

ALERTAS DE SALUD PÚBLICA

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL SISTEMA SANITARIO



25/09/2026

NOVEDADES ESTA SEMANA

ARBOVIROSIS AUTÓCTONA -
FLORIDA

BOTULISMO IATROGÉNICO -
DINAMARCA

INFLUENZA AVIAR ALTA
PATOGENICIDAD (IAAP)

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

ARBOVIROSIS AUTÓCTONA - FLORIDA -

1

Primer caso de chikungunya autóctono en Florida (EE.UU)

Las autoridades sanitarias de Florida han comunicado el primer caso de Chikungunya en Miami-Dade County que inició síntomas en agosto.

2

Aumento de los casos de dengue autóctono en Florida (EE.UU)

Esta semana se notificaron 38 casos de dengue autóctonos. En 2026, se han notificado 190 casos de dengue autóctono y se han detectado 17 agrupaciones de mosquitos (mosquito pools) positivas en seis condados.

+INFO

FLORIDA HEALTH: [Florida Arbovirus Surveillance Week 37](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

NOVEDADES ESTA SEMANA

BOTULISMO IATROGÉNICO – DINAMARCA –

1

Intoxicación grave tras tratamiento con toxina botulínica (botox)

A principios de septiembre, la Autoridad Danesa de Seguridad del Paciente notificó 6 casos de botulismo iatrogénico grave asociados a tratamientos con toxina botulínica (botox) realizados con fines estéticos o para el tratamiento de la hiperhidrosis. Todos los casos requirieron hospitalización. Hasta el momento, los afectados no han querido revelar el lugar ni el profesional que les administró el tratamiento.

Las autoridades sanitarias sospechan que los casos podrían estar relacionados con el uso de un producto de toxina botulínica no autorizado, administrado en una clínica no registrada o por un proveedor no autorizado. No obstante, la investigación continúa en curso y la fuente de exposición aún no ha sido confirmada.

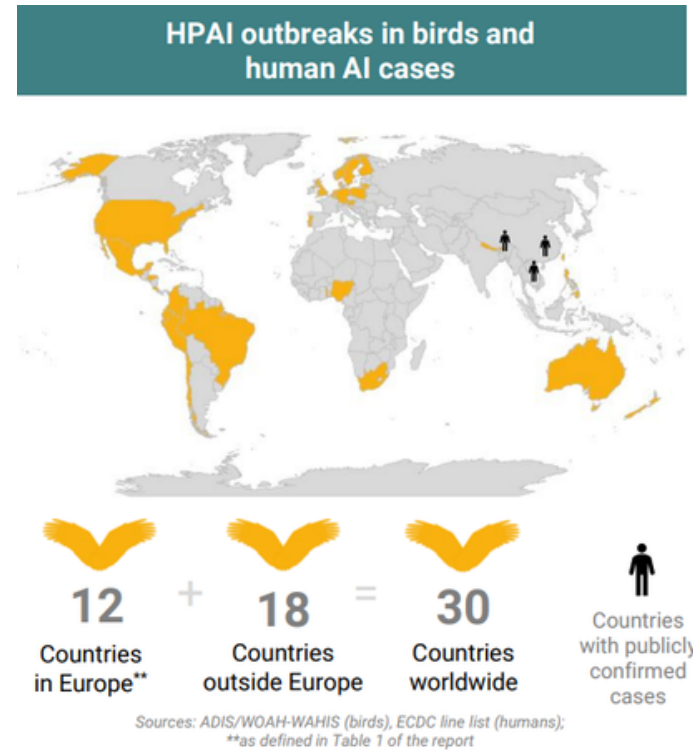
+INFO

ECDC: [Communicable disease threats report, 12-18 September, week 38](#)

NOVEDADES ESTA SEMANA

INFLUENZA AVIAR ALTA PATOGENICIDAD (IAAP-H5N1)

1 Informe trimestral del ECDC/EFSA situación de IAAP A(H5N1)



Fuente: ECDC

En Europa, durante el verano, los casos detectados de IAAP A H5N1 en aves continuaron la tendencia a la baja observada en la UE durante la primavera. En comparación con temporadas, se registró menor incidencia en aves marinas que anidan en colonias, y el área geográfica de las detecciones fue más limitada. También se notificaron detecciones esporádicas en carnívoros terrestres silvestres y pinnípedos.

