

Vigilancia de las arbovirosis en España

Seminario IMIENS – Arbovirosis: compartiendo experiencias
13 de diciembre de 2019

Beatriz Fernández Martínez
bfernandez@isciii.es

ÍNDICE

- Concepto de Vigilancia Epidemiológica
- ¿Porqué Vigilar las arbovirosis?
- ¿Quién las vigila?
- ¿Cómo? Protocolos RENAVE
- Hitos en vigilancia de arbovirosis (España)
- Resultados vigilancia dengue, fiebre de chikungunya y enfermedad por virus Zika

Vigilancia epidemiológica



- Recogida continua y sistemática, depuración, análisis e interpretación de información
- Para que los que necesitan la información puedan tomar decisiones

“Información para la acción”

¿Por qué vigilar?



Vector-borne diseases

Fact sheet
Updated October 2017



Overview

Key facts

- Vector-borne diseases account for more than 17% of all infectious diseases, causing more than 700 000 deaths annually.
- More than 3.9 billion people live in 128 countries at risk of contracting dengue, with 96 million cases estimated to occur every year.
- Malaria causes more than 400 000 deaths every year globally, most of them in children under 5 years of age.
- Other diseases such as Chagas disease, leishmaniasis and schistosomiasis affect hundreds of millions of people worldwide.
- Many of these diseases are preventable through informed protective measures.

Importancia Salud Pública:

- Magnitud
- Gravedad
- Costes / otros (DALY, QALY, LYs...)
- Alarma social, noticias

Posibilidad control

- Vectores
- Huésped/reservorio

Relevancia / accesibilidad datos

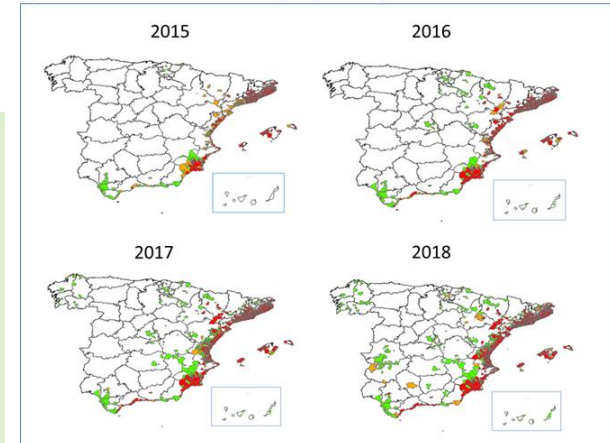
Recursos y costes

Enfermedades tropicales importadas, pero...
ALERTA



• SPECIES NAME/CLASSIFICATION: *Aedes (Stegomyia) albopictus* (Skuse) [66]
 • COMMON NAME: Asian tiger mosquito, Forest day mosquito
 • SYNONYMS AND OTHER NAME IN USE: *Stegomyia albopicta* (sensu Reinert et al. [67])
 This mosquito species is a known vector of chikungunya virus, dengue virus and dirofilariasis.

Figura 2. Presencia de *Aedes albopictus* en España por municipios desde el año 2015 hasta el 2018.



Municipios:
 ■ Positivos nuevos
 ■ Negativos: municipios vigilados en los que nunca se ha detectado
 ■ Positivos: detectados al menos en una ocasión desde 2009

Fuente: elaboración propia con datos del Plan Nacional de preparación y respuesta frente a enfermedades transmitidas por vectores (10).

¿Por qué vigilar?



NORMATIVA NACIONAL

- Ley Orgánica 3/1986 de Medidas especiales en materia de Salud Pública.
- Ley 14/1986 General de Sanidad.
- Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
- **Real Decreto 2210/1995, por el que se crea la red nacional de vigilancia epidemiológica**
- **Orden Ministerial SSI/445/2015 que adecua la lista de EDO a la legislación europea**

NORMATIVA INTERNACIONAL

- **Tratados internacionales (Maastricht, Amsterdam, Lisboa)**
- **Reglamento sanitario internacional OMS 2005.**
- **Decisiones europeas**
 - Decisión 2000/57/EC: EWRS
 - Decisión 2000/96/EC: enfermedades vigiladas
 - Decisión 2002/253/EC: definiciones de caso. Actualizaciones 2012 y 2018
 - Reglamento 2004/851/EC: creación ECDC
 - Decisión 1082/2013/EU: amenazas transfronterizas

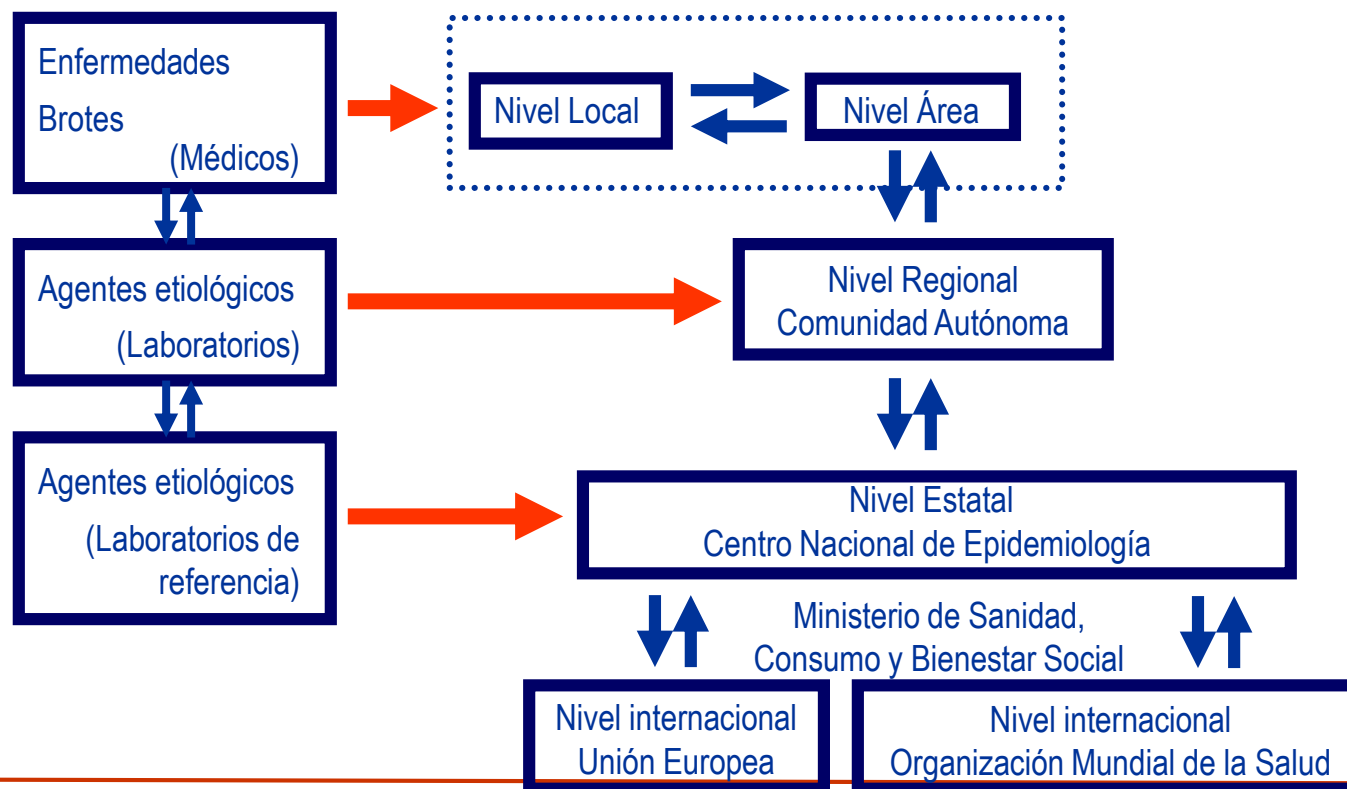
¿Quién vigila? RENAVE



Coordinación a nivel nacional: Grupo de trabajo de Vigilancia Epidemiológica

Integrado por: Comunidades autónomas, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto de Salud Carlos III

Sistema descentralizado: la responsabilidad la tienen las CCAA



¿Cómo? Protocolos RENAVE



Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Versión 26/07/2019

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE DENGUE

DESCRIPCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Introducción

El dengue es una de las principales enfermedades de transmisión vectorial en los humanos y enfermedad viral transmitida por mosquitos que más rápidamente se ha extendido por el mundo: en las últimas décadas se ha multiplicado por 30 y ha pasado de ser endémica en 9 países en 1970 a más de 100 en la actualidad.

