

# ALERTAS DE SALUD PÚBLICA



14/05/2026

## INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

### NOVEDADES ESTA SEMANA

HANTAVIRUS ANDES -  
CRUCERO

GRIPE AVIAR A (H5N6) -  
CHINA

### ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### ¿CÓMO NOTIFICAR?

En horario laboral de mañana  
8:00 a 15:00 horas  
Tfno: 913700888  
[epidemiologia.vigilancia@salud.madrid.org](mailto:epidemiologia.vigilancia@salud.madrid.org)

Durante las tardes, noches,  
sábados, domingos y  
festivos  
TFNO: 061

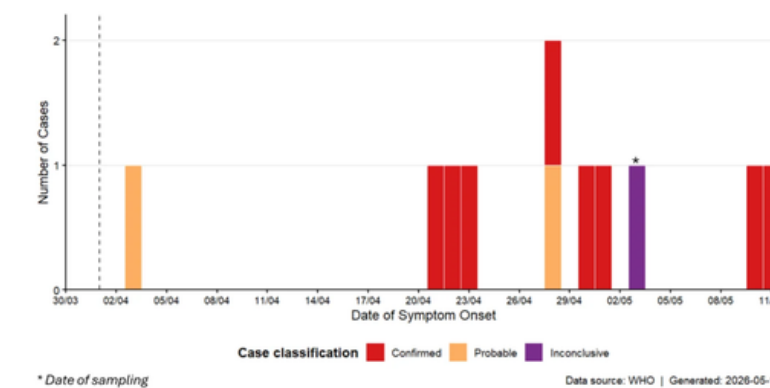
## NOVEDADES ESTA SEMANA

# B R O T E H A N T A V I R U S A N D E S - C R U C E R O M V H O N D I U S -

### 1 Actualización brote de enfermedad por hantavirus Andes en el crucero MV Hondius

Hasta el 13 de mayo se han notificado 10 casos (8 confirmados por laboratorio y 2 probables). Uno de ellos se encuentra en España, ingresado en la Unidad de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel (UATAN) del Hospital Central de La Defensa Gómez-Ulla, permanece estable. Hay 2 personas hospitalizadas en estado grave, una en Francia y otra en Johannesburgo. Han fallecido 3 personas.

Figure 1. Epidemiological curve of Andes hantavirus cases (n = 11) reported to WHO as of 13 May 2026, 17:00.



\* Date of sampling

Fuente: WHO

En España se está realizando el seguimiento de 16 contactos relacionados con este brote: 14 en el Hospital Central de La Defensa Gómez Ulla, uno en Barcelona y otro en Alicante.

**El riesgo para la población española es extremadamente bajo. La vía de transmisión a través de roedores o sus excretas en España está descartada, ya que los reservorios roedores no se encuentran presentes en nuestro territorio.**

+INFO

CCAES: [Informe de situación. Brote de enfermedad por virus Andes en un crucero](#)

WHO-DON: [Hantavirus cluster linked to cruise ship travel, Multi-country](#)

ECDC: [Andes Hantavirus outbreak in cruise ship](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### GRUPE AVIAR A(H5N6)

#### - CHINA -

1

#### Caso mortal de gripe aviar A (H5N6) en China

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha notificado un caso mortal de infección humana por virus de la gripe aviar A(H5N6) en el municipio de Chongqing, China. El caso corresponde a una mujer de 55 años que inició los síntomas el 16 de abril, fue hospitalizada el 23 de abril tras desarrollar una neumonía grave y falleció el 3 de mayo.

Según la investigación preliminar, la paciente presentaba antecedentes de exposición directa a aves de corral, que había comprado, sacrificado y consumido. En el marco de la investigación ambiental, se recogieron muestras en el entorno doméstico, incluyendo una tabla de cortar utilizada para manipular las aves, que resultaron positivas para el virus de la influenza A(H5), lo que sugiere una posible fuente de infección asociada a la manipulación de aves contaminadas.