Fuera de Europa, la epidemia continuó en América y se detectó por primera introducción en la Australia continental. El virus IAAP A(H5N1) se propagó entre las poblaciones locales de aves silvestres y pasó también a carnívoros terrestres y mamíferos marinos. En Estados Unidos, aumentó el número de explotaciones de ganado vacuno lechero afectadas por IAAP A(H5N1), mientras que se notificaron por primera vez detecciones en visones americanos mantenidos en cautividad.

+INFO

ECDC: [Avian influenza overview June–August 2026](#)

ALERTA EN SEGUIMIENTO

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

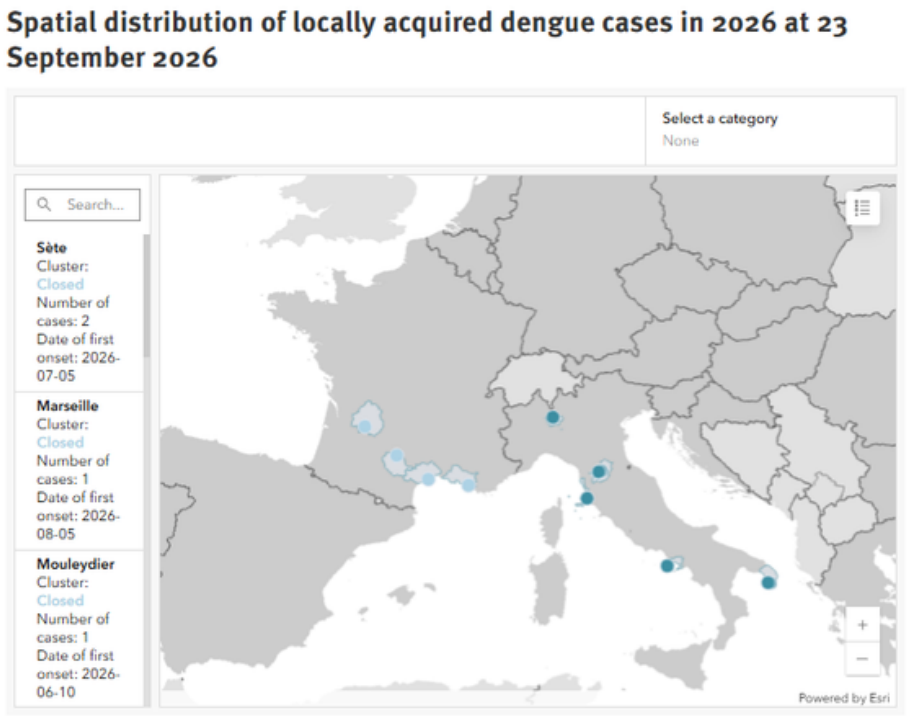
POLIO

RABIA

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

DENGUE AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 23 de septiembre de 2026, dos países de Europa han notificado casos autóctonos de dengue: **Francia** (5 casos) e **Italia** (47 casos).

Esta semana, Italia ha notificado 10 casos autóctonos nuevos, distribuidos en 7 clusters que permanecen activos.

Francia no ha notificado nuevos casos la última semana.

PROTOCOLO

[Protocolo de Vigilancia de Dengue](#)

