Gac Sanit. 2026;40(S4):670

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

719 - VIRUS TOSCANA: ESTRATEGIA DE VIGILANCIA MEDIANTE BÚSQUEDA PROACTIVA DE CASOS EN LA C. VALENCIANA

M. López Torrijos, A.S. Lameiras Acevedo, E. Mansilla, C. Vicedo, S.P. Viciedo Mata

Conselleria de Sanitat; Subdirección General de Epidemiología; Dirección General de Salud Pública.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El virus Toscana (TOSV), arbovirus del género *Phlebovirus* transmitido por flebótomos, causa meningitis y meningoencefalitis linfocitaria en el área mediterránea. Su curso es benigno y autolimitado, con viremia breve. En junio de 2025 se detectaron dos casos autóctonos en Albatera y Almoradí-Algorfa, provincia de Alicante, declarándose sin poder establecer vínculo epidemiológico por distancia geográfica entre ellos. Los objetivos fueron la detección de nuevos casos mediante búsqueda proactiva, analizar la situación epidemiológica en la Comunitat Valenciana (CV) y establecer medidas para la prevención de la enfermedad y el control vectorial.

Métodos: Se realizó una búsqueda retrospectiva en el periodo de 2015-2025 de resultados positivos en el CNM, determinando la positividad para TOSV. Además, se activó una estrategia para la detección de nuevos casos, “Toscana proactiva”, basándose en la identificación de pacientes con clínica de meningoencefalitis infecciosa y etiología desconocida, para su posterior estudio microbiológico. Se llevó a cabo a partir de resultados microbiológicos negativos de LCR y revisión de historia clínica. Se alertó para la comunicación de casos por servicios asistenciales y salud pública.

Resultados: Entre 2015-2025, de las 186 muestras analizadas en el CNM, 25 fueron positivas para TOSV: Alicante 182, Valencia 3 y Castellón 1; con mayor índice de positividad: Benidorm, Elche, Orihuela. En 2025 se detectaron 11 casos confirmados (9 PCR, 2 serología), de los cuales 5 resultados se hallaron por la Toscana proactiva. También se detectó 1 Fiebre Nilo Occidental. A partir de esta estrategia, se

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

identificaron 635 sospechas clínicas (Alicante 309, Valencia 262, Castellón 64), seleccionándose 40 posibles arbovirosis, de las que finalmente se analizaron 29 LCR. Por otro lado, se coordinó con sanidad ambiental, centros de transfusión y atención primaria la comunicación de casos para control vectorial y alerta clínica.

Conclusiones/Recomendaciones: Las diferencias provinciales no se explican solo por mayor envío de muestras desde Alicante, pudiendo influir más meningoencefalitis no filiadas y variabilidad diagnóstica. La estrategia “Toscana Proactiva” amplió el diagnóstico molecular, mejoró la detección y la sensibilidad de la vigilancia. La coordinación interinstitucional facilitó el control vectorial y la respuesta asistencial. Se recomienda incorporar TOSV al diagnóstico sistemático de meningitis linfocitaria y desarrollar un protocolo autonómico de vigilancia.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados