

# ALERTAS DE SALUD PÚBLICA



03/07/2026

## INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

### NOVEDADES ESTA SEMANA

DENGUE

CHIKUNGUNYA

ENFERMEDAD POR VIRUS  
ÉBOLA - RDC y UGANDA

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

### D E N G U E - U E / E E E -

#### 1 Casos importados relacionados con viajes a Maldivas

Desde 2025, varios países de la Unión Europea y del Espacio Económico Europeo (UE/EEE) han notificado un aumento de casos importados de dengue asociados a viajeros procedentes de las Maldivas. A comienzos de 2026, cuatro países habían comunicado al menos 107 casos importados vinculados a personas que regresaban de este destino.

Esta tendencia coincide con un incremento de la transmisión local de dengue en las Maldivas, observado desde marzo de 2025. Aunque el dengue es endémico en el país, las autoridades sanitarias han registrado un aumento inusual del número de casos. Hasta mayo de 2026, se habían notificado 2.969 casos confirmados, frente a los 347 registrados en abril de 2025 y los 641 notificados en abril de 2024.

#### 2 Vigilancia casos autoctonos en Europa

Hasta el momento no se ha notificado ningún caso autoctono en Europa.

#### +INFO

ECDC: [Weekly Communicable Disease Threats Report, Week 26, 20–26 June 2026](#)

ECDC: [Seasonal surveillance of dengue in the EU/EEA](#)

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### C H I K U N G U N Y A - U E / E E E -

#### 1 Casos importados relacionados con viajes a Seychelles

Desde noviembre de 2025 y hasta junio de 2026, 13 países de la UE y del EEE han notificado más de 166 casos de chikungunya en viajeros procedentes de Seychelles. Esta cifra supone un aumento notable respecto a los primeros meses de 2025, y en años previos no se habían detectado casos. No obstante, los datos recientes de tres países de la UE y del EEE muestran una tendencia a la baja, sin casos con inicio de síntomas después de mediados de mayo.

La detección de casos de chikungunya en Seychelles está relacionado con la expansión regional del virus en el océano Índico. En 2025, la isla de La Reunión (Francia) experimentó un importante brote de chikungunya, reflejando el aumento de la circulación del virus en la región. Según las autoridades sanitarias de Seychelles, el chikungunya se ha convertido actualmente en la arbovirosis transmitida por mosquitos más frecuente en el país,

#### 2 Vigilancia casos autoctonos en Europa

Hasta el momento no se ha notificado ningún caso autoctono en Europa.

#### +INFO

ECDC: [Weekly Communicable Disease Threats Report, Week 26, 20-26 June 2026](#)

ECDC: [Seasonal surveillance for chikungunya virus disease in the EU/EEA](#)

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### BROTE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC Y UGANDA -

#### 1 Actualización situación

**República Democrática del Congo (RDC):** Hasta el 1 de julio se han notificado 1.460 casos confirmados, incluyendo 452 fallecimientos (tasa de letalidad 31%), y 641 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 1.333 casos confirmados en 24 de las 36 zonas sanitarias; en **Kivu del Norte** se han notificado 124 casos confirmados en 11 de las 34 zonas sanitarias y 3 casos en una de las 34 zonas sanitarias de **Kivu del Sur**.

**Uganda:** Hasta el 2 de julio, se han registrado 20 casos confirmados, incluyendo 2 fallecidos. El último caso se detectó el 21 de junio. Cinco casos son de transmisión local y 15 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**.

+INFO

INSP-RDC: [Sitrep Ebola RDC](#)

MOH-UGANDA: [Ebola updates](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

## NOVEDADES ESTA SEMANA

### SALMONELOSIS

#### 1 Brote de salmonelosis en varios países relacionado con brotes germinados de alfalfa

Hasta mayo de 2026 se han notificado 109 casos confirmados de *Salmonella enterica serotipo Bovismorbificans ST377* en 10 países de la UE/EEE, además del Reino Unido. Entre los países afectados se encuentran Austria, Bélgica, Chequia, Dinamarca, Finlandia, Alemania, Irlanda, Luxemburgo, España, los Países Bajos y el Reino Unido.

La mayoría de los casos se produjeron en adultos, principalmente en mujeres. Dieciocho personas necesitaron hospitalización y se registró un fallecimiento entre los casos confirmados.

