GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanidad

INFORME

ZOONOSIS
2023

COMUNITAT VALENCIANA

RESPONSABLE DE LA EDICIÓN:
Servicio de Vigilancia y Control Epidemiológico
Subdirección General de Epidemiología, Vigilancia de la Salud
y Sanidad Ambiental
Dirección General de Salud Pública
Conselleria de Sanidad
Avda. Cataluña, 21 - 46020 Valencia
Correo electrónico: subd.gral.epidemiologia@gva.es
http://www.sp.san.gva.es/epidemiologia

noviembre 2025

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN 3
2.- HIDATIDOSIS 4
Introducción 4
Métodos 4
Resultados 5
Conclusiones 9
3.- BRUCELOSIS 10
Introducción 10
Métodos 10
Resultados 11
Conclusiones 14
4.- LEPTOSPIROSIS 15
Introducción 15
Métodos 15
Resultados 16
Conclusiones 20
5.- FIEBRE Q 21
Introducción 21
Métodos 21
Resultados 22
Conclusiones 25
6.- OTRAS ZOONOSIS 26
TOXOPLASMOSIS CONGÉNITA 26
TULAREMIA 26
CARBUNCO 26
RABIA 26

1.- INTRODUCCIÓN

Las zoonosis son enfermedades infecciosas transmisibles de los animales vertebrados al ser humano.

Entre los agentes etiológicos se incluyen virus, bacterias o parásitos. Las vías de transmisión son múltiples e incluyen según las enfermedades: el contacto directo con otro caso o con el animal infectado, el contacto indirecto a partir de material contaminado, la exposición a vectores o el consumo de alimentos contaminados.

Este informe es un documento técnico descriptivo que recoge los casos autóctonos de zoonosis que se notifican en la Comunitat Valenciana (CV) durante el año 2023 (desde el 01 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2023) de Hidatidosis, Brucelosis, Leptospirosis, Fiebre Q, Toxoplasmosis Congénita, Tularemia, Carbunco, Peste y Rabia.

La información se extrae del sistema de Análisis de la Vigilancia Epidemiológica (AVE). Los casos y tasas de España se obtienen de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

El cálculo de las tasas globales se ha realizado a nivel de la Comunitat Valenciana con la población del SIP (Sistema de Información Poblacional).

2.- HIDATIDOSIS

Introducción

La hidatidosis humana o equinococosis es una parasitosis zoonótica causada por el estadio larvario del cestodo Echinococcus granulosus.

La enfermedad se caracteriza por la formación de quistes (únicos o múltiples) en una o varias localizaciones anatómicas (principalmente hígado o pulmón), lo cual puede corresponderse con sintomatología muy variada.

La hidatidosis se transmite a través de un ciclo doméstico mantenido entre perros domésticos y otros cánidos y animales herbívoros, ovino, vacuno y otros. El hombre adquiere la infección al ingerir de forma accidental alimentos, agua, tierra o fómites infectados con los huevos del parásito proveniente de las heces del perro, o de forma directa mediante el paso de esas heces a la boca a través de las manos o de objetos contaminados.

En España, la hidatidosis es una enfermedad de declaración obligatoria desde el año 1982. De 1997 a 2016, sólo era de declaración obligatoria en algunas comunidades autónomas, en las que la enfermedad se consideraba endémica.

Métodos

En este informe se realiza un análisis descriptivo de los casos de hidatidosis clasificados como confirmados y autóctonos.

Se define como caso confirmado la persona que cumple alguno de los criterios de confirmación de caso por laboratorio, ya que el criterio clínico no es relevante a efectos de vigilancia, y el criterio epidemiológico no se puede aplicar debido al largo periodo que transcurre entre el riesgo y la aparición de la enfermedad.

El criterio de laboratorio diagnóstico sería si se cumple al menos uno de los cinco siguientes:

- Histopatología o parasitología compatible con *E. granulosus*, E. multilocularis (por ejemplo, visualización directa de protoscólices en liquido quístico).
- Detección de quiste con morfología macroscópica patognomónica en muestra quirúrgica.
- Lesiones típicas en órganos detectadas por técnicas de imagen (por ejemplo, tomografía computarizada, ecografía, resonancia magnética) y confirmado por una prueba serológica.

- Detección de anticuerpos específicos de *Echinococcus spp.* en suero por métodos serológicos de alta sensibilidad y confirmado por una prueba serológica de alta especificidad.
- Detección de ácido nucleico de *E. granulosus* o *E. multilocularis* o en una muestra clínica.

Resultados

Durante el 2023 se han notificado un total de 4 casos confirmados de hidatidosis en la Comunitat Valenciana, todos ellos autóctonos, con una tasa de incidencia de 0,08 por 100.000 habitantes (tabla 1). Se descartan para la realización del informe, 2 casos notificados de hidatidosis clasificados como importados.

Tabla 1: Casos y tasas de hidatidosis por provincias en 2023.

Provincia	Nº Casos	Tasa x 10^5 hab.
Alicante	1	0,05
Castellón	1	0,16
Valencia	2	0,07
C. Valenciana	**4**	**0,08**

Respecto a la evolución histórica, en la Comunitat Valenciana, se observa una tendencia descendente en las tasas desde el 2018. En cuanto a España la tendencia también es descendente (figura 1).

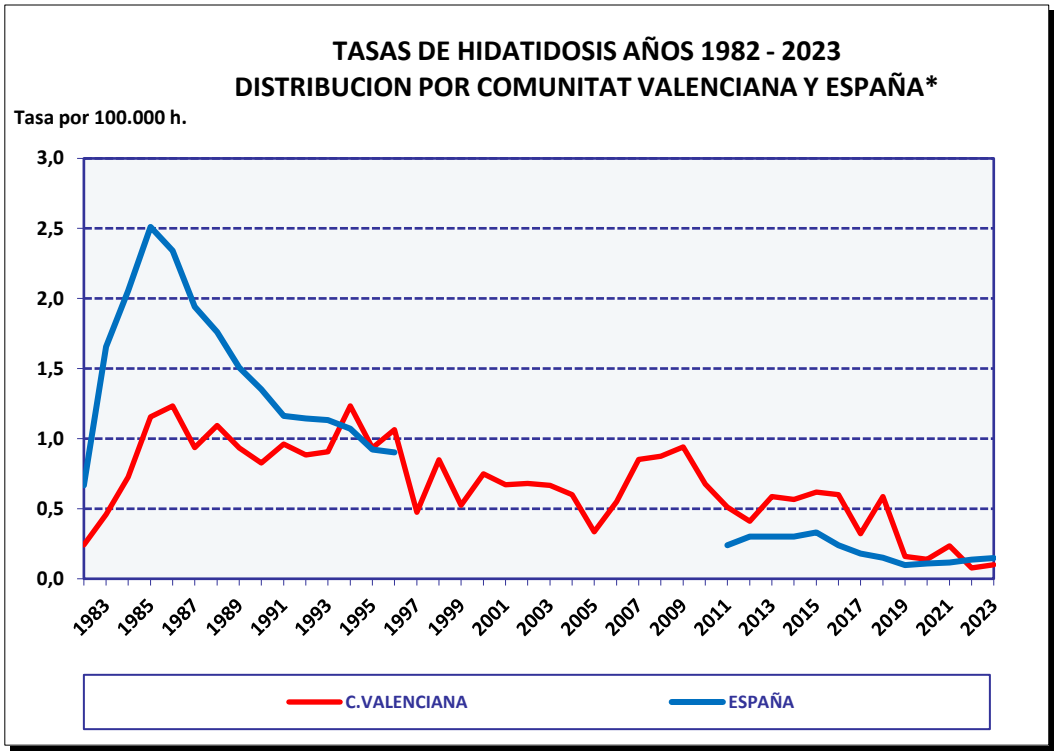

Figura 1: Evolución temporal de tasas de hidatidosis. España y Comunitat Valenciana, 1982-2023.

