis		0	0	0			0		0								0				0
Tuberculosis, otras	1	0	0	0			1	2	0		1						0				5
Fiebre Amarilla		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Paludismo	1	2	0	0			0		2		2		0			0	0			1	8
Brucelosis		1	0	0			0		0				0			0	0				1
Peste		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Rabia		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Tularemia			0					2									0				2
Difteria		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Enfermedad Meningocócica		1	0	1			0	1	0				0			0	0				3
Parotiditis	17	12	1	2		2	2	38	20		13		32	14		0	4			3	160
Poliomielitis		0	0	0			0		0							0	0				0
Rubéola (excluye rubéola congénita)		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Rubéola congénita		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Sarampión		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Tétanos (excluye tétanos neonatal)		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Tétanos neonatal		0	0	0			0		0				0			0	0				0
Tos ferina	4	0	0	0			0	1	6		1		1	4		0	0			1	18
Varicela	147	19	12	5		9	46	12	98		58	20	25			13	2	0		3	469
Infección Gonocócica	10	8	3	4	1	5	8	4			29		6	13		3	0	0	2		96
Sífilis (excluye sífilis congénita)	8	2	2	0			4	4			9		0	5		1	3	2			40
Sífilis congénita		0	0	0			0		0				0			0	0				0



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL (BES)

El BES es una publicación gratuita editada por el *Centro Nacional de Epidemiología*.

Dirección y Redacción: *Carmen Martín Mesonero*

El BES está disponible en formato electrónico en las direcciones:
<http://revistas.isciii.es/revistas.jsp?id=BES>

Dirección postal:
Centro Nacional de Epidemiología.
Instituto de Salud Carlos III.
C/ Monforte de Lemos, 5
28029 - Madrid, España

NIPO en línea: 695-19-006-4
NIPO libro electrónico: 695-19-007-X

Diseño y maquetación: DiScript Preimpresión, S. L.