FUENTES

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

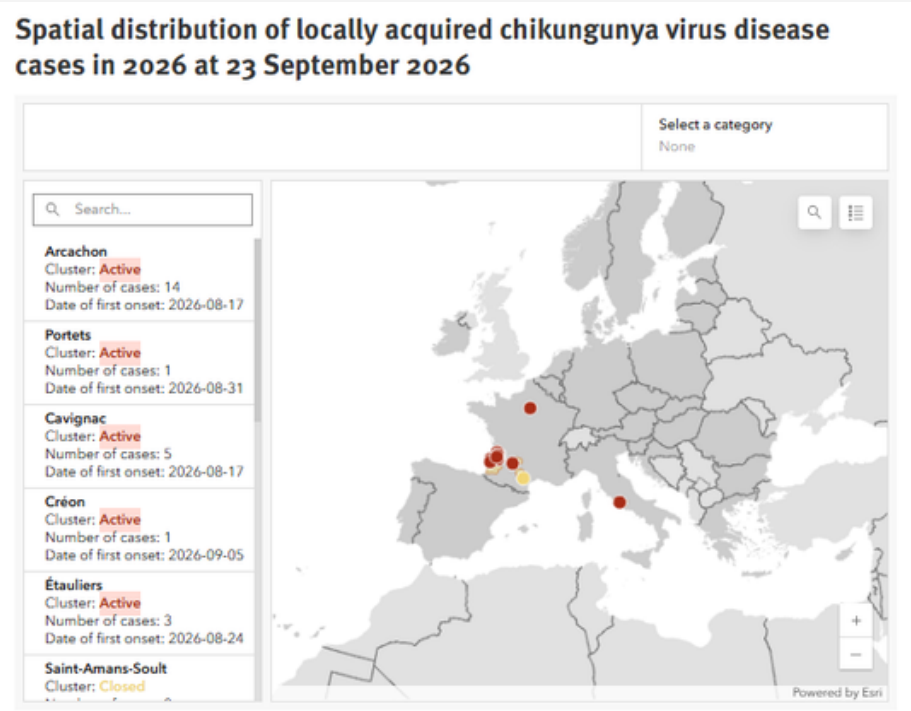
NOVEDADES SEMANALES

INICIO

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

CHIKUNGUNYA AUTÓCTONO - EUROPA -

ÍNDICE



Fuente: ECDC

Desde el inicio de 2026 y hasta el 23 de septiembre de 2026, 2 países de Europa han notificado casos de enfermedad por virus Chikungunya adquiridos localmente (autóctonos): **Francia** (90) e **Italia** (1).

Desde la última actualización del viernes pasado, se han notificado 15 nuevos casos autóctonos en Francia.

De los 13 focos de transmisión identificados en Francia en 2026, 11 permanecen actualmente activos. El mayor foco activo sigue siendo el de Prignac-et-Marcamps, en Gironde, con un total de 30 casos confirmados.

Italia no ha notificado nuevos casos.

PROTOCOLO

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

FUENTES

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

NOVEDADES SEMANALES

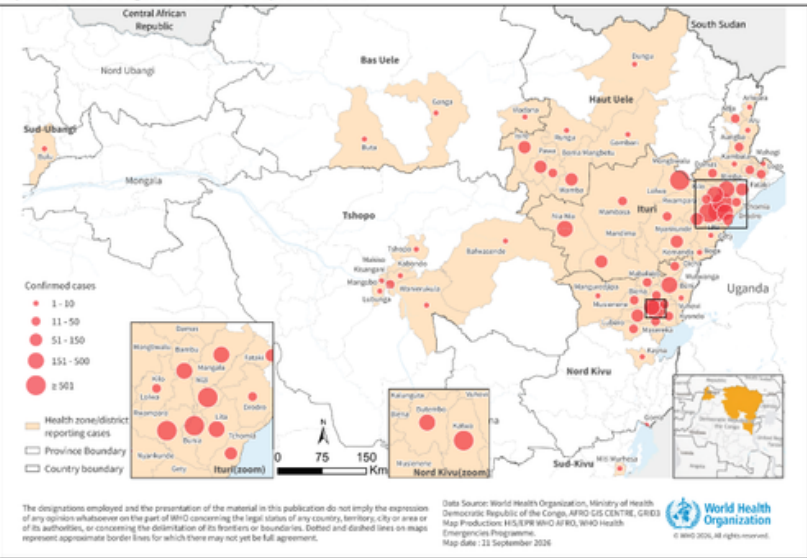
INICIO

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.