Las investigaciones epidemiológicas y microbiológicas indican que la probable fuente de infección son brotes germinados de alfalfa. Se ha identificado un proveedor común de los brotes germinados, que importaron de la India y fueron distribuidos por toda Europa. Las pruebas sugieren que las semillas podrían haberse contaminado antes de entrar en Europa, previo a su distribución y germinación en los distintos países europeos.

+INFO

ECDC: [Multi-country outbreak of Salmonella Bovismorbificans ST377 infections linked to the consumption of alfalfa sprouted seeds](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

ENFERMEDAD POR VIRUS  
ÉBOLA - RDC y UGANDA

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-  
CONGO (FHCC)

MERS-CoV

FIEBRE DE LASSA

GRIPE AVIAR H5NI - CASOS  
HUMANOS GLOBAL

POLIO

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

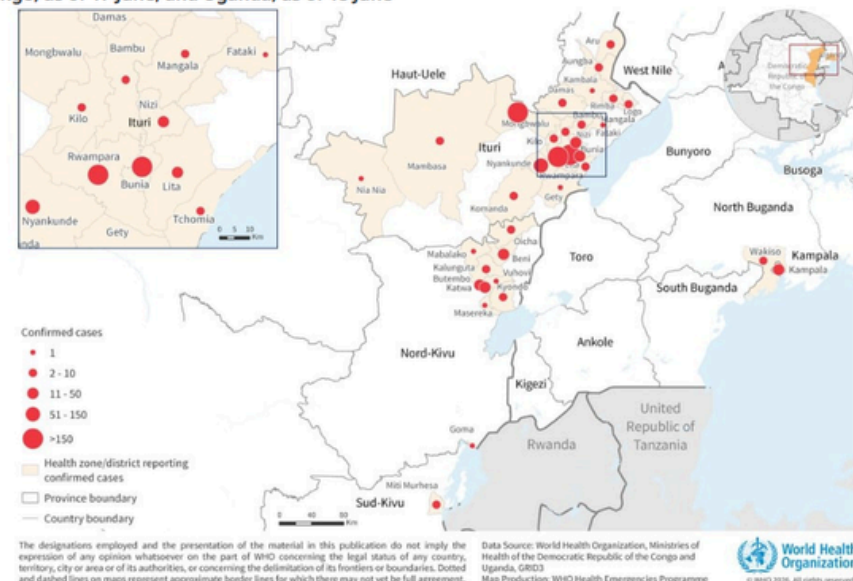
INFLUENZA AVIAR ALTA  
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

RABIA

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

Figure 1. Distribution of confirmed cases of Bundibugyo virus disease in the Democratic Republic of the Congo, as of 17 June; and Uganda, as of 18 June



Fuente: OMS

**República Democrática del Congo (RDC):** Hasta el 1 de julio se han notificado 1.460 casos confirmados, incluyendo 452 fallecimientos (tasa de letalidad 31%), y 641 personas hospitalizadas en aislamiento. Ituri es la provincia más afectada, con 1.333 casos confirmados en 24 de las 36 zonas sanitarias; en Kivu del Norte se han notificado 124 casos confirmados en 11 de las 34 zonas sanitarias y 3 casos en una de las 34 zonas sanitarias de Kivu del Sur.

**Uganda:** Hasta el 2 de julio, se han registrado 20 casos confirmados, incluyendo 2 fallecidos. El último caso se detectó el 21 de junio. Cinco casos son de transmisión local y 15 importados, tenían vínculos de viaje con RDC. 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-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](#)