El virus de la influenza aviar A(H5N6) es un subtipo de gripe zoonótica que circula principalmente en aves, con casos esporádicos de transmisión a humanos, generalmente asociados a exposición directa o indirecta a aves infectadas o a entornos contaminados.

El primer caso humano de infección por A(H5N6) en la región del Pacífico Occidental fue registrado en 2014. Desde entonces, se han notificado a la OMS un total de 93 casos confirmados por laboratorio, incluyendo 58 fallecimientos, lo que indica una elevada letalidad entre los casos detectados.

+INFO

WHO-WPRO: [Avian Influenza Weekly Update Number 1044](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

BROTE HANTAVIRUS ANDES -  
CRUCERO MV HONDIUS

FIEBRE DE LASSA

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-  
CONGO (FHCC)

GRIPE AVIAR H5NI - CASOS  
HUMANOS GLOBAL

INFLUENZA AVIAR ALTA  
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

MERS-CoV

POLIO

RABIA

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### BROTE DE ENFERMEDAD POR HANTAVIRUS ANDES - CRUCERO MV HONDIUS -

El 2 de mayo, la OMS recibió la notificación de un brote de enfermedad respiratoria grave en un crucero en el Atlántico Sur, con dos fallecidos y un caso grave entre sus 147 pasajeros y tripulantes. El viaje comenzó el 1 de abril en Ushuaia y, tras una escala en Santa Elena, llegó el 10 de mayo a Canarias, donde se desembarcó y repatrió a la mayoría de las personas. El barco partió el 11 de mayo hacia Países Bajos con 25 tripulantes.

La hipótesis inicial indica que el primer contagio ocurrió antes del embarque, en tierra, y que después hubo transmisión de persona a persona a bordo. Investigaciones con Argentina y Chile continúan, y los análisis preliminares muestran secuencias del patógeno casi idénticas entre los casos.

Se está realizando el rastreo de contactos de todos los casos de hantavirus relacionados con el crucero, incluyendo pasajeros que desembarcaron en Santa Elena, Cabo Verde y Tenerife. También se ha identificado a personas que viajaron en vuelos con posibles exposiciones. Las autoridades sanitarias de cada país se encargan del seguimiento de los contactos.

De las personas que se encuentran en seguimiento en España, el caso confirmado que se encuentra en la Unidad de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel (UATAN) del Hospital Central de La Defensa Gómez Ulla, permanece estable. Las otras 13 personas que se encuentran en dicho hospital continúan asintomáticas.

Hasta el 13 de mayo se han notificado 10 casos (8 confirmados por laboratorio y 2 probables). Hay 2 personas hospitalizadas en estado grave, una en Francia y otra en Johannesburgo. Han fallecido 3 personas.

Figura 1. Trayecto del barco, desembarcos y evacuaciones, entre el 1 de abril y el 11 de mayo de 2026.



Fuente: CCAES

## PROTOCOLO

Protocolo de manejo de personas en seguimiento en España en relación con el buque afectado por un brote de Hantavirus Andes

## FUENTES

CCAES: [Informe de situación. Brote de enfermedad por virus Andes en un crucero](#)

WHO-DON: [Hantavirus cluster linked to cruise ship travel, Multi-country](#)

