

# ALERTAS DE SALUD PÚBLICA



12/06/2026

## INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

### NOVEDADES ESTA SEMANA

ÉBOLA - RDC y UGANDA

MERS-CoV - ARABIA SAUDÍ

ENFERMEDAD POR HANTAVIRUS  
ANDES - CRUCERO

RABIA ANIMAL - MELILLA

GRIPE AVIAR A(H5NI)

SALMONELOSIS

### 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

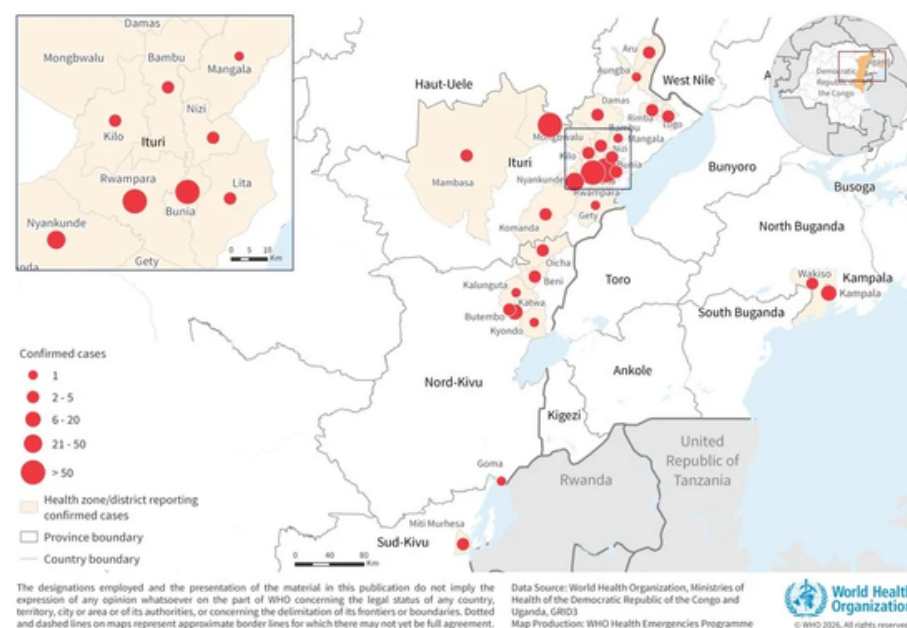
## NOVEDADES ESTA SEMANA

# BROTE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC Y UGANDA -

### PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de  
Enfermedad por virus Ébola y por  
virus Marburgo

#### 1 Actualización brote enfermedad por el virus Ébola especie Bundibugyo



Fuente: OMS

**República Democrática del Congo (RDC):** Hasta el 10 de junio se han notificado 635 casos confirmados, incluyendo 127 fallecimientos, y 260 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 600 casos confirmados en 18 zonas sanitarias; se han reportado 32 casos confirmados en siete zonas sanitarias de **Kivu del Norte** y 3 casos en una zona sanitaria de **Kivu del Sur**.

**Uganda:** Según los últimos datos publicados por el Ministerio de Salud, se han notificado 19 casos confirmados, incluyendo un fallecimiento. Los últimos casos se comunicaron el 5 de junio. Cinco casos son de transmisión local y 14 importados, tenían vínculos de viaje con RCD. De los 9 casos con información geográfica conocida, 8 se notificaron en **Kampala** y 1 en el distrito vecinode **Wakiso**.

#### +INFO

WHO-DON: [Ebola disease caused by Bundibugyo virus, Democratic Republic of the Congo & Uganda](#)

ECDC: [Ebola disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo and Uganda](#)

CCAES: [Brote de enfermedad por el virus del Ébola \(especie Bundibugyo\) en República Democrática del Congo y Uganda](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

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

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

Los laboratorios de UKHSA han confirmado un resultado positivo en la prueba de hantavirus de una persona en Tristan de Cunha, que previamente había sido considerada un caso probable por la OMS tras haber estado expuesta en el MV Hondius. No se trata de un caso nuevo, la muestra se tomó en mayo.

#### 2 Situación en España

El 7 de junio, los 12 contactos que se encontraban en cuarentena en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, fueron trasladados a sus domicilios para continuar con la cuarentena hasta cumplir los 42 días del máximo período de incubación. Durante su estancia hospitalaria han permanecido asintomáticos y con resultados negativos en las pruebas realizadas.