**En España durante el periodo de 1997-2016 la hidatidosis no era una enfermedad de declaración obligatoria (EDO) en todas las Comunidades Autónomas.*

En el último decenio, el número de casos en la Comunitat Valenciana mantiene una tendencia lineal descendente, si excluimos los años 2016, 2018 y 2021. En 2023 el número de casos fue igual al año previo (figura 2).

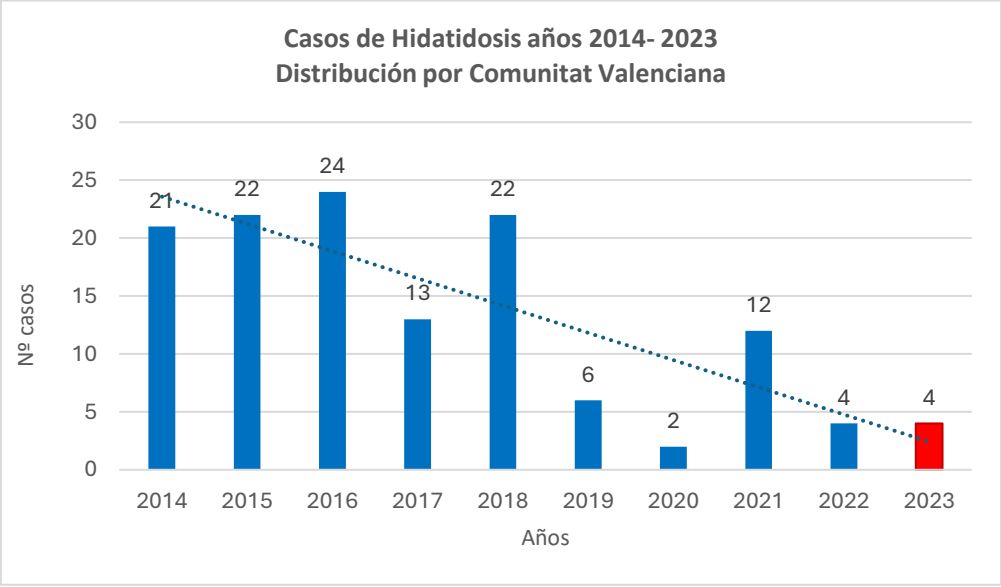

Figura 2: Distribución temporal de los casos de hidatidosis 2013- 2023.

En 2023 se han notificado 4 casos en total, en los departamentos de salud de Valencia-Dr. Peset (1), Valencia-Arnau de Vilanova-Llíria (1), Sagunt (1) y Alacant-Hospital General-(1), siendo el Departamento de Sagunt el que ha presentado la mayor tasa de incidencia (tabla 2, figura 3).

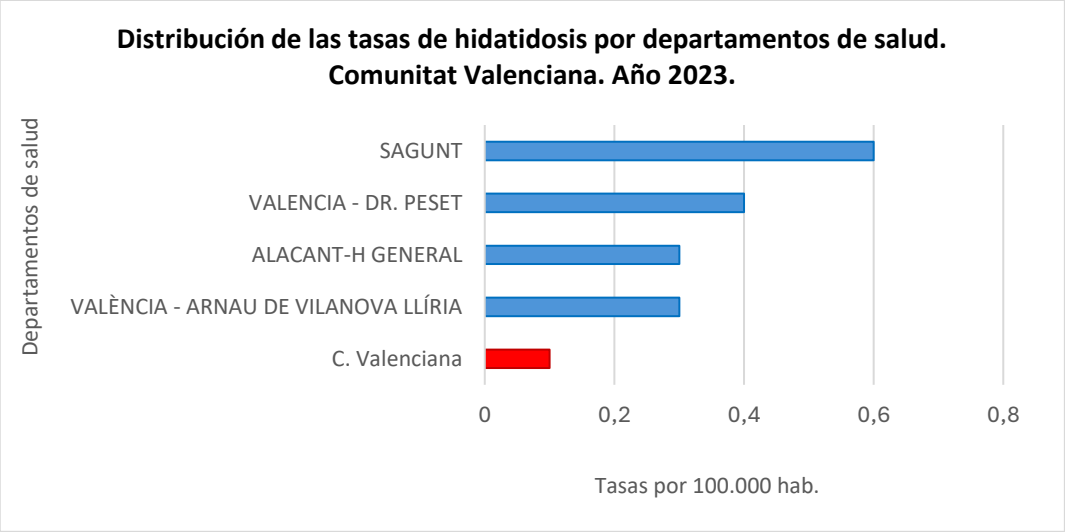

Figura 3: Distribución de las tasas de hidatidosis por departamentos de salud en 2023 en la CV

Tabla 2: Casos y tasas de hidatidosis por departamentos de salud en 2023

Departamento de salud*	**Nº Casos**	**Tasa x 10^5 hab.**
VALENCIA - DR. PESET	1	0,4
VALENCIA - ARNAU DE VILANOVA LLÍRIA	1	0,3
SAGUNT	1	0,6
ALACANT-H GENERAL	1	0,3
C. Valenciana	**4**	**0,1**

*No se muestran los departamentos de salud que no han notificado casos.

.

El 50% de casos han sido hombres. La mediana de edad ha sido 50 años. La mayor tasa de incidencia tanto en hombres como en mujeres ha sido en el grupo de edad de 65-74 años. (tabla 3, figura 4).

Tabla 3: Distribución de casos de hidatidosis por grupos de edad y sexo en 2023. N.º de casos y tasas por 100.000 hab.

Grupos de Edad	Hombre		Mujer		Total	
	N.º Casos	Tasa	N.º Casos	Tasa	N.º Casos	Tasa
0 – 4	0	0	0	0,00	0	0,00
5 – 14	1	0,37	0	0,00	1	0,19
15 – 24	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25 – 34	0	0,00	0	0,00	0	0,00
35 – 44	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45 – 54	0	0,00	1	0,24	1	0,12
55- 64	0	0,00	0	0,00	0	0,00
65 – 74	1	0,39	1	0,34	2	0,36
≥75	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	**2**	**0,08**	**2**	**0,08**	**4**	**0,08**

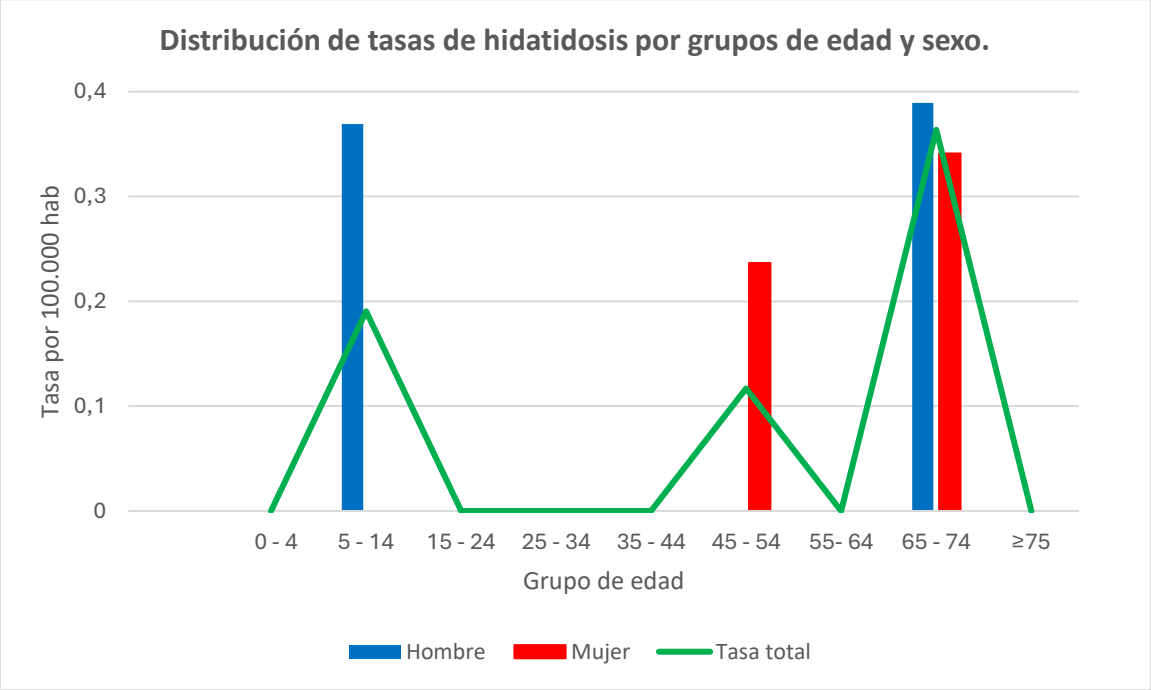

Figura 4: Distribución de tasas de Hidatidosis por grupos de edad y sexo y tasa global en 2023.