Figure 4. Geographical distribution of cumulative confirmed cases of Bundibugyo virus disease in the Democratic Republic of the Congo, data as of 20 September 2026



Fuente: OMS

RDC. Hasta el 22 de septiembre se han notificado 7.773 casos confirmados, incluyendo 3.759 fallecimientos (tasa de letalidad 48,3%), y 839 personas hospitalizadas en aislamiento. Hay 7 provincias afectadas en RDC, incluyendo 63 zonas de salud. **Ituri** es la provincia más afectada, con 5.966 casos confirmados; seguida de **Kivu del Norte** con 1.438 casos, **Haut-Uélé** 316 casos, **Tshopo** 42 casos, **Bas Uélé** 7 casos, **Kivu del Sur** 3 casos y **Ubangi del Sur** 1 caso.

Durante los últimos 21 días (datos 20 septiembre), el número de casos confirmados ha disminuido un 5% a nivel nacional, principalmente en Ituri y Haut-Uélé; sin embargo, Nord-Kivu experimentó un fuerte aumento de casos, también se registraron aumentos en Tshopo y Bas-Uélé, y se notificó un caso en Ubangi del Sur.

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.

PROTOCOLO

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

FUENTES

WHO-AFRO: [Weekly External Situation Report 18. 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](#)

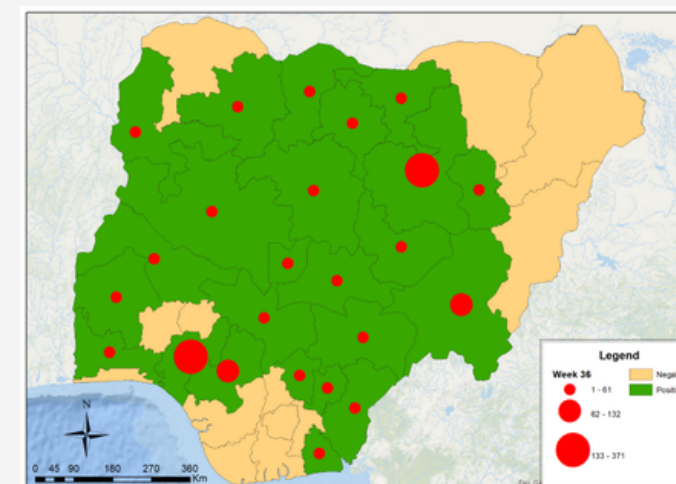
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE DE LASSA

BROTOS ACTIVOS

NIGERIA (datos 6 de septiembre): desde enero se han registrado 7.938 casos sospechosos, 1.086 confirmados y 6 probables; 259 fallecidos (tasa letalidad 23,9%). Se han notificado casos en 24 estados del país (los más afectados son: Bauchi, Ondo, Taraba, Benue y Edo).

LIBERIA (datos 6 de septiembre): en 2026, se han notificado 34 casos confirmados y 11 fallecimientos (tasa letalidad 32,4%). El brote está actualmente activo en 3 condados: Bong, Grand Bassa y Nimba.



Fuente: NCDPC



Figure 8: Geospatial distribution of lab-confirmed Lassa fever by Health District, Liberia, Epi-week 1 – 36, 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](#)

