



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO



23/10/2026

NOVEDADES ESTA SEMANA

ÉBOLA

GRIPE AVIAR A (H5NI) -EE.UU

MERS-CoV - ARABIA SAUDÍ

VIRUS SHAMONDA - FRANCIA

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

ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (BUNDIBUGYO)
– KENIA –**1 Primer caso de Ébola en Nigeria**

El Ministerio de Salud de Nigeria ha confirmado un caso importado de ébola en el Territorio de la Capital Federal. La paciente es una mujer que viajó recientemente a Uganda, comenzó con síntomas el 7 de octubre, cuatro días después de su llegada a Nigeria, y acudió a un centro de salud privado en Abuja el 11 de octubre. El 20 de octubre, las pruebas de laboratorio confirmaron la presencia del virus Bundibugyo. Actualmente se encuentra aislada y recibe atención médica. Se están llevando a cabo investigaciones para determinar la posible fuente de la infección y reconstruir su historial completo de viajes y exposición. Hasta el momento, se han identificado 44 contactos estrechos, que están en seguimiento activo.

2 Nueve casos de Ébola en Kenia

El Ministerio de Salud de Kenia ha confirmado el noveno caso de ébola, tras la detección del primer caso importado que falleció a principios de octubre. Todos los casos están vinculados, sin evidencia de transmisión comunitaria. Ocho pacientes están estables y responden bien al tratamiento, mientras que 134 de 135 contactos han sido localizados y se encuentran en cuarentena.

3 Nueva provincia afectada en RDC

La provincia de Ubangi Norte se convirtió en la octava afectada tras la identificación de dos casos confirmados, incluyendo un fallecimiento, en la zona sanitaria de Wapinda. Es la única zona sanitaria afectada entre las 11 que componen la provincia.

+INFO

WHO-AFRO: [Nigeria confirms imported case of Ebola Bundibugyo virus disease](#)

MoH KENIA: [Ebola response update](#)

WHO AFRO: [External Situation Report Democratic Republic of the Congo /06/23: 19 October 2026](#)

 ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

INFECCIÓN HUMANA POR INFLUENZA A (H5N1) — E E . U U —

1 Detectado un caso de infección por virus influenza A (H5N1) en el estado de Washington

El Distrito de Salud del Condado de Yakima en el estado de Washington ha notificado la detección de un caso confirmado de infección por influenza A (H5N1) en una persona expuesta a vacas lecheras infectadas. La semana previa se confirmaron las primeras detecciones de IAAP H5N1 en granjas lecheras en el condado. El paciente está asintomático y permanece en aislamiento en su domicilio.

+INFO

YAKIMA HEALTH DISTRICT:
[Yakima County Resident Tests
Positive for Avian Influenza](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

M E R S - C o V - A R A B I A S A U D Í -

1 Notificados 8 casos de MERS-CoV en Arabia Saudí en 2026

Entre el 1 de enero y el 5 de octubre de 2026 se han notificado 8 casos de infección por MERS-CoV, de los cuales uno ha fallecido. Los últimos casos fueron diagnosticados en septiembre. Los casos se detectaron en seis localidades: Al Jouf (1), Arar (1), Hafr Al-Batin (1), Riad (2), Tabuk (1) y Taif (2). No se identificaron vínculos epidemiológicos entre ninguno de los casos.

La mayoría de los casos (5) se registraron en personas de 70 años o más, mientras que 2 correspondieron a adultos de entre 50 y 59 años y 1 a una persona de entre 30 y 39 años. Los ocho casos fueron sintomáticos, presentándose con mayor frecuencia fiebre, disnea y tos. Siete de los casos presentaban comorbilidades subyacentes y dos habían tenido contacto directo con camellos. El único fallecimiento se produjo en una persona mayor de 65 años con patologías previas.

+INFO

WHO-DON: [Middle East
respiratory syndrome coronavirus
- Kingdom of Saudi Arabia](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

INFECCIÓN POR VIRUS SHAMONDA
— FRANCIA —**1 Primer caso humano de infección por virus shamonda**

El 22 de octubre las autoridades francesas han comunicado la detección del virus Shamonda en una persona con inmunodepresión grave residente en ese país. El caso empezó síntomas neurológicos el pasado 23 de septiembre y falleció a principios de octubre. La principal hipótesis hasta el momento es que el contagio se produjo a través de la picadura de un mosquito del tipo culicoides en el este de Francia, territorio donde se registró la circulación del virus entre animales durante el verano de 2026.

