

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA



10/07/2026

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

NOVEDADES ESTA SEMANA

DIFTERIA

CICLOSPORIASIS

ENFERMEDAD POR VIRUS
ÉBOLA - RDC y UGANDA

FIEBRE HEMORRÁGICA
CRIMEA-CONGO

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

¿CÓMO NOTIFICAR?

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

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

NOVEDADES ESTA SEMANA

D I F T E R I A - A U S T R A L I A -

1 Brote

En Australia, se ha observado un aumento de casos de difteria desde octubre de 2025, siendo especialmente marcado desde febrero de 2026. En 2026, se han registrado un total de 413 casos confirmados y 3 probables, lo que representa un aumento significativo en comparación con los niveles históricos. En los periodos equivalentes de 2022 a 2025, se notificaron una media de 10,3 casos.

La mayoría de los casos se han notificado en el Territorio del Norte (54,7 %; n=226) y en Australia Occidental (42,4 %; n=175), mientras que se han registrado unos pocos casos en Australia Meridional (n=8) y Queensland (n=4). La gran mayoría de los casos (94,9 %) se ha producido en personas aborígenes australianas y/o isleñas del Estrecho de Torres.

Aproximadamente dos tercios de los casos (65,1 %) correspondieron a difteria cutánea, mientras que el 32,7 % se clasificó como difteria respiratoria; en 9 casos aún se dispone de información clínica pendiente.

Los análisis genómicos realizados indican que los casos recientes detectados en Australia Occidental, el Territorio del Norte, Australia Meridional y Queensland están genómicamente relacionados. Análisis previos sugieren que el brote actual comparte características genómicas con los casos de un conglomerado registrado en Queensland entre 2020 y 2023, aunque estos hallazgos no se consideran evidencia epidemiológica definitiva.

+INFO

AustralianCDC: [Diphtheria in Australia – Epidemiological update](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

C I C L O S P O R I A S I S - E E . U U -

1 Brote de ciclosporiasis que afecta a varios estados de EE.UU

Los CDC están investigando la causa del aumento de casos de ciclosporiasis que se está produciendo en varios estados del país. Michigan y Ohio son los estados con mayor incidencia.

Según las autoridades sanitarias de Michigan, hasta el 9 de julio se habían notificado 1.251 casos de ciclosporiasis, una cifra que supera ampliamente el número de casos reportados durante el fin de semana del 4 de julio. Habitualmente, el estado registra en torno a 50 casos anuales, pero a finales de junio se identificó un brote inicial de 170 casos que ha experimentado un rápido crecimiento en las semanas posteriores. Del total de afectados, 44 personas han requerido hospitalización.

Según los datos oficiales del Departamento de Salud de Ohio, hasta el 2 de julio, se habían confirmado 177 casos en todo el estado, de los cuales 28 requirieron hospitalización. La mayoría de las infecciones se han registrado desde el 20 de junio. Según fuentes no oficiales, en los condados de Ohio limítrofes con el sureste de Michigan, se están investigando más de 500 casos sospechosos.

El estado de Nueva York ha registrado 394 casos confirmados. Una gran parte de los casos del estado (273 casos) se concentra directamente en la ciudad de Nueva York.

Otros estados que están observando este aumento de casos son: Carolina del Norte (100), Illinois (100), Colorado (90) Indiana (72).

+INFO

MDHHS: [Cyclosporiasis Outbreak](#)

Outbreak news today: [Michigan cyclospora outbreak cases eclipse 1,250](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

BROTE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC Y UGANDA -

1

Actualización situación

República Democrática del Congo (RDC): Hasta el 8 de julio se han notificado 1.792 casos confirmados, incluyendo 625 fallecimientos (tasa de letalidad 34,9%), y 764 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 1.631 casos confirmados en 25 de las 36 zonas sanitarias; en **Kivu del Norte** se han notificado 158 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 8 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

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO - ESPAÑA -

1 Segundo caso de FHCC en Salamanca en 2026

la Dirección General de Salud Pública de Castilla y León ha confirmado la detección del segundo caso de FHCC en la provincia de Salamanca este año.

El caso confirmado es un varón de 84 años que fue atendido en el Hospital de Salamanca por una picadura de garrapata. Posteriormente, se le realizaron las pruebas habituales ante este tipo de casos y dio positivo en FHCC. Por lo que, tras los resultados, fue trasladado desde su domicilio a la UATAN del Hospital Gómez Ulla de Madrid.

