

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO



04/09/2026

NOVEDADES ESTA SEMANA

DIFTERIA - ITALIA

ENFERMEDAD POR VIRUS
ÉBOLA - RDC y UGANDA

FIEBRE HEMORRÁGICA
CRIMEA-CONGO

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

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

1

Caso fatal de difteria en Sicilia

El 20 de agosto de 2026, se conoció a través de medios de comunicación un caso mortal de difteria en Palermo, Sicilia (Italia). Se trataba de una niña de cuatro años de edad sin antecedentes de vacunación. El caso debutó con síntomas iniciales entre el 10 y el 11 de agosto. La evolución clínica fue progresivamente desfavorable, con aparición de fiebre elevada y dificultad respiratoria el 15 de agosto. Debido al agravamiento del cuadro clínico, falleció el 20 de agosto, a pesar de recibir tratamiento de soporte y la administración de antitoxina diftérica.

Se notificó un segundo caso probable en un primo de cuatro años del caso índice, que fue hospitalizado con síntomas de menor gravedad. Según la información difundida por los medios de comunicación, el menor había sido vacunado previamente frente a la difteria. El paciente permanece en aislamiento y se encuentra clínicamente estable. Otros 10 familiares dieron positivo para *Corynebacterium diphtheriae*, todas ellas estaban vacunadas y no han presentado síntomas.

+INFO

ECDC: [Communicable disease threats reports, 22-28 August, week 35](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA – RDC Y UGANDA –

1 Actualización de la situación

República Democrática del Congo (RDC). El 27 de agosto, el Ministerio de Salud de la RDC, comenzó oficialmente en Kisangani la campaña de vacunación contra la EVE, utilizando la vacuna ERVEBO (contra el virus Ebola Zaire). Se está utilizando en el contexto de un ensayo clínico, con el fin de estudiar la posible existencia de inmunidad cruzada. Está dirigida principalmente al personal sanitario y a los trabajadores de primera línea que operan en las zonas afectadas por la respuesta en las provincias de Tshopo, Bas-Uélé y Haut-Uélé.

Uganda. El 27 de agosto se declaró el fin del brote, tras 42 días sin nuevos casos confirmados desde que el último paciente fue dado de alta el 16 de julio.

2 Reunión del Comité de Emergencia del RSI

El 18 de agosto, el Comité de Emergencia relativo a la epidemia de la enfermedad del virus del Ébola Bundibugyo en la República Democrática del Congo se reunió por segunda vez para reevaluar la situación. El Director General determinó que la epidemia sigue cumpliendo los criterios de una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), pero no los de una emergencia pandémica.

+INFO

WHO-AFRO: [Uganda ends Ebola outbreak following completion of 42-day countdown](#)

WHO: [IHR Emergency Committee regarding the epidemic of Ebola Bundibugyo virus disease in the Democratic Republic of the Congo](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

1 Casos de FHCC autóctonos en España

En España, en 2026 se han notificado 4 casos de FHCC: 3 en Salamanca y 1 en Puertollano (Ciudad Real).

2 Caso de FHCC autóctono en región no endémica de Kazajistán

Kazajistán ha registrado su primer caso de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) confirmado por laboratorio en la región de Atyrau, una región sin antecedentes de la enfermedad, lo que supone una notable expansión geográfica más allá de la zona endémica establecida en el sur del país (Zhambyl, Kyzylorda y Turkestán, y Shymkent). La paciente, una niña de 14 años, se encuentra estable y no se han identificado casos secundarios entre sus contactos. En todo el país, esta temporada se han registrado 36 casos.

3 Caso de FHCC importado en Austria

Las autoridades sanitarias de Austria han notificado un caso confirmado de FHCC en Viena. Se trata de un caso importado que adquirió la enfermedad durante un viaje a Oriente Medio (no se ha especificado el país). Es el primer caso confirmado de FHCC en Austria.

