

VARICELA EN ANDALUCÍA 2013-2025

INTRODUCCIÓN

La varicela representa la manifestación clínica de la infección primaria por el virus varicela-zóster (VVZ), siendo una enfermedad altamente contagiosa. Es característica de la infancia y, aunque suele ser una enfermedad autolimitada, puede cursar con complicaciones graves. Éstas son más frecuentes en pacientes con inmunodepresión, en embarazadas, neonatos, lactantes y adultos, en los que la neumonía es la complicación más común.

Antes de la introducción de la vacuna, en los países de clima templado/frío, el número anual de casos de varicela se aproximaba al total de nacimientos. Como resultado, más del 90 % de la población había cursado la enfermedad a los 14 años y más del 95 % a los 35 años.

A finales del siglo XX comenzaron a estar disponibles las vacunas frente a la varicela, las cuales han demostrado una elevada efectividad en la prevención de la enfermedad, especialmente de las formas graves. En

España, se comercializó en 1998 y el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) recomendó la vacunación para grupos de población con especial riesgo de sufrir varicela grave¹ y a sus contactos estrechos susceptibles. En Andalucía, la vacuna se incorporó al calendario de vacunación en 2006, dirigida a personas susceptibles de 12 años, aunque algunos padres la adquirieron de forma privada para niños menores de esa edad. En 2016, la vacunación sistemática se adelantó a los 15 meses² y a los 3 años (para los nacidos a partir del 1 de octubre de 2014). Actualmente (2026), la segunda dosis se administra a niños de 2 a 3 años. Igualmente deben aprovecharse los contactos con el sistema sanitario para la vacunación de rescate dirigida a personas adultas susceptibles. A fecha de 1 de febrero de 2026, la cobertura de vacunación frente a varicela alcanzó el 97,1 % para la primera dosis en la cohorte de niños nacidos en 2023. La segunda dosis superó el 97,5 % en las cohortes de 2020 (98,0 %), 2021 (98,4 %) y 2022 (97,6 %).

¹ Los grupos de riesgo incluidos fueron: pacientes con leucemia linfoblástica aguda, pacientes sometidos a tratamiento inmunosupresor, pacientes con un trasplante programado de órgano, pacientes con enfermedades crónicas (tales como trastornos metabólicos y endocrinos, enfermedades pulmonares crónicas y cardiovasculares, mucoviscidosis y anomalías neuromusculares).

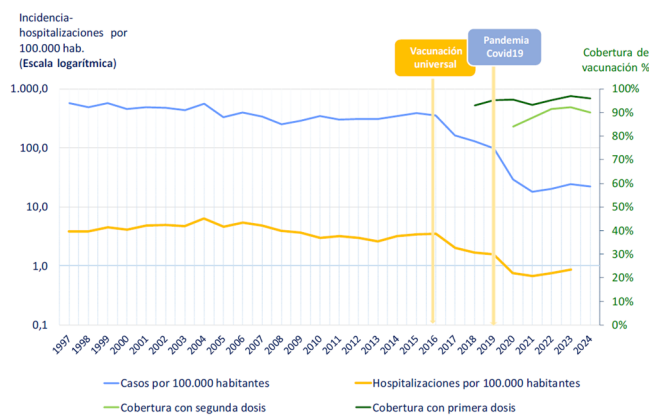
² En general la vacuna está autorizada para personas de 12 meses de edad o más, aunque en circunstancias especiales como profilaxis postexposición puede administrarse desde los 9 meses hasta los 11 meses de edad.

Dada la importancia de esta enfermedad, se ha realizado un análisis de los episodios asistenciales por varicela registrados en el sistema informático del Servicio Andaluz de Salud en el periodo 2013 a 2025 tanto en atención primaria como en hospitalización.

SITUACIÓN EN ESPAÑA

En España, desde 1997 se observa un descenso progresivo de la incidencia de casos de varicela, aunque con algunas fluctuaciones hasta 2016 (La varicela se presenta en forma de onda epidémicas, cada 2-3 años). A partir de ese año, coincidiendo con la introducción de la vacunación sistemática infantil, la reducción se vuelve más marcada (2017–2019). Desde 2020, el descenso se intensifica aún más, alcanzando las tasas más bajas de toda la serie (figura 1).

Figura 1. Tasas de Incidencia de varicela y hospitalizaciones por 100.000 habitantes y cobertura con primera y segunda dosis de vacuna. España, 1997- 2024.



Fuentes: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), Ministerio de Sanidad (coberturas de vacunación nacional por año y Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD). INE: Poblaciones anuales a 1 de enero.

Nota: Entre 1997 y 2017, los datos proceden de la declaración agregada de varicela. A partir de 2018, se utiliza la declaración individualizada de varicela para el cálculo de la serie, salvo en aquellas CCAA de las que no se dispone información individualizada. Esto es: para Madrid (2021, 2022, 2023 y 2024) y País Vasco (2018 y 2019).

