



ALERTAS DE SALUD PÚBLICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

Fecha de actualización **03.11.2023**

El Servicio de Alertas en Salud Pública pone a disposición de los profesionales sanitarios información en tiempo sobre las alertas que suponen un **riesgo real o potencial** para la salud de la población y requieren una actuación; y sobre otras alertas que están ocurriendo a nivel nacional o internacional, de **interés sanitario**, pero que no precisen medidas específicas de actuación.

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA Activas

- [Fiebre Valle del Rift](#)
- [Fiebre Hemorrágica Crimea-Congo \(FHCC\)](#)
- [Fiebre del Nilo Occidental \(FNO\)](#)
- [Fiebre de Lassa](#)
- [Síndrome respiratorio de Oriente Medio causado por coronavirus \(MERS- CoV\)](#)
- [Poliovirus salvaje \(PVS\) y derivados de vacunas \(PVDV\)](#)

OTRAS ALERTAS DE INTERÉS

- [Gripe aviar H5N1](#)
- [Dengue](#)
- [Sarampión](#)
- [Criptosporidiosis - Europa](#)
- [Presencia Listeria en productos cárnicos - España](#)

Las [notificaciones de alertas de salud pública](#) se harán de lunes a viernes de 8 a 15 horas al Área de Vigilancia y Control de Enfermedades Transmisibles de la Comunidad de Madrid, y durante las tardes, noches, festivos y fines de semana al Sistema de Alerta Rápida en Salud Pública (llamando al 061).

FIEBRE VALLE DEL RIFT

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

UGANDA. Desde principios de 2023, las autoridades sanitarias de Uganda han notificado brotes de fiebre del valle del Rift en las regiones Occidental y Central, principalmente en los distritos del corredor ganadero (Bushenyi, Isingiro, Kabale, Kakumiro, Kazo, Mbarara, Nakaseke y Rubanda). Hasta la semana 36 (que finaliza el 10 septiembre), se han registrado 181 casos sospechosos, de los cuales 53 fueron confirmados y 13 fallecidos (tasa letalidad 7,2%). El último brote se declaró en el distrito de Kakumiro a finales de agosto, con 3 casos (2 confirmados y 1 probable) y un fallecido. Los tres casos eran carniceros, 1 de ellos trabajaba en el municipio de Nkooko y los otros 2 en el subcondado de Mpasana.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de las Fiebres Hemorrágicas Víricas](#)

Fuentes de información:

WHO-AFRO: [Weekly Bulletin on Outbreaks and other Emergencies. Week 39: 25 September to 1 October 2023](#)

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una enfermedad zoonótica endémica en las regiones de **África, los Balcanes, Medio Oriente y el oeste y centro-sur de Asia** ([mapa países endémicos](#)).

FRANCIA. Se ha detectado por **primera vez el virus FHCC en garrapatas de la especie *Hyalomma marginatum* recogidas en ganado criado en los Pirineos orientales.**

ESPAÑA. **Este año no se ha notificado ningún caso de FHCC en España.** Desde 2013, se han registrado 12 casos: 1 en 2013 en Ávila, 2 casos en 2016, uno en Ávila y un caso secundario de un trabajador sanitario en Madrid, 2 casos en 2018 en Badajoz y Salamanca, 3 casos en 2020 en zonas rurales del sur de la provincia de Salamanca (Sierra de Gata y de Béjar), 2 casos en 2021 en Salamanca y comarca del Bierzo (León), y 2 casos en la comarca del Bierzo (León) en 2022. Se han registrado 4 fallecimientos. Se ha objetivado la presencia del virus en garrapatas estudiadas en varias comarcas de Extremadura (2010), Castilla la Mancha, Castilla y León y Madrid (2016).

BROTOS ACTIVOS MÁS IMPORTANTES A NIVEL INTERNACIONAL

AFGANISTÁN. En la semana 42 se han notificado 22 nuevos casos y 1 fallecido. Desde el inicio de 2023, se han notificado 1.180 casos sospechosos en 105 provincias del país, 364 muestras resultaron positivas PCR (tasa positividad 35%). Se han registrado 107 fallecimientos, tasa de letalidad 9,2%. Las provincias más afectadas son Kandahar y Helmand, al sur del país, y Balkh, en el norte. Cada año, el pico más alto de casos de FHCC en Afganistán ocurre alrededor de Eid-al-Adha (28-29 junio), la fiesta musulmana del festival del sacrificio, debido al aumento del movimiento de población y la matanza de animales domésticos durante la festividad.

IRAQ. El último informe del Ministerio de Salud del 9 de octubre: acumulan 545 casos confirmados de FHCC y 70 muertes en 2023. Se han notificado casos en todas las gobernaciones del país, la mayoría se concentran en la gobernación de Dhi Qar, Basora y Bagdad. En 2022, la falta de actividades veterinarias preventivas durante los 2 años de la pandemia condujo al mayor brote de FHCC en Iraq desde 1979, con más de 300 casos y 55 muertes.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún caso probable, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de Fiebre Hemorrágica Crimea-Congo \(FHCC\)](#)

Documentos de interés:

[Evaluación Rápida de Riesgo. Fiebre hemorrágica Crimea-Congo en el Bierzo agosto 2022](#) CCAES 05.08.2022

Fuentes de información:

Santé Publique-France: [Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo : première détection du virus sur des tiques collectées dans des élevages bovins dans le sud de la France](#)

ECDC: [Crimean-Congo haemorrhagic fever](#)

Ministerio de Sanidad: [Fiebre hemorrágica Crimea Congo](#)

Comunidad de Madrid: [Fiebre hemorrágica Crimea Congo](#)

WHO-Afghanistan: [Infectious Disease Outbreaks Situation Reports](#)

ProMED: [Crimean-Congo hem. fever - Asia \(31\): Iraq](#)

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO)

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

ESPAÑA. Esta semana se ha notificado un nuevo caso probable FNO en humanos en la provincia de Badajoz. Esta temporada, hasta el 3 de noviembre, se han notificado 16 casos, 10 confirmados en las provincias de Huelva (1, fallecido), Valencia (1), Sevilla (1), Badajoz (5, 1 fallecido), Sevilla (1), Cáceres (1) y Toledo (1), y 6 probables en las provincias de Badajoz (3), Cáceres (2, 1 fallecido) y Barcelona (1). Es la primera vez que se detectan casos humanos en Huelva, Valencia, Barcelona y Toledo. En 2022, se declararon 5 casos en humanos en Cádiz, Tarragona y Córdoba, siendo la primera vez que se detectaban casos humanos en Tarragona y Córdoba.

Esta temporada se ha confirmado la detección el primer caso en un caballo en Málaga, el primer foco en Extremadura en un ave silvestre y el primer foco en Castilla La Mancha desde 2014 en un ave cautiva. Desde el inicio de la temporada se han declarado focos 50 focos en animales, 33 en équidos (Valencia, Sevilla, Huelva, Badajoz, Barcelona, Cádiz, Córdoba y Málaga), 15 en aves silvestres (Barcelona, Jaén, Córdoba, Cáceres, Lleida, Sevilla, Salamanca, Tarragona), 1 en aves cautivas (Toledo) y 1 en aves de corral (Tarragona). En 2022, se notificaron 17 focos en animales, 8 en équidos (Badajoz, Valencia, Tarragona y Cádiz) y 9 en aves silvestres (Tarragona, Cádiz, Salamanca, Lérida y Ávila), siendo la primera vez que detectaron focos en la provincia de Tarragona. Se conoce la circulación del virus de la FNO desde hace dos décadas y se realiza vigilancia en animales desde 2001, por lo que se conoce la presencia del virus en ciertas regiones donde existen humedales en los que cohabitan aves y mosquitos.

EUROPA. Según el último informe semanal del ECDC, con datos hasta el 1 de noviembre, la última semana se han notificado 8 casos humanos de infección por el virus de la FNO en la UE. Desde el inicio de la vigilancia estacional, se han notificado 680 casos humanos de infección por el virus de la FNO: Italia (319), Grecia (161), Rumania (100), Hungría (29), Francia (38), España (16), Croacia (6), Alemania (6), Chipre (5) y República Checa (1); y se han registrado 58 muertes en Grecia (22), Italia (21), Rumanía (12) y España (3). Los países vecinos de la UE se han notificado 91 casos humanos, Serbia (90) y Macedonia del Norte (1) y 2 muertes en Serbia.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún **caso sospechoso**, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de vigilancia de la Fiebre del Nilo Occidental](#)

Documentos de interés:

[Epidemiological update: West Nile virus transmission season in Europe, 2022](#). ECDC 22.06.23

[Evaluación rápida del riesgo. Meningoencefalitis por el virus del Nilo occidental. Primeros casos detectados en Tarragona](#). CCAES 18.10.2022

Fuentes de información:

ECDC: [West Nile virus infection](#)

FIEBRE DE LASSA

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

La enfermedad es **endémica en Benín, Ghana, Guinea, Liberia, Malí, Sierra Leona, Togo y Nigeria**, pero probablemente también existe en otros países de África Occidental. El mayor número de casos humanos suele observarse cada año durante la **estación seca (diciembre-abril)**, una vez finalizado el ciclo de reproducción de *Mastomys* en la estación húmeda (mayo-noviembre).

NIGERIA. En la última actualización del NCDC de Nigeria, la semana 41 (9-15 octubre) se notificaron 9 nuevos casos confirmados y 103 sospechosos. En 2023, se han registrado 1.095 casos confirmados y 7.724 sospechosos en 28 estados del país, con 188 muertes y una tasa de letalidad del 17,2%. La mayoría de los casos confirmados se concentran en tres estados: Ondo (35%), Edo (29%) y Bauchi (11%). En comparación con años anteriores, esta temporada se ha observado un incremento sin precedentes en el número de casos confirmados notificados y más estados que notifican casos, afectando a zonas en las que no se habían notificado casos hasta ahora, por lo que el Centro de Nigeria para el Control y la Prevención de Enfermedades (NCDC) declaró el estado de emergencia, activando el nivel 2 del Centro Nacional de Operaciones de Emergencia multisectorial para la fiebre de Lassa.

BENÍN. A principios de septiembre se detectaron 6 casos de fiebre de Lassa y ha fallecido uno de los afectados en el departamento de Borgou.

LIBERIA. Desde principios de 2023, se han notificado un total de 396 casos sospechosos, 5 confirmados y 1 muerte (tasa de letalidad 1,3%) en 8 de los 15 condados del país. El brote sigue activo en 3 condados.

GUINEA. El 21 de marzo de 2023 se notificó un caso confirmado de fiebre de Lassa en una aldea remota en Nzerekore. El caso es un niño de 3 años que empezó los síntomas el 13 de marzo, falleció el 21 de marzo tras escapar del hospital donde estaba ingresado. Hasta el momento no se han detectado más casos en su entorno.

GHANA. El 26 de febrero el Servicio de Salud de Ghana informó de dos casos confirmados de fiebre de Lassa en Accra, el primer caso falleció en el hospital tras dos semanas ingresado, el segundo caso contacto del anterior. El 2 de mayo se declaró el fin del brote, el último caso se notificó el 1 de marzo. En total, se registraron 27 casos confirmados -7 de ellos trabajadores sanitarios- y 1 fallecido en los distritos de Weija Gbawe, Tema West y Accra, y se identificaron 110 contactos estrechos.

SIERRA LEONA. El 13 de febrero de 2023, el Ministerio de Salud de Sierra Leona ha notificado la muerte de 2 casos confirmados en Dambala Selenga Chiefdom, distrito de Bo, en el sur de Sierra Leona. No se dispone de más datos.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún caso probable, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de las Fiebras Hemorrágicas Víricas](#)

Documentos de interés:

[Evaluación rápida de riesgo Fiebre de Lassa en Nigeria.](#) CCAES 10.05.2023

[NCDC Activates Lassa fever Emergency Operations Centre to Strengthen the Response to Rising Cases of Lassa Fever in Nigeria.](#) NCDC 30.01.23

Fuentes de información:

ProMED: [Lassa fever - West Africa \(11\): Benin \(BO\) fatal](#)

WHO-DON: [Lassa fever - Nigeria](#)

CDC-Africa: [Africa CDC Epidemic Intelligence Report, 13 October 2023](#)

NCDC: [An update of Lassa fever outbreak in Nigeria](#)

ProMED: [Lassa fever - West Africa \(04\): Sierra Leone \(SO\)](#)

CORONAVIRUS CAUSANTE DEL SÍNDROME RESPIRATORIO DE ORIENTE MEDIO (MERS-CoV)

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN	RECOMENDACIONES DOCUMENTOS DE INTERÉS
<p>El 29 de agosto la OMS informó de 3 casos de infección por MERS-CoV notificados por Arabia Saudí. Los casos fueron diagnosticados en noviembre-diciembre 2022 (2) y enero de 2023 (1), dos de ellos fallecieron. Dos de los casos tenían antecedentes de contacto con dromedarios y los 3 habían consumido leche cruda de camella.</p> <p>El 10 julio Emiratos Árabes notificó un caso de infección por MERS-CoV, el último caso en el país se había declarado en noviembre 2021. El paciente es un hombre de 28 años que comenzó los síntomas el 3 de julio, sin antecedentes de contacto directo o indirecto con dromedarios, cabras u ovejas, ni consumo de productos crudos. Se realizó el seguimiento a 108 contactos estrechos, no se han producido ningún caso secundario.</p> <p>Con los nuevos casos notificados retrospectivamente, son 2 los casos de infección por MERS-CoV registrados en 2023 (1 en Arabia Saudí y 1 en Emiratos Árabes), y 9 en 2022 (5 en Arabia Saudí, 2 en Qatar y 2 en Omán).</p> <p>Desde que la enfermedad se identificó por primera vez en Arabia Saudí en abril de 2012, se han detectado casos en 27 países, la mayoría de los casos se han notificado en Arabia Saudí (84%). En 2015, se produjo un gran brote fuera de la región de Oriente Medio, 186 casos confirmados y 38 muertes en la República de Corea. En Europa, 8 países han informado casos confirmados, todos con conexiones directas o indirectas con el Medio Oriente.</p> <p>La fuente del virus sigue siendo desconocida, pero el patrón de transmisión y los estudios virológicos apuntan a los dromedarios en el Medio Oriente como un reservorio desde el cual los humanos se infectan esporádicamente a través de la transmisión zoonótica. Ha ocurrido transmisión secundaria de persona a persona, particularmente dentro de los hogares y en entornos de atención médica.</p> <p>El MERS-CoV se ha identificado en dromedarios en varios países, Arabia Saudí, Egipto, Omán o Qatar. También se han detectado anticuerpos específicos contra el MERS-CoV, que indica que el animal ha estado infectado por el virus, en dromedarios de Oriente Medio, África y Asia Meridional.</p>	<p>Se recomienda descartar esta infección en personas procedentes de Oriente Medio, especialmente Arabia Saudí, que presentan enfermedad respiratoria aguda grave y neumonías no explicadas por otra causa.</p> <p>Protocolo a seguir:</p> <p>Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (MERS-CoV). Adaptado a la Comunidad de Madrid. 16.10.2017</p> <p>Documentos de interés:</p> <p>Risk assessment guidelines for infectious diseases transmitted on aircraft (RAGIDA) - Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV). ECDC 22.01.20</p> <p>Fuentes de información:</p> <p>WHO-DON: Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) - Saudi Arabia</p> <p>WHO-DON: Middle East respiratory syndrome - United Arab Emirates</p> <p>ECDC: MERS-CoV worldwide overview</p> <p>FAO: MERS-CoV situation update</p>

POLIOVIRUS SALVAJE (PVS) Y POLIOVIRUS DERIVADOS DE VACUNAS (PVDV)

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

El 5 de mayo de 2014, el Director General de la OMS declaró que la propagación internacional del poliovirus una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), emitió unas recomendaciones temporales para reducir la propagación internacional del poliovirus y solicitó una reevaluación de esta situación por parte del Comité de Emergencia cada tres meses. En la última reunión del Comité celebrada el 16 de agosto de 2023 (36ª), se acordó que el riesgo de propagación internacional de poliovirus sigue siendo una ESPII.

La Región Europea de la OMS obtuvo la certificación de zona *Libre de Polio* en 2002. En España, el último caso de poliomielitis por virus salvaje autóctono ocurrió en el año 1988, y el último caso PVDV2 se detectó en septiembre de 2021, caso importado de una niña procedente de Senegal.

POLIOMIELITIS POR POLIOVIRUS SALVAJE (PVS)

En 2023, se han notificado 10 casos: 6 en Afganistán y 4 en Pakistán. En 2022, la mayoría de los casos se notificaron en países endémicos (Afganistán y Pakistán), además, se declararon casos en países no endémicos, 8 en Mozambique y un caso en Malawi.

POLIOMIELITIS POLIOVIRUS DERIVADOS DE VACUNAS (VDPV)

El número de casos de cVDPV2 está disminuyendo y la concentración geográfica es más focalizada, con una modesta reducción en el número de provincias y distritos. A nivel mundial, el 72% de los casos se producen en las cuatro zonas geográficas (este de la República Democrática del Congo, norte de Nigeria, norte de Yemen y Somalia). También hay un número cada vez menor de emergencias nuevas y circulantes. A pesar de la disminución actual en el número de casos de cVDPV2 y el número de linajes circulantes, el riesgo de propagación internacional de cVDPV2 sigue siendo alto. La evidencia de esto incluye la alta transmisión en la República Democrática del Congo con la reciente propagación de cVDPV2 a Tanzania. En 2022, 4 países notificaron casos por primera vez: Argelia, Reino Unido y Estados Unidos. Los virus detectados en los últimos tres países estaban genéticamente vinculados, lo que indica que se produjo una propagación internacional de larga distancia a través de viajes aéreos.

La aparición y transmisión actual de cVDPV1 en Madagascar, la República Democrática del Congo y Mozambique es motivo de preocupación en el contexto los casos de PVS detectados en el sur de África en 2022, ya que pone de relieve las lagunas en la inmunidad de la población a los poliovirus tipo 1, incluido el PVS1.

En 2023, no se ha notificado ningún caso de PFA por cVDPV3. En 2022, sólo se diagnosticó un caso en Israel.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún caso probable, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Flácida Aguda](#)

Documentos de interés:

[Riesgo asociado a la importación de poliovirus en España tras la reciente identificación de casos de poliomielitis y la detección de poliovirus en aguas residuales en países de nuestro entorno.](#) CCAES 25.10.22

Fuentes de información:

WHO: [Statement of the Thirty-sixth Meeting of the Polio IHR Emergency Committee](#)

GPEI: [Polio now](#)

OPS: [Evaluación de Riesgos sobre poliomielitis \(polio\): implicaciones para la Región de las Américas](#)

GRUPE AVIAR A H5N1

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

CASOS HUMANOS

El Ministerio de Sanidad de Camboya notificó 2 nuevos casos de infección humana por gripe aviar A(H5N1) el 8 y 9 de octubre de 2023, ambos han fallecido. Hasta el momento no se dispone de información sobre la relación entre ambos casos, pero se encontraron aves de corral muertas en la zona residencial de ambos casos.

En 2023, a nivel mundial, se han notificado 10 casos en China, Camboya (4), Chile y Reino Unido (4). Los casos de China y Camboya han cursado con cuadros graves, falleciendo tres de los casos de Camboya. Los casos de Reino Unido, son todos asintomáticos, trabajadores de granjas avícolas infectadas por el virus, se sospecha que puedan ser una contaminación de la nariz y/o la garganta por el material inhalado en la granja.

En 2022, se notificaron 6 casos en EE. UU., España (2), China, Vietnam y Ecuador. En los casos de EE. UU y España no se confirmó la infección, se sospecha también que fueran contaminaciones ambientales de la mucosa nasal o faríngea. Los casos de China, Vietnam y Ecuador cursaron con cuadros graves, produciéndose la muerte del caso de China.

A nivel mundial, desde 2003 se han notificado 880 casos en 23 países, 460 fueron mortales (tasa letalidad del 52,3%). Alcanzaron su punto máximo en 2006 (115 casos, 9 países) y 2015 (145 casos, 4 países) principalmente debido a una gran epidemia en Egipto con 136 casos. Hasta el momento no se ha detectado transmisión entre humanos, todos los casos tuvieron exposición a aves infectadas con influenza aviar A(H5N1).

FOCOS EN ANIMALES

El virus de la IAAP H5N1 se considera endémico en varios países asiáticos. Desde octubre de 2021, se ha notificado un número sin precedentes de brotes en varias regiones del mundo, llegando a nuevas áreas geográficas y causando efectos devastadores en la salud y el bienestar de los animales, con una elevada mortalidad en aves silvestres y de corral en Europa, África y América. También han aumentado las detecciones de IAAP en otras especies de mamíferos, zorros, focas, leones marinos, visones.

ANTÁRTIDA. El 23 de octubre el Gobierno de las Islas Georgias del Sur y Sandwich del Sur (GSGSSI-BAS) comunicaron la detección de gripe aviar en su territorio, siendo los primeros casos conocidos en la Región de la Antártida. La vía de propagación más probable es a través de aves migratorias procedentes del continente sudamericano. Hasta ahora, la única región continental que no ha sido afectada por la IAAP es Oceanía (Australia, Nueva Zelanda y Nueva Guinea). Aunque el H5N1 surgió en el sudeste asiático hace más de 25 años y se ha informado ampliamente en gran parte del archipiélago indonesio durante décadas, el virus nunca logró afianzarse en Oceanía.