+INFO

CCAES: [Seguimiento de casos humanos de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, 2026](#)

BEACON: [First confirmed Crimean-Congo hemorrhagic fever case in Atyrau Region, Kazakhstan, a previously non-endemic region, amid 36 nationwide cases](#)

Wiener Gesundheitsverbund: [Bestätigter Fall von Krim-Kongo-Fieber in Wien](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

MALARIA DE AEROPUERTO – ALEMANIA –

1

Nuevos casos de paludismo en trabajadores del aeropuerto de Frankfurt

En julio, Alemania notificó un brote malaria en 4 trabajadores del aeropuerto de Frankfurt/Main. Los casos desarrollaron síntomas entre el 4 y el 6 de julio. A principios de agosto, las autoridades de salud pública alemana notificaron un quinto caso asociado al brote, que había iniciado síntomas el 5 de julio y el diagnóstico fue tras su fallecimiento. El 28 de agosto, han notificado un sexto caso en un trabajador del aeropuerto, que inició de los síntomas el 15 de agosto, falleciendo pocos días después.

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

+INFO

BEACON: [Malaria cluster at Frankfurt Airport, Germany, increases to six cases with two deaths](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE

CHIKUNGUNYA

ENFERMEDAD POR VIRUS
ÉBOLA - RDC y UGANDA

FIEBRE DE LASSA

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-
CONGO (FHCC)

GRIPE AVIAR H5NI - CASOS
HUMANOS GLOBAL

INFLUENZA AVIAR ALTA
PATOGENICIDAD AVES - ESPAÑA

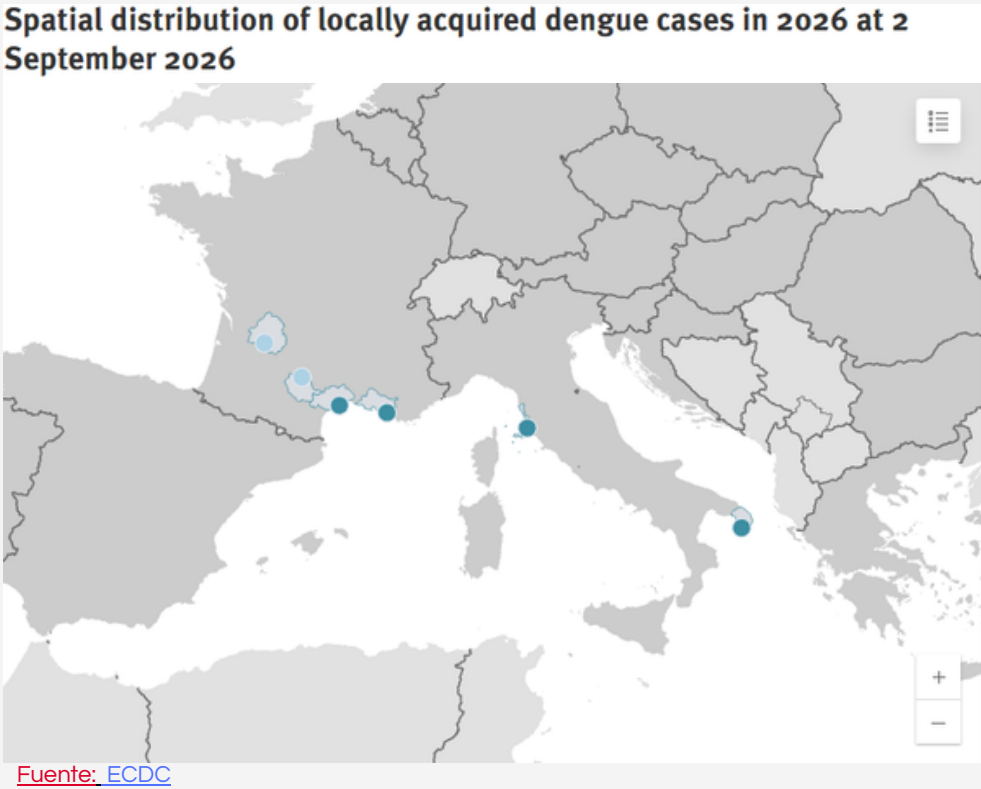
MERS-CoV

POLIO

RABIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE AUTÓCTONO - EUROPA -



Desde el inicio de 2026 y hasta el 2 de septiembre de 2026, dos países de Europa han notificado casos autóctonos de dengue: **Francia** (5 casos) e **Italia** (3 casos).