Respecto a la distribución de casos por grupo de edad, al inicio del periodo (2007), la incidencia acumulada de varicela era máxima en el grupo de 1 a 4 años, seguida de los menores de 1 año y del grupo de 5 a 14 años, mientras que las tasas específicas por edad más bajas se registraban en los mayores de 65 años y en el grupo de 15 a 64 años. Desde 2016 se observa una drástica reducción de la incidencia en todos los grupos de edad, especialmente en los niños de 1 a 4 años, principales destinatarios de la vacunación. En este grupo, se pasó de tasas cercanas a 4.000–5.000 casos por 100.000 habitantes entre 2007 y 2016 a 1.991 en 2017 y, en pocos años, a cifras inferiores a 500 casos por 100.000 habitantes entre 2020 y 2024. Esta tendencia según grupo de edad estuvo presente tanto en hombres como en mujeres, sin diferencias destacables en la incidencia.

RESULTADOS EN ANDALUCÍA

Al analizar la incidencia de casos de varicela en Andalucía, estimada a partir de los contactos asistenciales únicos con el sistema público (ver metodología), destaca una marcada reducción en los episodios atendidos en todos los grupos etarios a partir de 2016. Esta disminución fue especialmente notable en el grupo de 1 a 4 años, que pasó de 17.221 casos (tasa: 4,943,3 por 100.000 habitantes) en 2015 a 13.261 casos (tasa: 3,916,8) en 2016, y a 5.177 casos (tasa: 1,567,9) en 2017 (Tabla 1; Figura 2). Desglosando esta franja de edad por año, se observa como la disminución de la incidencia se correlaciona con las cohortes infantiles que fueron objeto de la vacunación poblacional, aunque disminuyó de forma importante en todos ellos (Tabla 1.AS. y Figura 1.AS. del Anexo). Hasta 2017, los menores de 1 año constituían el segundo grupo con mayor tasa de incidencia; sin

embargo, en los años posteriores ha sido similar a la del segmento de 1 a 4 años.

Durante 2021 y 2022, años marcados por la pandemia de COVID-19, se registró una disminución de la

incidencia, seguida de un ligero repunte en los años posteriores, insuficiente para alcanzar los niveles prepandémicos (Tabla 1; Figura 2; Tabla 1.AS. y Figura 1.AS del Anexo).

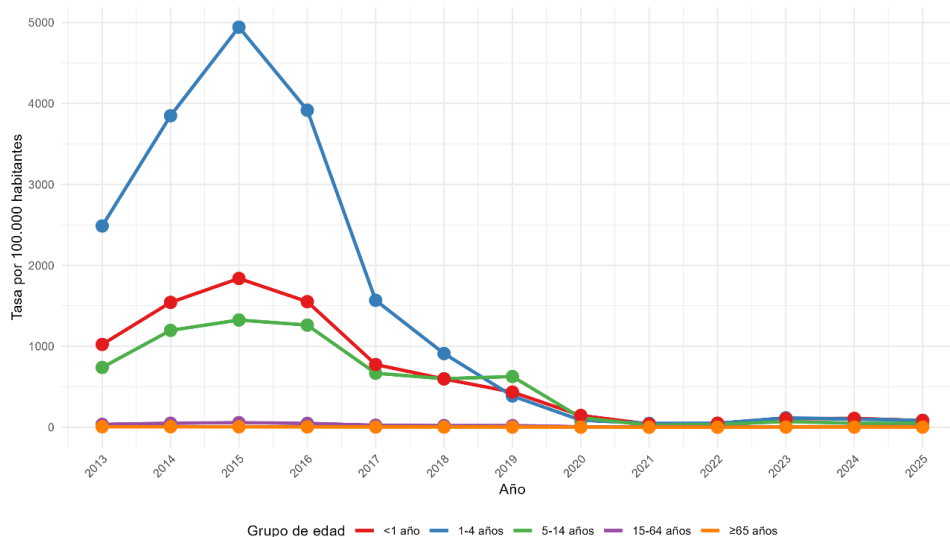
Tabla 1. Número de casos e incidencia (casos por 100.000 habitantes) de varicela según grupo de edad y año de consulta. Andalucía, 2013–2025.

Grupo de edad		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<1 año	Casos	832	1186	1409	1177	576	419	287	93	25	32	66	67	50
	Tasas	1023,1	1542,3	1837,9	1551,4	774,4	596,5	434,5	145,5	38,7	49,1	105,0	109,1	83,1
1-4 años	Casos	9334	13935	17221	13261	5177	2950	1232	270	141	141	324	273	226
	Tasas	2486,8	3848,8	4943,3	3916,8	1567,9	910,5	386,3	87,1	47,0	49,3	116,0	100,2	85,2
5-14 años	Casos	6822	11202	12503	11932	6304	5662	5874	1107	228	301	635	430	403
	Tasas	738,5	1196,5	1324,7	1262,1	667,1	599,6	626,3	118,6	24,7	33,1	70,6	48,9	46,6
15-64 años	Casos	2009	2798	3203	2693	1374	1168	1141	314	105	142	389	412	455
	Tasas	35,0	49,2	56,5	47,6	24,3	20,7	20,2	5,5	1,8	2,5	6,7	7,1	7,8
≥65 años	Casos	77	78	77	52	39	28	31	18	5	3	29	38	27
	Tasas	5,8	5,8	5,7	3,8	2,8	2,0	2,2	1,2	0,3	0,2	1,8	2,4	1,6
Total	Casos	19074	29199	34413	29115	13470	10227	8565	1802	504	619	1443	1220	1161
	Tasas	226,0	347,5	409,7	347,1	160,7	122,0	101,8	21,3	5,9	7,3	16,8	14,1	13,4

*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Figura 2. Tasa de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de varicela según grupo de edad y año de consulta. Andalucía, 2013–2025.