Se caracteriza por comienzo repentino de fiebre, típicamente bifásica, que cursa con signos de dolor (cefalea intensa, dolor retro-orbitario, mialgias, artralgias), astenia, anorexia, náuseas, vómitos y erupción cutánea en el 50% de los casos. Es común que se presente trombocitopenia, leucopenia y alteración de las pruebas hepáticas. Entre un 40 y un 80% de las infecciones cursan de forma asintomática. Cuando producen síntomas, el curso clínico es leve y auto limitado en la mayoría de los casos, pero una pequeña proporción de ellos (<5%) pueden progresar hacia dengue grave.

VIGILANCIA DE LA ENFERMEDAD

Objetivos

1. Detectar precozmente los casos importados, con el fin de establecer las medidas necesarias para evitar la aparición de casos secundarios y brotes autóctonos –sobre todo en áreas con presencia de vector competente– y de notificar la transmisión activa del virus en el lugar donde se adquirió la infección.
2. Detectar precozmente los casos autóctonos, con el fin de establecer las medidas de prevención y control para evitar la circulación del virus en nuestro país y prevenir y controlar los brotes autóctonos.

Definición de caso

Criterio clínico

— Fiebre⁴ de aparición brusca, en ausencia de otro foco de infección

y

Al menos DOS de los siguientes signos:

- Cefalea intensa
- Dolor retro-orbitario
- Mialgias
- Artralgias
- Lumbalgia
- Náuseas, vómitos
- Erupción cutánea

Notificación semanal

Notificación urgente: fiebre amarilla, FNO, FHV (FHCC, ébola), casos transmisión autóctona (dengue, chikungunya, Zika, paludismo...)

Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

ANEXO I. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE DENGUE

DATOS DEL DECLARANTE Y DE LA DECLARACIÓN

Comunidad Autónoma declarante:

Identificación del caso para el declarante:

Fecha de la primera declaración del caso¹: / /

Identificación del laboratorio²:

DATOS DEL PACIENTE

Identificación del paciente³:

Fecha de nacimiento: / /

Edad en años: Edad en meses en menores de 2 años:

Sexo: Hombre Mujer

Lugar de residencia:

País: C. Autónoma:

Provincia: Municipio:

País de nacimiento: Año de llegada a España:

DATOS DE LA ENFERMEDAD

Fecha del caso⁴: / /

Fecha de inicio de síntomas: / /

Manifestación clínica (marcar las opciones que correspondan):

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Artralgia | <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Derrame seroso |
| <input type="checkbox"/> Dolor abdominal intenso y continuo | <input type="checkbox"/> Dolor retroorbitario | <input type="checkbox"/> Erupción cutánea |
| <input type="checkbox"/> Fiebre | <input type="checkbox"/> Hepatomegalia | <input type="checkbox"/> Lumbalgia |
| <input type="checkbox"/> Mialgia | <input type="checkbox"/> Petequias (prueba del torniquete positivo) | |
| <input type="checkbox"/> Sangrado de mucosas | <input type="checkbox"/> Vómitos persistentes | |

Para dengue grave:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alteraciones de consciencia (somnolencia, irritabilidad) | <input type="checkbox"/> Shock hipotérmico |
| <input type="checkbox"/> Sangrado grave | <input type="checkbox"/> Fallo multiorgánico |

Otros signos comunes (marcar las opciones que correspondan):

- | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trombocitopenia | <input type="checkbox"/> Leucopenia | <input type="checkbox"/> Aumento de transaminasas |
|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|

Hitos arbovirosis y vigilancia



**ENFERMEDADES DE
DECLARACIÓN
OBLIGATORIA (EDO)**

Paludismo
Fiebre amarilla

RENAVE
1995

A. albopictus

ALERTA

MINISTERIO
DE SANIDAD Y CONSUMO

1502 REAL DECRETO 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la red nacional de vigilancia epidemiológica.

s. XX

1996

2004

Leishmaniasis
FE Mediterránea
FRTG
E. Lyme
(Ámbito autonómico-regional / SIM)

Hitos ETV, emergentes y vigilancia



ENFERMEDADES DE
DECLARACIÓN
OBLIGATORIA (EDO)

Paludismo

Fiebre amarilla

RENAVE
1995

ALERTA ALERTA ALERTA



S.)

Home / Weekly releases (1997–2007) / Volume 12, Issue 36, 06/Sep/2007 / Art

Articles

An outbreak of chikungu Ravenna, Italy |

R Angelini, A C Finarelli, P Angelini, C Po, K Petropulacos, G Majori, L Nicoletti, G Rezza, A Cassone

View Citation

« Previous Article | Table of Contents | Next Article »



Abstract



Full-Text

An outbreak of chikungunya fever in

R Angelini¹, AC Finarelli², P Angelini², C Po², K Petropulacos³, P Macini², C Fiorentini⁴, C Fortuna⁴, G Venturi⁴, G Majori⁴, L Nicoletti⁴, G Rezza⁴, A Cassone (cassone@iss.it)⁴



Alerta Epidemiológica:
Actualización sobre la situación de Dengue
en las Américas

La información que figura dentro de esta página es propiedad de los Ministerios de Salud y es enviada a la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OAS) o de actualizaciones en su página:



Primeros casos confirmados de meningoencefalitis humana por virus del Nilo Occidental en Andalucía, España

First confirmed cases of human meningoencephalitis due to West Nile virus in Andalusia, Spain

Sr. Editor:

El virus del Nilo Occidental (virus West Nile) es un arbovirus incluido dentro de la familia *Flaviviridae*, género *Flavivirus*, cuyo reservorio principal son las aves silvestres, y produce una enfermedad conocida como fiebre del Nilo Occidental. La transmisión

Leishmaniasis
Fiebre mediterránea
Fiebre tifoidea
E. Lyme
(Ámbito de)

Hitos ETV, emergentes y vigilancia

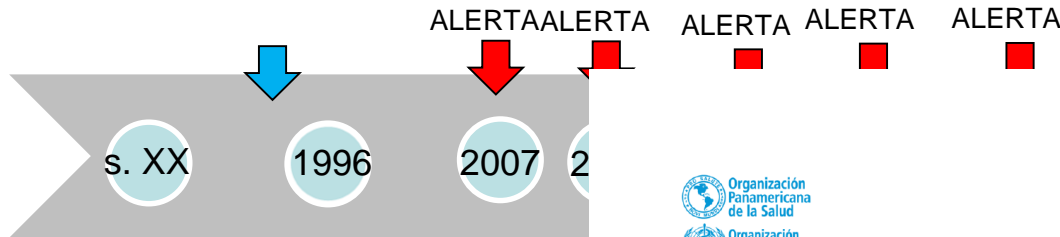
**ENFERMEDADES DE
DECLARACIÓN
OBLIGATORIA (EDO)**



Paludismo

Fiebre amarilla

RENAVE
1995



Leishmaniasis
FE Mediterránea
FRTG
E. Lyme



(Ámbito autonómico-regional / SIM)



Alerta Epidemiológica

Fiebre por Chikungunya
9 de diciembre 2013

Ante la detección de los primeros casos de transmisión autóctona de fiebre por chikungunya en las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda a los Estados Miembros que establezcan y mantengan la capacidad para detectar y confirmar casos, manejar pacientes, implementar una efectiva estrategia de comunicación con el público para reducir la presencia del vector, en especial en las áreas en las que está presente el mosquito transmisor de esta enfermedad.