+INFO

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

ALERTA EN SEGUIMIENTO

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

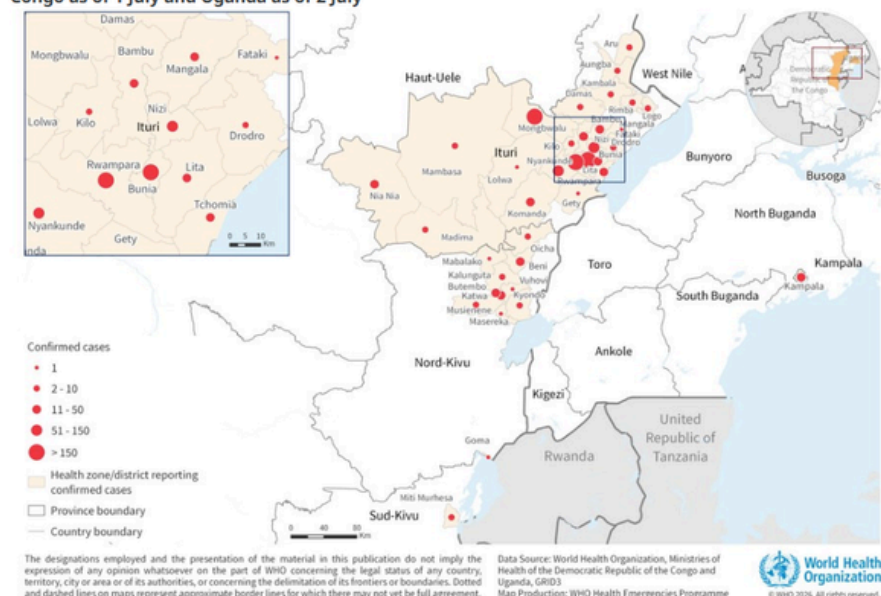
FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

INFLUENZA AVIAR ALTA
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

RABIA

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 1 July and Uganda as of 2 July



Fuente: [OMS](#)

República Democrática del Congo (RDC): Hasta el 8 de julio se han notificado 1.792 casos confirmados, incluyendo 625 fallecimientos (tasa de letalidad 34,9%), y 764 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 1.631 casos confirmados en 25 de las 36 zonas sanitarias; en **Kivu del Norte** se han notificado 158 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 8 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**.

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

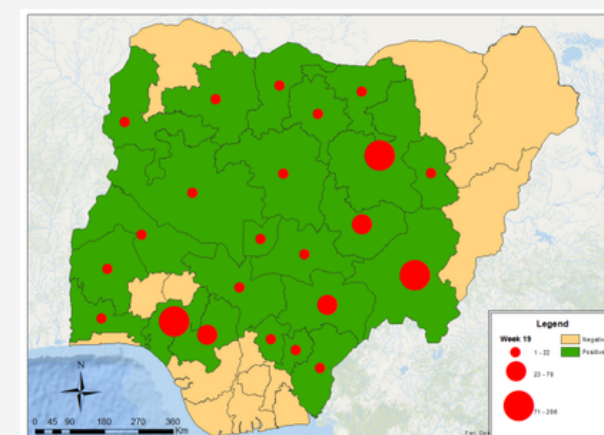
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (28 de junio): Desde enero se han registrado 6.165 casos sospechosos, 922 confirmados y 6 probables; 221 fallecidos (tasa letalidad 24%). 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

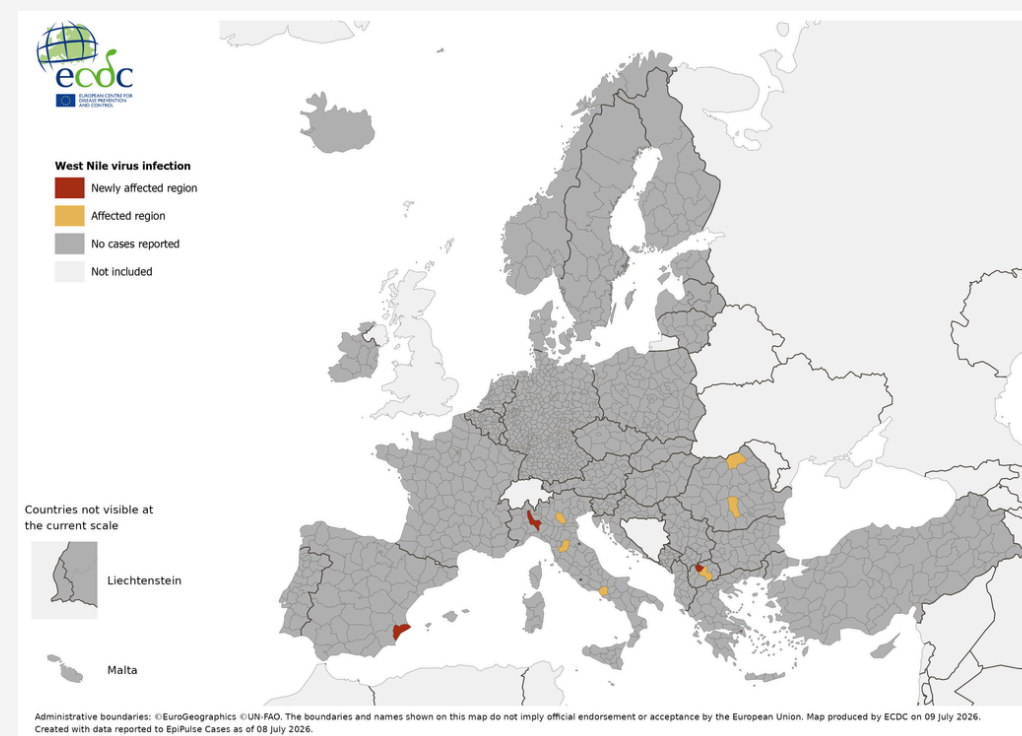
FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO) - CASOS EN HUMANOS -