ESPAÑA. El último foco en aves silvestres se declaró en Cataluña (Alto Ampurdán) el en agosto. En 2023, se han declarado 44 focos en aves silvestres en las provincias de Lugo, Pontevedra, La Coruña, Guipúzcoa, Barcelona, Gerona, Lérida, Tarragona, Huelva, Zaragoza, Vizcaya, Álava, León, Valladolid, Ciudad Real y Valencia; y un foco en aves de corral en Lérida en febrero. Este hallazgo no afecta al estatus de España como país libre de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad en aves de corral.

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún caso sospechoso, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Prevención, detección precoz y control de gripe aviar en personas expuestas a focos en aves y visones.](#) CCAES 03.02.2023

Documentos de interés:

[Evaluación Rápida del Riesgo. Gripe aviar A\(H5N1\) en España. 3ª Actualización.](#) CCAES 06.09.2023

[Testing and detection of zoonotic influenza virus infections in humans in the EU/EEA, and occupational safety and health measures for those exposed at work.](#) ECDC octubre 2022

[Programa de Vigilancia de Influenza Aviar en España 2023.](#) MAPA

Fuentes de información casos en humanos:

UKHSA: [UKHSA update on avian influenza](#)

CHP: [Avian Influenza Report](#)

ECDC: [Avian Influenza](#)

WHO-WPRO: [Avian Influenza Weekly Update](#)

WHO: [Global Influenza Programme. Human-animal interface](#)

Fuentes de información focos en animales:

GSGSSI-BAS: [Highly Pathogenic Avian Influenza \(HPAI\) has been confirmed in brown skua populations](#)

on Bird Island, South Georgia

ECDC: [Avian influenza](#)

MAPA: [Influenza Aviar](#)

DENGUE

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

En 2023, se está registrando un aumento de casos y muertes relacionadas con el dengue en todo el mundo. Hasta finales de septiembre se han notificado más de 4,2 millones de casos y más de 3.000 muertes relacionadas con el dengue en 79 países/territorios de todo el mundo. La mayoría de los casos se han notificado en la región de las Américas. En Europa, se han notificado casos autóctonos en Francia, Italia y España.

CASOS AUTÓCTONOS PAISES NO ENDÉMICOS

ESPAÑA. Este año se han notificado 3 casos de dengue autóctono en Cataluña. El primero se informó a principios de septiembre en la provincia de Tarragona (Reus), posteriormente se han detectado 2 casos en la zona de Maresme (Gerona), uno a principios de octubre y el último el 20 de octubre. Los primeros casos autóctonos en España se identificaron en 2018 un brote de 5 casos relacionados en la Región de Murcia y otro caso aislado en Cataluña, no relacionado con el brote anterior; en 2019 se detectó otro caso autóctono en Cataluña, además de un caso en Madrid, probablemente debido a transmisión sexual; y, en 2022 se detectaron 6 casos (1 confirmado, 1 probable y 4 posibles) de transmisión autóctona en la isla de Ibiza.

ITALIA. La última semana se ha notificado 2 nuevos casos autóctonos de dengue. En 2023, datos actualizados hasta el 31 de octubre, se han registrado 68 casos autóctonos de dengue en Italia. En la provincia de Lodi suman 36, en la provincia de Latina 2 y 29 en la provincia de Roma. Desde principios de año también se han notificado 230 casos importados de países endémicos.

FRANCIA. La última semana se han notificado 5 nuevos casos autóctonos de dengue. En 2023, se han registrado 40 casos autóctonos de dengue en Francia continental. En la región de Provenza-Alpes-Costa Azul suman 14 casos (4 casos en Gardanne, 1 en Niza, 9 en Boulbon); en Occitania se han registrado 21 casos (11 en la zona de Perpiñán, 8 en Gard, 2 en Montpellier); 2 casos en Auvergne Rhône-Alpes; y 3 casos en Île-de-France (Limeil-Brévannes). Es la primera vez que se detectan casos autóctonos en la región de Île-de-France. En 2022, se registraron 65 casos autóctonos en Francia agrupados en 9 clusters entre junio y septiembre. También se han registrado 1.347 casos importados, el 64.6% de los mismos asociados a viajes a los territorios ultramar franceses, Martinica y Guadalupe, donde se está registrando un brote de dengue de magnitud considerable.

EE.UU. California ha notificado un **segundo caso de dengue autóctono**, un residente de Long Beach. El primer caso se detectó el 20 de octubre en Pasadena. En Florida, la semana 43 se han notificado **20 nuevos casos autóctonos**. Hasta el momento, se han registrado 98 casos autóctonos en el estado, además de 415 casos importados en 2023, de los cuales 246 están asociados a viajes a Cuba. Hasta 2009, no se habían detectado casos autóctonos, en 2022 se comunicaron 68 casos.