Italia ha comunicado casos de dengue por primera vez en esta temporada, distribuidos en dos clústeres.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Dengue](#)

FUENTES

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

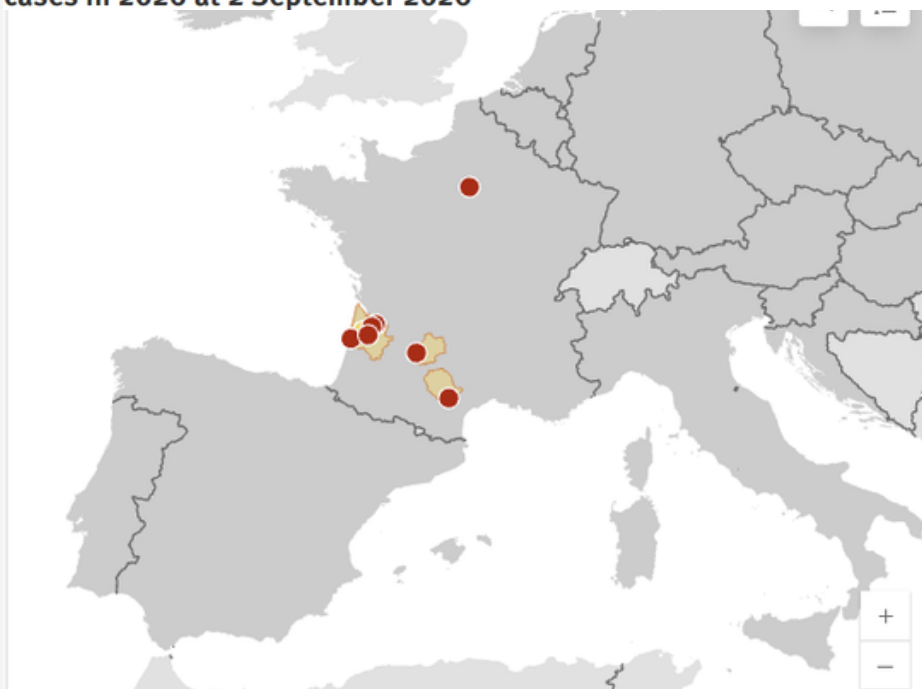
ÍNDICE

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

CHIKUNGUNYA AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE

Spatial distribution of locally acquired chikungunya virus disease cases in 2026 at 2 September 2026



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 2 de septiembre de 2026, un país de Europa ha notificado casos de enfermedad por virus Chikungunya adquiridos localmente (autóctonos): **Francia** (46 casos).

De los ocho clústeres notificados en 2026, siete permanecen activos en la actualidad. Se ha identificado un nuevo clúster, con cuatro casos, en Arcachon, en el departamento de Gironde (Gironde).

El mayor clúster activo se localiza en Prignac-et-Marcamps, también en el departamento de Gironde, y comprende 27 casos.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de enfermedad por virus Chikungunya](#)