Respecto a las características de los casos, el 75% presentaban afectación hepática y el 50% en otras localizaciones (no siendo ambas categorías excluyentes). El 25% de los casos precisaron una intervención quirúrgica. La totalidad de los casos fueron nuevos. El 50% habían tenido previamente contacto con perros.

Conclusiones

- En 2023 se notificaron 4 casos confirmados y autóctonos de hidatidosis en la Comunitat Valenciana.
- La provincia con un mayor número de casos ha sido Valencia, y Castellón ha sido la provincia con una mayor tasa de incidencia.
- En el 75% de los casos hubo afectación hepática.
- El 50% de los casos presentaban como factores de riesgo contactos con perros.

3.- BRUCELOSIS

Introducción

La brucelosis es una zoonosis causada por la bacteria del género *Brucella, q*ue se transmite al ser humano por el contacto directo o indirecto con tejidos de animales infectados, por el consumo de productos lácteos sin pasteurizar, inhalación en laboratorio, mataderos o al realizar labores de limpieza de apriscos y establos, y por inoculación accidental con vacunas vivas contra *Brucella*. El reservorio principal de las especies que producen infección en humanos es el ganado ovino, caprino porcino y los perros. Los síntomas son inespecíficos y dependen del estadio de la enfermedad y de los órganos afectados.

En 1986 se pusieron en marcha programas de control y erradicación de hidatidosis en diferentes CCAA y en 1990 se instauraron Programas Nacionales de Erradicación de la Brucelosis Bovina y Ovina y Caprina.

Métodos

Se han analizado los casos de Brucelosis confirmados, probables y autóctonos.

Se define como caso probable aquel que cumple criterios clínicos y una relación epidemiológica.

Se define un caso confirmado como aquella persona que satisface los criterios clínicos y cuyo diagnóstico ha sido confirmado por laboratorio.

Criterio clínico: persona con fiebre y, además, al menos una de las siguientes manifestaciones: sudoración (profusa, hedionda, especialmente nocturna), escalofríos, artralgias, debilidad, depresión, cefalea, anorexia.

Criterio de laboratorio: al menos uno de los dos siguientes:

- Aislamiento de *Brucella sp*. en una muestra clínica.
- Seroconversión o detección de inmunoglobulinas específicas en los distintos cuadros clínicos (técnica en tubo de aglutinación estándar (SAT), fijación de complemento, ELISA).

Criterio epidemiológico: presentar al menos una de las cuatro relaciones epidemiológicas siguientes:

- Consumo de alimentos contaminados.
- Ingesta de productos derivados de un animal infectado (leche o productos lácteos).
- Transmisión animal-humano, exposición a aerosoles, secreciones u órganos contaminados: flujo vaginal o placenta.
- En el caso de brotes exposición a fuente común.

Resultados

Durante el 2023 se han notificado un total de 5 casos, todos ellos confirmados, autóctonos, de brucelosis en la Comunitat Valenciana, con una tasa de incidencia de 0,10 por cada 100.000 habitantes (tabla 1).

Por otra parte, se ha notificado también un caso confirmado importado en el mismo año que no se incluye en los resultados presentados.

Tabla 1: Casos y tasas de brucelosis por provincias en 2023.

Provincia	N.º casos	Tasa por 10^5 hab.
Alicante	2	0,10
Castellón	1	0,20
Valencia	2	0,10
C. Valenciana	**5**	**0,10**

En cuanto a la evolución temporal de la tasa de Brucelosis en la Comunitat Valenciana, se mantiene en tasas inferiores a 1 x 10^5 hab. desde comienzos del siglo XX. (figura 1).

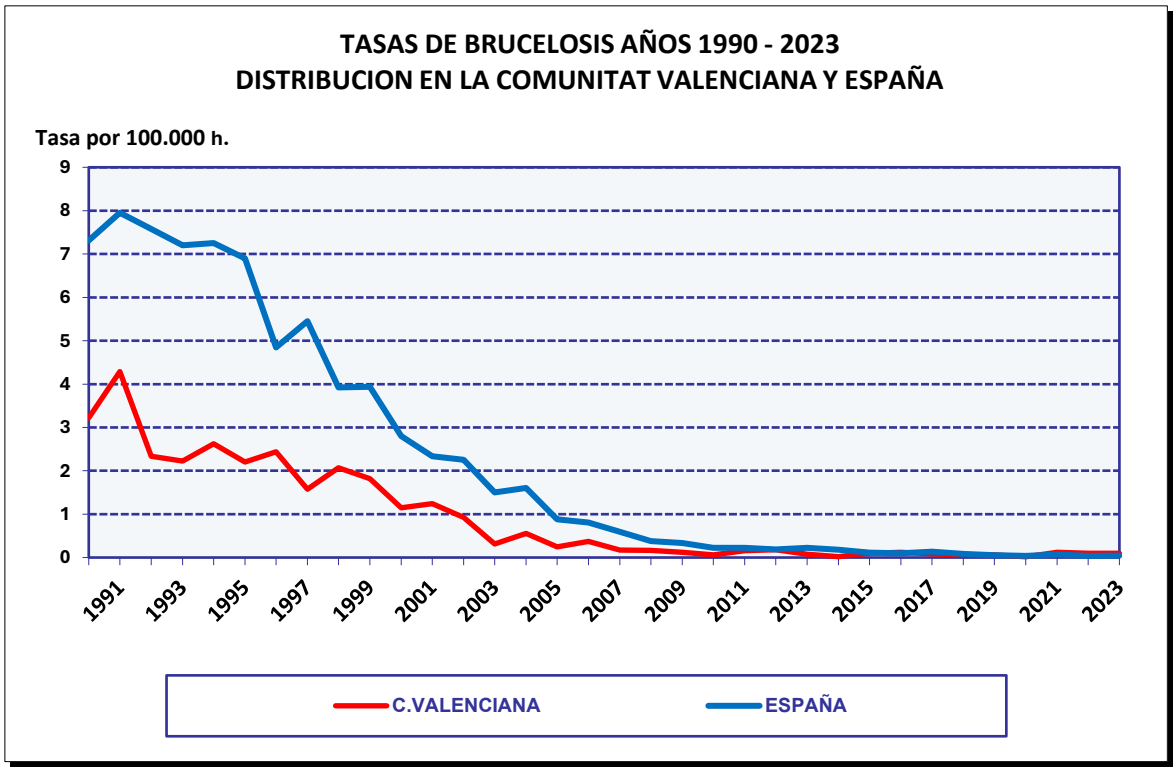

Figura 1: Evolución temporal de tasas de brucelosis. España y Comunitat Valenciana, 1990-2023.

En los últimos 10 años no se han superado los 6 casos anuales, registrándose un único caso en el año 2014 y en el año 2020.

