

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA



24/07/2026

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO

NOVEDADES ESTA SEMANA

CICLOSPORIASIS - EE.UU

DENGUE AUTÓCTONO -
EUROPA

ENFERMEDAD POR VIRUS
ÉBOLA - RDC y UGANDA

GRIPE AVIAR A H5NI

IAAP-H5NI - OCEANÍA

LEGIONELOSIS - NUEVA
YORK

MALARIA DE AEROPUERTO -
ALEMANIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

¿CÓMO NOTIFICAR?

En horario laboral de mañana

8:00 a 15:00 horas

Tfno: 913700888

epidemiologia.vigilancia@salud.madrid.org

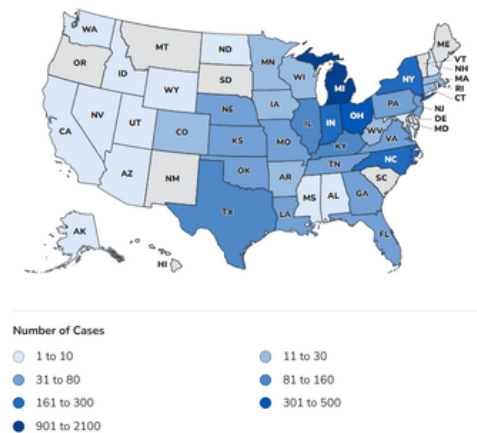
Durante las tardes, noches,
sábados, domingos y
festivos

TFNO: 061

NOVEDADES ESTA SEMANA

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

1 Aumento de casos de ciclosporiasis EE.UU



Fuente: CDC

Desde el 1 de mayo de 2026, los CDC han recibido la notificación de 4.173 casos de ciclosporiasis confirmados por laboratorio en 41 estados del país. Además, hay 7.400 casos adicionales que aún no han sido confirmados por laboratorio, la mayoría procedentes de Michigan y Ohio, donde se está investigando un brote relacionado con lechuga iceberg.

2 Brote de ciclosporiasis que afecta a 5 estados de EE.UU

Los CDC, la FDA y funcionarios de salud pública en varios estados están investigando un brote multiestatal de infecciones por *Cyclospora* vinculado a lechuga iceberg en 5 estados. Michigan sigue siendo el estado más afectado. El 17 de julio de 2026, Michigan reportó un total de 5.002 casos de ciclosporiasis, incluyendo 102 hospitalizaciones.

El 16 de julio, la FDA y los CDC anunciaron una investigación sobre un brote multiestatal de ciclosporiasis vinculado a lechuga iceberg servida en restaurantes Taco Bell de Indiana, Kentucky, Michigan, Ohio y Virginia Occidental. El rastreo realizado por la FDA identificó a un único proveedor de lechuga iceberg de México, reportado por varios medios como Taylor Farms (Salinas, California).

El 17 de julio, Taylor Farms de México retiró del mercado toda la lechuga iceberg proveniente del centro de México.

+INFO

CDC: [Surveillance of Cyclosporiasis](#)

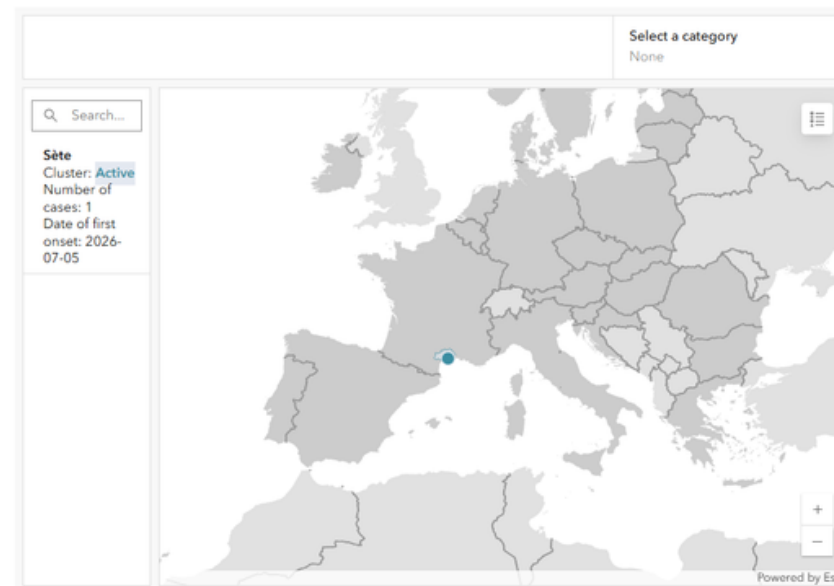
CDC: [Cyclospora Outbreak Linked to Iceberg Lettuce in 5 States](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