Las dos personas que se encontraban en seguimiento en Alicante y Barcelona por ser contactos de un caso confirmado en un avión, han completado los 42 días de cuarentena, permaneciendo igualmente asintomáticas y con resultados negativos a todas las pruebas realizadas.

+INFO

UKHSA: [UKHSA update on the hantavirus cruise ship outbreak](#)

CCAES: [Brote de enfermedad por hantavirus Andes en un crucero](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### GRIPE AVIAR A (H5N1)

#### 1 Actualización casos humanos

La OMS ha publicado una actualización de 10 infecciones humanas por la influenza A (H5N1) notificadas entre el 1 de abril y el 8 de mayo:

- **BANGLADESH:** El 23 de abril, notificaron un caso humano confirmado por laboratorio en un niño de la división de Sylhet. El paciente desarrolló fiebre y tos el 27 de marzo, ingresó en el hospital el 28 de marzo con un diagnóstico clínico de sarampión con bronconeumonía. Las investigaciones epidemiológicas revelaron que el caso había estado expuesto a aves de corral domésticas.
- **CAMBOYA:** El 22 de abril, notificaron un caso humano confirmado por laboratorio en una mujer de 66 años con comorbilidades, procedente de la provincia de Svay Rieng. La paciente desarrolló síntomas el 15 de abril, ingresó en el hospital el 16 de abril y falleció el 22 de abril. Las investigaciones epidemiológicas identificaron exposición a aves de corral domésticas enfermas y muertas antes del inicio de la enfermedad.
- **INDIA:** El 27 de marzo, notificaron un caso humano confirmado por laboratorio en un niño del estado de Bengala Occidental. El paciente desarrolló fiebre y tos, ingresó en el hospital el 19 de marzo y fue dado de alta el 23 de marzo. La secuenciación genómica identificó el virus como perteneciente al clado 2.3.2.1a, estrechamente relacionado con cepas previamente notificadas en Bangladesh e India en 2025. Las investigaciones epidemiológicas indicaron una probable exposición indirecta a aves de corral.

+INFO

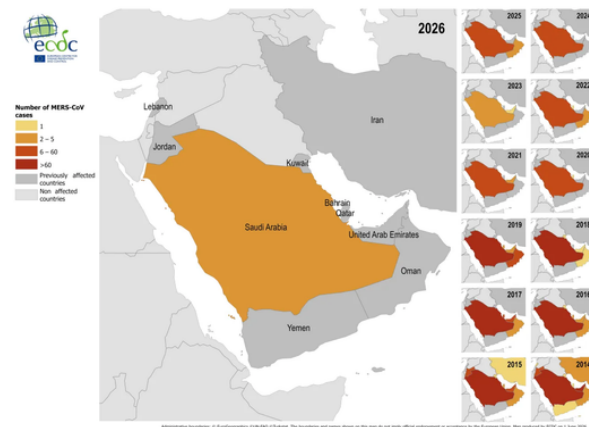
WHO: [Influenza at the human-animal interface](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

# NOVEDADES ESTA SEMANA

## MERS-CoV - ARABIA SAUDÍ -

### 1 Casos MERS-CoV en Arabia Saudí



Fuente: ECDC

Table. 3. Characteristics of MERS cases in Saudi Arabia, 2012 - April 2026

Type of case	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Grand Total
Primary	4	71	292	234	163	148	102	128	49	18	5	5	4	4	0	1227
Secondary	1	91	370	219	84	89	39	77	10	0	0	0	3	7	0	990
Unknown	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	2	9
<b>Grand Total</b>	<b>5</b>	<b>162</b>	<b>662</b>	<b>453</b>	<b>247</b>	<b>237</b>	<b>141</b>	<b>205</b>	<b>59</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>2226</b>

Fuente: WHO-AFRO

+INFO

EMRO: [MERS Situation update](#)

ECDC: [MERS-CoV worldwide overview](#)

La Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental (EMRO) ha publicado en su último informe 2 casos de MERS en Arabia Saudí que se fueron diagnosticados en marzo y abril de 2026.

Ambos casos son hombres adultos. Uno de ellos ha fallecido. Se desconoce la fuente de infección.