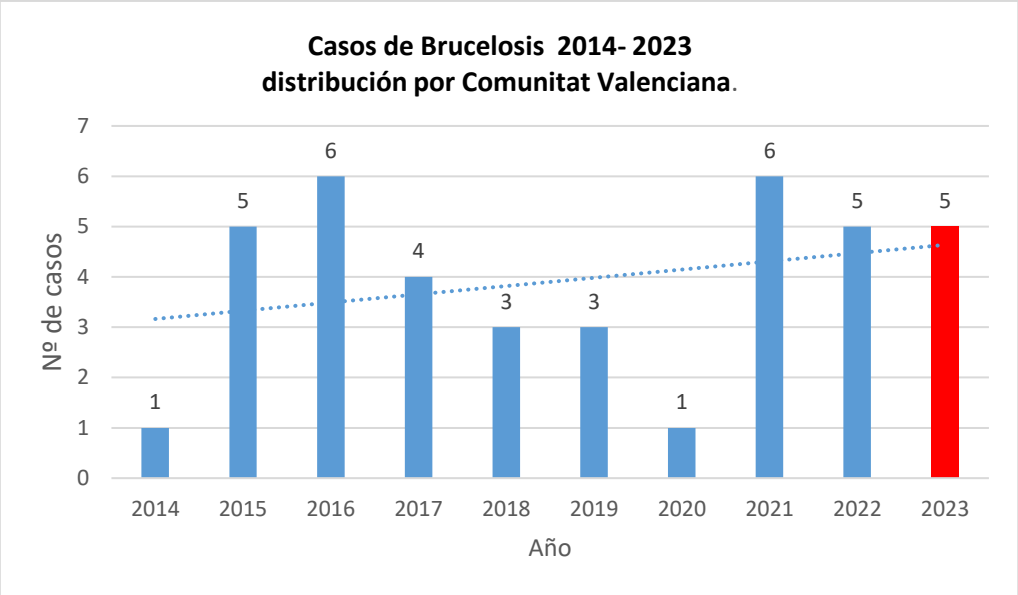

Figura 2: Distribución temporal de los casos de brucelosis 2014- 2023.

En 2023, la mayor tasa de incidencia se observa en el departamento de salud de Alicante, con dos casos y una tasa de 0,77 casos por 100.000 habitantes (tabla 2, figura 3).

Tabla 2: Casos y tasas de brucelosis por departamentos de salud en 2023.

Departamento de salud*	N.º Casos	Tasa x 10^5 hab.
CASTELLÓ	1	0,35
VALÈNCIA- HOSPITAL GENERAL	1	0,26
LA RIBERA	1	0,38
ALACANT	2	0,77
C. Valenciana	**5**	**0,10**

*No se muestran los departamentos de salud que no han notificado casos.

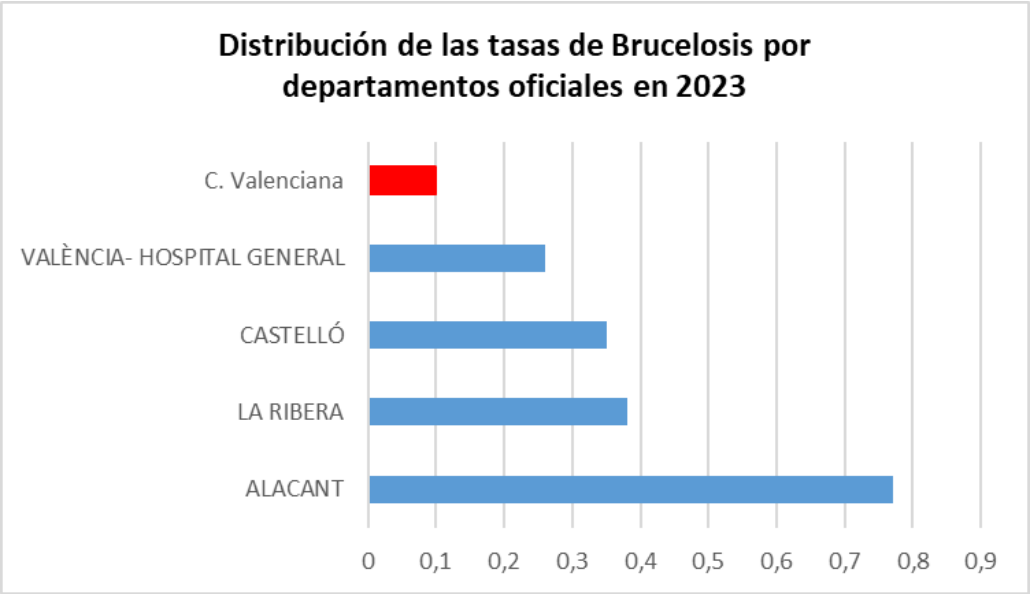

Figura 3: Distribución de las tasas de brucelosis por departamentos de salud en 2023 en la CV.

Por lo que respecta a la distribución de casos de brucelosis por edad y sexo, se observa en hombres dos casos en el grupo de edad de 25-34 años y uno en el de 55-64 años, mientras que en las mujeres una pertenece al grupo de 55-64 años y la otra al de 64-74 años. La mayor tasa global se observa en el grupo de edad de 25 a 34 años (tabla 3, figura 4).

Tabla 3: Distribución de casos y tasas por 100.000 hab. de Brucelosis por grupos de edad y sexo.

Grupos Edad	Hombre		Mujer		Total	
	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.
0 - 4	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5 - 14	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15 - 24	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25 - 34	2	0,71	0	0,00	2	0,35
35 - 44	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45 - 54	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55 - 64	1	0,28	1	0,27	2	0,27
65 - 74	0	0,00	1	0,34	1	0,18
≥75	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	**3**	**0,12**	**2**	**0,08**	**5**	**0,10**

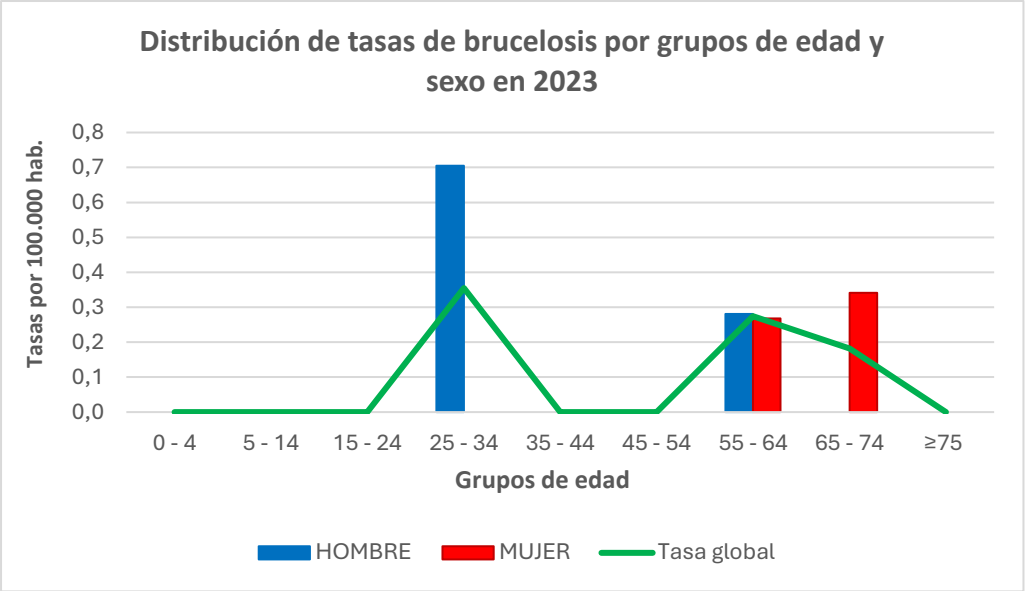

Figura 4: Distribución de tasas de brucelosis por grupos de edad y sexo y tasa global en 2023

La media de edad de los casos ha sido de 49,2 años, y el porcentaje de hombres del 60%. Como factores de riesgo se encontró en un 20% de los casos contacto con animales y en otro 20% consumo de alimentos.

Tabla 4: Características de los casos de Brucelosis en 2023

Características de los casos	
Media de Edad (años)	49,2
Hombres (%)	60
Factores de Riesgo:	
Contacto con Animales (%)	20
Consumo de Alimentos (%)	20

Conclusiones

- En 2023 se notificaron 5 casos confirmados autóctonos en la Comunitat Valenciana.
- El mayor número de casos se localizó en las provincias de Valencia y Alicante, sin embargo, la mayor tasa de incidencia fue en Castellón (0,20 por 100.000 habitantes).
- El grupo de edad con mayor número de casos fue el de 25-34 años y el 60% fueron hombres.
- El 20% de los casos tenían como factor de riesgo contacto con animales y otro 20% consumo de alimentos.