DENGUE AUTÓCTONO — EUROPA —

1 Primeros casos autóctonos de la temporada en Francia

Spatial distribution of locally acquired dengue cases in 2026 at 22 July 2026



Las autoridades sanitarias francesas notificaron los dos primeros casos autóctonos de dengue de esta temporada en la Francia continental. Los casos se detectaron en Carmaux, Tarn, y Sète, Hérault, en la región de Occitania.

+INFO

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

Santé Publique France: [Dengue](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

BROTE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA – RDC Y UGANDA –

1

Actualización situación

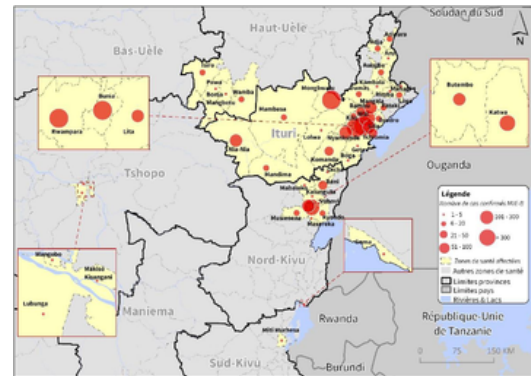


FIGURE 2 – ZONES DE SANTE AYANT RAPPORTE DES CAS CONFIRMES (AU 21/07/2026)

Fuente: INSP-RDC

República Democrática del Congo (RDC)

Nuevas provincias afectadas: Haut-Uélé y Tshopo.

De las 46 zonas sanitarias afectadas, el brote permanece activo en 38, que han notificado casos en los últimos 21 días.

Uganda: El 16 de julio fue dado de alta el último paciente de ébola, y comenzó la cuenta atrás de 42 días para declarar el fin de brote.

+INFO

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

MOH-UGANDA: [Ebola updates](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

G R I P E A V I A R A (H 5 N I)

1 Nuevo caso de gripe aviar A (H5N1) en Camboya

El Ministerio de Salud de Camboya ha informado de la detección de un nuevo caso de influenza aviar en una niña de 9 meses, cuyo diagnóstico de virus de influenza aviar H5N1 se confirmó el 9 de julio de 2026. La paciente reside en la aldea de Prek Ta Kong, comuna de Chak Angre Leu, distrito de Meanchey, Phnom Penh. La paciente se encuentra ingresada en la UCI.

2 Nuevo caso de gripe aviar A (H5N1) en Bangladesh

Bangladesh ha notificado el tercer caso de infección humana por H5N1 en lo que va del año. Se trata de un niño residente en Sylhet que comenzó con síntomas respiratorios el 17 de mayo. La muestra dio positivo para el virus de la influenza A(H5) mediante RT-PCR el 11 de junio. Actualmente, el paciente se encuentra en buen estado de salud y no ha referido antecedentes de viaje ni exposición directa a aves de corral. No obstante, se detectó la presencia de aves de corral muertas en las proximidades de su domicilio, lo que podría constituir una posible fuente de exposición al virus.