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### R A B I A   A N I M A L -   M E L I L L A   -

#### 1 **Caso de rabia en un perro procedente de Marruecos**

Se trata de un perro mestizo de pastor alemán, con situación vacunal frente a rabia desconocida. La Guardia Civil avisó de la entrada del animal desde Marruecos a través de la frontera terrestre de Beni Enzar el día 3 de junio de 2026. El servicio de recogida de animales capturó al animal y lo trasladó al Centro de Acogida y Observación.

El mismo día de su ingreso, el animal manifestó síntomas compatibles con rabia, acabando con la muerte del animal en la tarde del 4 de junio. El cerebro fue enviado al CNM el 8 de junio, donde se confirmó el resultado positivo a virus de la rabia.

No se conocen personas ni animales agredidos.

+INFO

OMSA: [Melilla - Rabia](#)

MAPA: [Rabia](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### BROTE DE SALMONELOSIS

1

#### Brote de Salmonella Stanley ST2045 en varios países

En marzo, se detectó inicialmente en Dinamarca un brote de salmonelosis. La secuenciación del genoma completo de las bacterias aisladas de los pacientes mostró que estaban estrechamente relacionadas genéticamente y que todas pertenecen a Salmonella Stanley ST2045. Posteriormente, se notificaron casos en varios países: Austria, Chequia, Dinamarca, Estonia, Francia, Alemania, Lituania, Países Bajos y Reino Unido.

En total, se han confirmado 83 casos que empezaron con síntomas entre diciembre de 2025 y mayo de 2026, afectando sobre todo a niños y jóvenes. Otros 24 casos identificados en 2026 aún no han sido secuenciados y podrían formar parte del brote. Al menos 20 personas han sido hospitalizadas.

La agrupación genética y la distribución temporal indican firmemente la existencia de una fuente alimentaria comercial ampliamente distribuida. Las investigaciones epidemiológicas indican una relación con los fideos instantáneos con sabor a pollo y/o los productos de pollo procesados. Algunos pacientes informaron haber consumido los fideos instantáneos sin prepararlos, solo con el condimento que viene con ellos. Sin embargo, no todos los casos pueden explicarse por esta exposición.

+INFO

ECDC: [Weekly Communicable  
Disease Threats Report, Week 23,  
30 May - 5 June 2026](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

ÉBOLA - RDC y UGANDA

ENFERMEDAD POR HANTAVIRUS  
ANDES - CRUCERO

FIEBRE DE LASSA

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-  
CONGO (FHCC)

GRIPE AVIAR H5NI - CASOS  
HUMANOS GLOBAL

INFLUENZA AVIAR ALTA  
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

MERS-CoV

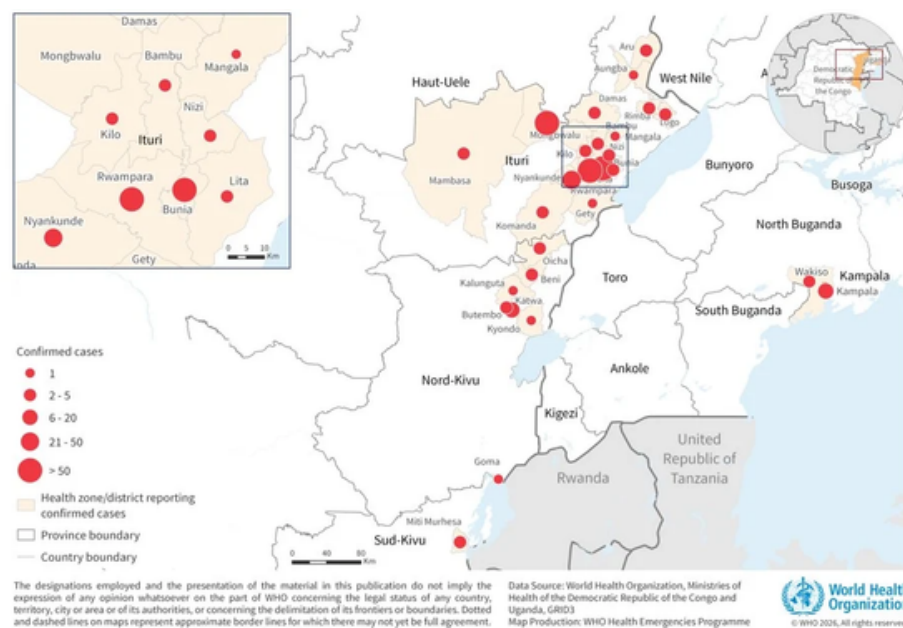
POLIO

RABIA

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### BROTE DE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC y UGANDA -