El virus Shamonda fue detectado por primera vez en Nigeria a mediados de la década de 1960 y, hasta 2026, se había notificado de forma esporádica en diferentes regiones de África y en Japón. En Europa, el 31 de julio de 2026 se identificó un nuevo virus, denominado Shamonda-Europe, en el contexto de la investigación de cuadros clínicos observados en explotaciones bovinas de Alemania y Suiza. Desde entonces, se ha confirmado en otros países europeos, identificándose dos genotipos diferenciados: Shamonda-Europe 1 (SHAV-EU1), detectado principalmente en Francia, Suiza y sur de Alemania, y Shamonda-Europe 2 (SHAV-EU2), detectado en el oeste de Francia, Países Bajos y norte de Alemania.

En España, el Laboratorio Central de Veterinaria de Algete ha confirmado hasta el momento la detección del virus Shamonda tipo 1 en explotaciones de ganado bovino en las provincias de Córdoba, Toledo, Ávila y Madrid. Asimismo, recientemente se ha confirmado la presencia de Shamonda tipo 2 en una granja de vacuno en la provincia de Cantabria.

+INFO

Eurosurveillance: [Fatal encephalitis caused by Shamonda virus Europe 1 \(SHAV-EU1\) in a patient with a severely weakened immune system, France, 2026](#)

CCAES: [Virus Shamonda. Informe de situación 22.10.2026](#)

MAPA: [Virus Shamonda](#)

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

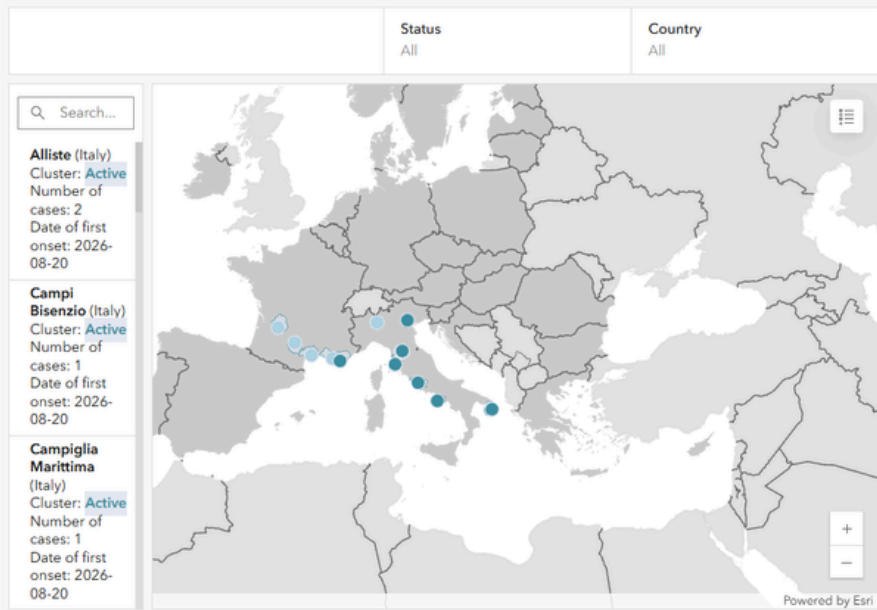
RABIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE

Spatial distribution of locally acquired dengue cases in 2026 as at 21 October 2026



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 21 de octubre, dos países de Europa han notificado casos autóctonos de dengue: **Francia** (7 casos) e **Italia** (73 casos).

Esta semana, Italia ha notificado 3 nuevos casos autóctonos, 6 clústeres siguen activos; en Francia se ha notificado 1 nuevo, y solo ese foco permanece activo.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Dengue](#)