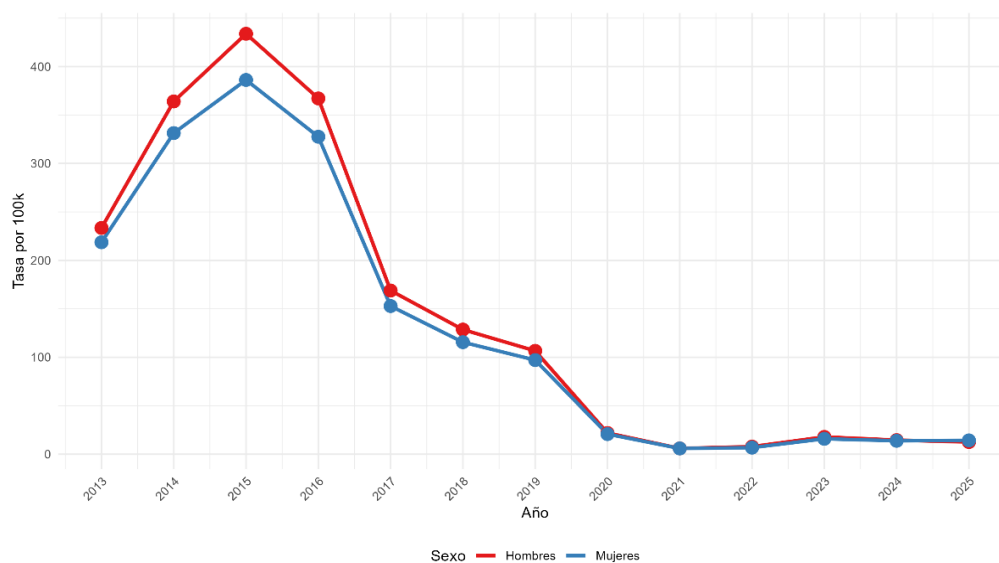
*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS) Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Analizando la epidemiología de la enfermedad según **sexo**, no se aprecian **diferencias** notables ni en los valores de incidencia específica según edad, ni en su

evolución a lo largo del periodo estudiado (figura 3, tabla 2 y 1.AS. del Anexo).

Figura 3. Tasas de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de varicela registrados según sexo y año de consulta. Andalucía, 2013–2025.



*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuete: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Tabla 2. Número de casos y tasa de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de varicela según sexo y año de consulta. Andalucía, 2013–2025.

	Hombres		Mujeres		Total	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
2013	9737	233,5	9337	218,7	19074	226,0
2014	15103	364,0	14096	331,4	29199	347,5
2015	17982	433,9	16431	386,2	34413	409,7
2016	15196	367,1	13919	327,6	29115	347,1
2017	6980	168,9	6490	152,9	13470	160,7
2018	5315	128,6	4912	115,6	10227	122,0
2019	4422	106,6	4143	97,1	8565	101,8
2020	913	21,9	889	20,7	1802	21,3
2021	250	6,0	254	5,9	504	5,9
2022	327	7,8	292	6,8	619	7,3
2023	753	17,8	690	15,8	1443	16,8
2024	616	14,5	604	13,8	1220	14,1
2025	535	12,5	626	14,2	1161	13,4

*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

En los últimos **5 años**, no se aprecian diferencias reseñables en la incidencia entre provincias (tabla 3).

Tabla 3. Número de casos y tasa de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de episodios de varicela según año de consulta y provincia. Andalucía, 2021–2025.

	2021		2022		2023		2024		2025	
	Casos	Tasas*	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Almería	47	6,4	53	7,2	147	19,5	117	15,4	105	13,6
Cádiz	80	6,4	106	8,5	219	17,5	175	13,9	195	15,5
Córdoba	46	5,9	74	9,5	106	13,7	100	12,9	85	11,0
Granada	42	4,5	48	5,2	130	13,9	96	10,2	101	10,7
Huelva	37	7,0	38	7,2	87	16,3	86	16,1	75	13,9
Jaén	26	4,1	23	3,7	111	17,9	58	9,4	89	14,4
Málaga	113	6,7	121	7,1	280	16,0	290	16,3	272	15,2
Sevilla	113	5,8	156	8,0	363	18,5	298	15,1	239	12,1
Andalucía	504	5,9	619	7,3	1443	16,8	1220	14,1	1161	13,4

*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Respecto a los episodios de hospitalización en el sistema público (tabla 4, figura 4) a partir de 2016 se observa un descenso marcado en el número de episodios entre la población infantil de 1 a 4 años. Esta tendencia se mantiene en los años posteriores y se intensifica con la pandemia. Un patrón similar se observa también en los menores de 1 año y en los de 5 a 14 años.