+INFO

AvianFlu: [Cambodian MOH Announces 5th Human H5N1 Case of 2026](#)

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

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

INFLUENZA AVIAR ALTA PATOGENICIDAD (IAAP-H5N1) – OCEANÍA –

1 Primeras detecciones de IAAP H5N1 en Nueva Zelanda

El 15 de julio se confirmó que un ave marina migratoria ha dado positivo por influenza aviar H5 en Nueva Zelanda. El ave fue encontrada en la playa de Petone, en Wellington. Las pruebas posteriores confirmaron la influenza aviar H5 (influenza aviar H5N1, clado 2.3.4.4b). Posteriormente, el 17 de julio se detectó el segundo caso en Wairarapa.

2 Situación en Australia

A finales de junio se confirmó la primera detección de IAAP en Australia, libre de la enfermedad hasta el momento. Hasta el 24 de julio, se han registrado 17 casos confirmados en aves marinas silvestres: 10 en Australia Occidental, 5 en Australia Meridional y 2 en Nueva Gales del Sur.

+INFO

New Zeland Govt: [H5 bird flu confirmed in New Zealand](#)

Australia Govt: [Bird flu \(Avian influenza\)](#)

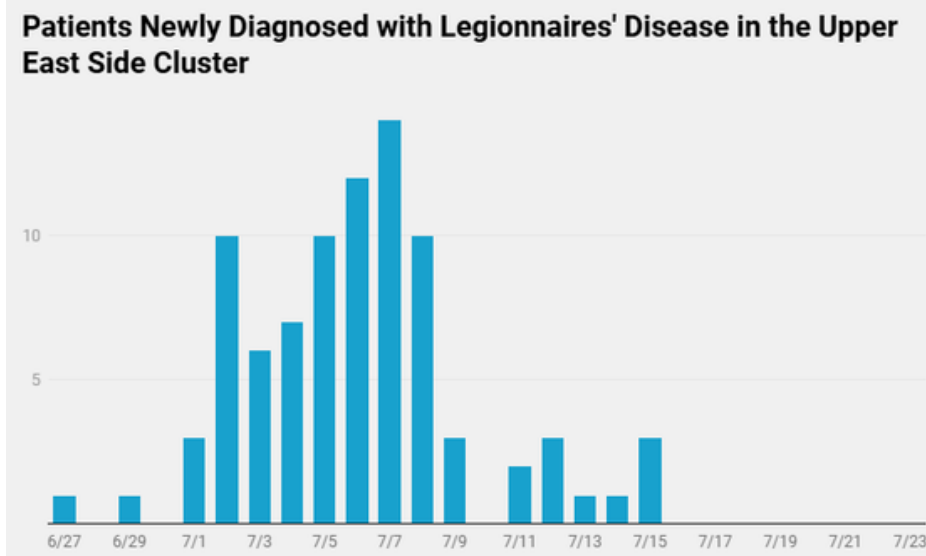
ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

LEGIONELOSIS - E.E.U.U -

1

Brote de Legionelosis en la ciudad de Nueva York



Fuente: NYC HEALTH

El Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York está investigando un brote comunitario de legionelosis en los barrios de Carnegie Hill y Yorkville, en el Upper East Side. Hasta el momento, se han registrado 87 casos, 68 han sido ingresados y 5 han fallecido.

Se han analizado 183 torres de refrigeración en 160 edificios para detectar *Legionella*. De ellas, 77 torres de refrigeración de 75 edificios dieron positivo por la presencia de *Legionella*, cultivos positivos en 51 torres de refrigeración de 50 edificios y 37 torres de refrigeración fueron negativos.

+INFO

NYC HEALTH: [Legionnaires' Disease Cluster on the Upper East Side](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

MALARIA DE AEROPUERTO – ALEMANIA –

1

Detectados 4 casos de paludismo en trabajadores del aeropuerto de Frankfurt

Cuatro trabajadores del aeropuerto de Frankfurt han contraído malaria, probablemente transmitida por un mosquito *Anopheles* que entró al país en avión. El origen exacto del vuelo aún no se ha determinado.