Resumen de la situación

El 6 de diciembre del 2013 se notificó a la OPS/OMS la confirmación de dos casos de transmisión autóctona

Fiebre por chikungunya (CIE-10 A 92.0)

As of 3 February 2013, 78 patients have been diagnosed in other European countries with dengue infection after returning from Madeira (continental Portugal 11, United Kingdom 23, Germany 19, Finland 7, Sweden 5, France 3, Denmark 2, Austria 2, Norway 2, Croatia 1, Slovenia 1, Spain 1, and Switzerland 1). The latest case was reported on 1 February 2013 from Finland.

and Control

Publications & data Tools About us

leira (2012-13) Archived

ous province of Madeira, Portugal, reported its first lined transmission of dengue in the European Union

s province of Madeira, Portugal, reported its first dengue 80 were confirmed. No severe clinical forms were

Hitos ETV, emergentes y vigilancia

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (EDO)



Paludismo
Fiebre amarilla

RENAVE
1995

ALERTA ALERTA ALERTA ALERTA ALERTA

s. XX

1996

2007



Temas

Preparación y respuesta emergencias

Brote epidémico del virus Ebola

Operaciones de alerta respuesta

Enfermedades

Publicaciones

Leishmaniasis
FE Mediterránea
FRTG
E. Lyme
(Ámbito autonómico-regional)

Nuevas
EDO
2015

Chikungunya
Dengue
ETG
FEM
FHV
FNO
FRTG
Leishmaniasis

ALERTA

ALERTA



SECRETARÍA GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA, CALIDAD E INNOVACIÓN

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

NOTA INFORMATIVA SOBRE DOS CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE HEMORRÁGICA DE CRIMEA-CONGO EN ESPAÑA

Chikungunya - Europe - 2017

Opening date: 15 September 2017

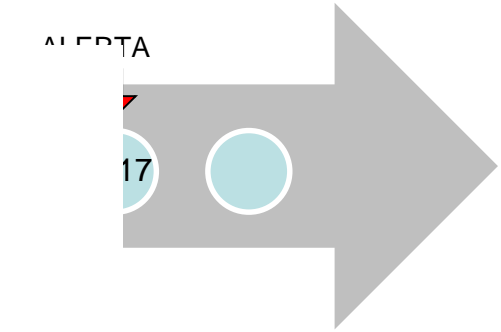
Latest update: 29 September 2017

Since August 2017, France and Italy have reported the autochthonous transmission of chikungunya virus, respectively in the Var department, France and the Lazio region, Italy. The two events are involving strains from different origin and therefore are not related.

→ Update of the week

Since the previous CDTR and as of 22 September 2017, [Italy](#) reported 10 additional confirmed cases in Rome (5) and Anzio (5). Since the previous CDTR, France did not report additional cases.

Entre los antecedentes epidemiológicos de interés destaca que el 14 de agosto se le había detectado una garrapata (vector transmisor del virus de Crimea Congo) en un



Hitos ETV, emergentes y vigilancia



**ENFERMEDADES DE
DECLARACIÓN
OBLIGATORIA (EDO)**

Paludismo
Fiebre amarilla

RENAVE

Number of WNV infections in EU/EEA and EU enlargement countries by epidemiological week of notification*, 2014-2018.

Nuevas EDO 2015

- Chikungunya
- Dengue
- ETG
- FEM
- FHV
- FNO
- FRTG
- Leishmaniasis

EL PAÍS

ANDALUCÍA CATALUÑA C. VALENCIANA GALICIA MADRID PAÍS VASCO MÁS C

DIRECTO Sigue en directo el discurso de Iniesta de Juan Manuel Moreno en el Parlam

SALUD >

Muere un hombre en Ávila por la fiebre tras la picadura de una garrapata

El fallecido, de 74 años, sufrió una picadura mientras cazaba en Helecl julio

97

EL PAÍS | EFE

Madrid - 10 AGO 2018 - 09:03 CEST

ABC SOCIEDAD

España Internacional Economía Sociedad Madrid Familia Opinión Deportes Gente Cultura Ciencia Historia Viajar Play Summum

El dengue reaparece en España ochenta años después

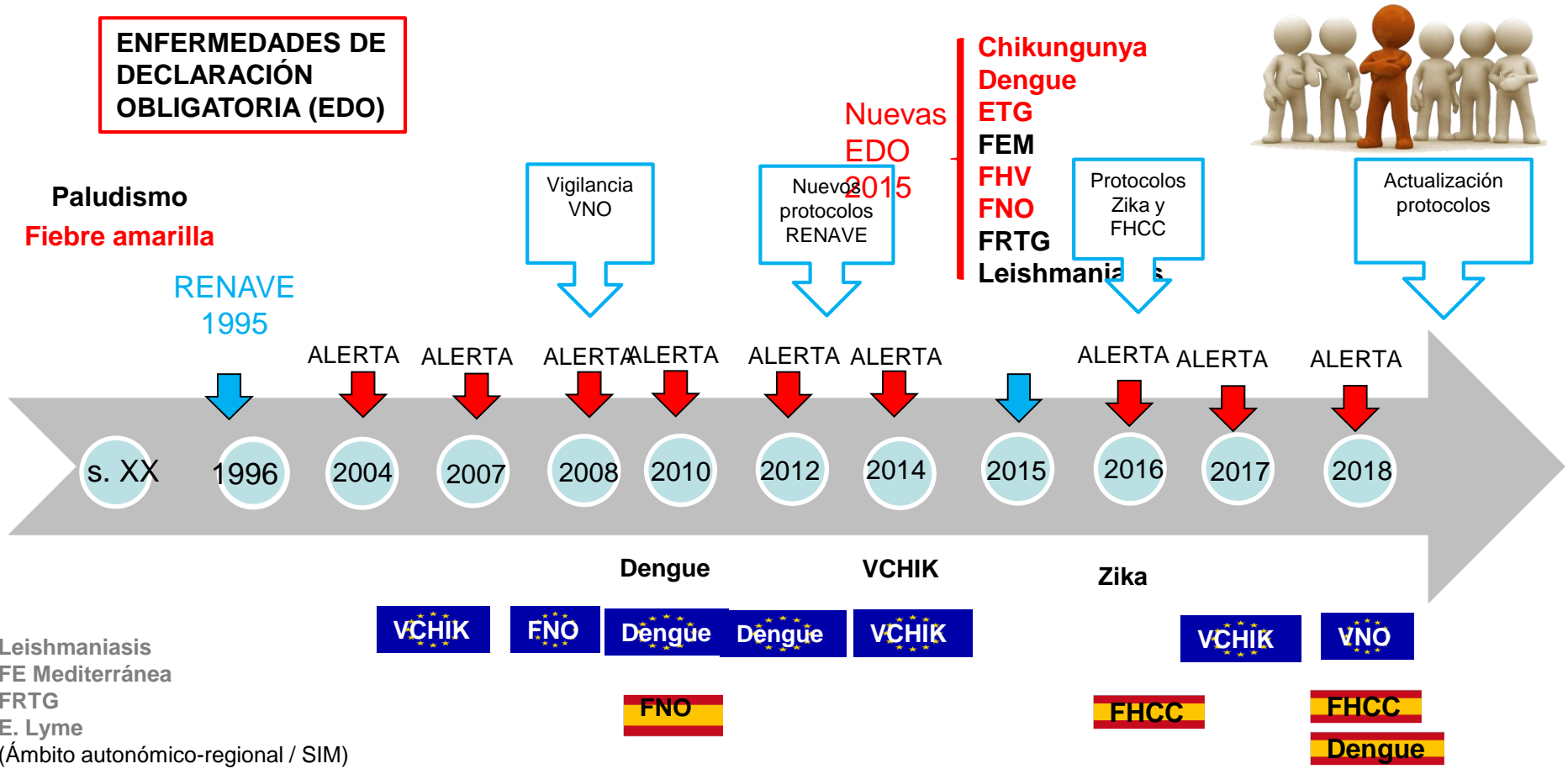
- La presencia del mosquito tigre hace temer la aparición de brotes de infecciones tropicales

Publicidad

* Week of notification to national authorities or if missing, week of notification to ECDC.

Hitos ETV, emergentes y vigilancia

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (EDO)



...y seguimos la temporada 2019

Informes `ad hoc`



CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA. CASOS NOTIFICADOS A LA RED NACIONAL DE VIGILANCIA

Evaluaciones rápidas de riesgo / Rapid Risk Assessment ECDC

Motivo del informe

EVALUACIÓN RÁPIDA DEL RIESGO

...neros ...nos de enfermedad por virus ... España

17 de junio de 2019

CHIKUNGUNYA VIRUS DISEASE IN TRAVELLERS TO ALICANTE, SPAIN

RAPID RISK ASSESSMENT

24 June 2019

Summary

These are the first cases of chikungunya virus (CHIKV) disease acquired in Spain. The report of a cluster of travel-related CHIKV disease cases infected in areas of the EU where *Aedes (Ae.) albopictus* is established, as it is in Alicante, is not unexpected during the summer months.