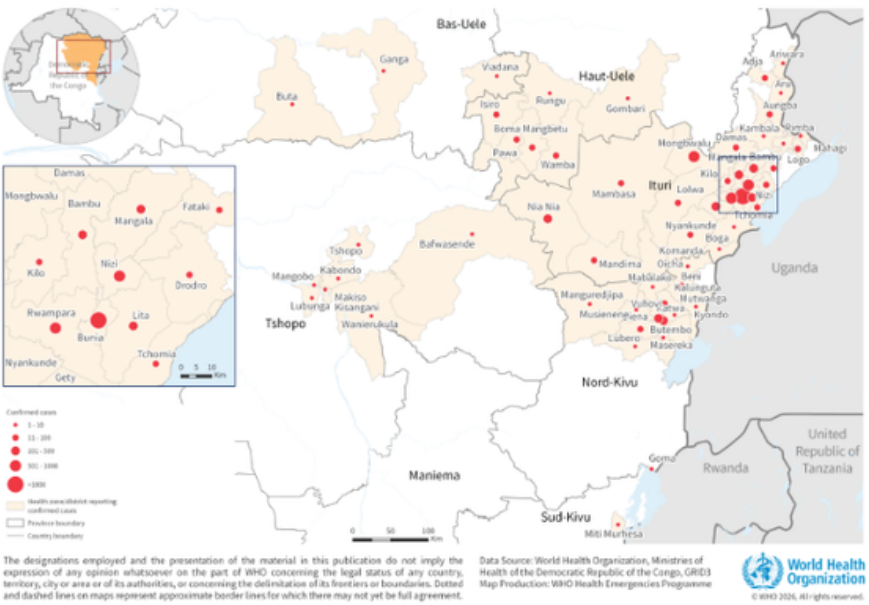
FUENTES

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

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

BROTE DE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA - RDC y UGANDA -

ÍNDICE



Fuente: OMS

República Democrática del Congo (RDC). Hasta el 2 de septiembre se han notificado 6.342 casos confirmados, incluyendo 3.072 fallecimientos (tasa de letalidad 48,4%), y 770 personas hospitalizadas en aislamiento. Hay 6 provincias afectadas en RDC, incluyendo 60 zonas de salud. **Ituri** es la provincia más afectada, con 5.164 casos confirmados; seguida de **Kivu del Norte** con 913 casos confirmados, **Haut-Uélé** 236 casos confirmados, **Tshopo** 22, **Bas Uélé** 4 y **Kivu del Sur** 3.

Uganda. El 27 de agosto se declaró el fin del brote, tras 42 días sin nuevos casos confirmados desde que el último paciente fue dado de alta el 16 de julio. Se han registrado 20 casos confirmados, incluyendo 2 fallecidos.

El 17 de mayo, el Director General de la OMS declaró que el brote de la enfermedad por el virus Bundibugyo en RDC y Uganda constituía una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, sin cumplir criterios de emergencia pandémica. La segunda reunión del Comité de Emergencia, celebrada el 18 de agosto, consideró que el continuo y rápido crecimiento y la expansión geográfica de la epidemia en la República Democrática del Congo son motivo de grave preocupación y requieren medidas urgentes, intensificadas y sostenidas.

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](#)

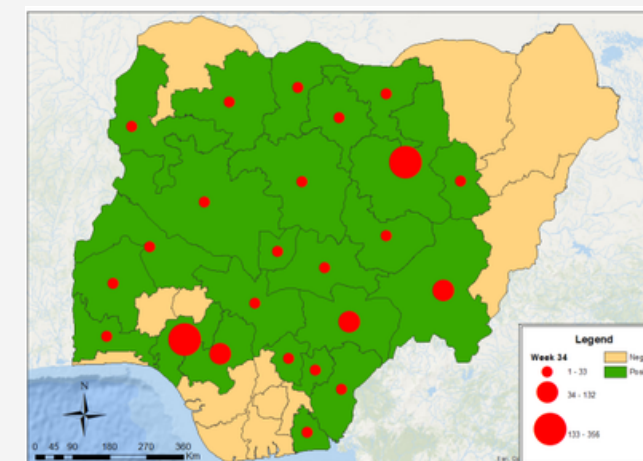
NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (23 de agosto): desde enero se han registrado 7.580 casos sospechosos, 1.056 confirmados y 6 probables; 253 fallecidos (tasa letalidad 24%). Se han notificado casos en 24 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).



Fuente: NCDPC

LIBERIA (12 de julio): en 2026, se han notificado 31 casos confirmados y 10 fallecimientos (tasa letalidad 32%). 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 28, 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](#)