ÍNDICE

NOVEDADES SEMANALES

INICIO

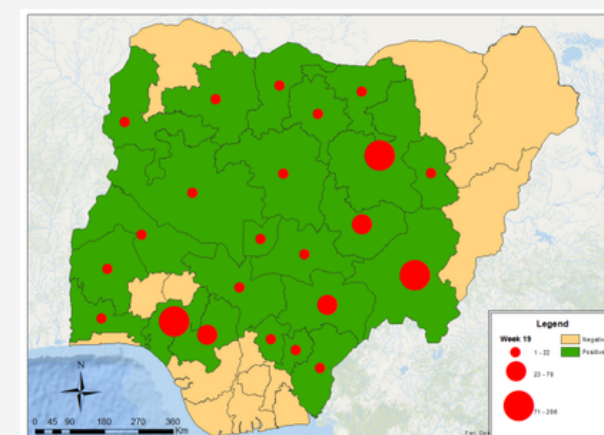
# ALERTAS EN SEGUIMIENTO

## FIEBRE DE LASSA

### BROTOS ACTIVOS

**NIGERIA** (7 de junio): Desde enero se han registrado 5.652 casos sospechosos, 855 confirmados y 5 probables; 214 fallecidos (tasa letalidad 25%). Se han notificado casos en 23 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).

**LIBERIA** (17 de junio): En 2026, se han notificado 23 casos confirmados y 9 fallecimientos (tasa letalidad 38%). El brote está actualmente activo en 3 condados: Bong, Grand Bassa y Nimba.



Fuente: NCDPC



Figure 7: Geospatial distribution of confirmed Lassa fever by Health District, Liberia, Epi-week 24, 2026

Fuente: NPHIL

### PROTOCOLO

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

### FUENTES

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

NPHIL: [Liberia IDSR Epidemiology Bulletin](#)

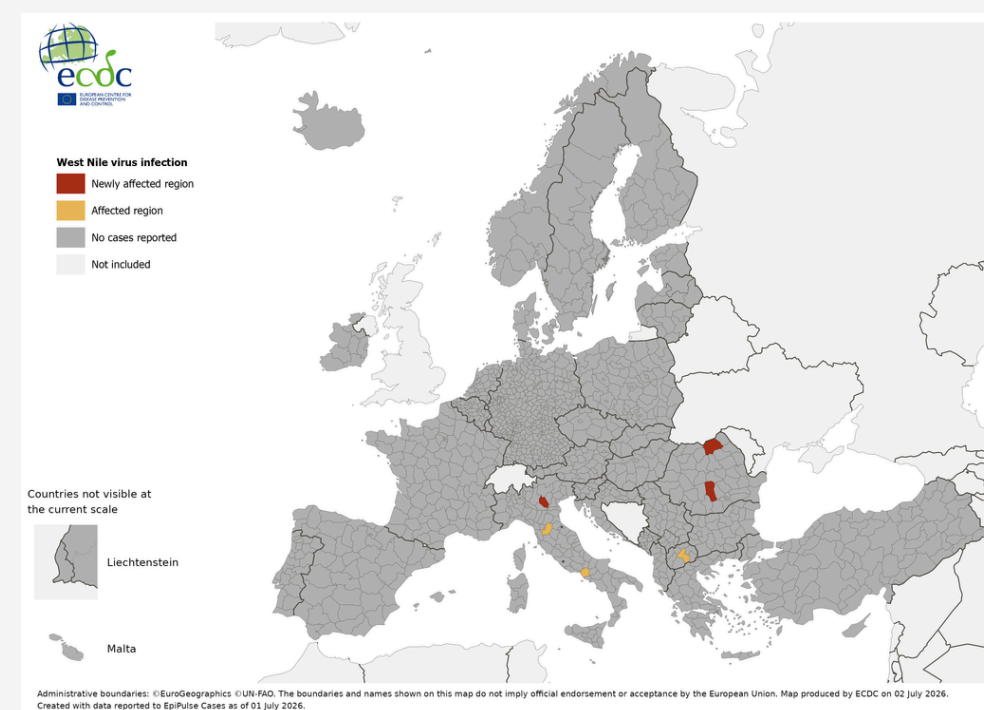
## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO) - CASOS EN HUMANOS -

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 24 de junio, tres países notificaron casos en personas por FNO: Rumanía (3), Italia (2) y Macedonia del Norte (1).