No cases among Spanish residents have been detected so far and investigations are on-going. In the absence of immunity in population, most inhabitants are considered to be susceptible to CHIKV disease. Identification of

EL PAÍS

SOCIEDAD

EDUCACIÓN MEDIO AMBIENTE IGUALDAD SANIDAD CONSUMO ASUNTOS SOCIALES LAICISMO COMUNICACIÓN

ENFERMEADES EMERGENTES >

Tres turistas islandeses en Alicante, primeros infectados de chikungunya en España

La Generalitat Valenciana activa las medidas de control tras recibir una alerta desde Reikiavik. Los infectados estuvieron de vacaciones este mayo



ORIOI GÜELL

Barcelona - 15 JUN 2019 - 16:08 CEST



Un científico manipula un tubo de ensayo que tiene mosquitos Aedes, transmisores del chikungunya.

EL PAÍS

SOCI

EDUCACIÓN MEDIO AMBIENTE IGUALDAD SANIDAD CONSUMO ASUNTOS SOCIALES LAICISMO COMUNICACIÓN

ENFERMEADES EMERGENTES >

Islandia admite que diagnosticó "por error" el chikungunya a tres turistas llegados de Alicante

El país nórdico atribuye el "desafortunado incidente" a un fallo del laboratorio que ya ha sido c



ORIOI GÜELL

Barcelona - 24 JUN 2019 - 18:11 CEST



Un científico manipula un tubo de ensayo que tiene mosquitos Aedes, transmisores del chikungunya. GETTY IMAGES

NEWSLETTER

Recibe la mejor información en tu bandeja de entrada

TE PUEDE INTERESAR

Las enfermedades que extienden por maltratar al planeta

Temporada alta de enfermedades importadas

Así avanzarán los mosquitos del dengue y del zika por el cambio climático

Detectado en Cataluña el sexto caso de dengue autóctono en España

Jo de ado a icó la y que llos v



...y seguimos la temporada 2019

EL PAÍS CATALUÑA

ANDALUCÍA CATALUÑA C. VALENCIANA GALICIA MADRID PAÍS VASCO MÁS COMUNIDADES TITULARES »

Cataluña detecta el séptimo caso de dengue autóctono en España

La afectada, una mujer de Barcelona, requirió ingreso hospitalario y fue dada de alta dos días después



JESSICA MOUZO QUINTANA

Barcelona - 17 SEP 2019 - 23

Cataluña ha detectado de una mujer de la c donde el virus es en dada de alta a los de dengue autócton primeros afectados

El dengue es una en picadura del mosqu chikungunya, el zika tener una sintomat sudeste asiático y A generalizado, fiebre extiende por el cues

Hasta octubre de 20 importados. Es deci del virus se habían r



RAPID RISK ASSESSMENT

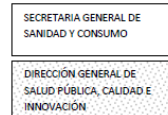
Autochthonous cases of dengue in Spain and France

1 October 2019

Summary

On 16 September 2019, the Catalanian Public Health Agency confirmed an autochthonous case of dengue in a resident of Barcelonès county in Catalonia, Spain. The case had onset of symptoms on 6 September 2019, with no recent travel history outside of Spain. Dengue infection was confirmed by the Catalan reference laboratory for arboviruses and the Spanish national reference laboratory for arboviruses. Epidemiological investigations in Catalonia are ongoing, and further cases may be detected. According to national authorities, control measures are being implemented.

On 20 September 2019, the regional public health agency of Provence-Alpes-Côte d'Azur region reported a locally acquired confirmed case of dengue in a resident of the city of Vallauris in the department of Alpes-Maritimes. The case had onset of symptoms on 30 August and did not report any recent travel history outside of mainland France. This case was laboratory-confirmed by the French National Reference Centre for



Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

EVALUACIÓN RÁPIDA DE RIESGO

Transmisión sexual del virus dengue en España

08 noviembre 2019

Resumen de la situación y conclusiones

A finales de septiembre de 2019 se confirmaron dos casos de dengue en hombres residentes en el municipio de Madrid, en los que las investigaciones epidemiológica y microbiológica han determinado que se trata de un caso importado y otro autóctono, cuya transmisión se ha producido por vía sexual.

El primer caso detectado fue un hombre de 36 años que no había salido de España en los 45 días previos al inicio de síntomas, tratándose por tanto de un caso autóctono. Presentaba desde el 15 de septiembre fiebre, cefalea, dorsalgias, mialgias, diarrea y exantema. Su pareja, un varón de 41 años, había presentado un cuadro clínico muy similar con inicio de síntomas el 5 de septiembre. Tenía antecedente de viaje a Cuba y a la República Dominicana durante su periodo de incubación, por lo que se consideró un caso importado. Ambos casos fueron diagnosticados mediante PCR en suero y orina, respectivamente y confirmados con posterioridad por el laboratorio del Centro Nacional de Microbiología (CNM).

...y seguimos la temporada 2019



RAPID RISK ASSESSMENT

Zika virus disease in Var department, France

16 October 2019

Summary

On 1 October 2019, a case of locally acquired Zika virus (ZIKV) disease in France (Hyères city, Var department) was laboratory confirmed. The case had symptoms compatible with ZIKV disease during the first half of August 2019. The case did not report any history of travel to countries with historical ZIKV transmission. No evidence of sexual transmission was retrieved during the investigation. No imported ZIKV disease cases were reported in the area in 2019. Further epidemiological investigations are ongoing to define the most probable mode of transmission. At this stage, vector-borne ZIKV transmission is the hypothesis that forms the basis for this ECDC risk assessment. If this hypothesis turned out to be correct, this event would mark the first case of autochthonous vectorborne transmission of ZIKV in Europe.

Vector control measures are being implemented near the residence of the case. To date, investigations have not managed to identify additional cases, but further cases may be detected through ongoing active case finding.



Home / Eurosurveillance / Volume 24, Issue 45, 07/Nov/2019 / Article

Vector-borne transmission of Zika virus in Europe, southern France, August 2019

Rapid communication Open Access Like 0 Download

Sandra Giron¹, Florian Franke¹, Anne Decoppet², Bernard Cadiou³, Thierry Travaglini³, Laurence Thirion⁴, Guillaume Durand^{4,5}, Charles Jeannin³, Grégory L'Ambert³, Gilda Grard^{4,5}, Harold Noël⁶, Nelly Fournet⁶, Michelle Auzet-Cailaud², Christine Zandotti⁵, Samer Aboukais⁵, Pascal Chaud¹, Saby Guedj⁷, Lakri Hamouda⁷, Xavier Naudot⁸, Anne Ovize⁸, Clément Lazarus⁹, Henriette de Valk⁵, Marie-Claire Paty⁶, Isabelle Leparco-Goffart^{4,5}

View Affiliations View Citation

« Previous Article | Table of Contents | Next Article »

Abstract Full-Text References (18) Supplementary Material Metrics/Cited By Related Content

40 Tools

Vigilancia casos notificados RENAVE

■ <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Enfermedades-A-Z.aspx>

■ <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes.aspx>

Está usted en: Qué hacemos > Servicios > Vigilancia en Salud Pública - RENAVE > Enfermedades Transmisibles > Dengue

Enfermedades A-Z
Protocolos RENAVE
Legislación
Informes
Boletines
Vigilancia de la Mortalidad Diaria (MoMo)

Dengue

Es una enfermedad causada por el virus del dengue, familia Flaviviridae, género Flavivirus. Existen cuatro serotipos (dengue 1 a 4). El principal reservorio es el ser humano. Se transmite fundamentalmente a través de la picadura de mosquitos del género Aedes. Otras vías menos frecuentes de transmisión pueden ser por transfusión, trasplante, pinchazo y transmisión vertical.