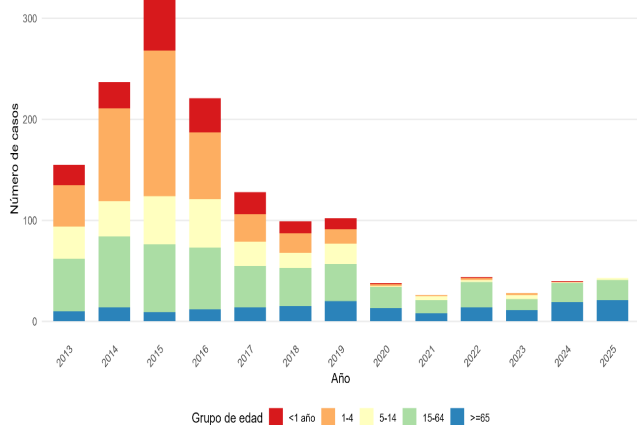
Tras la pandemia se observa una ligera recuperación, sin llegar a recuperarse los valores previos ya que los niños mayores de 5 años empezaron a estar incluidos en las cohortes de vacunados.

Tabla 4. Número de casos de episodios de varicela hospitalizados según año de consulta y grupo de edad Andalucía, 2013–2025.

Año	<1 año	1-4 años	5-14 años	15-64 años	>=65 años	Total
2013	20	41	32	52	10	155
2014	26	92	35	70	14	237
2015	54	144	48	67	9	322
2016	34	66	48	61	12	221
2017	22	27	24	41	14	128
2018	12	19	15	38	15	99
2019	11	14	20	37	20	102
2020	1	2	1	21	13	38
2021	0	1	4	13	8	26
2022	1	2	2	25	14	44
2023	0	2	4	11	11	28
2024	1	0	1	19	19	40
2025	0	0	2	20	21	43

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), CMDB (Conjunto Mínimo Básico de Datos).

Figura 4. Número de casos de episodios de varicela hospitalizados según año de consulta y grupo de edad Andalucía, 2013–2025.



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos).

CONCLUSIONES

En Andalucía, la varicela ha experimentado un **marcado descenso** tras la inclusión de la **vacunación universal** infantil en **2016**. Desde entonces, ha pasado de ser una enfermedad de elevada incidencia —con ondas epidémicas cada 2-3 años y un patrón estacional característico, con repuntes en invierno y primavera— a registrar en los últimos cinco años menos de 20 casos por 100.000 habitantes. Asimismo, las ondas epidémicas actuales son menos pronunciadas y más prolongadas en el tiempo, y el patrón estacional resulta menos evidente que en el periodo prevacunal. Tras la introducción de la vacunación sistemática en el calendario oficial, el mayor descenso de la incidencia se observó en las **cohortes vacunadas**. No obstante, **también** se constató una reducción significativa en **otros grupos de edad**, donde destacan los menores de un año en los que la vacunación no está aprobada salvo excepciones ya referidas. Este fenómeno sugiere un efecto indirecto atribuible a la **protección comunitaria**, especialmente en menores en los que el contacto con

cuidadores y otros niños es más intenso. Por otra parte, las restricciones asociadas a la pandemia de COVID-19 provocaron un descenso adicional de la incidencia en 2021-2022, seguido de un repunte en los años posteriores, insuficiente para alcanzar los niveles previos a la pandemia. El número episodios de hospitalización muestra buena correlación con lo observado en atención primaria y con la tendencia observada a nivel nacional. Es posible que en personas mayores algunos episodios de herpes zóster diseminado se hayan codificado como varicela.

La vigilancia epidemiológica de la varicela continúa **siendo fundamental**. En los próximos años deberá prestarse especial atención a la posible modificación de la distribución etaria de los casos. Resulta prioritario disponer de información sistemática sobre el estado vacunal de los casos, así como reforzar la calidad y exhaustividad de la notificación, en particular de los casos hospitalizados a través de Redalerta. También sería conveniente valorar posibles modificaciones del protocolo de vigilancia, incluyendo una declaración más individualizada de los casos para adaptar el sistema de vigilancia a la nueva situación epidemiológica. Deben **seguir** destinándose esfuerzos para mantener las **coberturas vacunales** lo más **elevadas** posibles, ya que una disminución de las mismas podría tener como consecuencia un repunte de las tasas, afectando a personas susceptibles de todas las edades (ya sea por ausencia de padecimiento en la infancia o de vacunación), lo que incluye adultos donde las complicaciones son más frecuentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se analiza la epidemiología de la varicela en Andalucía mediante un estudio transversal descriptivo correspondiente al periodo 2013–2025. Los datos se obtuvieron a partir de los episodios clínicos registrados en Diraya, el sistema de información del Servicio Andaluz de Salud (SAS), en personas residentes en la región tanto de atención primaria como de hospitalización (a través del Conjunto Mínimo Básico de Datos CMBD).