ÍNDICE



Fuente: ECDC

## PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Fiebre del Nilo Occidental](#)

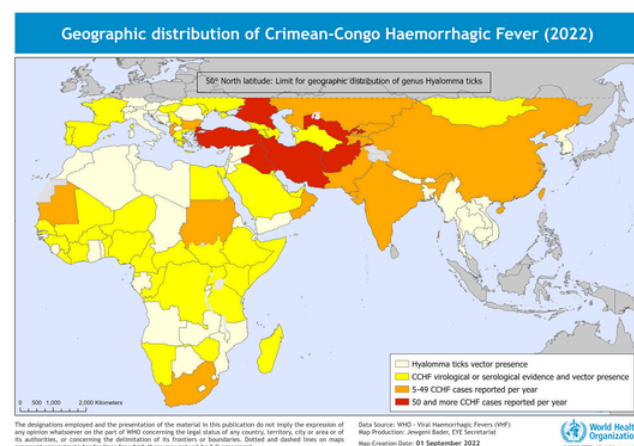
## FUENTES

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.

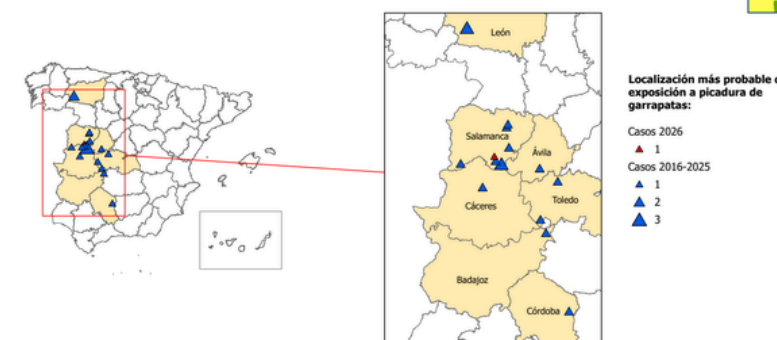
### ESPAÑA

**El de 15 de junio, se ha notificado el primer caso de FHCC en España, en la provincia de Salamanca.**

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.

Casos humanos confirmados de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo por provincias, España 2016-2026. 15 de junio de 2026



Elaborado por el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad, con datos de la Red Nacional de Vigilancia epidemiológica (RENAVE) y los Servicios de vigilancia de las Comunidades autónomas.

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 de casos humanos de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, 2026](#)

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

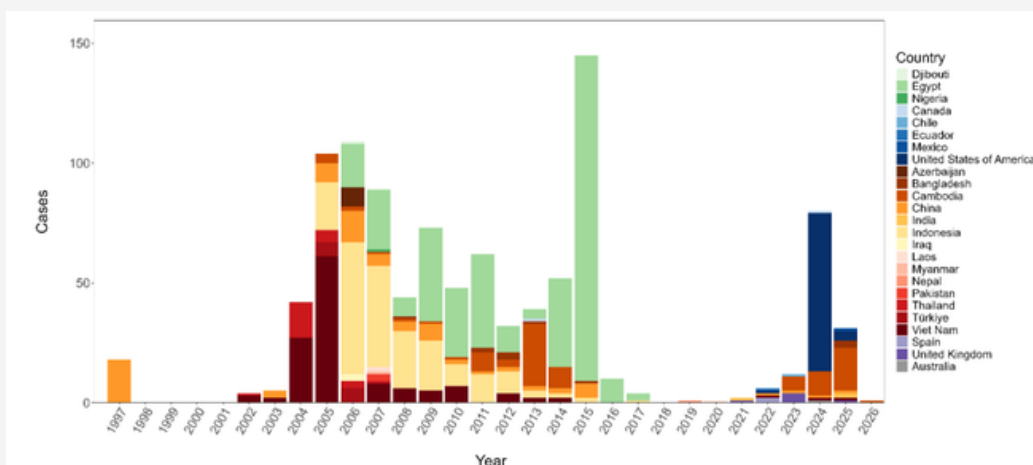
## GRIPE A (H5N1)