4.- LEPTOSPIROSIS

Introducción

La leptospirosis es una enfermedad producida por las espiroquetas patógenas del género *Leptospira*. Presenta una mayor prevalencia en regiones de clima tropical, no obstante, también se registran casos en países de climas templados como España, donde la enfermedad es endémica en algunas zonas.

Puede tener múltiples presentaciones clínicas que varían desde un cuadro pseudogripal hasta un fallo multiorgánico grave que puede llegar a causar la muerte del paciente.

La transmisión se produce por contacto directo o indirecto con la orina de animales infectados. Existen otras vías de transmisión como la manipulación de tejidos de animales, la ingestión accidental de agua o comida infectada y ocasionalmente puede transmitirse también por inhalación. La transmisión de persona a persona es rara.

Esta enfermedad se asocia a trabajos en contacto con animales y/o sus productos y a los relacionados con el medio ambiente en zonas húmedas.

De 1997 a 2016, la leptospirosis sólo era de declaración obligatoria en algunas comunidades autónomas, entre ellas la Comunitat Valenciana, en las que la enfermedad se consideraba endémica.

Métodos

Se han analizado los casos de leptospirosis confirmados y probables, autóctonos, notificados en el año 2023 en la CV.

Se define como caso confirmado la persona que cumple los criterios clínicos y de laboratorio. Se define como caso probable la persona que cumple el criterio clínico y presenta una relación epidemiológica.

Criterio clínico: persona que presenta fiebre y al menos dos de los siguientes síntomas: escalofríos, dolor de cabeza, dolor muscular, erupción cutánea, sufusión conjuntival, hemorragias en piel y mucosas, ictericia, miocarditis, meningitis, fallo renal, síntomas respiratorios como hemoptisis.

Criterio de laboratorio: presentar al menos uno de los cuatro criterios siguientes: aislamiento en una muestra clínica *de Leptospira sp*., detección de ácido nucleico en una muestra clínica de *Leptospira sp.*, demostración por inmunofluorescencia en una muestra clínica de *Leptospira sp* o respuesta serológica específica (presencia de IgM o seroconversión).

Criterio epidemiológico: exposición a la misma fuente de infección que un caso confirmado.

Resultados

En el 2023 se han notificado un total de 11 casos de leptospirosis, todos ellos confirmados y autóctonos, con una tasa de incidencia de 0,21 por cada 100.000 habitantes (tabla 1).

Se han notificado un caso confirmado extracomunitario y 2 importados, los cuales no se incluyen en los resultados presentados.

La provincia con un mayor número de casos y tasa de incidencia es Valencia, con un total de 10 casos y una tasa de incidencia de 0,37 por 100.000 habitantes (tabla 1).

Tabla 1: Casos y tasas de leptospirosis por provincias en 2023.

Provincia	N.º Casos	Tasa por 100.000 hab.
Alicante	1	0,05
Castellón	0	0,00
Valencia	10	0,37
C. Valenciana	**11**	**0,21**

En la evolución histórica de la leptospirosis en la Comunitat Valenciana, se observa una tendencia fluctuante, con tasas que oscilan entre el 0,0 por 100.000 habitantes y el 0,20 por 100.000 habitantes (figura 1).

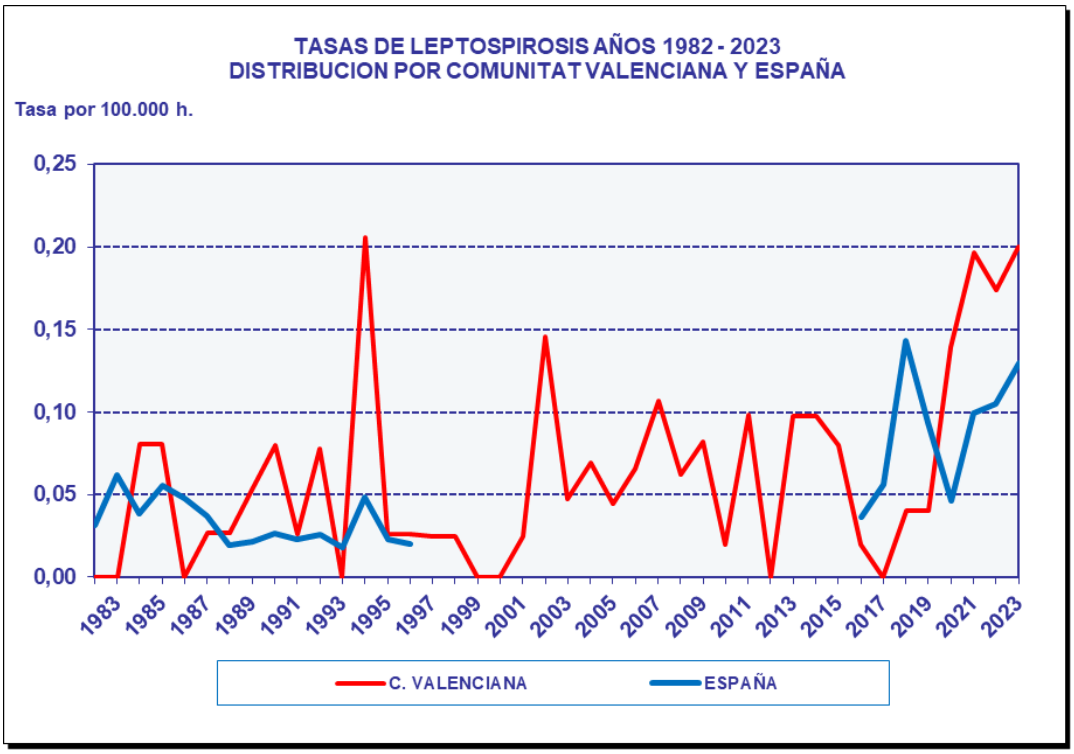

Figura 1: Evolución temporal de tasas de Leptospirosis. España y Comunitat Valenciana, 1983-2023.

*****_En España durante el periodo de 1997-2016 la leptospirosis no era una enfermedad de declaración obligatoria (EDO) a nivel estatal, sólo autonómica._

En los últimos 10 años, se observa un descenso progresivo, hasta alcanzar los 0 casos en 2017. Desde entonces, se observa un aumento de los casos hasta alcanzar el valor máximo de este periodo en 2023 (figura 2).

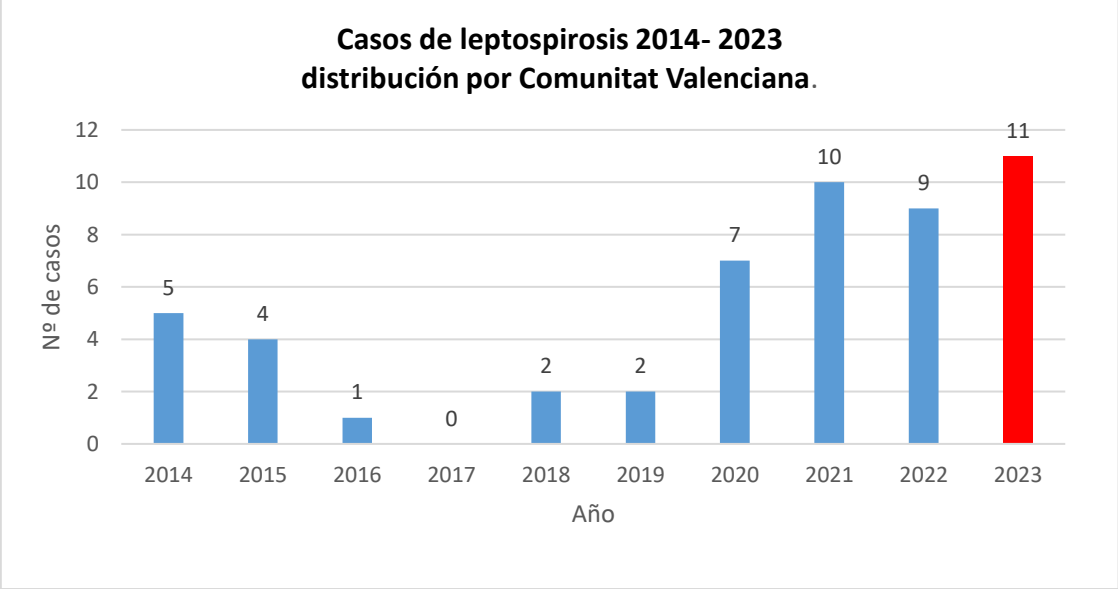

Figura 2: Distribución temporal de los casos de leptospirosis 2014- 2023.