ÍNDICE



Fuente: OMS

**República Democrática del Congo (RDC):** Hasta el 10 de junio se han notificado 635 casos confirmados, incluyendo 127 fallecimientos, y 260 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 600 casos confirmados en 18 zonas sanitarias; se han reportado 32 casos confirmados en siete zonas sanitarias de **Kivu del Norte** y 3 casos en una zona sanitaria de **Kivu del Sur**.

**Uganda:** Hasta el 10 junio, se han notificado 19 casos confirmados, incluyendo un fallecimiento. Los últimos casos se comunicaron el 5 de junio. Cinco casos son de transmisión local y 14 importados, tenían vínculos de viaje con RCD. De los 9 casos con información geográfica conocida, 8 se notificaron en **Kampala** y 1 en el distrito vecino de **Wakiso**.

El 5 de mayo de 2026, la OMS recibió una alerta sobre una enfermedad desconocida con alta mortalidad en la Zona de Salud de Mongbwalu, provincia de Ituri, (RDC). El 15 de mayo, las pruebas de laboratorio confirmaron la enfermedad por el virus Bundibugyo, declarándose oficialmente el 17º brote de la enfermedad del Ébola en el país. Uganda confirmó posteriormente dos casos importados los días 15 y 16 de mayo de 2026.

El 17 de mayo, el Director General de la OMS declaró que este brote constituía una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, sin cumplir criterios de emergencia pandémica. Dada la incertidumbre sobre la dinámica del brote y las cadenas de transmisión existentes, los países fronterizos con RDC presentan un riesgo elevado de transmisión.

## PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de Enfermedad por virus Ébola y por virus Marburgo

## FUENTES

WHO-AFRO: [Bundibugyo virus disease outbreak](#)

ECDC: [Ebola disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo and Uganda](#)

CCAES: [Brote de enfermedad por el virus del Ébola \(especie Bundibugyo\) en República Democrática del Congo y Uganda](#)

NOVEDADES SEMANALES

## 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 la vigilancia de los expuestos al 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.

En España, se está realizando el seguimiento de 14 personas que viajaban en el barco y 2 personas de Alicante y Barcelona, que fueron contacto de un caso confirmado en un avión. Dos han resultado positivas en los cribados de PCR y fueron ingresados en la Unidad de Aislamiento y Tratamiento de Alto Nivel (UATAN) del Hospital Central de La Defensa Gómez Ulla. Uno de ellos ha sido dado de alta. El 7 de junio, los 12 contactos que se encontraban en cuarentena en el Hospital Gómez Ulla fueron trasladados a sus domicilios para continuar con la cuarentena. Las dos personas en seguimiento en Alicante y Barcelona han completado los 42 días de cuarentena.

**Hasta el momento se han notificado 13 casos (12 confirmados por laboratorio y 1 probable), y 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

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

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

CCAES: [Brote de enfermedad por hantavirus Andes en un crucero](#)

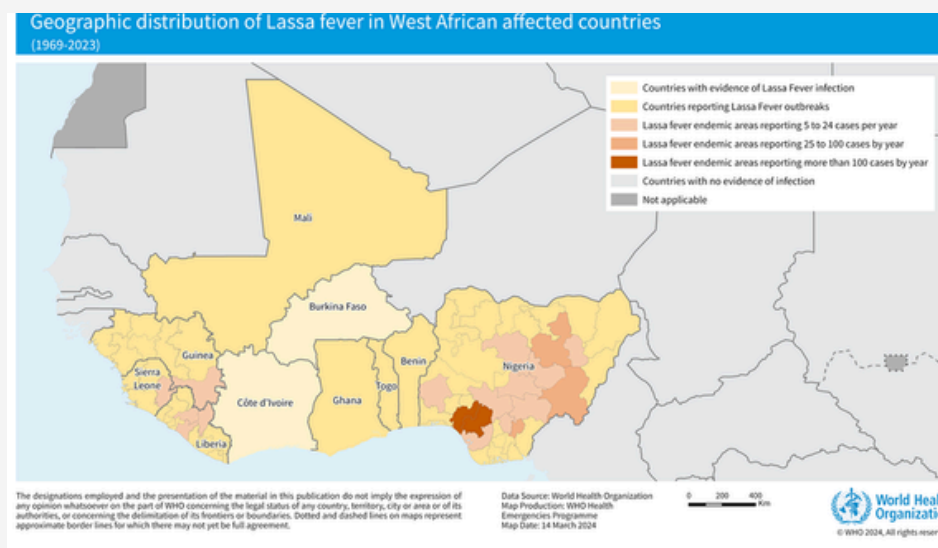
Comunidad de Madrid: [Infección por hantavirus](#)