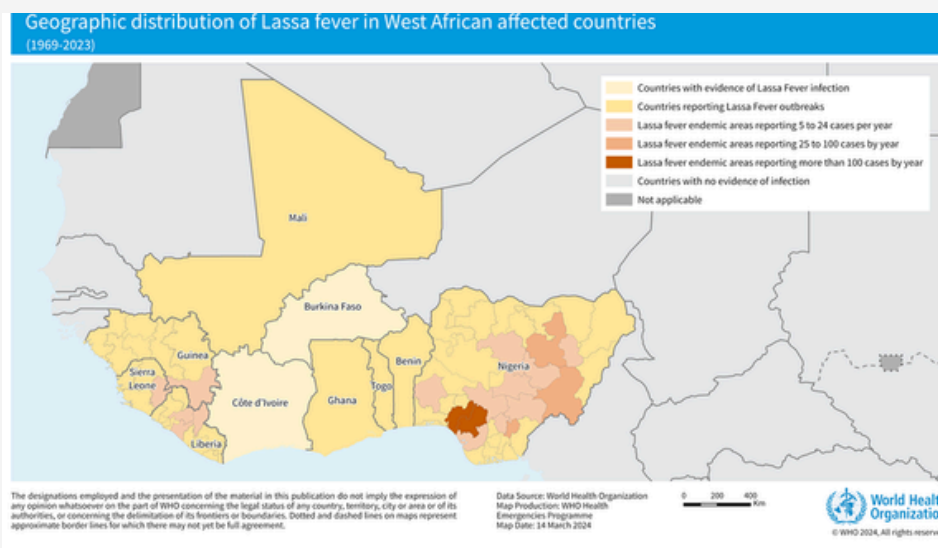
ECDC: [Andes Hantavirus outbreak in cruise ship](#)

ÍNDICE

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## FIEBRE DE LASSA

ÍNDICE

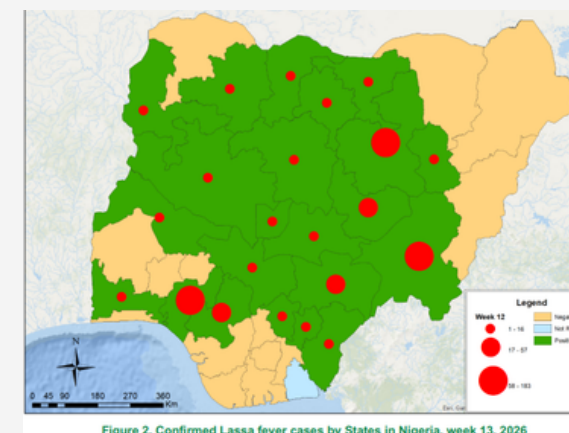


Fuente: OMS

### ÚLTIMAS ACTUALIZACIONES

- **Nigeria** (29 de marzo): Desde enero se han registrado 3.831 casos sospechosos, 663 confirmados y 5 probables; 167 fallecidos (tasa letalidad 25,2%). Se han notificado casos en 22 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).
- **Liberia** (8 marzo): Del 1 al 25 de enero, se notificaron 4 nuevos casos confirmados y un fallecimiento. En 2025 se comunicaron 37 casos confirmados y 8 muertes. El brote está actualmente activo en 3 condados: Bong, Grand Bassa y Nimba.

La fiebre de Lassa es endémica en Benín, Ghana, Guinea, Liberia, Malí, Sierra Leona, Togo y Nigeria, y probablemente también existe en otros países de África Occidental.



Fuente: NCDPC

## PROTOCOLO

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

## FUENTES

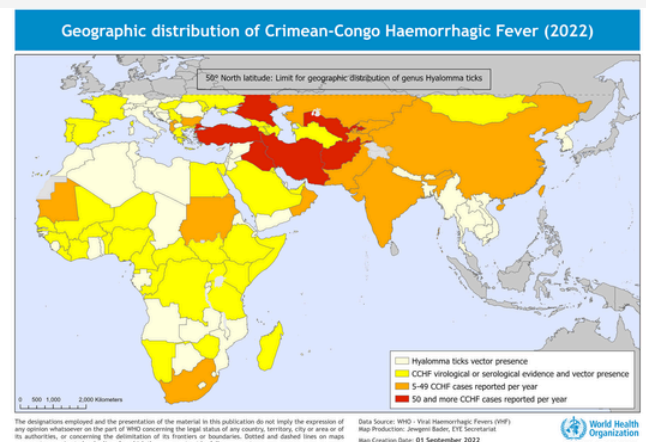
NCDPC: [An update of Lassa fever outbreak in Nigeria](#)

WHO-AFRO: [Weekly Bulletin on Outbreak and other Emergencies: Week 10: 02 – 08 March 2026](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

### ÍNDICE



Fuente: [OMS](#)