Entre un 40 y un 80% de las infecciones cursan de forma asintomática. Cuando se producen síntomas, el curso clínico es leve y auto limitado en la mayoría de los casos, pero una pequeña proporción (<3%) pueden progresar hacia enfermedad grave. Entre los casos graves, la letalidad puede llegar hasta el 30-40%, si no son diagnosticados y tratados de forma adecuada durante el periodo crítico.

La enfermedad es endémica en América, Asia, sudeste del Mediterráneo, Pacífico occidental y África.

En Europa fue introducida en el siglo XX, junto con el vector *Ae. aegypti*. Desde 2010 se han sucedido casos esporádicos y pequeños brotes autóctonos en Croacia y Francia relacionados con *Ae. albopictus*. También tuvo lugar un brote muy extenso en Madeira en 2012 debido a *Ae. aegypti*.

La mayoría de los casos notificados en España son importados. Los primeros casos de dengue por transmisión vectorial autóctona se identificaron en 2018. Debido a la presencia y expansión de *Ae. albopictus*, existe riesgo de que aparezcan más casos, especialmente durante los periodos de actividad vectorial.

No existe tratamiento específico, y las principales medidas de prevención son el control de poblaciones de mosquito y evitar las picaduras, especialmente durante viajes a zonas endémicas y también a zonas con presencia de vector.

Los casos de dengue son de declaración obligatoria en España

Los casos de dengue son de declaración obligatoria en España
Protocolo para la vigilancia y notificación
Versión 1 de junio de 2013. Revisado el 26/07/2019

Resultados de la vigilancia
[Informe anual 2018](#)

Está usted en: Qué hacemos > Servicios > Vigilancia en Salud Pública - RENAVE > Enfermedades Transmisibles > Informes

Enfermedades A-Z
Protocolos RENAVE
Legislación
Informes
Boletines
Vigilancia de la Mortalidad Diaria (MoMo)

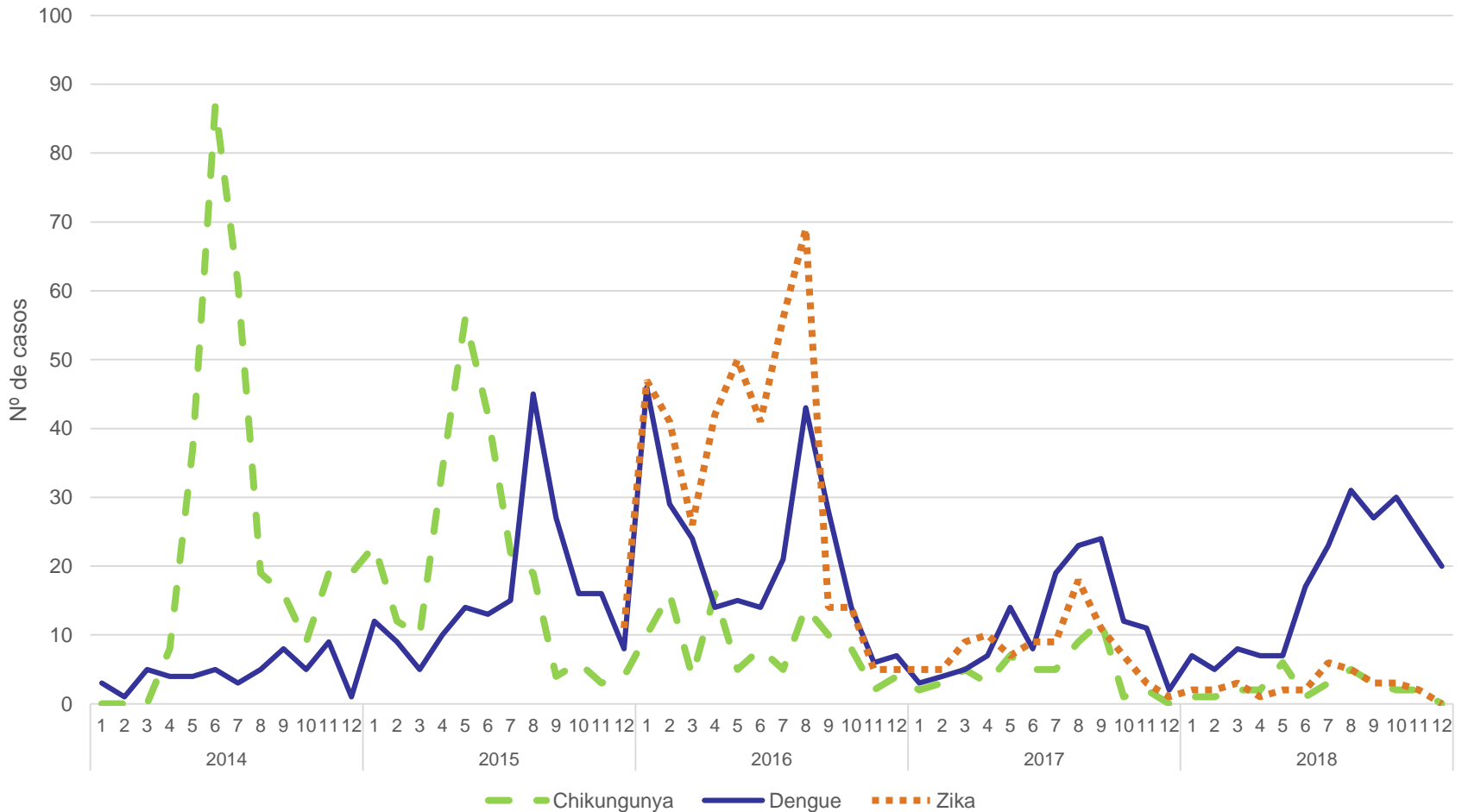
Enfermedades de Declaración Obligatoria. Casos y tasas de incidencia anuales por Comunidades Autónomas.
Año 2018
Año 2017
Año 2016

Informes Anuales de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)
Año 2016
Año 2015
Año 2014
Año 2013
Año 2012

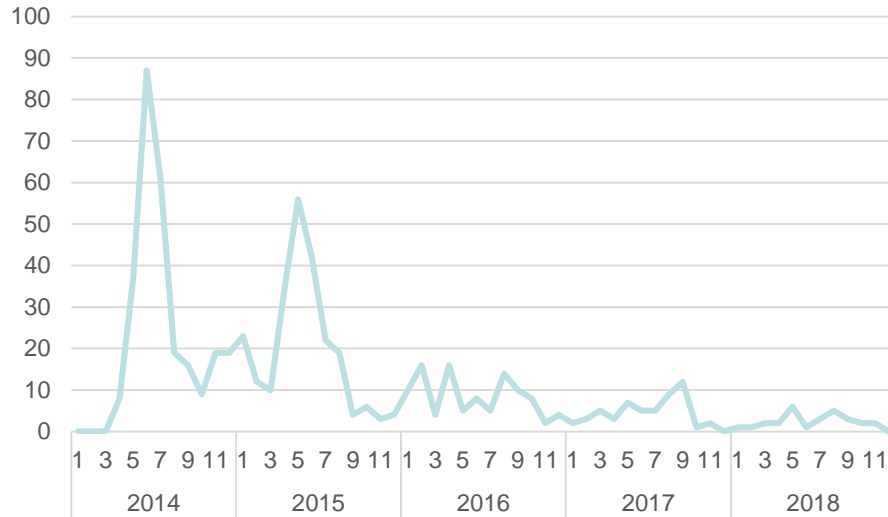
Informes Anuales del Sistema de Información Microbiológica (SIM)
Año 2016
Año 2015
Año 2014
Año 2013
Año 2012

Resultados vigilancia: fiebre chikungunya, dengue, enfermedad por virus Zika. RENAVE