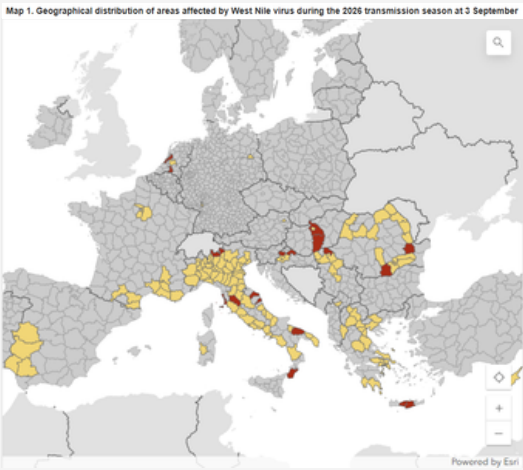
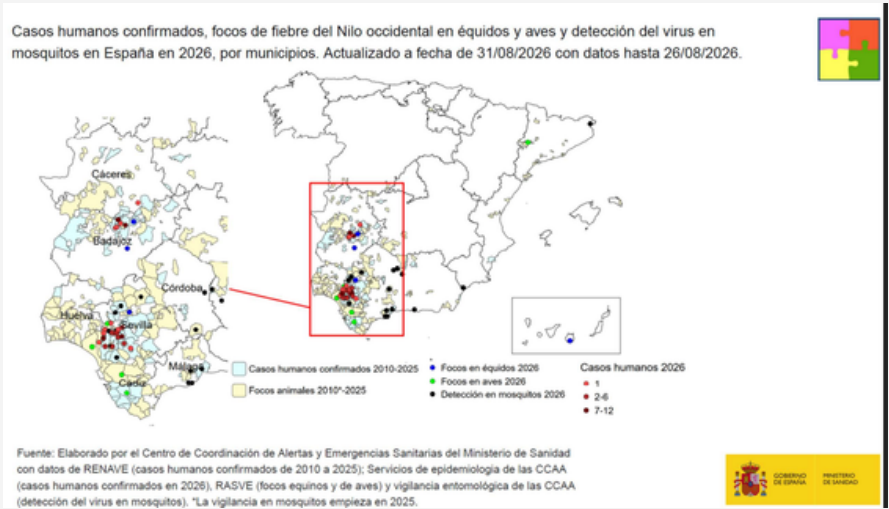
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

SITUACIÓN EN LA UNIÓN EUROPEA

Desde el inicio de la temporada y hasta el 3 de septiembre, se han notificado 1.086 casos humanos autóctonos en 15 países: Italia (516), Grecia (284), España (88), Rumanía (56), Macedonia del Norte (55), Francia (36), Serbia (18), Países Bajos (9), Croacia (7), Chipre (6), Austria (4), Hungría (3), Alemania (3), Albania (1) y Kosovo (1).

SITUACIÓN EN ESPAÑA



PROTOCOLO

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

FUENTES

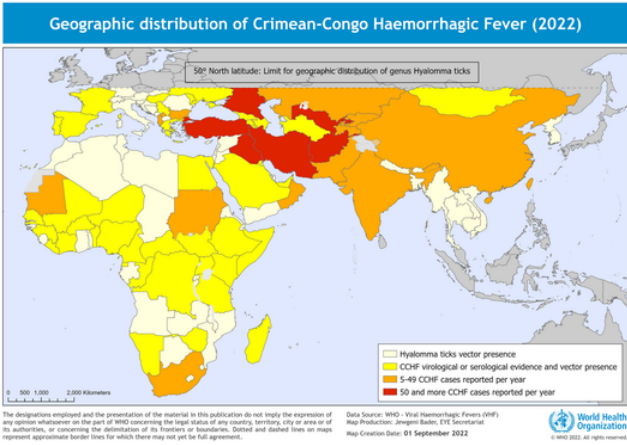
ECDC: [Surveillance of West Nile virus infections in humans in Europe, weekly report](#)

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

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÍNDICE



Fuente: OMS

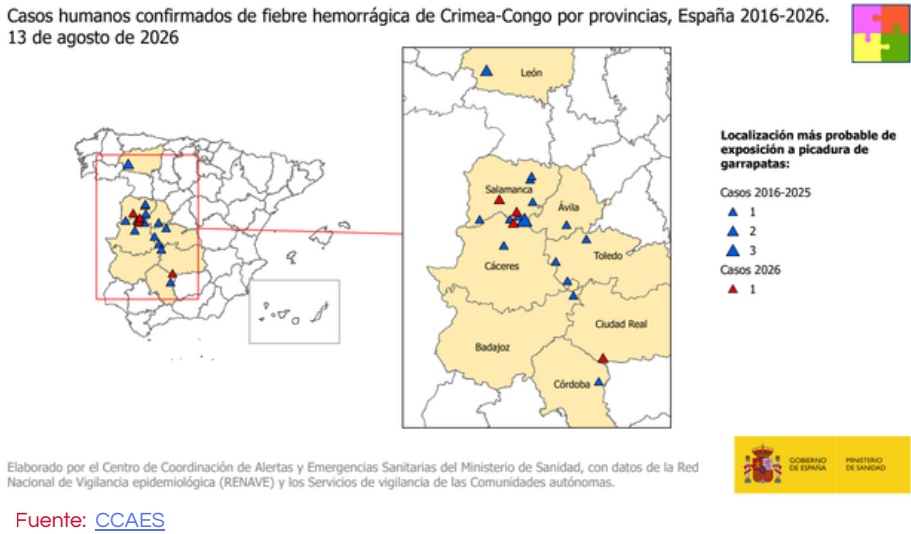
La fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC) es una enfermedad zoonótica endémica en las regiones de África, los Balcanes, Medio Oriente, y en el oeste y centro-sur de Asia.