ÍNDICE

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 8 de junio, 5 países han notificado casos en humanos: Rumanía (2), Italia (5), Macedonia del Norte (2) y España (1).

El primer caso de la temporada en España ha sido diagnosticado en la provincia de Alicante.



Fuente: ECDC

PROTOCOLO

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

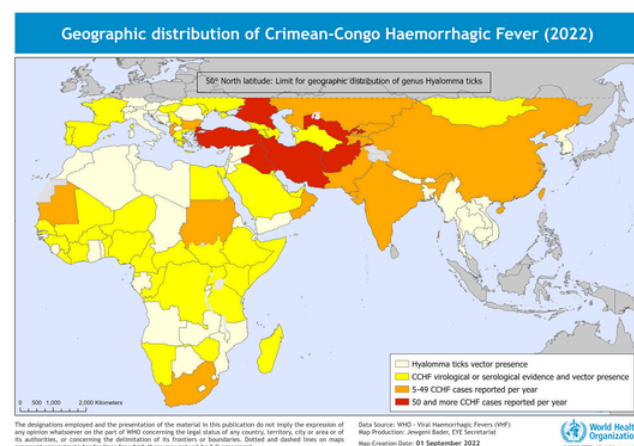
FUENTES

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.

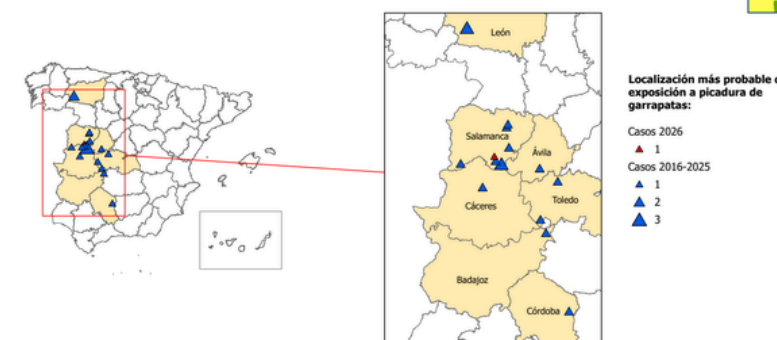
ESPAÑA

El 10 de julio se ha informado del segundo caso de FHCC en la provincia de Salamanca en 2026. El primero se notificó el 15 de junio.

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](#)

NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

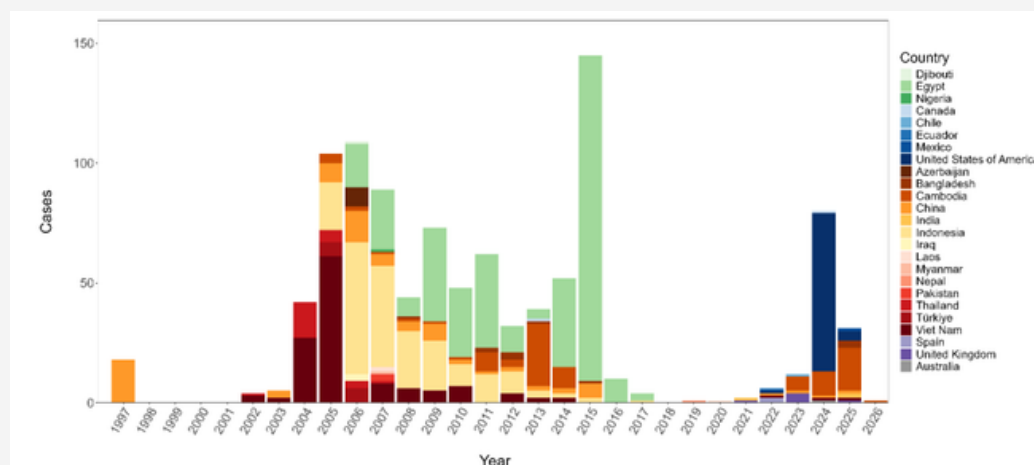
GRIPE A (H5N1)