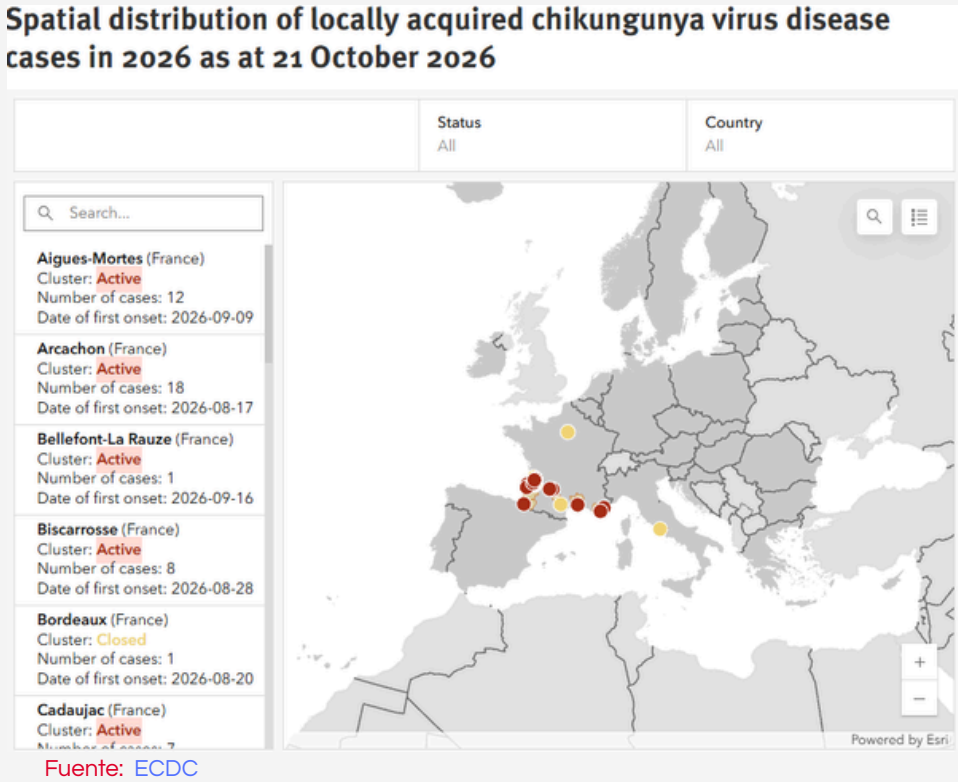
FUENTES

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

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

CHIKUNGUNYA AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE



Desde el inicio de 2026 y hasta el 21 de octubre, 2 países de Europa han notificado casos de enfermedad por virus Chikungunya adquiridos localmente (autóctonos): **Francia** (182) e **Italia** (1).

Desde la última actualización, se han notificado 20 nuevos casos autóctonos en Francia y 1 nuevo clúster.

De los 22 focos de transmisión identificados en Francia en 2026, 15 permanecen actualmente activos. Los dos focos activos más grandes se sitúan en Prayssac (departamento de Lot) y Prignac-et-Marcamps (departamento de Gironde), con 36 y 30 casos, respectivamente.

Italia no ha notificado nuevos casos esta semana.

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

ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (BUNDIBUGYO)

- RDC y UGANDA -

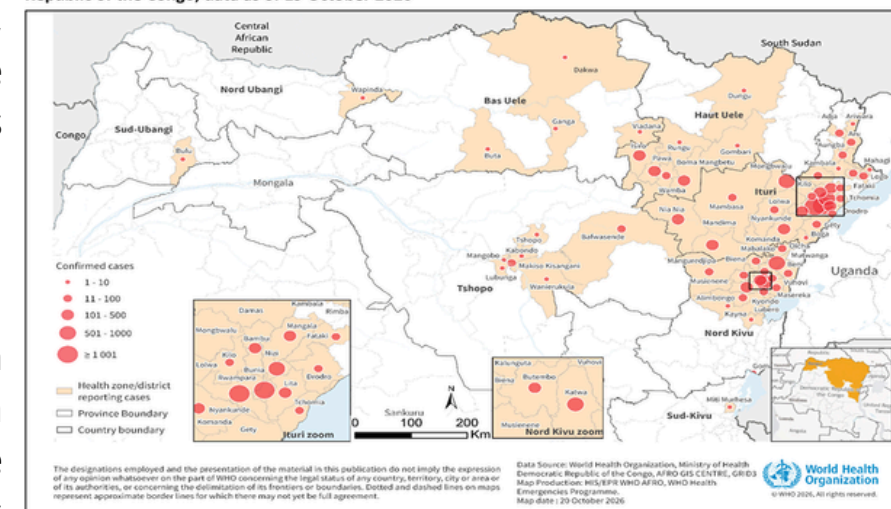
El 17 de mayo, el Director General de la OMS declaró que el brote de la enfermedad por el virus Bundibugyo en RDC y Uganda constituía una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)**, sin cumplir criterios de emergencia pandémica. La segunda reunión del Comité de Emergencia, celebrada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