SITUACIÓN MUNDIAL

REGIÓN DE LAS AMÉRICAS. La región de las Américas ha notificado más de 3,6 millones de casos, 1,6 de los cuales son confirmados, y más de 1.700 muertes. La mayoría de los casos se han registrado en Brasil y Perú, este último país sufre uno de los mayores brotes de dengue de su historia. Los países de América central y Caribe

RECOMENDACIONES

DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún **caso sospechoso autóctono**, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia del Dengue](#)

Documentos de interés:

[Evaluación Rápida del Riesgo. Riesgo de aparición de nuevos casos autóctonos de enfermedades transmitidas por Aedes en España](#). CCAES 05.07.2023

Fuentes de información:

ASPCAT: [Situació epidemiològica dels casos d'arbovirosi a Catalunya](#)

Instituto Superiore di Sanità Italia: [Arbovirosi](#)

Santé Publique France: [Cas autochtones de dengue en France métropolitaine](#)

Florida Health: [Florida Arbovirus Surveillance](#)

Long Beach City: [Long Beach Health Department Confirms Case of Locally Acquired Dengue](#)

Public Health Pasadena: [Pasadena Reports Extremely Rare Case of Locally-Acquired Dengue; Exposure Risk to Local Residents Remains Very Low](#)

OMS-DON: [Dengue – the Region of the Americas](#)

OMS-SEARO: [Epidemiological Bulletin](#)

AFRICA-CDC: [Weekly Event Based Surveillance Report, October 2023](#)

DENGUE

también han entrado en una fase epidémica, declarando la emergencia sanitaria por la tendencia crecientes del dengue.

REGIÓN SUDESTE DE ASIA. Los casos notificados en los países endémicos en 2023 son superiores a los registrados en el mismo periodo en 2022. Bangladesh se enfrenta al peor brote en cinco años, el pico de casos se registró en septiembre, en un mes se notificaron un total de 79.598 casos y 396 muertes. Es el mayor pico observado, en comparación con los datos históricos disponibles de 2019 a 2023. Tailandia ha superado los casos notificados en la misma época el año pasado, el pico de la temporada se ha producido en agosto, observándose un descenso significativo del número de casos (7.936 en octubre vs 19.799 en septiembre). Nepal, la distribución espacial de los casos ha cambiado a lo largo de la temporada, en agosto la incidencia era mayor en los distritos de las provincias de Koshi y Bagmati, y en octubre, la incidencia ha sido mayor en los distritos de la provincia de Gandaki. Este año se han notificado casos en altitudes mucho más altas debido al clima más cálido que puede acelerar el ciclo reproductivo del mosquito.

ÁFRICA. Desde el 1 de enero, se han notificado un total de 89.411 casos de dengue (20.390 confirmados; 69.021 sospechosos) y 158 muertes (tasa letalidad: 0,2%) en 12 países de la Unión Africana (Angola, Burkina Faso, Chad, Costa de Marfil, Egipto, Etiopía, Mauricio, Guinea, Mali, Santo Tomé y Príncipe, Senegal y Sudan. Los países con mayor número de casos notificados son Burkina Faso y Etiopía. Años anteriores se han declarado brotes en al menos 20 países del continente, aunque el riesgo de transmisión existe en más zonas del continente, ya que *Aedes aegypti* y *albopictus* están presentes en 50 países africanos.

SARAMPIÓN

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

GALES. Las autoridades sanitarias de Gales han comunicado un brote en Cardiff, tras la detección 7 casos de sarampión en niños de Cardiff en las últimas seis semanas. Se han encontrado vínculos entre los siete casos, aunque actualmente no hay evidencia de una transmisión comunitaria más amplia, se ha recomendado a los padres la revisión de los calendarios de vacunación.

FRANCIA. Desde el 25 de octubre no se han detectado nuevos casos de sarampión asociados al brote. En septiembre, las autoridades sanitarias de Auvergne-Rhône-Alpes declararon la existencia de un brote de sarampión en Ardèche, el primer caso se notificó el 19 de septiembre, y en total, se han registrado 63 de casos. La mayoría son estudiantes de secundaria del colegio Charles de Gaulle Guilhaud-Granges, aunque también se han detectado casos en 3 escuelas de primaria de la zona. Dos casos requirieron ingreso hospitalario.