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 2026, se han notificado 4 casos de FHCC: 3 en Salamanca (CyL) y 1 en Puertollano (CLM). El primero se notificó el 15 de junio y el último el 11 de agosto.

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

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

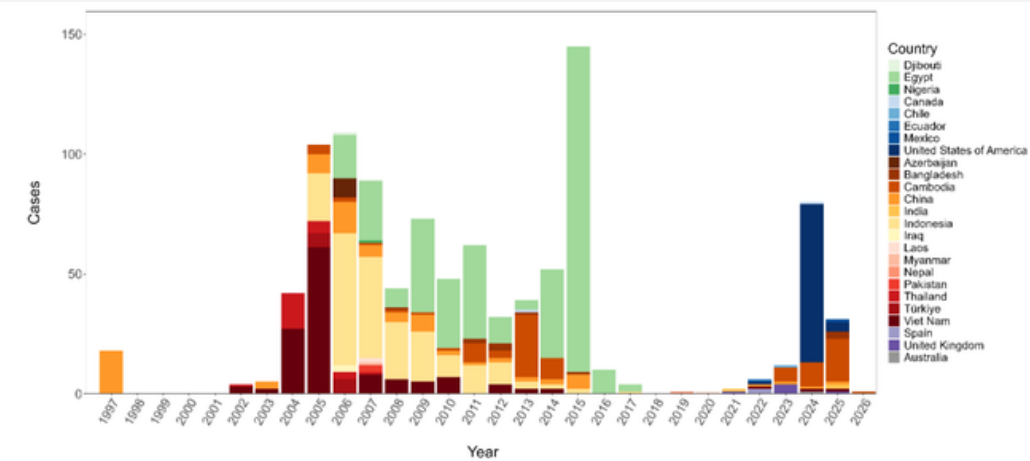
G R I P E A (H 5 N 1)

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 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

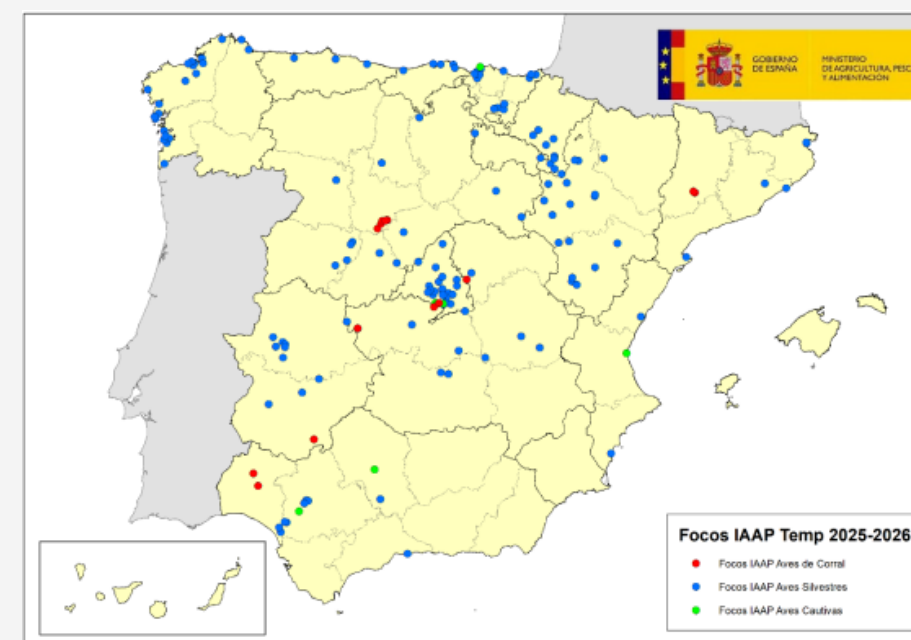
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