El caso documentado anteriormente de malaria de aeropuerto de Alemania se produjo en 2023, también en el aeropuerto de Frankfurt.

+INFO

Fundación IO: [Atlas visual de la Malaria](#)

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

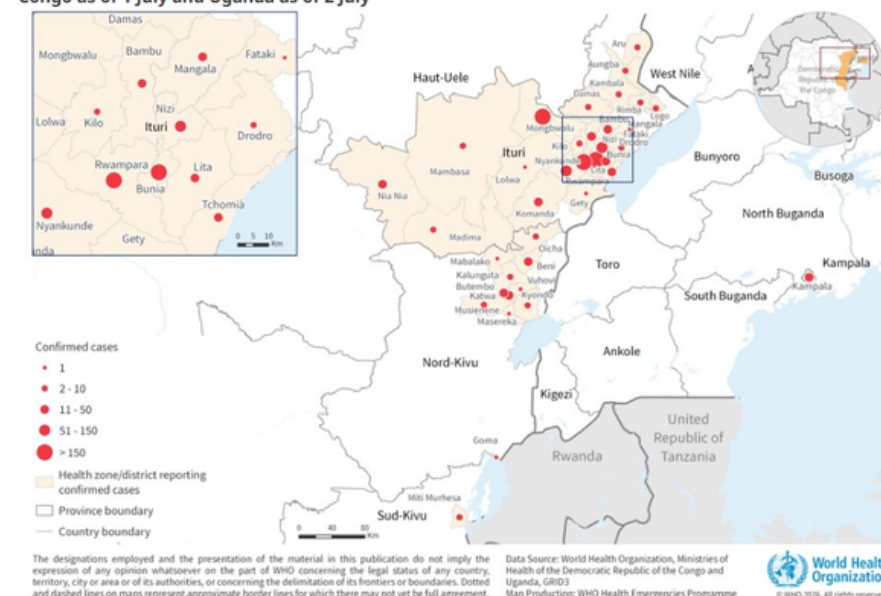
RABIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

BROTE DE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC y UGANDA -

ÍNDICE

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 21 de julio se han notificado 2.536 casos confirmados, incluyendo 1.033 fallecimientos (tasa de letalidad 40,7%), y 738 personas hospitalizadas en aislamiento. **Ituri** es la provincia más afectada, con 2.248 casos confirmados en 28 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 21 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](#)

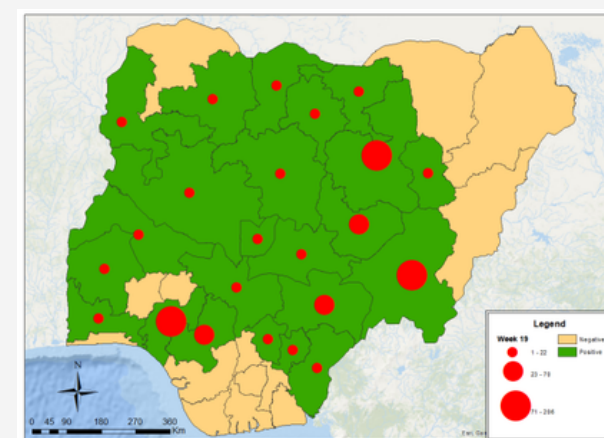
NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (12 de julio): Desde enero se han registrado 6.554 casos sospechosos, 963 confirmados y 6 probables; 229 fallecidos (tasa letalidad 23,8%). Se han notificado casos en 23 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).



Fuente: NCDPC

LIBERIA (5 de julio): En 2026, se han notificado 29 casos confirmados y 10 fallecimientos (tasa letalidad 35%). El brote está actualmente activo en 3 condados: Bong, Grand Bassa y Nimba.