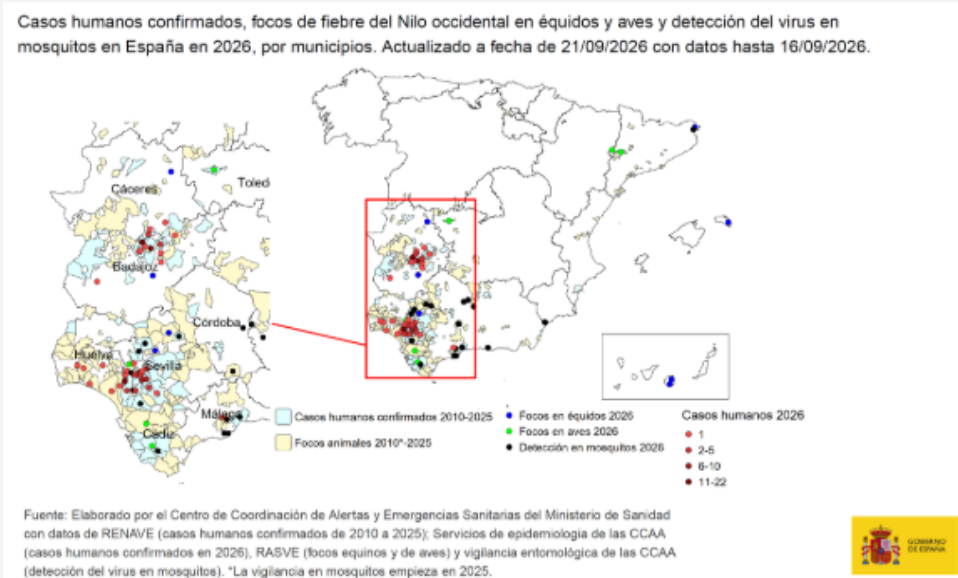
ALERTAS EN SEGUIMIENTO

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

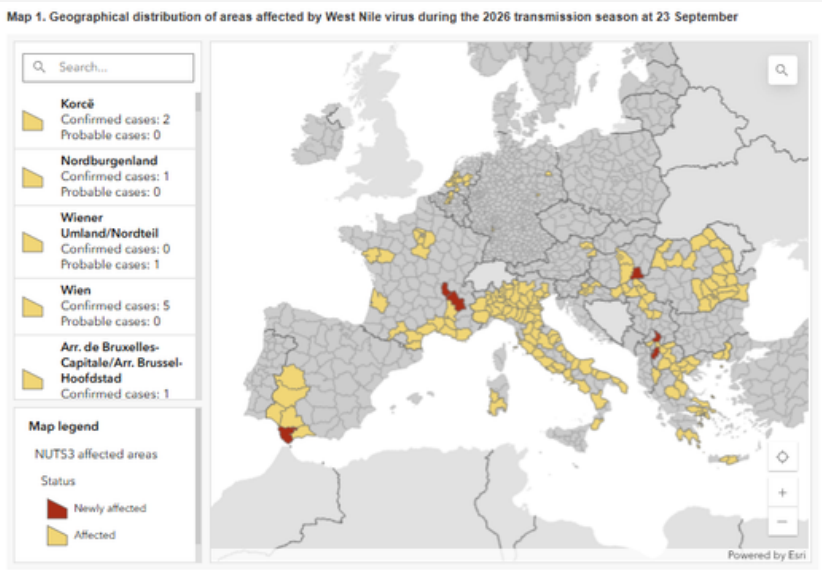
SITUACIÓN EN LA UNIÓN EUROPEA

Desde el inicio de la temporada y hasta el 23 de septiembre, se han notificado 1.569 casos humanos autóctonos en 16 países: Italia (696), Grecia (355), España (125), Francia (102), Rumanía (91), Macedonia del Norte (69), Serbia (46), Países Bajos (28), Croacia (13), Chipre (13), Bélgica (9), Austria (7), Hungría (5), Alemania (4), Kosovo (4) y Albania (2).

SITUACIÓN EN ESPAÑA



Fuente: CCAES



Fuente: ECDC

PROTOCOLO

Protocolo de Vigilancia de Fiebre del Nilo Occidental

FUENTES

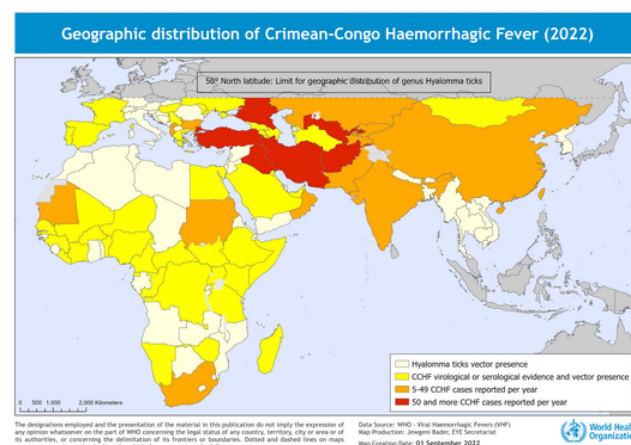
ECDC: [Surveillance of West Nile virus infections in humans in Europe, weekly report](#)