ÍNDICE

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## FIEBRE DE LASSA

ÍNDICE

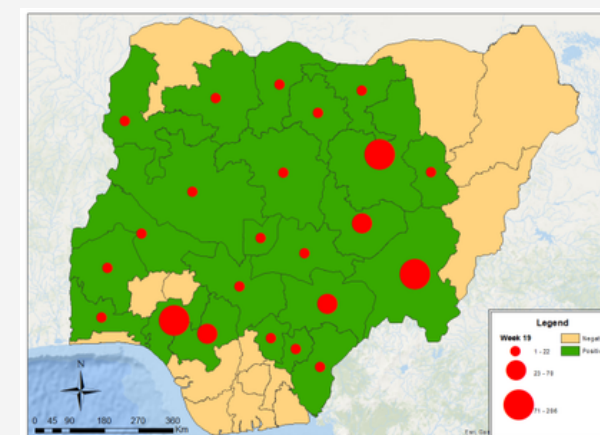


Fuente: OMS

### BROTOS ACTIVOS

- **Nigeria** (24 de mayo): Desde enero se han registrado 5.385 casos sospechosos, 829 confirmados y 5 probables; 208 fallecidos (tasa letalidad 25,1%). Se han notificado casos en 23 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).
- **Liberia** (22 de 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 11: 16 – 22 March 2026](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

La semana pasada, el 27 de mayo, se inició la vigilancia estacional de las infecciones por el virus del Nilo Occidental en la Unión Europea y el Espacio Económico Europeo.



Hasta el 10 de junio, solo se ha notificado 1 caso humano de FNO en Macedonia del Norte.

Fuente: ECDC

ÍNDICE

#### PROTOCOLO

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

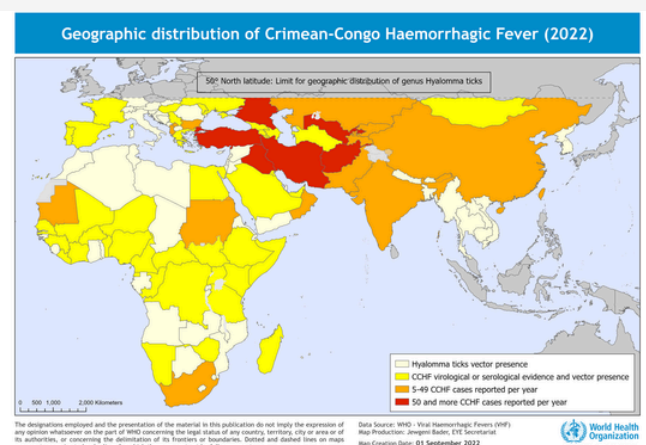
#### FUENTES

ECDC: [Surveillance of West Nile virus infections in humans in Europe, weekly report](#)

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

### ÍNDICE



Fuente: [OMS](#)