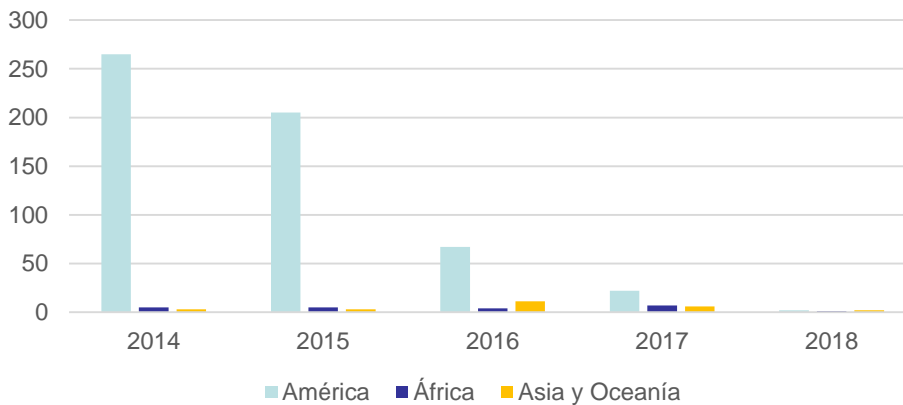
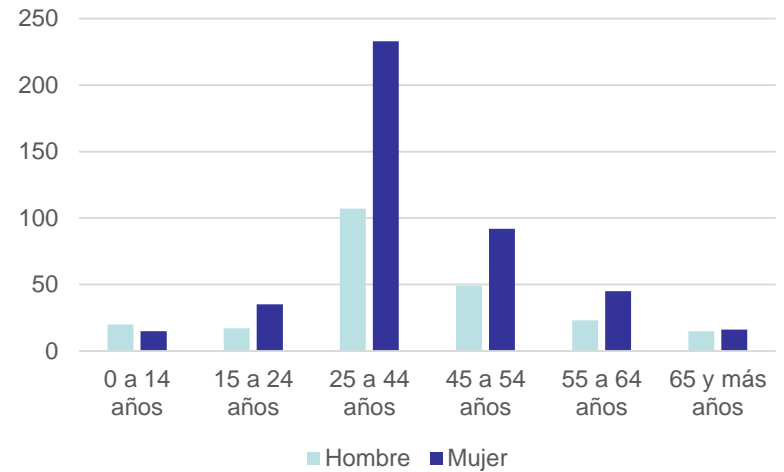
Fiebre de chikungunya, dengue y Zika. RENAVE



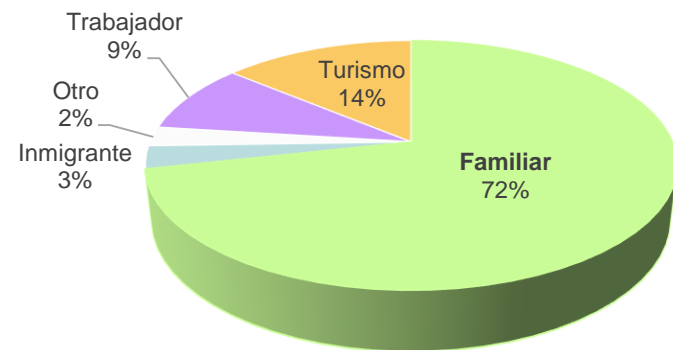
Resultados vigilancia: fiebre de chikungunya. RENAVE