En los episodios de atención primaria, para aproximar de manera más precisa el número de casos, se contabilizó un único episodio por persona, permitiéndose registrar un segundo episodio únicamente si el primero ocurrió antes del primer año de vida. Los datos poblacionales utilizados como denominadores se han obtenido del Instituto Nacional de Estadística (INE) y se han empleado para calcular las tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes. Estas tasas se han calculado según edad al diagnóstico y sexo administrativo.

En los episodios de CMBD del SAS se han extraído los siguientes códigos teniendo en cuenta el cambio de edición de la clasificación nacional de enfermedades (CIE) de la novena a la décima edición. Más información en:

https://www.eciemaps.sanidad.gob.es/browser/meta_buscador.

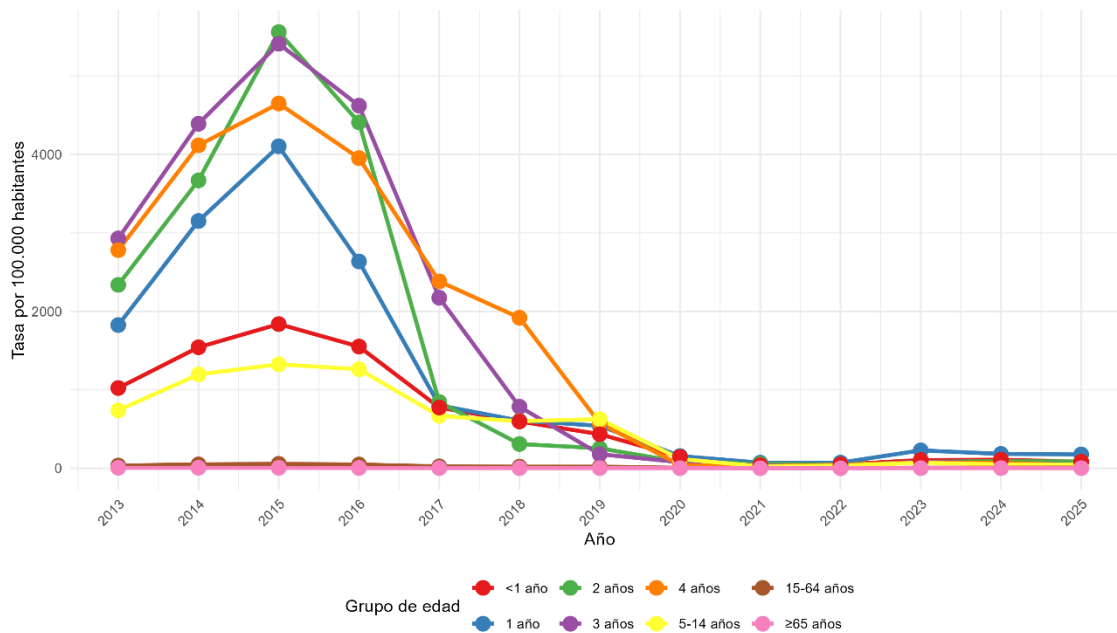
Se presenta información por año de diagnóstico y edad al diagnóstico (agrupada).

CIE- 9-MC (1998-2015): [052.0-ENCEFALITIS POSTVARICELA], [052.1-NEUMONITIS (HEMORRAGICA) DE VARICELA], [052.2-MIELITIS POSVARICELA], [052.7-VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS], [052.8-VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES SIN ESPECIFICAR], [052.9-VARICELA NO COMPLICADA], [052-VARICELA]

CIE10 (2016-2023) [B01.0-Meningitis debida a varicela], [B01.11-Encefalitis y encefalomiелitis debidas a varicela], [B01.12-Mielitis por varicela], [B01.1-Encefalitis, mielitis y encefalomiелitis debidas a varicela], [B01.2-Neumonía debida a varicela], [B01.81- Queratitis por varicela], [B01.89-Otras complicaciones de varicela], [B01.8-Varicela con otras complicaciones], [B01.9-Varicela sin complicaciones], [B01-Varicela]

Se ha utilizado el software R. 4.5.2

Figura 1. AS. Tasas de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de episodios de varicela registrados en Diraya según grupo de edad y año de consulta. Andalucía, 2013–2025.



*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS) Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Tabla 1.AS. Anexo. Número de casos y tasas de incidencia (casos por 100.000 habitantes) de episodios de varicela registrados en Diraya según edad, sexo y año. Andalucía, 2013–2025.