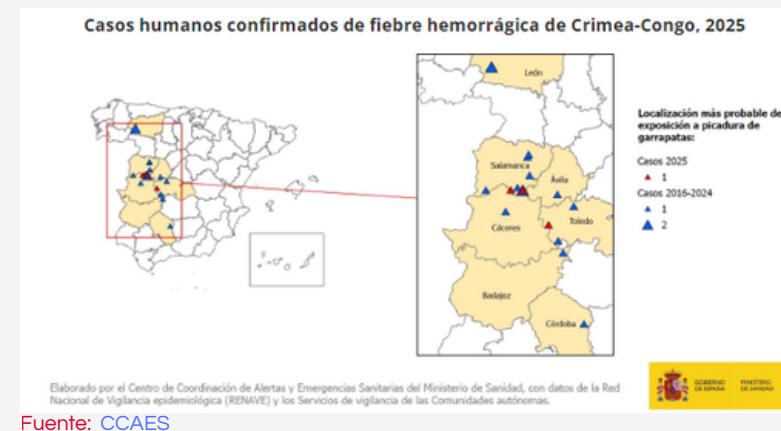
La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una enfermedad zoonótica endémica en las regiones de África, los Balcanes, Medio Oriente, y en el oeste y centro-sur de Asia.

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

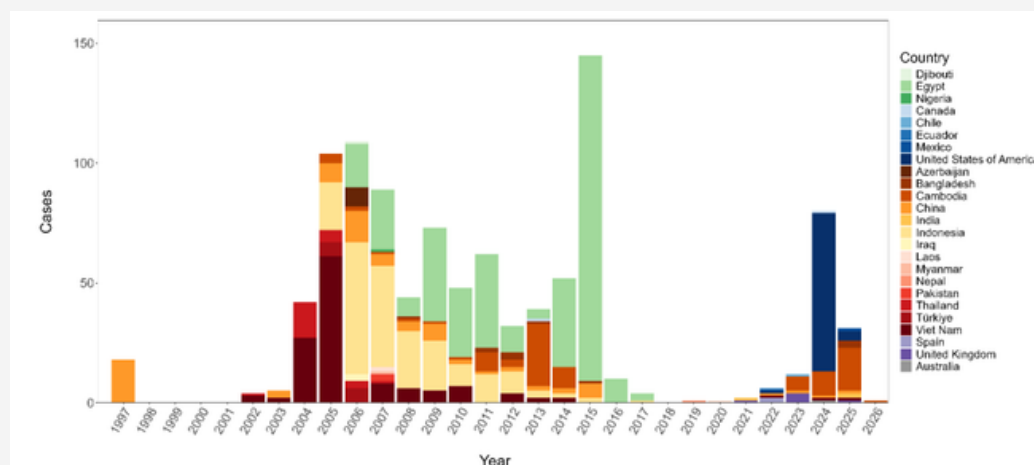
## GRIPE A (H5N1)

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 2026, se han notificado 7 casos en: Camboya (4), Bangladesh (2) e India (1).

En el gráfico se han incluido detecciones debidas a sospecha de contaminación ambiental, sin evidencia de infección, notificadas en 222 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.

### 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](#)

CHP: [Avian Influenza Report](#)

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

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

NOVEDADES SEMANALES

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

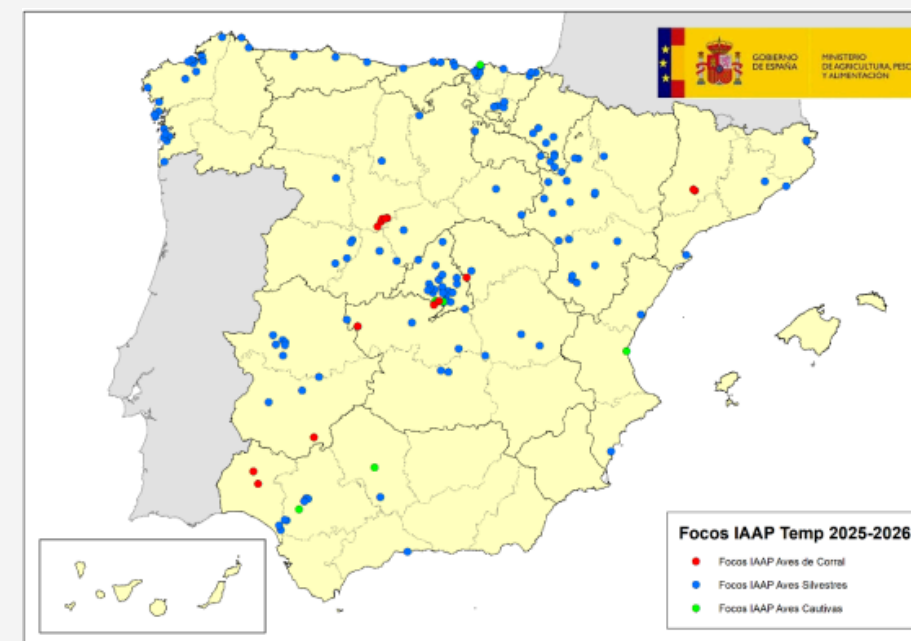
#### SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

Esta semana se ha notificado 1 nuevo foco en aves silvestres en Galicia.