El departamento oficial con un mayor número de casos notificados y tasa de incidencia es el de la Ribera. El único departamento que notificó casos de leptospirosis en la provincia de Alicante fue el de la Marina Baixa (tabla 2, figura3).

Tabla 2: Casos y tasas de leptospirosis por departamentos oficiales en 2023

Departamento de salud	N.º Casos	Tasa por 100.000 hab.
VALÈNCIA CLÍNIC-LA MALVA-ROSA	1	0,28
VALÈNCIA - DR. PESET	2	0,71
LA RIBERA	6	2,27
LA MARINA BAIXA	1	0,52
VALÈNCIA -HOSPITAL GENERAL	1	0,26
C. Valenciana	**11**	**0,21**

*No se muestran los departamentos oficiales que no han notificado casos.

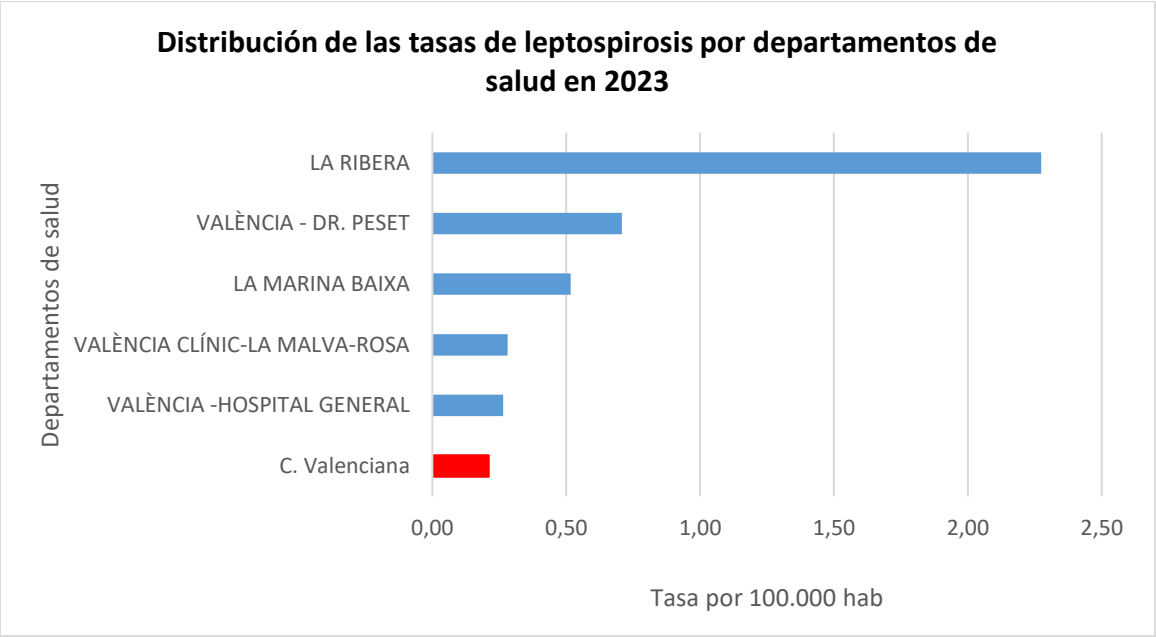

Figura 3: Distribución de las tasas de leptospirosis por departamentos oficiales en la CV en 2023.

En cuanto a la distribución de casos por edad y sexo, el 91% de los casos fueron hombres. El grupo de edad en hombres con más casos y mayor tasa de incidencia fue el de 45 a 54 años. En mujeres hubo 1 único caso en el grupo de 25-34 años (tabla 3, figura 4).

Tabla 3: Distribución de nº de casos y tasas de leptospirosis por grupos de edad y sexo. Tasas por 100.000 hab.

Grupos Edad	Hombre		Mujer		Total	
	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.
0 - 4	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5 - 14	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15 - 24	1	0,35	0	0,00	1	0,18
25 - 34	1	0,35	1	0,36	2	0,35
35 - 44	2	0,54	0	0,00	2	0,27
45 - 54	4	0,93	0	0,00	4	0,47
55- 64	1	0,28	0	0,00	1	0,14
65 - 74	1	0,39	0	0,00	1	0,18
≥75	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total	**10**	**0,39**	**1**	**0,04**	**11**	**0,21**

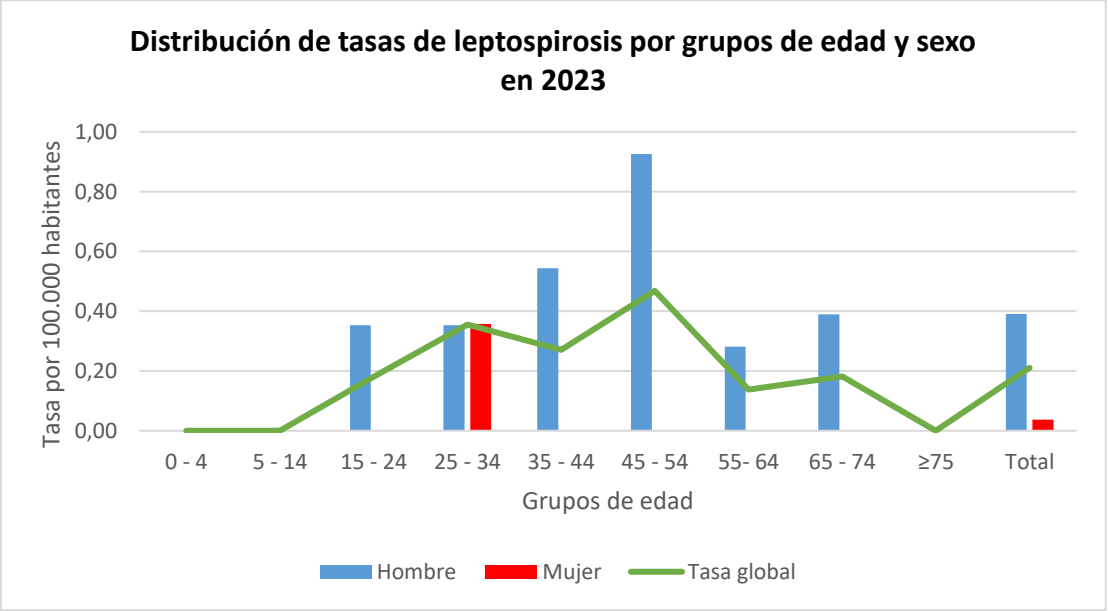

Figura 4: Distribución de tasas de leptospirosis por grupos de edad y sexo y tasa global en 2023.

La media de edad en los casos de leptospirosis fue de 44 años y en un 90,91% fueron hombres. Todos los casos fueron confirmados. Como factores de riesgo se encontró en un 27,27% de los casos contacto con animales y en otro 9,09% contacto con aguas remansadas.

Tabla 4: Características de los casos de leptospirosis en 2023

Características de los Casos	
Media de edad (años)	44,00
Hombres (%)	90,91
Clasificación de caso:	
casos confirmados (%)	100,00
Factores de Riesgo:	
Contacto con Animales (%)	27,27

Conclusiones

- Durante el año 2023 se notificaron 11 casos confirmados autóctonos, 1 extracomunitario y 2 importados de leptospirosis en la Comunitat Valenciana.
- El mayor número de casos fue en la provincia de Valencia, concretamente en el departamento de la Ribera.
- La mayoría de los casos fueron hombres (10/11), de edades comprendidas entre 45 y 54 años.
- De los 11 casos, 7 de ellos (64%) estaban relacionados con profesiones de riesgo (trabajadores en campos de arroz o en campos encharcados).
- El 27,27 % de los casos tuvieron contacto con animales.