Edad (años)	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Hombres																												
<1	447	1067,0	615	1551,5	723	1835,4	588	1503,5	286	745,9	218	604,5	147	432,1	53	161,5	12	36,2	15	44,5	36	111,0	34	108,3	25	81,3		
1-4	4764	2464,8	7220	3879,0	9016	5031,9	6976	4008,0	2762	1624,6	1562	936,6	655	399,3	134	84,0	70	45,3	83	56,4	176	122,5	161	114,9	120	88,1		
5-9	3074	1245,7	5134	2042,9	5719	2270,6	5370	2147,6	2751	1123,8	2426	1012,4	2458	1065,4	426	188,1	90	40,5	108	49,4	170	78,8	99	46,6	54	26,1		
10-14	402	176,5	700	304,7	816	350,4	822	349,3	471	195,8	489	199,1	544	216,2	129	50,9	32	12,7	49	19,7	169	68,4	115	47,8	134	56,4		
15-19	89	38,8	131	58,4	155	69,4	139	62,0	77	34,2	64	28,2	77	33,3	20	8,5	6	2,5	10	4,1	30	11,8	27	10,3	35	13,2		
20-24	115	44,7	199	78,7	191	77,3	161	66,6	79	33,6	62	26,9	48	21,1	18	7,9	3	1,3	10	4,3	20	8,3	25	10,2	19	7,6		
25-29	141	49,8	183	67,2	249	94,3	204	79,0	101	39,7	99	39,3	98	39,1	16	6,5	3	1,2	9	3,7	21	8,7	22	9,2	13	5,4		
30-34	175	51,0	230	70,4	258	82,8	212	71,5	103	36,3	76	27,8	76	28,5	28	10,6	6	2,3	5	1,9	35	13,4	24	9,2	30	11,6		
35-39	231	63,1	273	74,9	364	101,1	272	76,8	113	32,9	101	30,4	95	29,7	21	6,8	9	3,0	12	4,2	23	8,1	28	10,1	23	8,4		
40-44	138	39,7	204	58,8	254	72,9	236	67,3	109	30,9	85	24,0	96	27,0	24	6,7	5	1,4	7	2,0	24	7,1	20	6,1	25	7,8		
45-49	72	21,5	95	28,2	118	35,2	116	34,5	55	16,4	57	17,0	58	17,1	13	3,8	5	1,4	9	2,6	21	5,9	21	5,8	16	4,5		
50-54	26	9,0	37	12,5	62	20,4	37	11,9	36	11,4	45	13,9	32	9,8	11	3,4	4	1,2	5	1,5	9	2,7	11	3,2	15	4,4		
55-59	19	8,0	29	11,8	13	5,1	17	6,4	11	4,0	11	4,0	15	5,3	7	2,4	4	1,3	3	1,0	5	1,6	11	3,4	5	1,5		
60-64	12	5,9	19	9,4	10	4,9	14	6,6	8	3,7	6	2,7	9	3,8	2	0,8	1	0,4	0	0,0	6	2,2	6	2,1	8	2,8		
65+	32	5,6	34	5,9	34	5,8	32	5,4	18	3,0	14	2,3	14	2,2	11	1,7	0	0,0	2	0,3	8	1,2	12	1,7	13	1,8		
Total	9737	233,5	15103	364,0	17982	433,9	15196	367,1	6980	168,9	5315	128,6	4422	106,6	913	21,9	250	6,0	327	7,8	753	17,8	616	14,5	535	12,5		
Mujeres																												
<1	385	976,3	571	1532,5	686	1840,5	589	1602,4	290	804,8	201	588,1	140	437,0	40	128,5	13	41,2	17	54,1	30	98,6	33	110,0	25	85,0		
1-4	4570	2510,2	6715	3816,9	8205	4849,5	6285	3820,4	2415	1507,7	1388	882,8	577	372,4	136	90,4	71	48,8	58	41,7	148	109,1	112	84,6	106	82,1		
5-9	2944	1258,9	4661	1965,0	5155	2167,6	4909	2086,0	2572	1113,4	2273	1005,8	2367	1086,4	431	201,6	87	41,6	95	46,3	153	75,3	75	37,4	71	36,3		
10-14	402	186,7	707	324,3	813	367,5	831	369,9	510	223,1	474	203,4	505	212,4	121	50,5	19	8,0	49	20,8	143	61,4	141	62,2	144	64,1		
15-19	100	46,3	135	64,0	144	68,6	132	62,8	89	42,1	69	32,4	52	23,9	17	7,7	6	2,6	8	3,4	27	11,3	29	11,8	29	11,7		
20-24	207	84,3	252	104,8	260	110,8	169	73,9	97	43,5	65	29,9	67	31,2	13	6,0	7	3,2	7	3,2	21	9,4	34	14,9	32	13,7		
25-29	171	62,0	249	93,6	264	102,4	238	94,7	128	52,2	108	44,7	108	45,1	23	9,7	12	5,2	8	3,5	30	13,2	25	11,1	37	16,4		
30-34	179	54,1	279	88,0	261	85,6	221	76,0	103	36,9	90	33,4	73	27,7	22	8,5	5	2,0	12	4,8	31	12,2	36	14,2	29	11,6		
35-39	130	37,0	219	62,5	287	82,8	236	69,1	113	33,9	80	24,7	76	24,1	20	6,5	7	2,4	6	2,1	15	5,3	21	7,5	50	18,1		
40-44	88	25,9	135	40,0	140	41,2	150	44,0	67	19,5	66	19,1	68	19,5	21	6,0	6	1,7	10	2,9	22	6,5	20	6,1	22	6,8		
45-49	59	17,6	58	17,2	67	20,0	55	16,4	41	12,3	32	9,6	37	11,0	18	5,3	5	1,5	7	2,0	21	6,0	19	5,3	19	5,3		
50-54	27	9,2	30	10,1	50	16,2	39	12,4	27	8,4	24	7,3	22	6,6	10	3,0	5	1,5	9	2,7	12	3,5	13	3,8	20	5,8		
55-59	16	6,5	22	8,7	34	12,9	27	9,9	5	1,8	15	5,2	21	7,1	7	2,3	5	1,6	2	0,6	10	3,0	9	2,7	16	4,7		
60-64	14	6,5	19	8,9	22	10,2	18	8,1	12	5,2	13	5,4	13	5,2	3	1,1	1	0,4	3	1,1	6	2,1	11	3,7	12	3,9		
65+	45	6,0	44	5,8	43	5,6	20	2,6	21	2,7	14	1,8	17	2,1	7	0,8	5	0,6	1	0,1	21	2,4	26	2,9	14	1,5		
Total	9337	218,7	14096	331,4	16431	386,2	13919	327,6	6490	152,9	4912	115,6	4143	97,1	889	20,7	254	5,9	292	6,8	690	15,8	604	13,8	626	14,2		