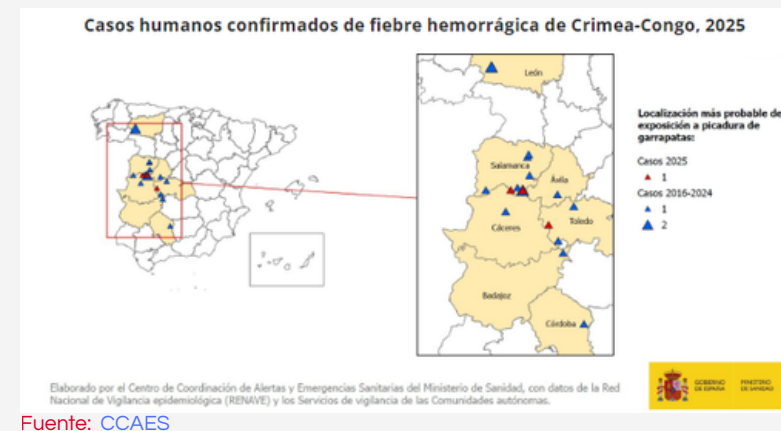
La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una enfermedad zoonótica endémica en las regiones de África, los Balcanes, Medio Oriente, y en el oeste y centro-sur de Asia.

En el sur de Europa, se han registrado casos en humanos en España (16 casos entre 2013-2024), Grecia (1 caso en 2018) y Portugal (1 caso en 2024), también se ha encontrado el virus en garrapatas en Francia.

### ESPAÑA

En 2025, se notificaron **3 casos de FHCC, 2 en Salamanca y 1 en Toledo**. El primero se diagnosticó a finales de mayo en Salamanca, el segundo en julio en Salamanca y el tercero a finales de julio en Toledo.

En España hay evidencia de circulación del virus desde 2010, año en que se detectó en garrapatas *H. lusitanicum* en la provincia de Cáceres. En 2016 se diagnosticaron los primeros casos humanos, aunque posteriormente se detectó otro caso de forma retrospectiva ocurrido en 2013.



Fuente: [CCAES](#)

### PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de Fiebre Hemorrágica Crimea-Congo (FHCC)

### FUENTES

JCyL: [Salud pública confirma un caso de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en Salamanca](#)

CCAES: [Seguimiento casos humanos de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, 2025](#)

CNE: [Informe epidemiológico sobre la situación de la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo en España. Años 2016 a 2024](#)

ECDC: [Seasonal surveillance of Crimean-Congo haemorrhagic fever in the EU/EEA](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

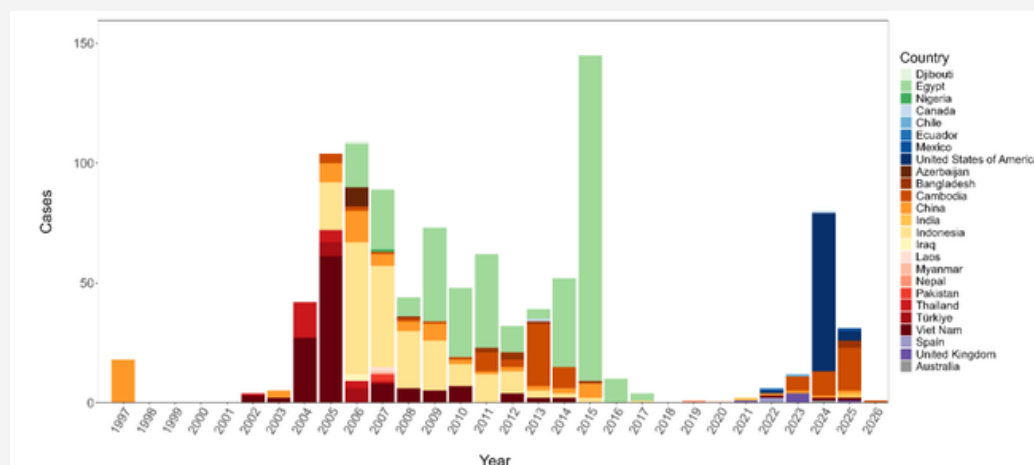
## GRIPE A (H5N1)