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

ALERTAS EN SEGUIMIENTO

FIEBRE HEMORRÁGICA CRIMEA-CONGO (FHCC)

ÍNDICE



Fuente: OMS

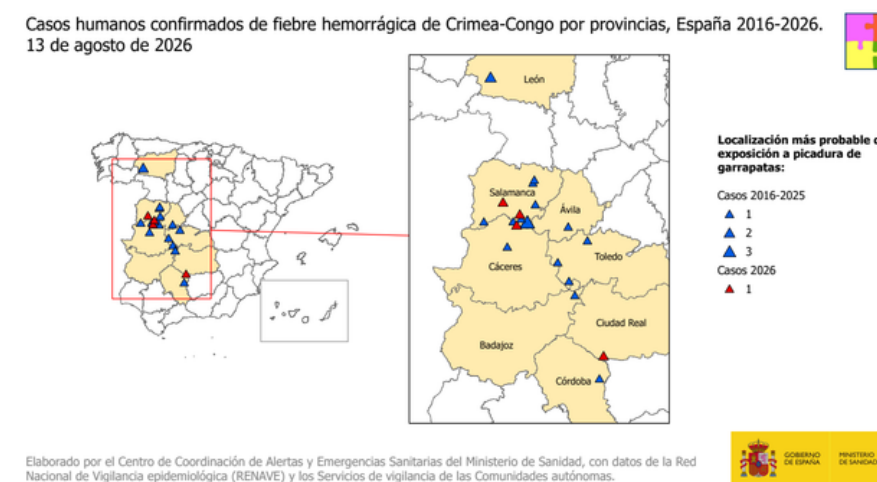
ESPAÑA

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

PROTOCOLLO

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

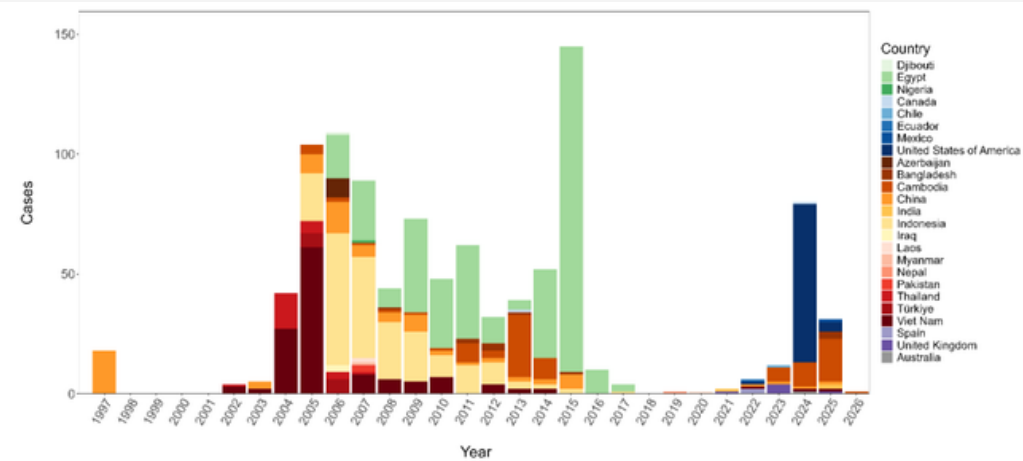
G R I P E A (H 5 N 1)

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), Bangladés (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