5.- FIEBRE Q

Introducción

La fiebre Q es una zoonosis bacteriana causada por *Coxiella burnetii*, bacilos gram negativos con presentación intracelular obligada, resistentes en condiciones ambientales adversas.

Se trata de una enfermedad capaz de afectar a múltiples especies animales (tanto domésticas como silvestres), aunque, para el ser humano, los principales reservorios son los rumiantes domésticos. Es una enfermedad catalogada como profesional en personas que trabajan en contacto estrecho con animales o sus productos.

Los síntomas son variados e inespecíficos, destacando las formas subclínicas (presentes en un 60% de los casos). Algunos casos pueden desarrollar manifestaciones crónicas, siendo la más frecuente la endocarditis.

Se considera enfermedad de declaración obligatoria a la RENAVE desde 2015.

Métodos

Se han analizado los casos de fiebre Q confirmados y probables, autóctonos notificados en el año 2023.

Se define como caso confirmado aquella persona que cumple los criterios clínicos y de laboratorio.

Se define como caso probable la persona que, en el contexto de brote, cumpla criterios clínicos y un criterio epidemiológico.

Criterio clínico: presentar al menos uno de los siguientes síntomas: fiebre, neumonía o hepatitis.

Criterio de laboratorio: presentar al menos uno de los tres siguientes resultados de laboratorio: aislamiento de *Coxiella burnetii* de una muestra clínica, detección de ácido nucleico de *Coxiella burnetii* en una muestra clínica, o respuesta específica de anticuerpos (IgG o IgM fase II).

Criterio epidemiológico: en el contexto de brote, exposición a:

- Secreciones u órganos contaminados de herbívoros domésticos enfermos.
- Aerosoles, polvo, productos animales como lana o pelo en ambientes contaminados por animales enfermos.
- Consumo de leche o derivados contaminados.

Resultados

En 2023, se notificaron un total de 24 casos probables y confirmados de fiebre Q, todos ellos autóctonos, con una tasa de incidencia de 0,46 por cada 100.000 habitantes (tabla 1).

La provincia que notifica más número de casos es Valencia con un total de 13 casos y una tasa de incidencia de 0,49 por 100.000 habitantes.

Tabla 1: Casos y tasas de fiebre Q por provincias en 2023.

Provincia	N.º Casos	Tasa por 10^5 hab.
Alicante	5	0,26
Castellón	6	0,99
Valencia	13	0,49
C. Valenciana	**24**	**0,46**

En la evolución histórica de fiebre Q, tanto en España como en la Comunitat Valenciana, se observan dos picos de mayor incidencia en 2017 y 2019 con un descenso acusado en los años posteriores en la CV y un aumento desde el 2021 en España (figura 1).

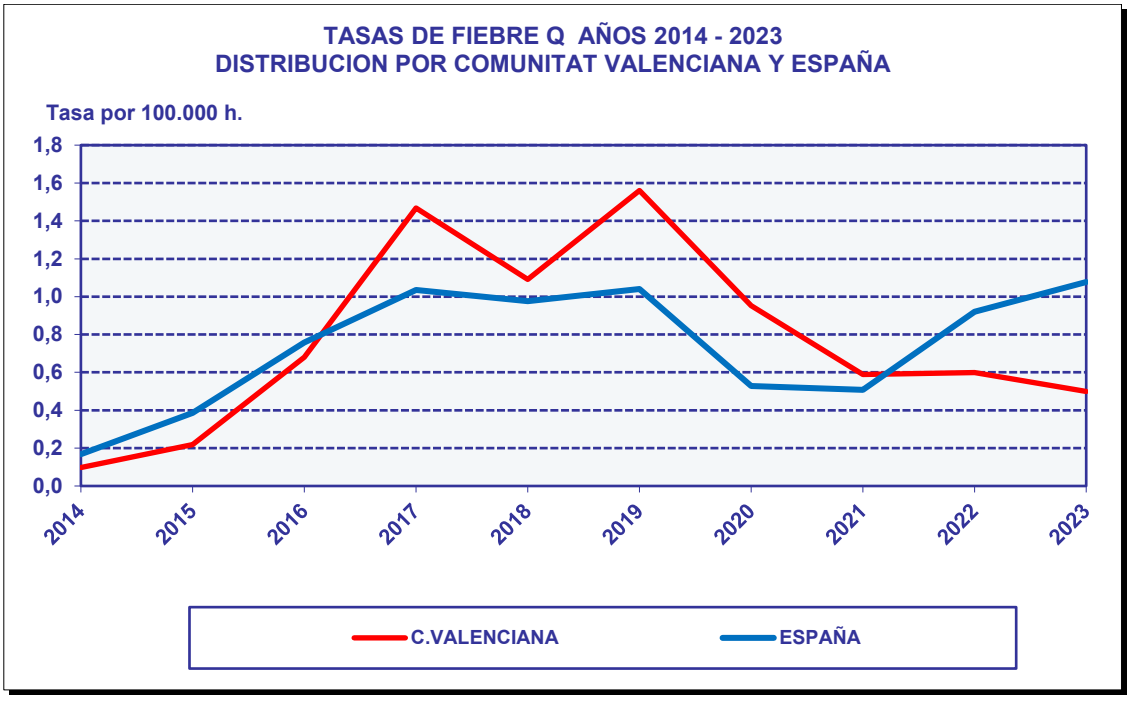

Figura 1: Evolución temporal de tasas de Fiebre Q. España y Comunitat Valenciana, 2014-2023.

En cuanto a la distribución temporal de casos entre el 2014 y 2023, el 2019 fue el año con un mayor número de casos. Posteriormente hay un descenso progresivo de los mismos, alcanzando en 2023 las cifras más bajas del quinquenio.

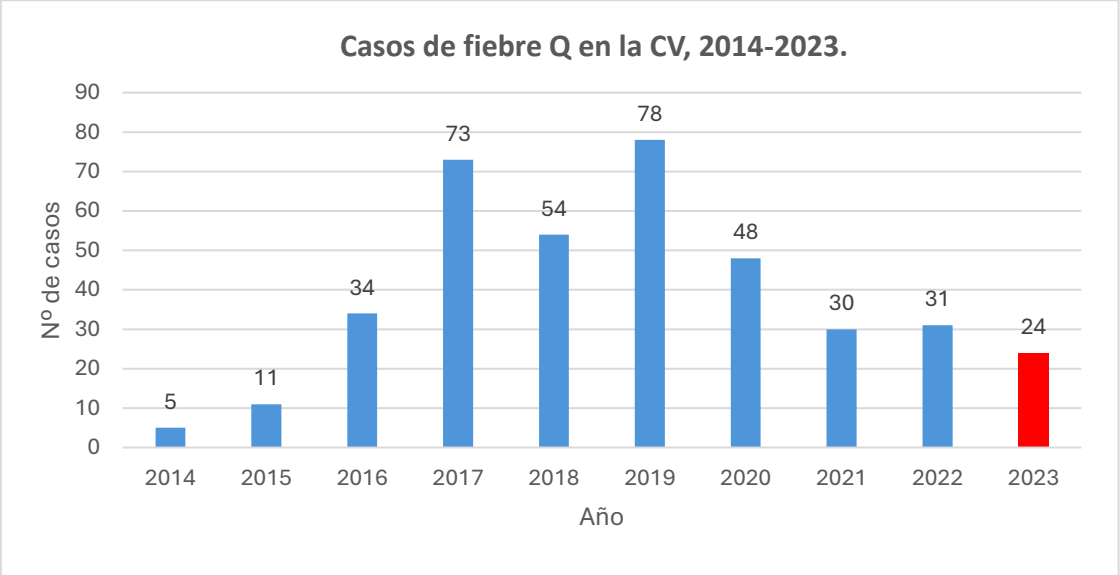

Figura 2: Distribución temporal de los casos de fiebre Q 2014- 2023.