### ÍNDICE

#### CASOS EN HUMANOS NIVEL MUNDIAL

Desde que se notificaron los primeros casos de gripe A (H5N1) en 1997, 25 países han declarado 1.014 casos, con 476 fallecidos. La mayoría de los casos se concentran en Egipto, Indonesia, Vietnam y Camboya. Los casos humanos son, en general, casos esporádicos en personas expuestas a animales enfermos o entornos contaminados sin protección y no han producido casos secundarios.

Según los datos disponibles en la base de datos EpiFlu, desde 2020, las infecciones humanas han sido causadas por cuatro clados A(H5) diferentes del linaje A/goose/Guangdong/1/1996: 2.3.2.1c (Laos, 2020 y Camboya, 2023), 2.3.2.1a (India, 2021), 2.3.4.4h (China, 2020-2021) y 2.3.4.4b (China, 2020; Europa, 2020; América del Norte y del Sur, 2022).



Fuente: ECDC

En el gráfico se han incluido detecciones debidas a sospecha de contaminación ambiental, sin evidencia de infección, notificadas en 2022 y 2023 por España (2), Estados Unidos (1) y el Reino Unido (4).

En España no se ha identificado ningún caso humano de gripe aviar. En 2022, se detectó el virus en muestras de dos trabajadores de una granja infectada que estaban asintomáticos, y posteriormente en 2023 se detectó nuevamente en otro trabajador asintomático. Sin embargo, las investigaciones posteriores, demostraron que se trataban de contaminaciones ambientales.

En 2026, se han notificado 4 casos en Camboya y 1 en Bangladesh. En 2025, se declararon casos en: Camboya (18), India (2), Bangladesh (4), China (1), Vietnam (1), México (2), EE.UU (3) y Reino Unido (1).

#### PROTOCOLO

Pautas de actuación ante las personas expuestas a un foco de gripe aviar en el entorno laboral. Comunidad de Madrid, 2025

#### FUENTES

WHO: [Risk assessments and summaries of influenza at the human-animal interface](#)

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

ECDC: [Public health situation for avian influenza A\(H5\) viruses](#)

CDC: [Global Human Cases with Influenza A\(H5N1\), 1997-2025](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### INFLUENZA AVIAR ALTA PATOGENICIDAD (IAAP-H5N1) - ESPAÑA -

#### SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

Esta semana no se han notificado nuevos focos.

**Este año, se han registrado un total de 15 focos de IAAP:**

- 14 en aves silvestres
- 1 en aves de corral

Se han detectado casos en 5 comunidades autónomas: Aragón, Cataluña, Castilla-La Mancha, Extremadura y Galicia.



Fuente: [MAPA](#)

#### PROTOCOLO

Pautas de actuación ante las personas expuestas a un foco de gripe aviar en el entorno laboral. Comunidad de Madrid, 2025