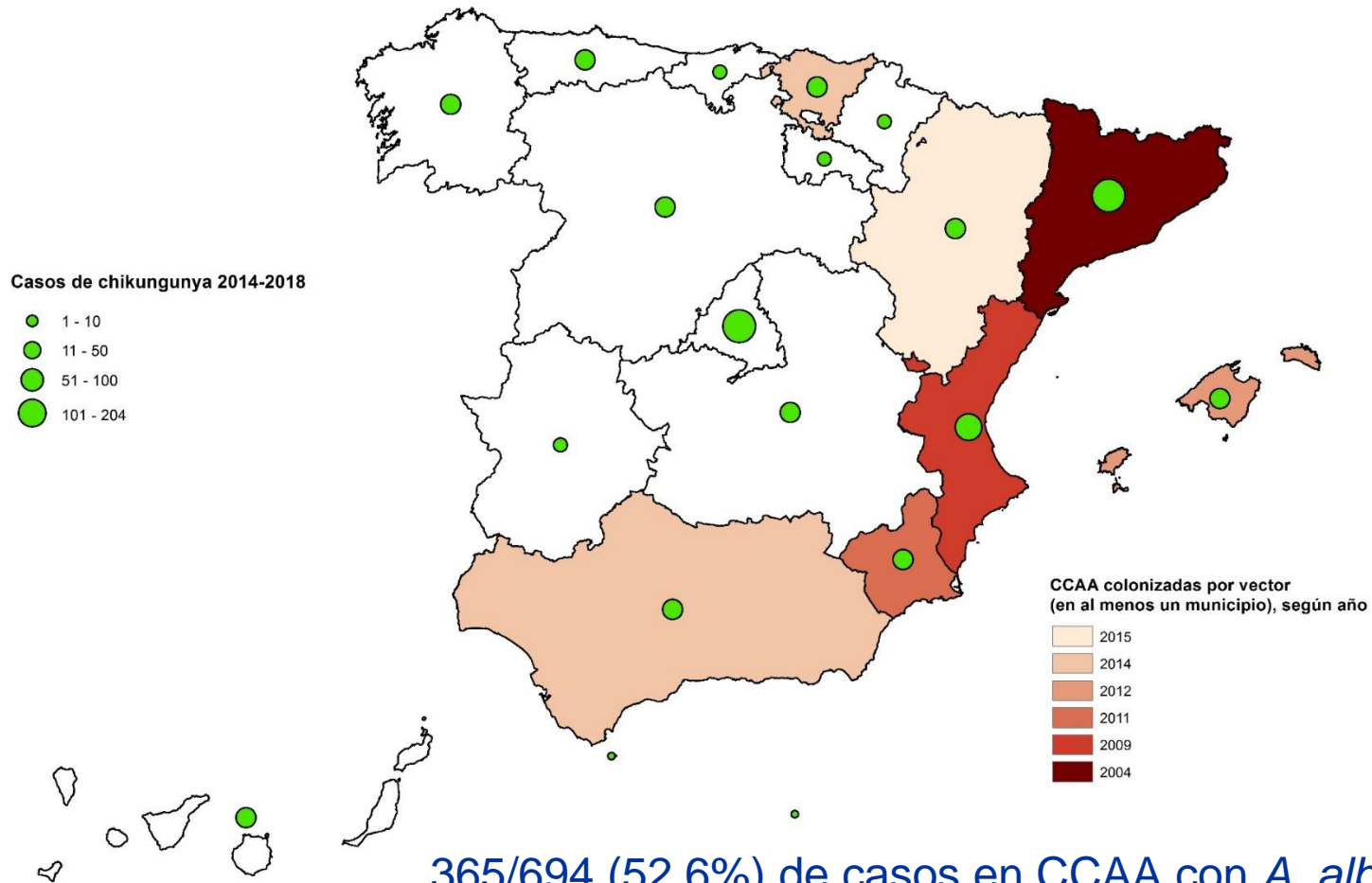
1 caso transmisión vertical



Motivo del viaje



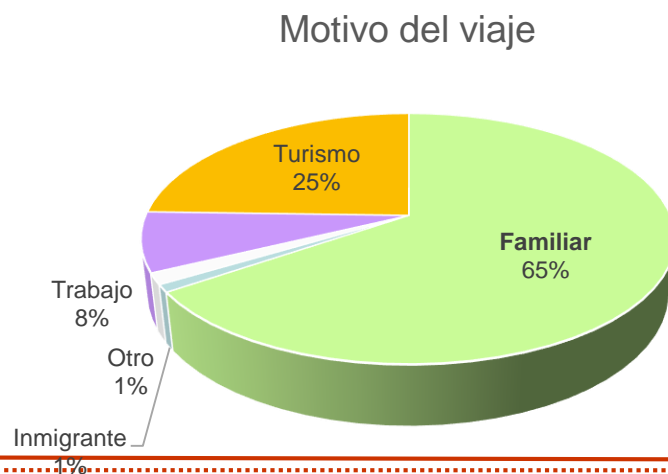
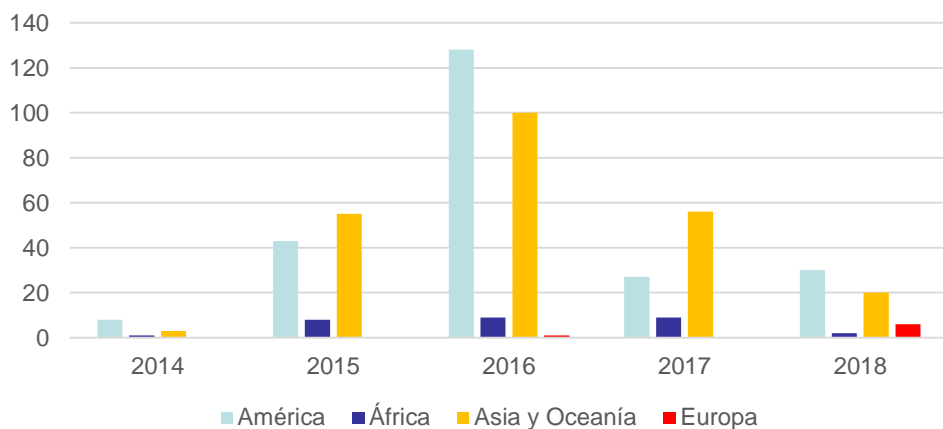
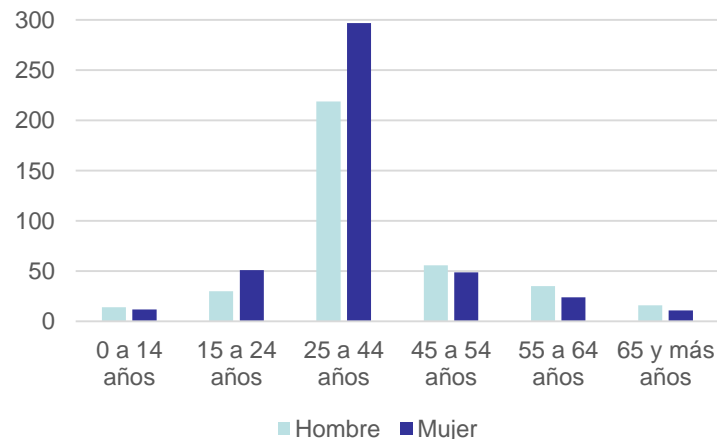
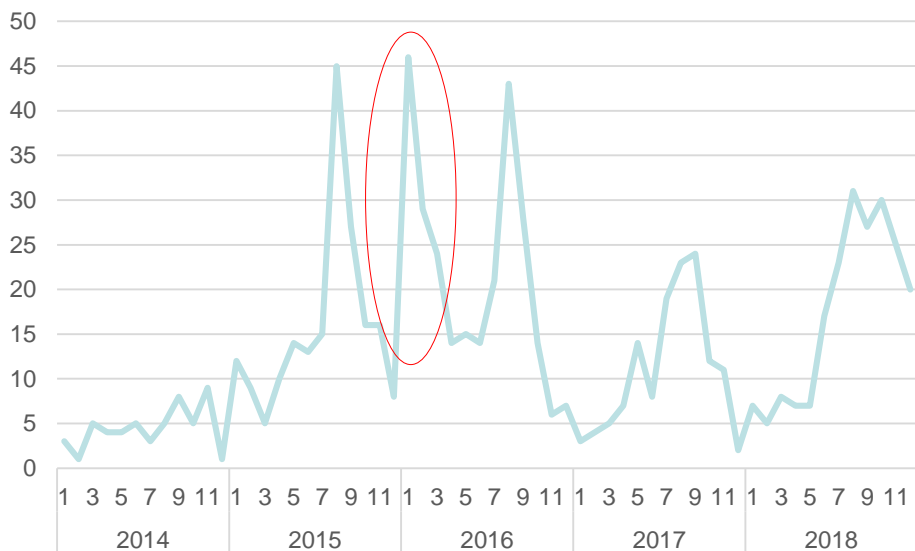
Resultados vigilancia: fiebre de chikungunya. RENAVE



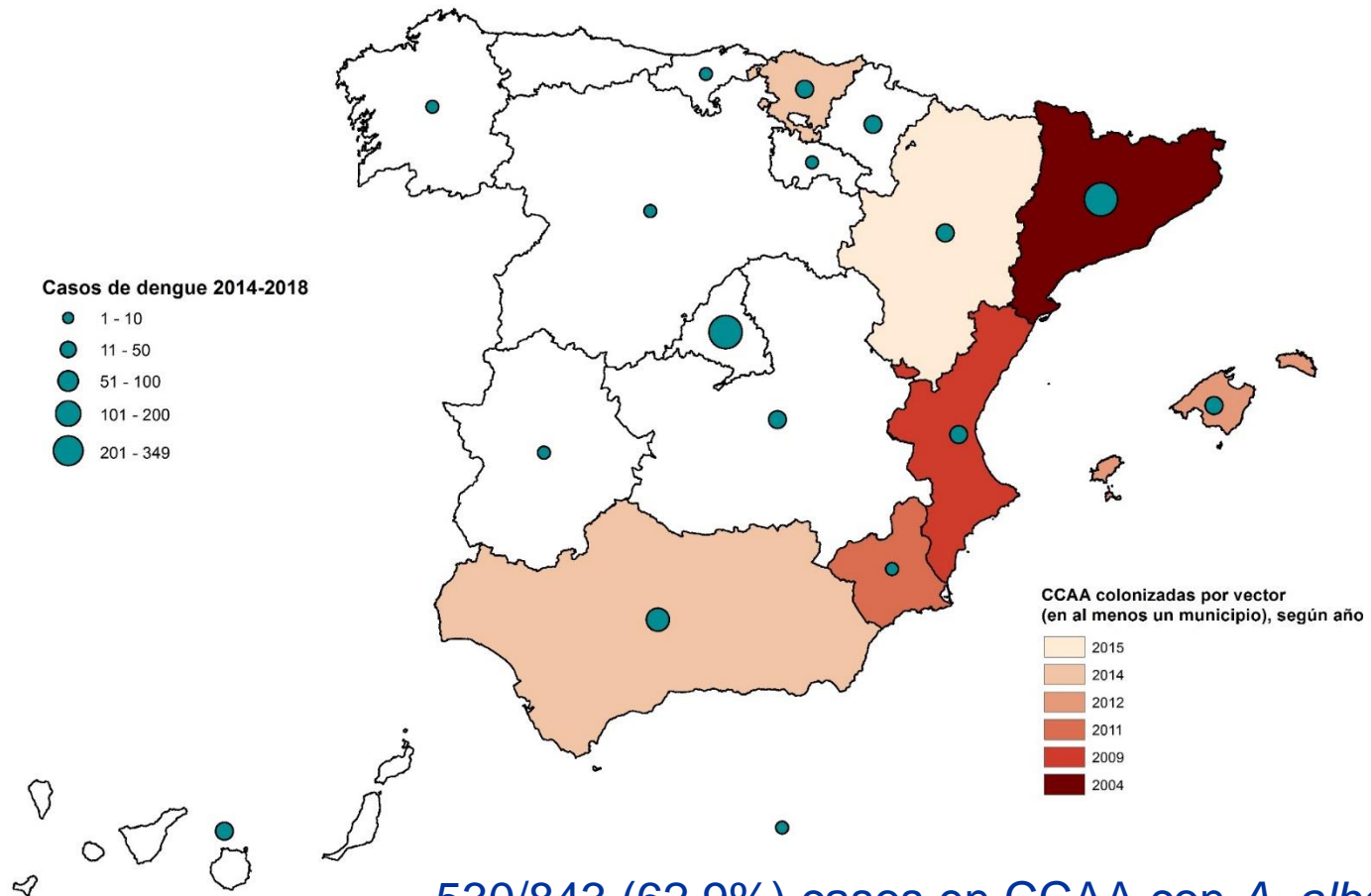
365/694 (52,6%) de casos en CCAA con *A. albopictus*.
De ellos, 257 (70,4%) entre mayo y noviembre