Figure 7: Geospatial distribution of confirmed Lassa fever by Health District, Liberia, Epi-week 27, 2026

Fuente: NPHIL

PROTOCOLO

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

FUENTES

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

NPHIL: [Liberia IDSR Epidemiology Bulletin](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

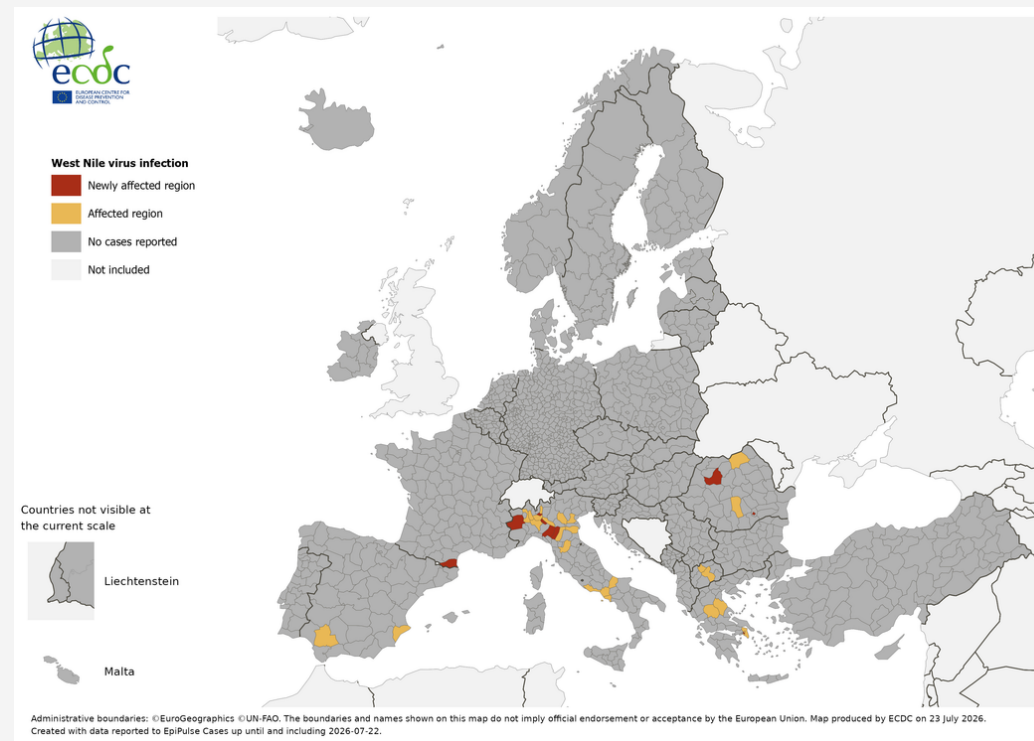
FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO) - CASOS EN HUMANOS -

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 22 de julio, 6 países han notificado 81 casos en humanos: Rumanía (5), Italia (46), Grecia (21), Macedonia del Norte (5), España (3) y Francia (1).

En España, el primer caso de la temporada se detectó en la provincia de Alicante. Los 2 siguientes se han notificado en Andalucía, en la provincia de Sevilla.



Fuente: ECDC

PROTOCOLO

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

FUENTES

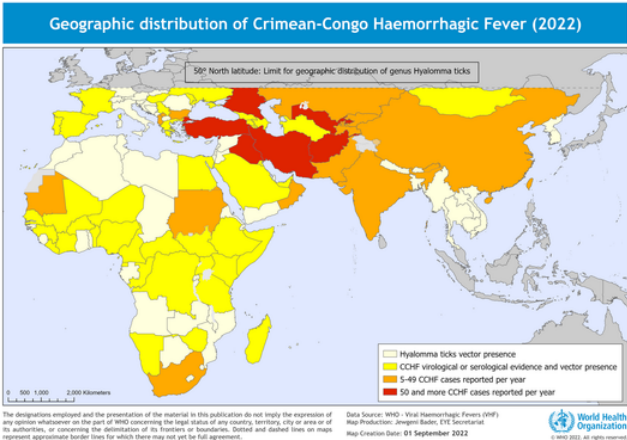
ECDC: [Surveillance of West Nile virus infections in humans in Europe, weekly report](#)