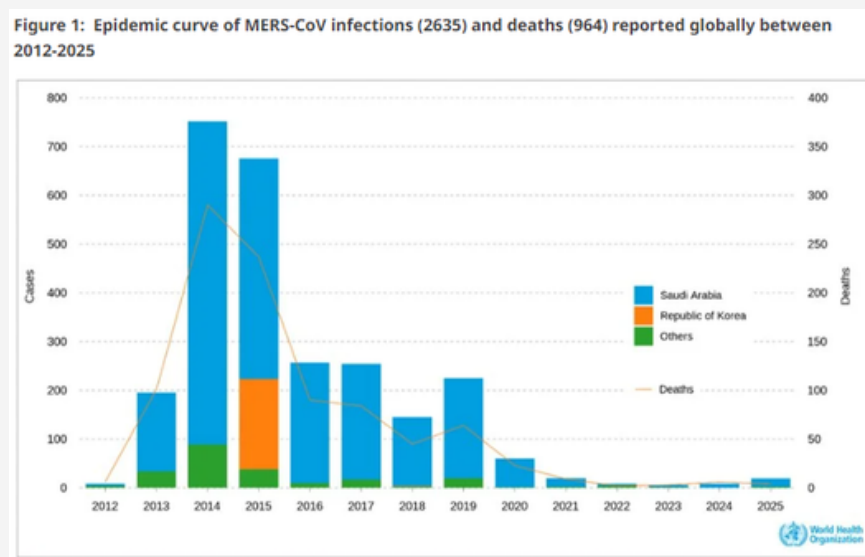
#### FUENTES

MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

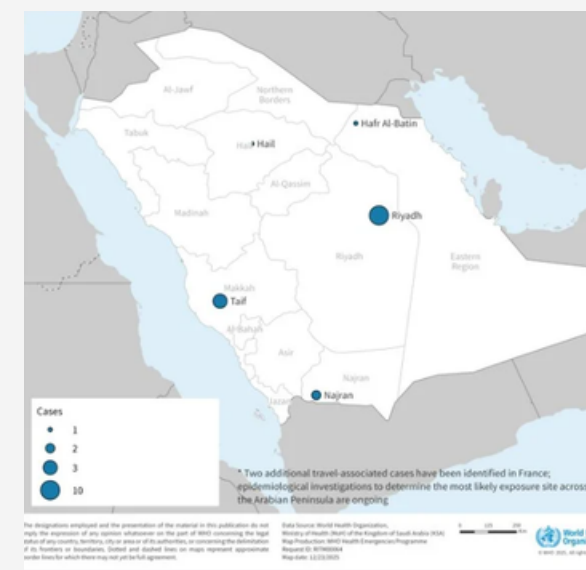
## MERS-CoV



Fuente: OMS

En 2025, se han notificado casos en **Arabia Saudí** y **Francia**. Arabia Saudí ha notificado 17 casos autóctonos, de los cuales 3 fallecieron, el caso más reciente se diagnosticó en diciembre. Francia, en diciembre, ha notificado 2 casos, ciudadanos franceses que habían viajado recientemente a Oriente Medio en un viaje organizado.

Desde el primer informe de MERS-CoV en Arabia Saudita en 2012, se han notificado a la OMS un total de 2.635 casos de infección por MERS-CoV confirmados por laboratorio en 27 países de las seis regiones de la OMS, con 958 muertes asociadas (tasa de mortalidad: 37%). La mayoría de los casos (2.217; 84%) se han notificado en Arabia Saudí, República de Corea y Emiratos Árabes Unidos.



Fuente: OMS

## PROTOCOLO

Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (MERS-CoV). Adaptado a la Comunidad de Madrid.

## FUENTES

WHO: [Middle East respiratory syndrome coronavirus \(MERS-CoV\) Dashboard](#)

WHO-DON: [Middle East respiratory syndrome coronavirus - Global update](#)

MINISTÈRE SANTE-FRANCE: [Deux cas de MERS-CoV, de retour de l'étranger, identifiés sur le territoire national](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## P O L I O

El 5 de mayo de 2014, el Director General de la OMS declaró que la propagación internacional del poliovirus era una [Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional \(ESPII\)](#) en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). En la última reunión del Comité celebrada el 14 de enero de 2026 (44ª), se acordó que 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 poliomieltis por virus salvaje autóctono ocurrió en el año 1988, y el último caso PVDV2 se detectó en septiembre de 2021, un caso importado de una niña procedente de Senegal.

### ÍNDICE

#### RESUMEN SITUACIÓN CASOS POLIOVIRUS A NIVEL MUNDIAL. 2025

Se observó la disminución general en el número de casos de poliovirus salvaje tipo 1 (PVS1) y poliovirus circulantes derivados de vacunas (PVDVc) notificados en 2025 en comparación con 2024.