El departamento oficial con un mayor número de casos ha sido el de Castellón, seguido del departamento de Xàtiva. Castellón y Xàtiva han sido los departamentos con mayor tasa de incidencia (tabla 2, figura 3).

Tabla 2: Casos y tasas de fiebre Q por departamentos de salud en 2023.

DPTOS. DE SALUD	N.º Casos	Tasa por 10^5 hab.
CASTELLON	6	2,1
SAGUNTO	2	1,2
VALENCIA - CLINICO	2	0,6
VALENCIA ARNAU LLIRIA	1	0,3
VALENCIA HOSPITAL GENERAL	1	0,3
LA RIBERA	1	0,4
GANDIA	2	1,1
XATIVA - ONTINYENT	4	2,1
ALICANTE	1	0,3
ELX	2	1,2
ORIHUELA	1	0,6
TORREVIEJA	1	0,5
C. Valenciana	**24**	**0,5**

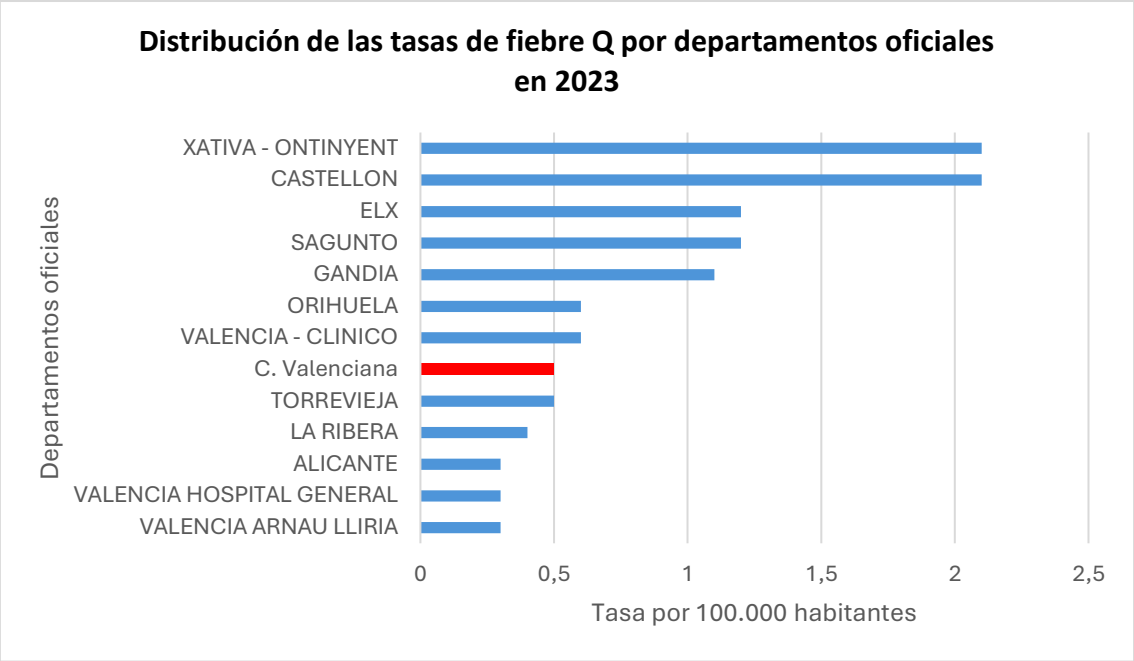

Figura 3: Distribución de las tasas de fiebre Q por departamentos de salud en la CV en 2023.

En cuanto a la distribución de fiebre Q por edad y sexo, el 96% de los casos fueron hombres. El grupo de edad con un mayor nº de casos y tasa de incidencia fue el de 25 a 34 años en hombres. Hubo un único caso de fiebre Q en una mujer en el grupo de edad de ≥75 años (tabla 3, Figura 4).

Tabla 3: Distribución de fiebre Q por grupos de edad y sexo. N.º de casos y tasas por 100.000 hab.

Grupos Edad	Hombre		Mujer		Total	
	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.	N.º Casos	Tasas por 10^5 hab.
0 - 4	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5 - 14	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15 - 24	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25 - 34	5	1,76	0	0,00	5	0,89
35 - 44	4	1,09	0	0,00	4	0,54
45 - 54	4	0,93	0	0,00	4	0,47
55- 64	3	0,84	0	0,00	3	0,41
65 - 74	3	1,17	0	0,00	3	0,58
≥75	4	1,90	1	0,33	5	0,97
Total	23	0,90	1	0,04	24	0,46

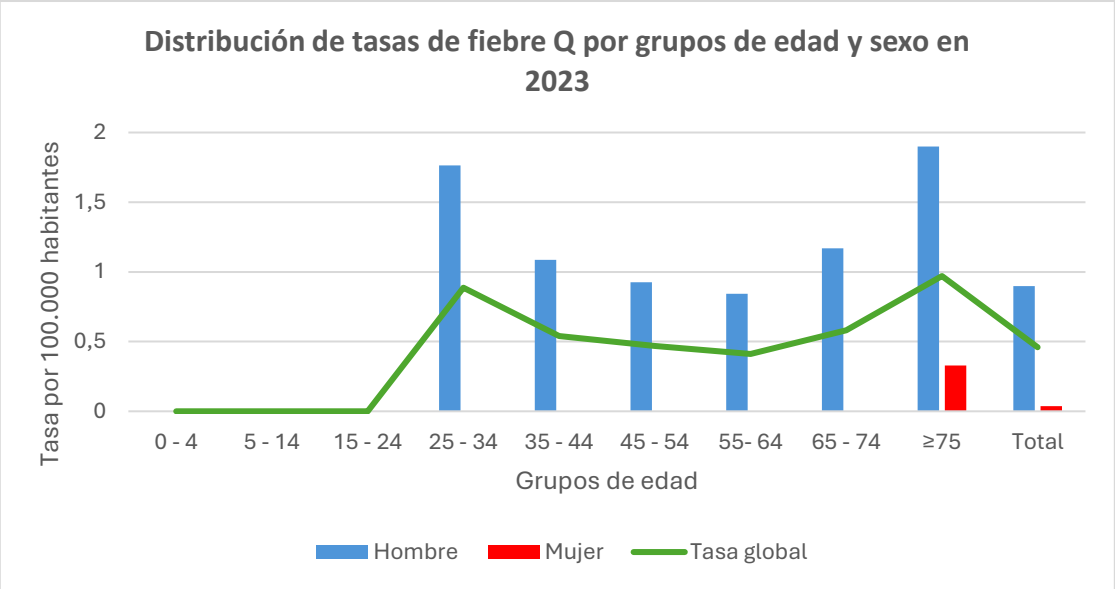

Figura 4: Distribución de tasas de fiebre Q por grupos de edad y sexo y tasa global en 2023.

Conclusiones

- Se notificaron 24 casos de fiebre Q en 2023.
- Valencia fue la provincia con un mayor nº de casos y Castellón la provincia con la mayor tasa de incidencia.
- Un 96% de los casos fueron hombres.
- El grupo de edad con una mayor tasa de incidencia global fue el de ≥75 años.

6.- OTRAS ZOONOSIS

Toxoplasmosis congénita

En el año 2023 se notifica un único caso de Toxoplasmosis congénita (autóctono y confirmado) en la Comunitat Valenciana. Se trata de una mujer de 0 meses. El caso se notificó en la provincia de Castellón, en el departamento de Vinaròs.

Tularemia

Durante el 2023 se notifica un caso de tularemia en la Comunitat Valenciana, confirmado y autóctono. Se trata de un hombre de 8 años. La provincia en que se notificó el caso fue Valencia y el departamento Valencia-Hospital General.

Carbunco

En 2023 no se han notificado casos de carbunco en la Comunitat Valenciana.

Rabia

En 2023 no se han notificado casos de rabia en la Comunitat Valenciana.