Tabla 1.AS. Continuación...

Edad (años)	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025		
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
A. sexos																											
<1	832	1023,1	1186	1542,3	1409	1837,9	1177	1551,4	576	774,4	419	596,5	287	434,5	93	145,5	25	38,7	32	49,1	66	105,0	67	109,1	50	83,1	
1-4	9334	2486,8	13935	3848,8	17221	4943,3	13261	3916,8	5177	1567,9	2950	910,5	1232	386,3	270	87,1	141	47,0	141	49,3	324	116,0	273	100,2	226	85,2	
1	1603	1825,0	2697	3152,1	3313	4104,4	2144	2636,0	640	802,6	478	607,1	403	541,7	111	156,0	50	71,3	48	72,1	153	228,1	118	183,2	111	176,6	
2	2135	2337,7	3265	3669,3	4786	5559,6	3580	4408,6	692	844,9	249	309,5	203	255,2	61	80,7	42	58,4	31	44,4	55	82,3	61	89,9	56	85,7	
3	2778	2929,2	4053	4391,3	4837	5410,6	4001	4621,7	1774	2173,5	650	784,8	146	179,2	63	77,9	28	36,6	27	37,1	61	85,5	44	64,8	32	46,9	
4	2818	2780,8	3920	4116,8	4285	4649,2	3536	3952,8	2071	2382,1	1573	1918,6	480	574,5	35	42,5	21	25,8	35	45,4	55	74,2	50	69,2	27	39,2	
5-9	6018	1252,1	9795	2005,1	10874	2220,5	10279	2117,7	5323	1118,8	4699	1009,2	4825	1075,6	857	194,7	177	41,1	203	47,9	323	77,1	174	42,2	125	31,0	
10-14	804	181,4	1407	314,2	1629	358,7	1653	359,4	981	209,1	963	201,2	1049	214,4	250	50,7	51	10,4	98	20,2	312	65,0	256	54,8	278	60,1	
15-19	189	42,5	266	61,1	299	69,0	271	62,4	166	38,0	133	30,2	129	28,7	37	8,1	12	2,6	18	3,8	57	11,6	56	11,1	64	12,5	
20-24	322	64,0	451	91,5	451	93,6	330	70,2	176	38,5	127	28,3	115	26,0	31	7,0	10	2,2	17	3,7	41	8,9	59	12,5	51	10,5	
25-29	312	55,8	432	80,2	513	98,3	442	86,7	229	45,8	207	41,9	206	42,0	39	8,1	15	3,2	17	3,6	51	10,9	47	10,2	50	10,7	
30-34	354	52,5	509	79,0	519	84,2	433	73,7	206	36,6	166	30,6	149	28,1	50	9,6	11	2,1	17	3,3	66	12,8	60	11,7	59	11,6	
35-39	361	50,3	492	68,8	651	92,2	508	73,0	226	33,4	181	27,6	171	26,9	41	6,6	16	2,7	18	3,1	38	6,7	49	8,8	73	13,2	
40-44	226	32,9	339	49,5	394	57,3	386	55,8	176	25,3	151	21,6	164	23,3	45	6,4	11	1,6	17	2,5	46	6,8	40	6,1	47	7,3	
45-49	131	19,5	153	22,7	185	27,6	171	25,5	96	14,3	89	13,3	95	14,1	31	4,5	10	1,4	16	2,3	42	5,9	40	5,6	35	4,9	
50-54	53	9,1	67	11,3	112	18,3	76	12,2	63	9,9	69	10,6	54	8,2	21	3,2	9	1,4	14	2,1	21	3,1	24	3,5	35	5,1	
55-59	35	7,3	51	10,2	47	9,0	44	8,2	16	2,9	26	4,6	36	6,2	14	2,3	9	1,5	5	0,8	15	2,3	20	3,0	21	3,2	
60-64	26	6,2	38	9,2	32	7,6	32	7,3	20	4,5	19	4,1	22	4,5	5	1,0	2	0,4	3	0,5	12	2,1	17	3,0	20	3,4	
65+	77	5,8	78	5,8	77	5,7	52	3,8	39	2,8	28	2,0	31	2,2	18	1,2	5	0,3	3	0,2	29	1,8	38	2,4	27	1,6	
Total	19074	226,0	29199	347,5	34413	409,7	29115	347,1	13470	160,7	10227	122,0	8565	101,8	1802	21,3	504	5,9	619	7,3	1443	16,8	1220	14,1	1161	13,4	