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

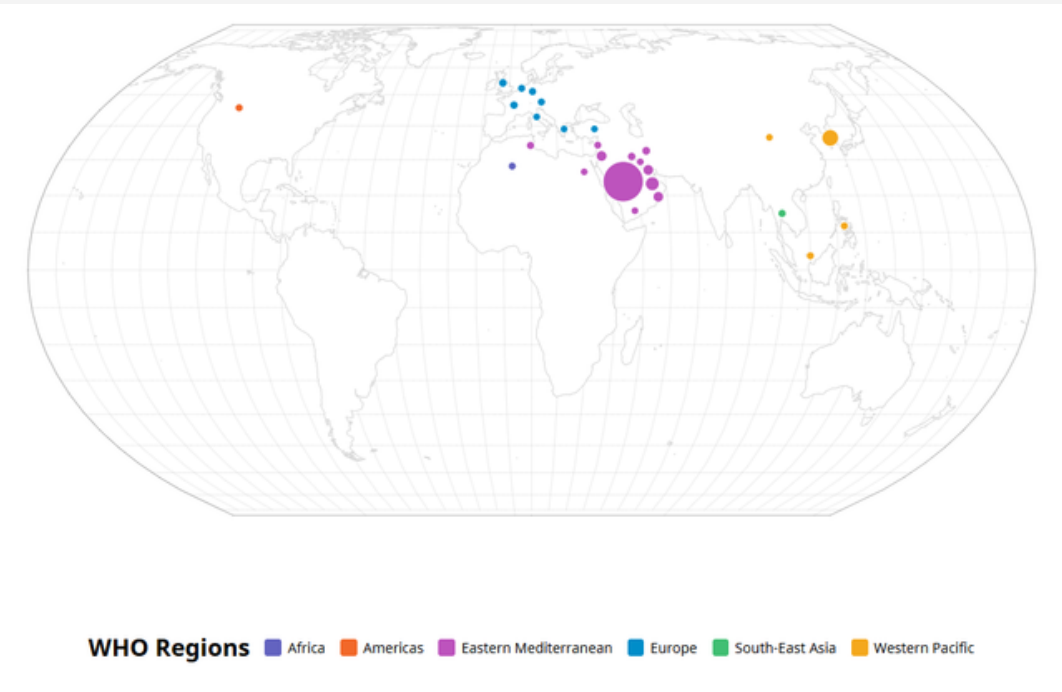
FUENTES

MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

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 mayo de 2026 (45ª), 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. 2026

PVS1. La transmisión mundial del poliovirus salvaje tipo 1 (PVS1) se mantiene geográficamente confinada a los dos países endémicos. Se ha logrado un progreso significativo durante los últimos seis meses en varias regiones clave, incluyendo la Región Oriental de Afganistán y los bloques de Peshawar, Quetta y Karachi en Pakistán. Sin embargo, la disminución de los casos de PVS1 y las detecciones ambientales, especialmente tras la temporada de baja transmisión y un período de intensificación de las actividades del programa, no necesariamente indican que se haya alcanzado la calidad del programa necesaria para la erradicación.

PVDVc. En 2026 (hasta el 30 de abril), se notificaron a nivel mundial un total de 32 casos de PVDVc y 27 detecciones ambientales en 12 países. De los 32 casos, 28 fueron PVDVc2, dos fueron PVDVc3 y dos fueron PVDVc1. Todas las 27 muestras ambientales positivas en 2026 dieron positivo para PVDVc2. Si bien la transmisión mundial de PVDVc1 y PVDVc3 se mantiene en niveles más bajos que la de PVDVc2, la tendencia al alza observada en 2025 es motivo de preocupación. El riesgo de brotes de PVDVc se debe en gran medida a una combinación de inaccesibilidad, inseguridad, altas concentraciones de niños sin vacunación o con vacunación incompleta y el desplazamiento continuo de la población.

PROTOCOLO

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

FUENTES

WHO: [Statement of the Forty-fifth 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](#)