Resultados vigilancia: dengue. RENAVE

6 casos autóctonos (*A. albopictus*)
 + 1 en 2019
 + 1 en 2019 vía sexual

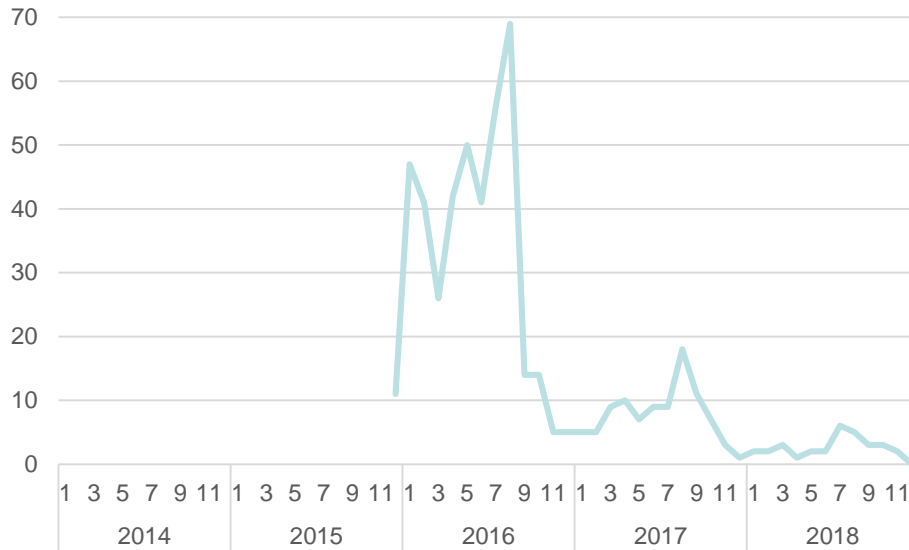


Resultados vigilancia: dengue. RENAVE

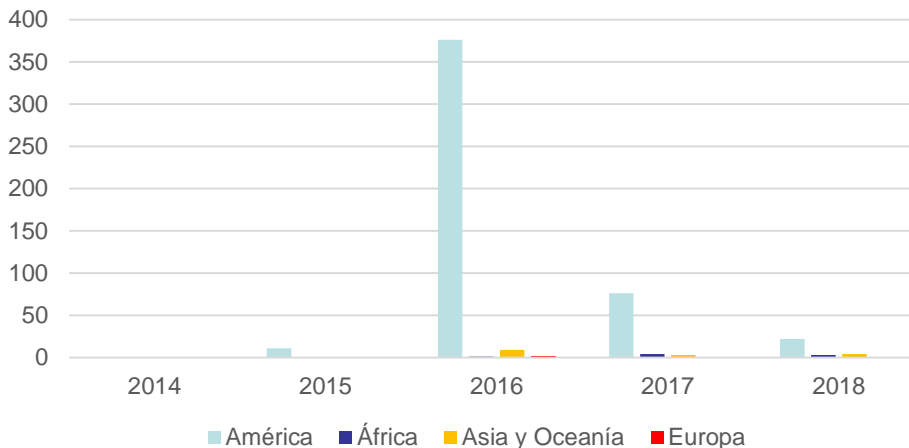
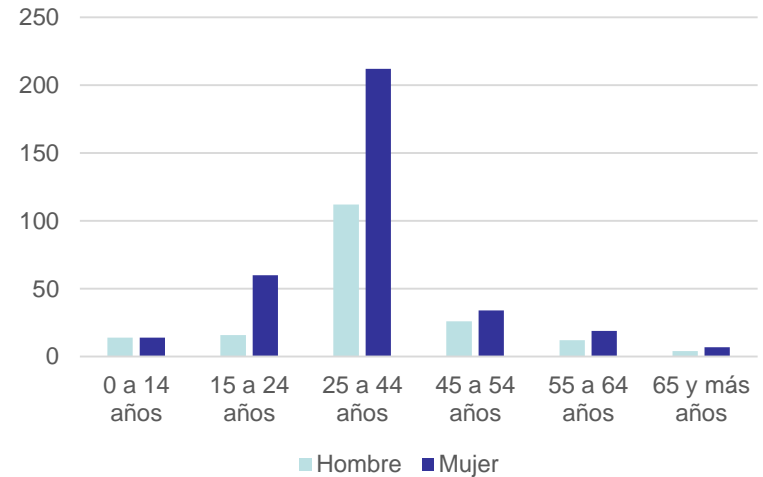


530/843 (62,9%) casos en CCAA con *A. albopictus*.
De ellos, 391 (73,8%) entre mayo y noviembre

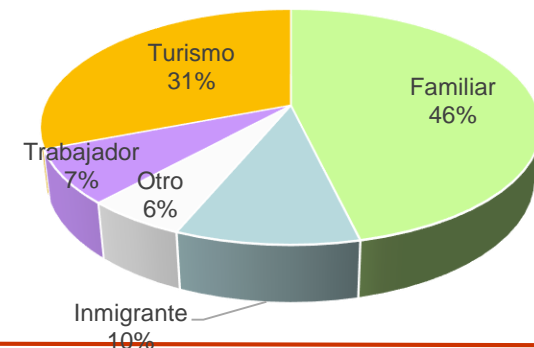
Resultados vigilancia: enfermedad por virus Zika. RENAVE



5 casos congénitos
2 casos transmisión sexual

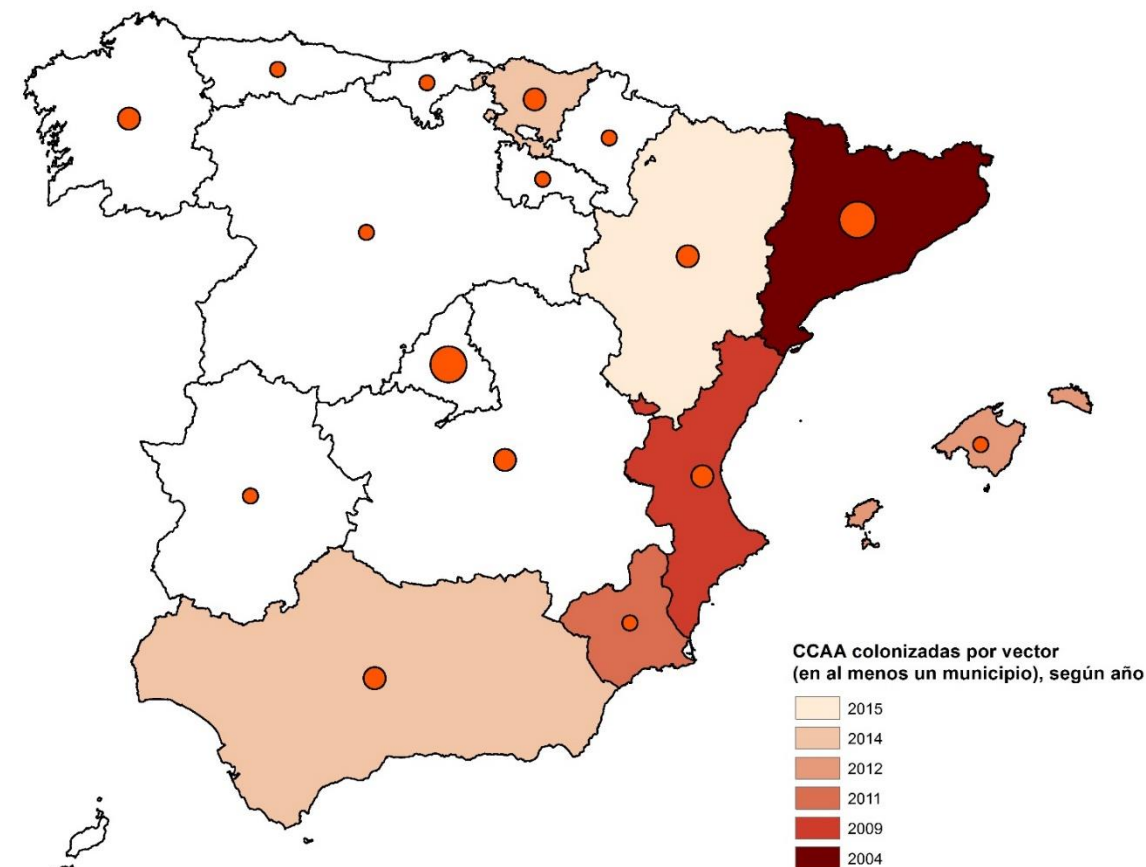
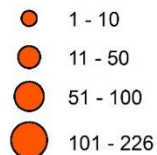


Motivo del viaje



Resultados vigilancia: enfermedad por virus Zika. RENAVE

Casos Zika 2016-2018



336/546 (61,5%) casos en CCAA con *A. albopictus*.
De ellos, 211 (62,8%) entre mayo y noviembre



MUCHAS GRACIAS