CCAES: [Seguimiento de la temporada 2026 de fiebre del Nilo occidental](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÍNDICE



Fuente: OMS

ESPAÑA

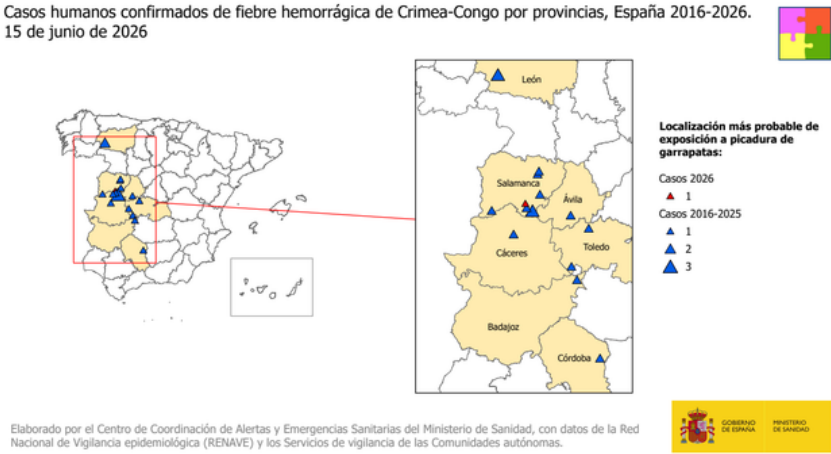
El 10 de julio se notificó el segundo caso de FHCC en la provincia de Salamanca en 2026. El primero se notificó el 15 de junio.

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.

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.



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](#)

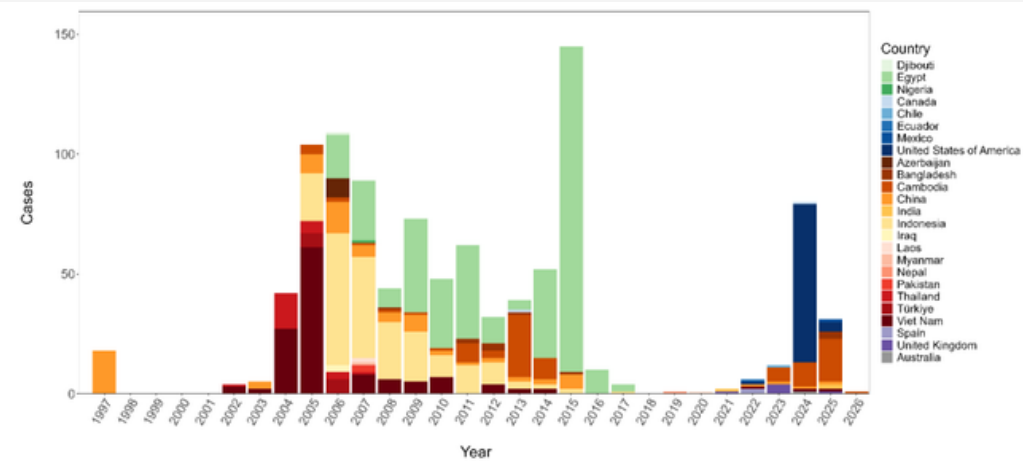
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

GRIP E A (H 5 N 1)

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 9 casos en: Camboya (5), Bangladesh (3) 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 -