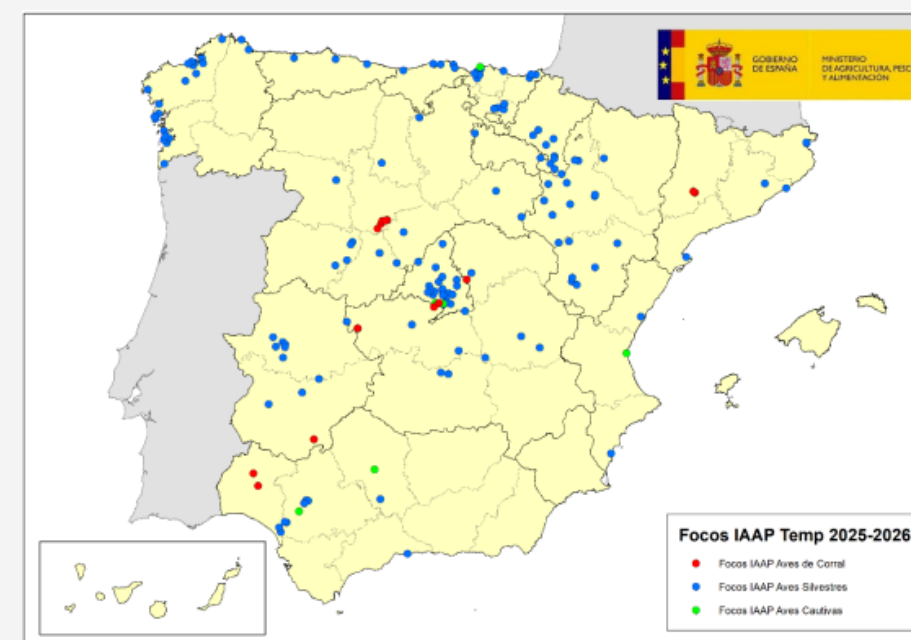
SITUACIÓN IAAP-H5N1 EN ANIMALES - ESPAÑA

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

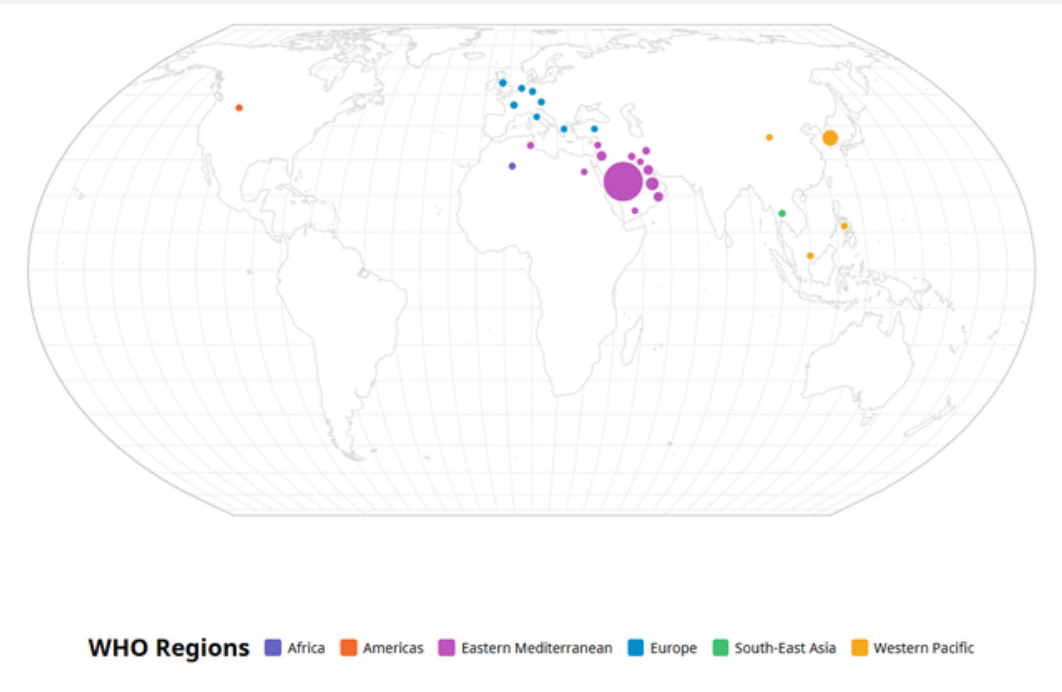
MAPA: [Influenza aviar](#)

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 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 2 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. Se ha 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](#)

CA Melilla: [La Consejería de Salud Pública ha
informado de la detección de un caso positivo
de rabia animal](#)