RECOMENDACIONES DOCUMENTOS DE INTERÉS

Si se detecta algún **caso sospechoso**, se comunicará de forma urgente a Salud Pública

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de Sarampión](#)

Fuentes de información:

Santé Publique France: [Cas de rougeole en Ardèche : point de situation et recommandations](#)

Public HealthWales: [MMR vaccination urged as measles outbreak declared in Cardiff](#)

CRIPTOSPORIDIOSIS - EUROPA

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN

Se ha observado un aumento de los casos de criptosporidiosis en Irlanda, Luxemburgo, Países Bajos y Reino Unido desde finales de agosto y especialmente en septiembre. Esto podría deberse a una combinación de factores relacionados con los viajes y las condiciones climáticas extremas (olas de calor, lluvias torrenciales e inundaciones) que han afectado especialmente al sur de Europa este verano.

El 13 de octubre de 2023, el Health Protection Surveillance Centre (HPSC) de Irlanda publicó un comunicado de prensa relativo a un aumento de los casos de criptosporidiosis notificados en el último mes entre los turistas irlandeses que regresan de España, especialmente de Salou, en Cataluña. En Irlanda, este año se han registrado 656 casos de criptosporidiosis, con un notable aumento desde finales de agosto de 2023, incluidos 51 casos (37 de ellos confirmados) asociados a antecedentes de viaje a Salou, en Cataluña.

También se ha notificado un aumento de casos de criptosporidiosis en el Reino Unido (UK). Entre las semanas 33 y 39 de 2023, ha habido 2.411 casos confirmados, de los cuales 2.032 se notificaron en Inglaterra. De los 394 casos de criptosporidiosis en Inglaterra que proporcionaron información sobre viajes, 215 (55%) declararon haber viajado al extranjero en los 14 días anteriores a su enfermedad. De estos casos, 96 (45%) señalaron haber viajado a España (península y/o Baleares).

También se ha notificado un aumento inusual de detecciones de criptosporidiosis en los laboratorios de Luxemburgo y Países Bajos en septiembre de 2023. En los Países Bajos, el número de casos detectados por un grupo de laboratorios notificadores en septiembre de 2023 fue de 129, en comparación los 72 de promedio de septiembre para el período 2016-2019.

RECOMENDACIONES DOCUMENTOS DE INTERÉS

Protocolo a seguir:

[Protocolo de Vigilancia de Criptosporidiosis](#)

Fuentes de información:

Eurosurveillance: [Preliminary investigation of a significant national Cryptosporidium exceedance in the United Kingdom, August 2023 and ongoing](#)

ECDC: [Communicable disease threats report, 15-22 October 2023, week 42](#)

PRESENCIA LISTERIA PRODUCTOS CÁRNICOS - ESPAÑA

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN	RECOMENDACIONES DOCUMENTOS DE INTERÉS
<p>La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición ha tenido conocimiento a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI), de una notificación de alerta trasladada por las autoridades sanitarias de la Junta de Andalucía relativa a la presencia de <i>Listeria monocytogenes</i> en productos cárnicos de la marca Industrias Cárnicas Sierra Nevada SL.</p> <p>Los datos de los productos implicados son:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Marca: Industrias Cárnicas Sierra Nevada SL.▪ N.º de RGSEAA: 10.05545/GR▪ FUET IBÉRICO: Lote L3023 y fecha de caducidad 09/06/2024.▪ SALCHICHÓN IBÉRICO: Lote L1223 y fecha de caducidad 22/03/2024.▪ CHORIZO IBÉRICO: Lotes L0723 y L0923 y todas las fechas de caducidad de estos lotes.▪ FUET IBÉRICO MINI: Lote L2223 y todas las fechas de caducidad de este lote.▪ CHORIZO VELA PICANTE: Lote L2623 y todas las fechas de caducidad de este lote.▪ QUESO DE CERDO: Lote L2223, 2523, 2623, 2823, 2923 y 3023 y todas las fechas de caducidad. <p>Según la información disponible, la distribución inicial se ha realizado en varias provincias de Andalucía (Córdoba, Granada, Málaga y Sevilla) y un establecimiento de Islas Baleares, si bien no se descarta que puedan existir redistribuciones a otras comunidades autónomas.</p>	<p>Protocolo a seguir: Protocolo de Vigilancia de la Listeriosis</p> <p>Fuentes de información: AESAN: Alerta por presencia de Listeria monocytogenes en productos cárnicos procedentes de España</p>