RDC. Hasta el 11 de octubre se han notificado 9.066 casos confirmados, incluyendo 4.381 fallecimientos (tasa de letalidad 48,3%), y 895 personas hospitalizadas en aislamiento. Continúa expandiéndose geográficamente, se han notificado casos en una nueva zona sanitaria de la provincia de Ubangi del Norte (Wapinda), elevando a 66 el número total de zonas sanitarias afectadas desde el inicio del brote, distribuidas en 8 provincias: **Ituri, Kivu del Norte, Haut-Uélé, Tshopo, Bas Uélé, Kivu del Sur, Ubangi del Sur y Ubangi del Norte.**

A nivel provincial, la situación es heterogénea: Ituri y Tshopo muestran un reciente aumento de casos, Nord-Kivu mantiene una transmisión elevada pero fluctuante, Haut-Uélé permanece relativamente estable y Bas-Uélé registra transmisión esporádica. Además, se han notificado nuevos casos en Nord-Ubangi, mientras que Sud-Kivu y Sud-Ubangi no han registrado transmisión en los últimos 21 días.

El brote en curso de enfermedad por virus Bundibugyo en la RDC se ha extendido a **Nigeria**, convirtiéndose en el quinto país afectado durante el actual brote, y en **Kenia** se han detectado ya 9 casos. Previamente, también se habían detectado casos en **Uganda** y **Francia**, donde los eventos asociados ya han sido controlados.

Figure 5. Geographical distribution of cumulative confirmed cases of Bundibugyo virus disease in the Democratic Republic of the Congo, data as of 19 October 2026



Fuente: OMS

PROTOCOLO

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

FUENTES

WHO-AFRO: [Weekly External Situation Report 23. Outbreak of Ebola Disease - DR Congo](#)

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

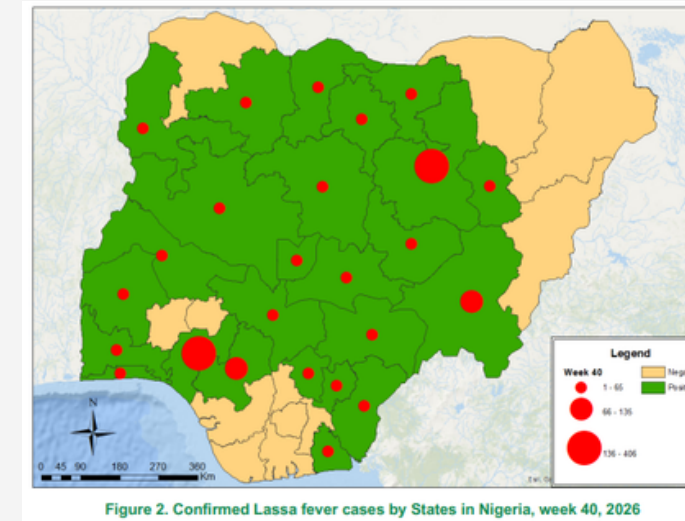
NOVEDADES SEMANALES

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

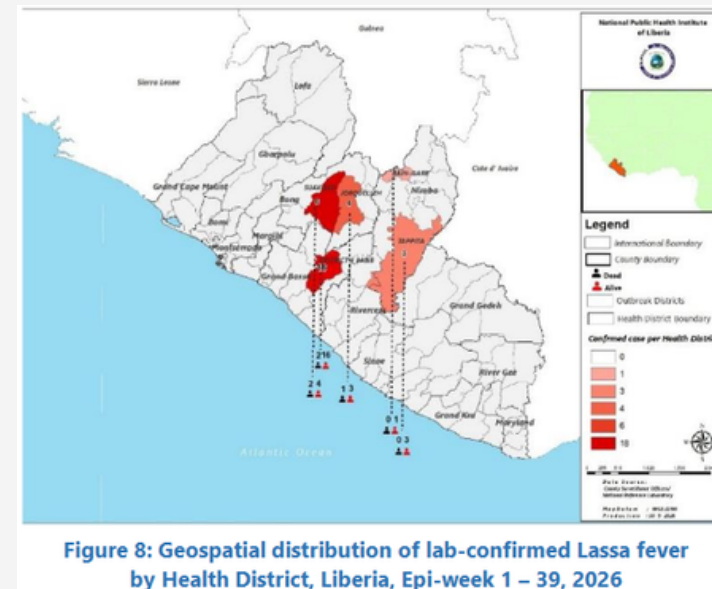
FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (datos 4 octubre): Desde enero se han registrado 8.414 casos sospechosos, 1.138 confirmados y 6 probables; 268 fallecidos (tasa de letalidad 23,6%). Se han notificado casos en 24 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).