**Este año, se han registrado un total de 16 focos de IAAP:**

- 15 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

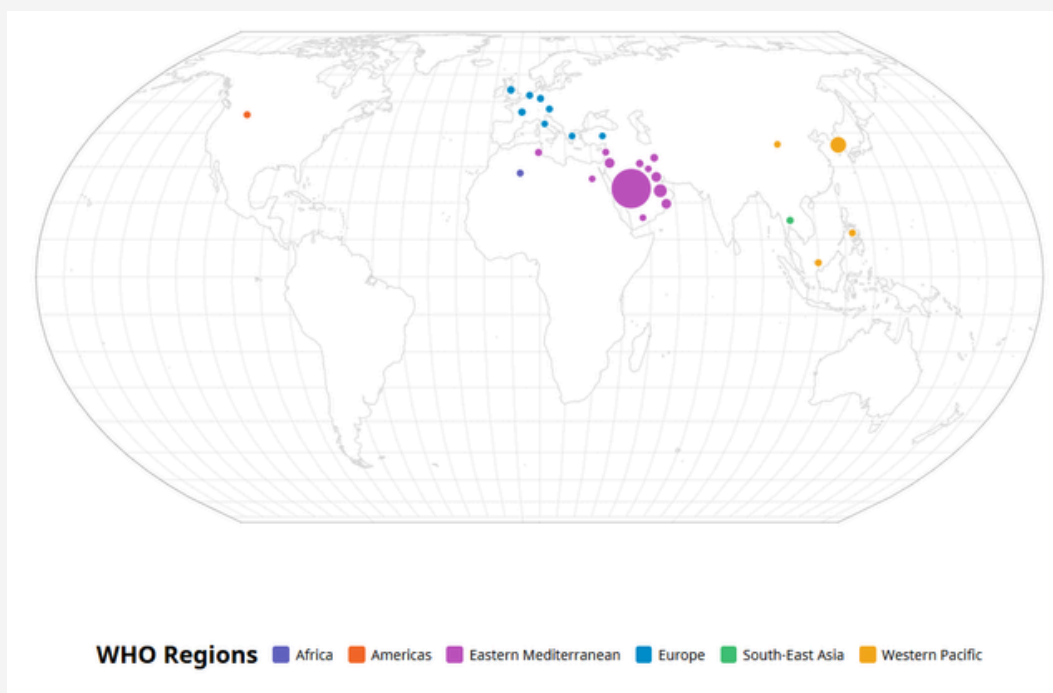
#### FUENTES

MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### M E R S - C o V



Fuente: OMS

Desde el primer informe de MERS-CoV en Arabia Saudita en 2012, se han notificado a la OMS un total de 2.637 casos de infección por MERS-CoV confirmados por laboratorio en 27 países de las seis regiones de la OMS, con 965 muertes asociadas (tasa de mortalidad: 37%). La mayoría de los casos (2.226; 84%) se han notificado en Arabia Saudí, República de Corea y Emiratos Árabes Unidos.

En 2026, se han identificado 2 casos en Arabia Saudí, el primero ocurrió en marzo y el segundo en abril. En 2025, se notificaron 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, ambos ciudadanos franceses que habían viajado recientemente a Oriente Medio en un viaje organizado.

### 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 nationa](#)

ÍNDICE

NOVEDADES SEMANALES

# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## P O L I O

### ÍNDICE

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 poliomiélitis 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.

### 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 Poliomiélitis 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

#### 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 2026, se ha detectado 1 caso de rabia animal en Ceuta, en un perro de procedencia desconocida. Se ha activado el nivel de alerta 1 del Plan de Contingencia.**

#### PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Rabia](#)

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

#### FUENTES

MAPA: [Rabia](#)

[BOCCE n.º 19 Extraordinario 22  
mayo 2026](#)



Rabies Status:  
Assessment by Country