**PVS1.** Se notificaron 47 casos de PVS1: 16 en Afganistán y 31 en Pakistán, significativamente menor a los 99 casos notificados en todo 2024. Durante la vigilancia ambiental, se han detectado 673 muestras positivas (64 de Afganistán, 608 de Pakistán y una de Alemania), también inferior a las 741 muestras ambientales positivas de 2024. Aunque es importante señalar que el cierre de las fronteras terrestres entre Afganistán y Pakistán ha interrumpido el envío de muestras de AFP y de vigilancia ambiental al Laboratorio Regional de Referencia en Islamabad (Pakistán) desde el 12 de octubre de 2025.

En noviembre de 2025, se confirmó la detección del PVS1 en una muestra ambiental en Hamburgo (Alemania). La secuenciación genética indica que esta detección está vinculada al PVS1 previamente identificado en Kandahar, Afganistán, en agosto de 2025, lo que sugiere una importación reciente a Alemania.

**PVDVc.** Se notificaron 225 casos en humanos de PVDVc y 218 detecciones ambientales en 27 países a nivel mundial. De los 225 casos en humanos, 210 fueron de PVDV2c, 12 PVDV3c y 3 PVDV3c. De las 218 muestras ambientales positivas, 12 dieron positivo para PVDV1c, 197 para PVDV2c y 9 para PVDV1c como para PVDV2c, comparado con 463 casos de PVDVc (448 PVDV2c, 11 PVDV1c y 4 PVDV3c) y 293 detecciones ambientales de PVDVc en 38 países durante todo 2024.

### PROTOCOLO

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

### FUENTES

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

GPEI: [Polio this week](#)

WHO-EMRO: [EMR Polio Bulletin](#)

ECDC: [Polio cases worldwide](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## R A B I A

### ÍNDICE

#### CASOS HUMANOS EN EUROPA 2025

**FRANCIA.** Comunicó en octubre el fallecimiento de un paciente con diagnóstico de rabia, un varón de 30 años de origen magrebí.

**RUMANÍA.** Notificó en agosto un caso de rabia humana de transmisión local en el condado de Iași. Primer caso autóctono en humanos desde 2012. Comenzó los síntomas a mediados de junio, fue hospitalizado 9 días después y falleció a mediados de julio. Unos meses antes del inicio de los síntomas, el paciente fue mordido por un perro callejero no identificado, no recibió profilaxis posexposición contra la rabia.

**ESPAÑA.** A principios de junio, la Consejería de Sanidad de Valencia informó de un caso fatal de rabia en un paciente, que sufrió una mordedura de perro durante un viaje a Etiopía en julio de 2024.

**REINO UNIDO.** En junio, las autoridades sanitarias informaron del fallecimiento de una mujer en Yorkshire, tras haber contraído la rabia durante unas vacaciones en Marruecos, donde sufrió un arañazo de un perro infectado.

#### RABIA ANIMAL EN ESPAÑA

Según el “Plan de Contingencia para el control de la rabia terrestre en animales en cautividad y silvestres en España, 2023”, España se encuentra en nivel de alerta 0 (sin casos de rabia terrestre), en las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla, en ocasiones, se activa el nivel 1 de alerta, ante el riesgo de que casos importados de rabia animal que cruzan la frontera procedentes de Marruecos, puedan contactar con poblaciones locales de perros asilvestrados y producirse transmisión autóctona.

**En 2025, se detectaron 5 casos de rabia animal: 4 en Melilla, en perros procedentes de Marruecos (el último en abril), y 1 en Ceuta, en un perro de procedencia desconocida (en septiembre).**

#### PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Rabia](#)

[Vacunación frente a la rabia y evaluación respuesta inmune en humanos](#)

#### FUENTES

ARS-OCCITANIE: [Un cas de rage humaine diagnostiqué à Perpignan](#)

UKHSA: [Rabies case confirmed following contact with animal abroad](#)

ProMED: [Rabia Humana – España: \(Val\) Ex Etiopía, Mordedura Canina](#)

ECDC: [Communicable disease threats report, 23-29 August 2025, week 35](#)

MAPA: [Rabia](#)

CDC: [Rabies Status: Assessment by Country](#)