Fuente: NCDPC



Fuente: NPHIL

LIBERIA (datos 27 de septiembre): en 2026, se han notificado 36 casos confirmados y 12 fallecimientos (tasa letalidad 34%). El brote está actualmente activo en 2 condados: Bong y Grand Bassa.

PROTOCOLO

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

FUENTES

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

NPHIL: [Liberia IDSR Epidemiology Bulletin](#)

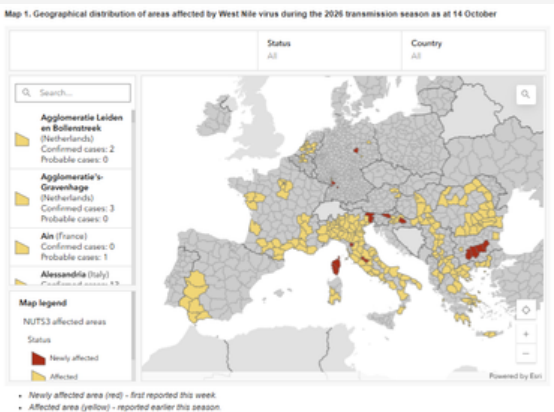
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

ÍNDICE

SITUACIÓN EN LA UNIÓN EUROPEA

Desde el inicio de la temporada y hasta el 21 de octubre, se han notificado 1.965 casos humanos autóctonos en 19 países: Italia (770), Grecia (457), Francia (173), España (145), Rumanía (125), Macedonia del Norte (71), Países Bajos (63), Serbia (59), Chipre (21), Croacia (18), Bélgica (15), Austria (8), Kosovo (8), Albania (7), Bulgaria (7), Alemania (7), Hungría (5), Eslovenia (3), Moldavia (1) y Eslovaquia (1).



Fuente: ECDC

SITUACIÓN EN ESPAÑA

ANDALUCÍA: Desde el inicio de la temporada y hasta el 22 de octubre, se han notificado 77 casos humanos autóctonos en la provincia de Sevilla (65), Huelva (9), Cádiz (2) y Málaga (1). La última semana no se ha notificado ningún caso nuevo. Actualmente, hay 15 municipios en situación de alerta.

EXTREMADURA: Esta temporada, se han registrado 67 casos humanos autóctonos en la provincia de Badajoz (59) y Cáceres (8) y dos fallecidos. El municipio con mayor número de casos es Don Benito (Badajoz), con 27 casos.

Fuente: CCAES

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](#)

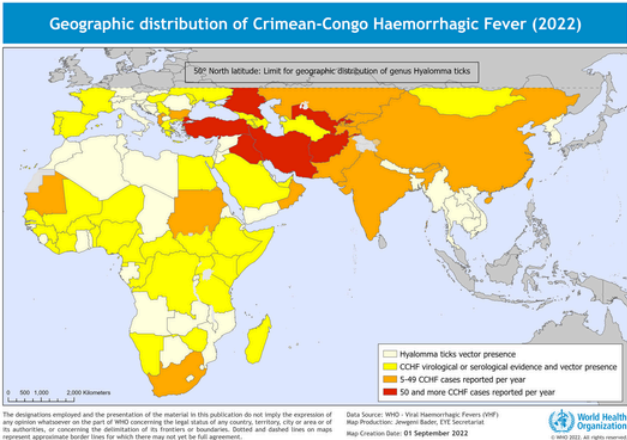
Junta de Andalucía: [Virus del Nilo Occidental](#)

Junta de Extremadura: [El SES confirma tres nuevos casos de fiebre del Nilo Occidental en Extremadura](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÍNDICE



Fuente: OMS

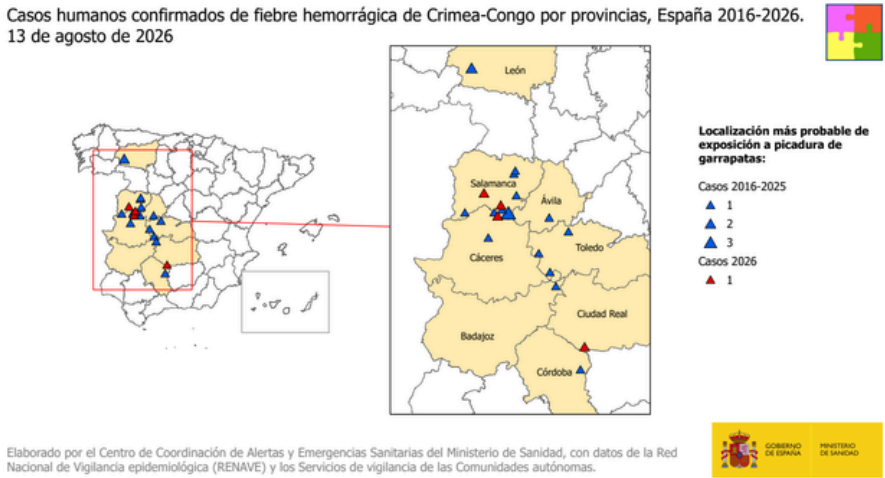
ESPAÑA

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.

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

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](#)

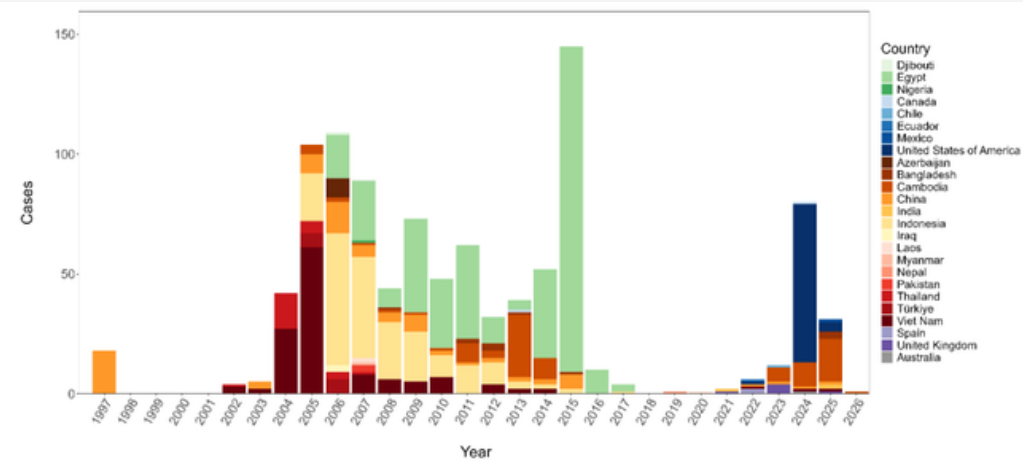
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

GRIPE A (H5N1)

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 el gráfico se han incluido detecciones debidas a sospecha de contaminación ambiental, sin evidencia de infección, notificadas en 2022 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.

En 2026, se han notificado 11 casos en: Camboya (6), Bangladés (3) e India (1), EE.UU (1).

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

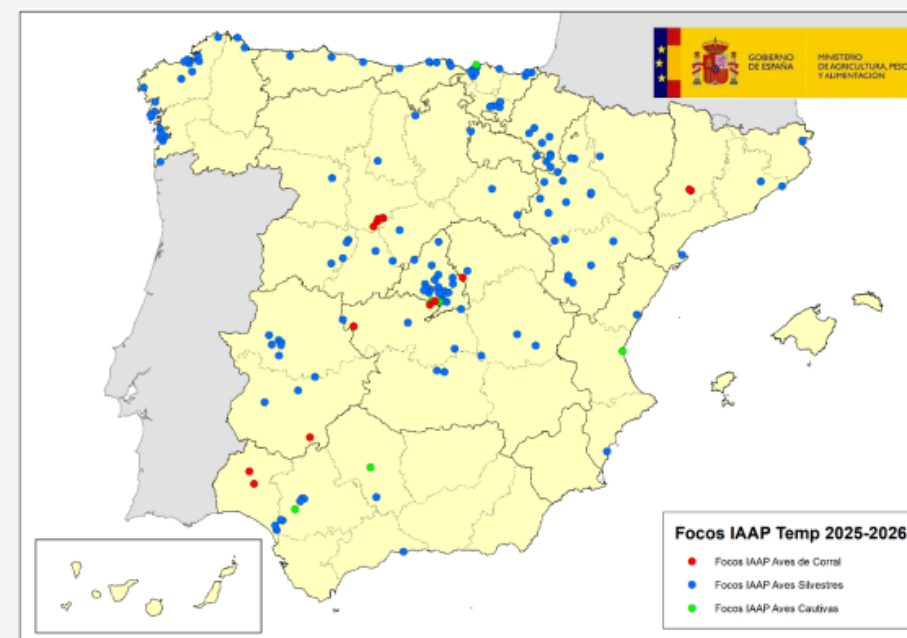
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