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 -

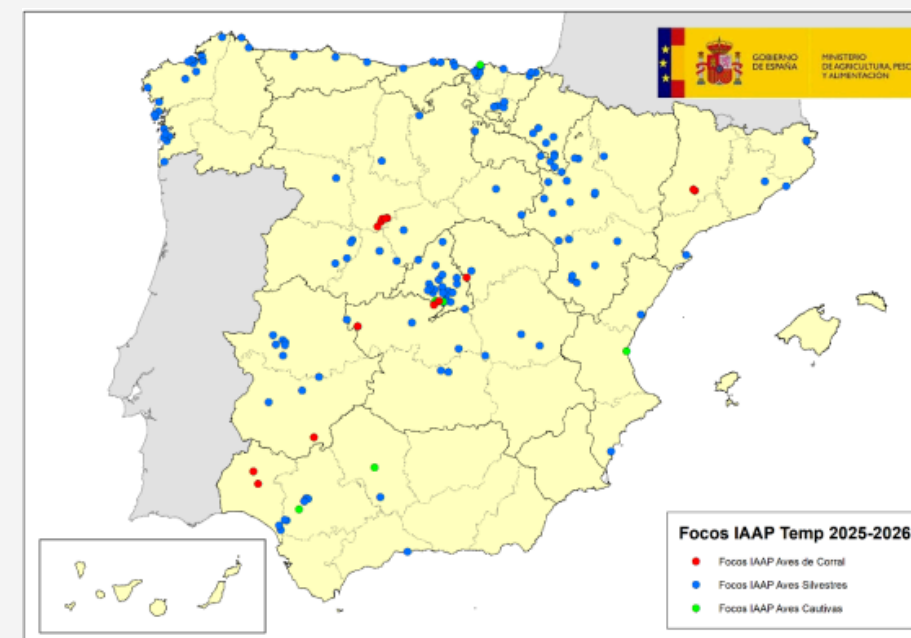
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

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](#)

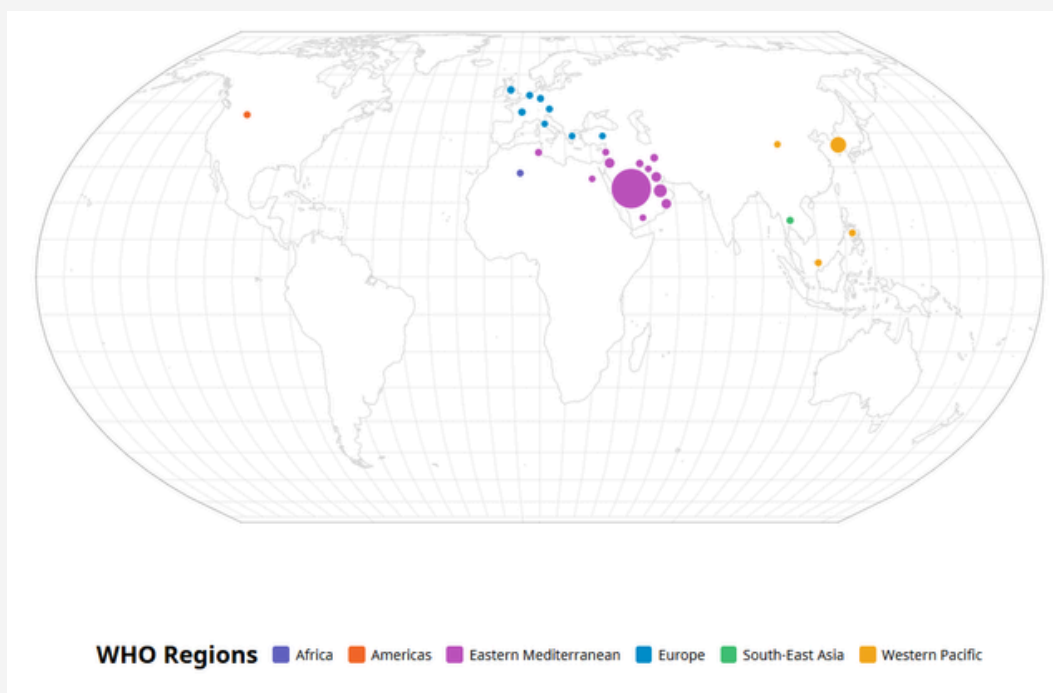
CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

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](#)