### 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](#)

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

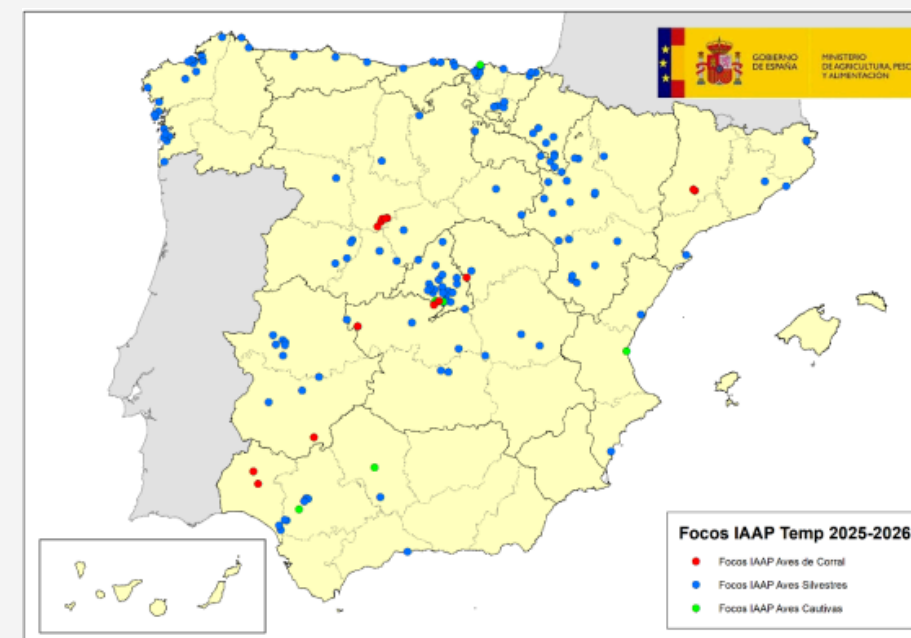
#### SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

Esta semana no se han notificado nuevos focos.

En 2026, 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](#)

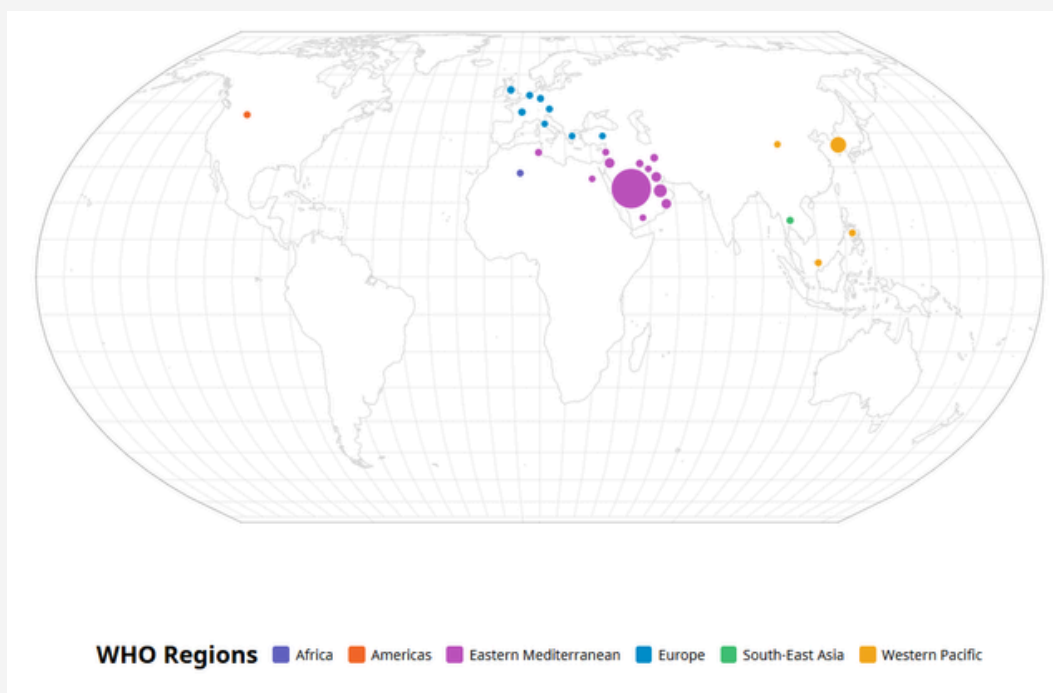
CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

ÍNDICE

## ALERTAS EN SEGUIMIENTO

### M E R S - C o V

#### ÍNDICE



Fuente: OMS

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 notificó 17 casos autóctonos, de los cuales 3 fallecieron, el caso más reciente se diagnosticó en diciembre. Francia notificó 2 casos en diciembre, ambos 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 2.637 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.

## 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](#)

# 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), aunque 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.**



Rabies Status:  
Assessment by Country

#### 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](#)