*Tasa: casos por 100.000 habitantes.

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA), Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS) Diraya-Servicio Andaluz de Salud (SAS).

BIBLIOGRAFÍA

- Plan Estratégico de Vacunaciones de Andalucía. Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones 2026 [Internet]. ANDAVAC; 2026 [citado 23 feb 2026]. Disponible en:
<https://www.andavac.es/calendario-vacunaciones/>
- Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, **Cobertura vacunación varicela por sexo 1ª y 2ª dosis (cohorte 2020-2023) en Andalucía**. Fuente: Plan de Vacunaciones de Andalucía (Andavac). Fecha: **01/02/2026**. Disponible en:
<https://www.andavac.es/wp-content/uploads/infografias/cobertura-vacunal-varicela-1-2-dosis-andalucia.pdf>
- Ministerio de Sanidad (España). 2º Estudio de Seroprevalencia en España: enfermedades inmunoprevenibles y otras. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2021. 216 p. Disponible en:
https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/EstudioSeroprevalencia_EnfermedadesInmunoprevenibles.pdf?utm_source=chatgpt.com
- Centro Nacional de Epidemiología. CIBERESP. Instituto de Salud Carlos III. Informe epidemiológico sobre la situación de la varicela en España, 2005-2024. Diciembre de 2025. Disponible en:
<https://cne.isciii.es/documents/d/cne/varicela-2005-2024>

AUTORÍA

Servicio de Vigilancia y Salud Laboral.

Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.

Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias.

Enlaces de interés

Vacunas

- **Coberturas de vacunación de Andalucía**, en la web de ANDAVAC:

<https://www.andavac.es/coberturas-vacunales/>

- **Coberturas de gripe, por distritos, provincias, edades**; en la web del IECA:

<https://www.juntadeandalucia.es/institutodeestadisticaycartografia/badea/informe/anual?idNode=70357>

- **Virus del Papiloma Humano**, en la web de ANDAVAC:

<https://www.andavac.es/vacunacion-papilomavirus-en-andalucia/>

- **#ZeroMeningitis**, en la web de ANDAVAC:

<https://www.andavac.es/campanas/meningitis/>

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda

<https://cne.isciii.es/servicios/enfermedades-transmisibles/enfermedades-a-z/gripe-covid-19-y-otros-virus-respiratorios>

Viruela de los monos

<https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/alertaMonkeypox/home.htm>

Tabla de EDO

Enfermedades de Declaración Obligatoria por provincias. Semana 11/2026 y acumulado desde semana 01/2026.
Datos provisionales.

EDO	Almería		Cádiz		Córdoba		Granada		Huelva		Jaén		Málaga		Sevilla		Andalucía	
	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	Sem	2026	2025*	2026
Enf Meningoc.	0	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0	1	0	4	0	4	15	15
Enf. Neumo. Inv.	1	10	3	24	0	14	2	24	0	8	0	6	3	36	3	56	206	178
Fiebre Q	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	24	9
Hepatitis A	0	3	0	14	0	2	0	6	0	10	0	3	1	19	0	8	78	65
Hepatitis B	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	5	0	2	25	13
Hepatitis C	1	4	4	17	0	3	0	8	0	1	1	5	1	26	0	9	92	73
Infec. Gonoc.	2	40	14	141	5	38	10	117	2	24	1	7	3	179	29	358	1114	904
Legionelosis	1	2	0	1	1	4	1	2	1	4	1	4	0	8	1	14	109	39
Leishmaniasis	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	25	9
Paludismo	0	2	0	0	0	0	1	3	0	0	0	2	0	3	1	2	8	12
Parotiditis	0	3	2	19	0	6	1	4	0	5	1	2	2	4	1	11	65	54
Sífilis	1	43	9	78	0	11	12	73	0	13	2	25	4	84	10	177	517	504
Tosferina	0	1	0	2	1	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	24	15
Tuberculosis	4	29	0	11	0	5	2	21	1	11	1	9	1	27	1	36	159	149

* Casos acumulados en el mismo periodo en 2025.