ÍNDICE

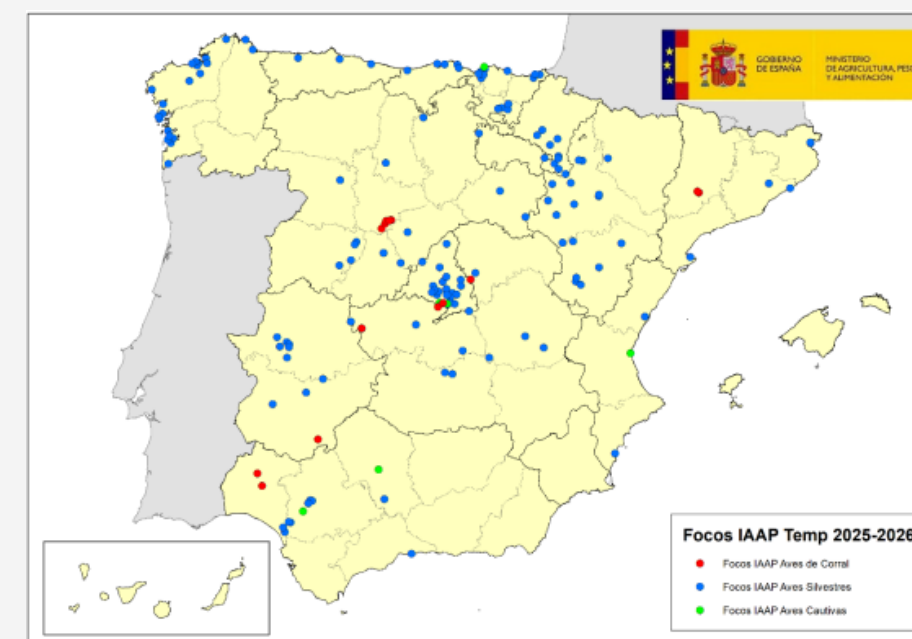
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

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

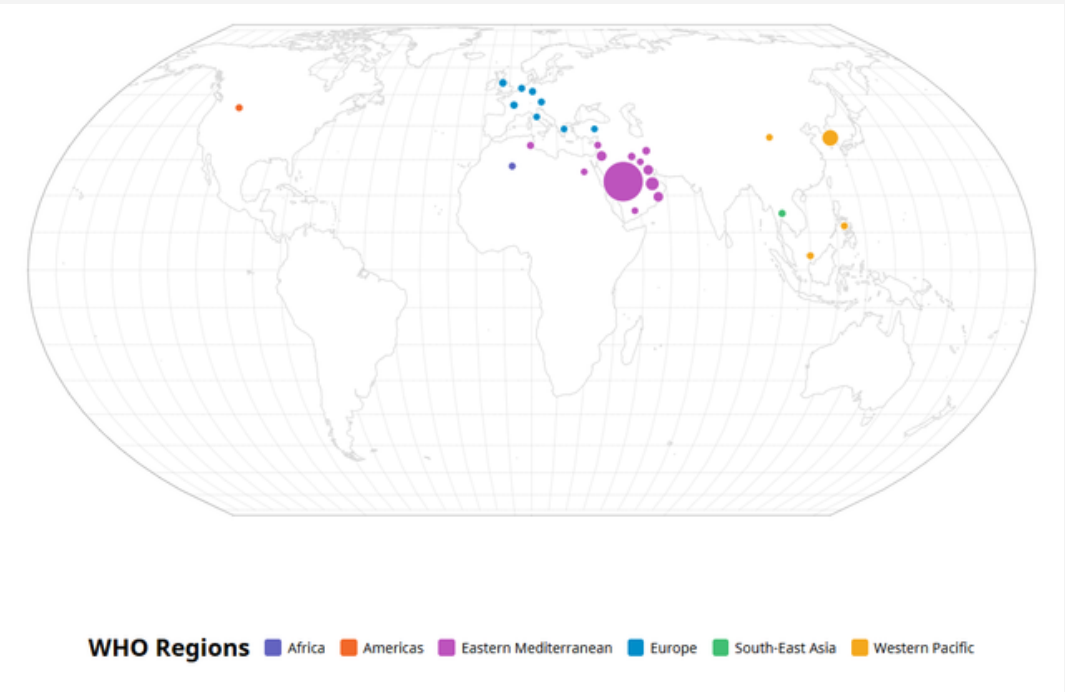
MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

M E R S - C o V



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 poliomielitis 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 Poliomielitis 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](#)