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

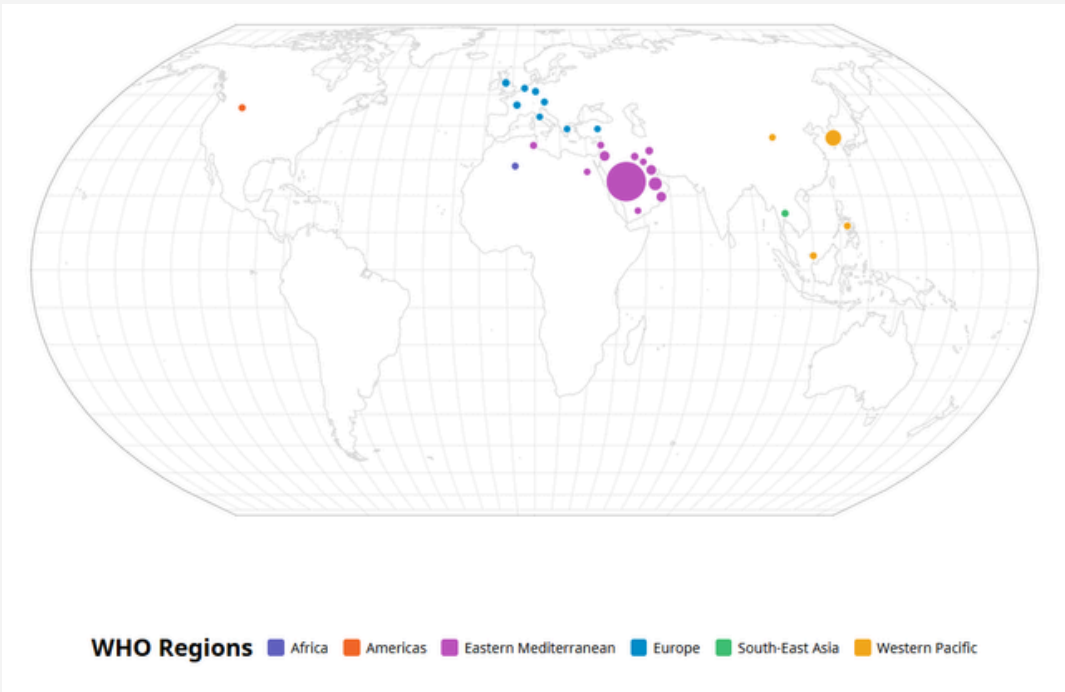
MAPA: [Influenza aviar](#)

CCAES: [Gripe A\(H5N1\) en España](#)

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

M E R S - C o V

ÍNDICE



Fuente: OMS

En 2026, se han identificado 8 casos en Arabia Saudí. Los últimos casos fueron diagnosticados en septiembre. Los casos se detectaron en seis localidades: Al Jouf (1), Arar (1), Hafr Al-Batin (1), Riad (2), Tabuk (1) y Taif (2). No se identificaron vínculos epidemiológicos entre ninguno de los casos. 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 han detectado 3 casos de rabia animal. El primero, se detectó en Ceuta en mayo, en un perro de procedencia desconocido. El segundo caso se registró en Melilla en junio, en un perro procedente de Marruecos. Y el último, también en Melilla, fue diagnosticado en octubre.

Está activado el nivel de alerta 1 del Plan de Contingencia en ambos territorios.



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](#)

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