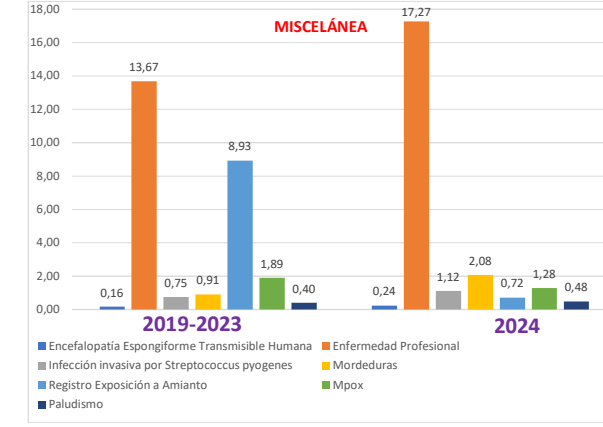
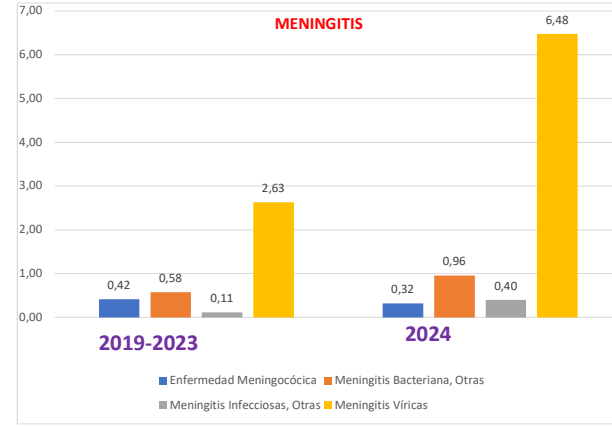
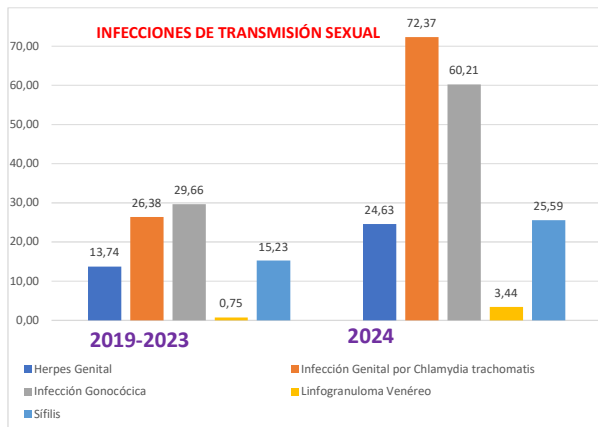
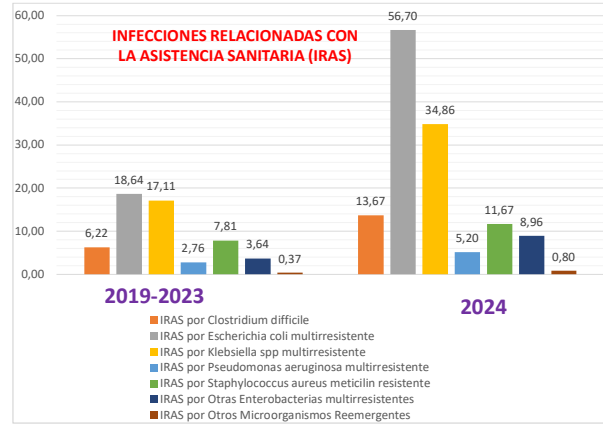
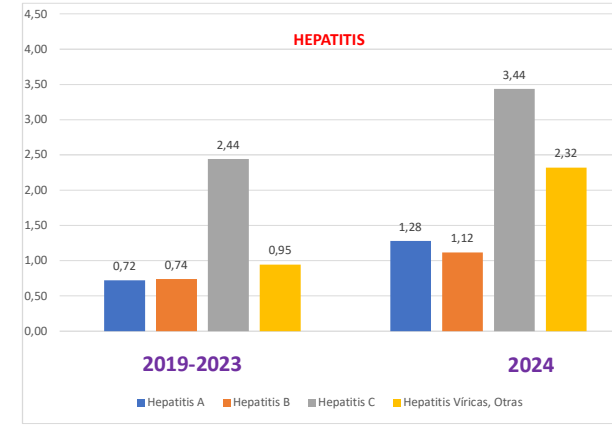
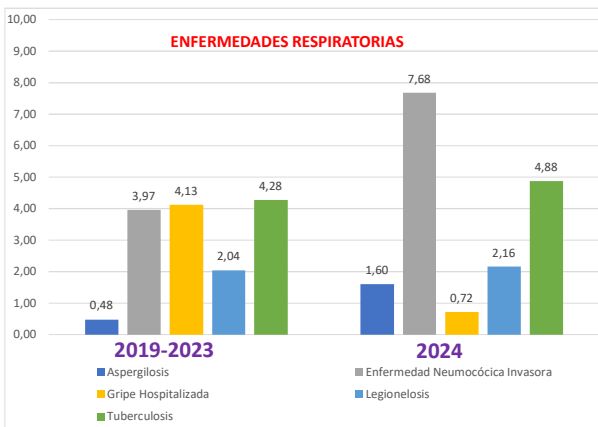
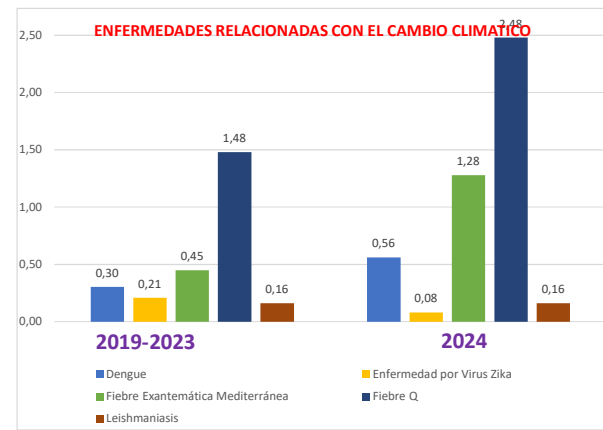
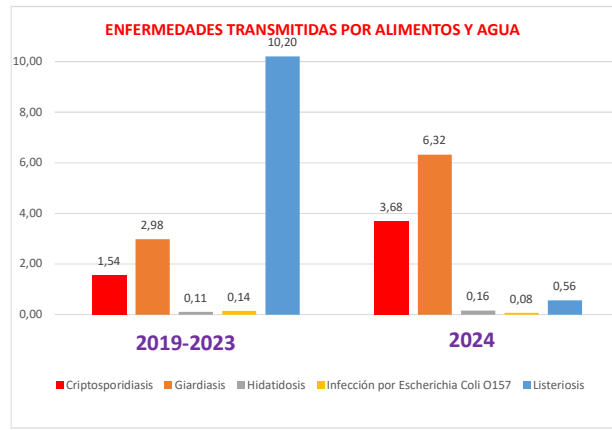
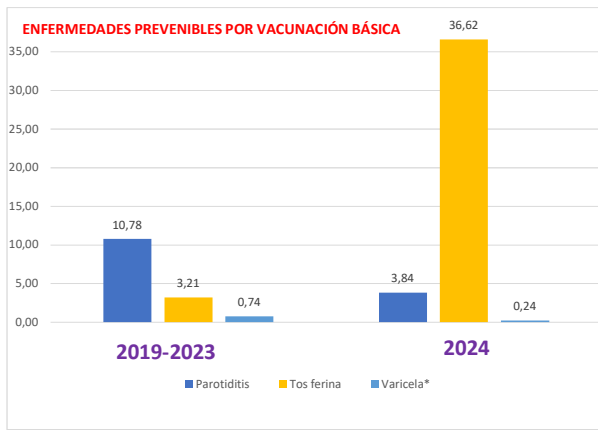




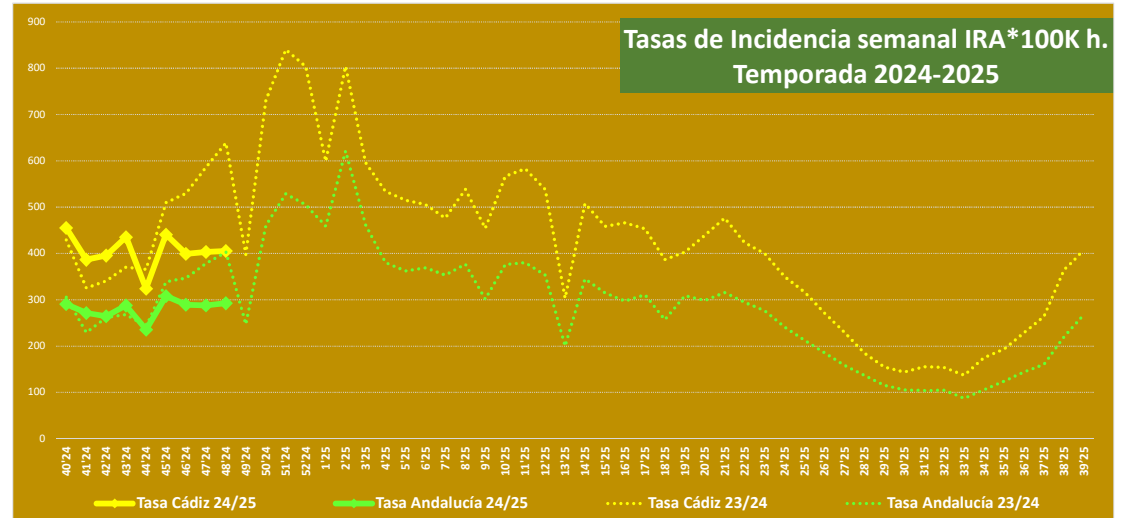
CASOS E.D.O. 2024 acumulados a la Semana Epidemiológica 48 (del 1 de enero al 1 de diciembre de 2024)

	total PROVINCIA				DAP Bahía de Cádiz-La Janda		DAP Campo de Gibraltar Este		DAP Campo de Gibraltar Oeste		DAP Jerez-Costa Noroeste		DAP Sierra de Cádiz		no consta DAP
	tasa media 19-23 *100K h.	casos'24	tasa'24*100K	Δ tasa'24	casos	tasa'24*100K	casos	tasa'24*100K	casos	tasa'24*100K	casos	tasa'24*100K	casos	tasa'24*100K	
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN BÁSICA	14,76	509	40,70	2,76	129	25,04	102	92,85	172	103,32	59	17,16	47	40,82	0
Parotiditis	10,78	48	3,84	0,36	16	3,11	4	3,64	16	9,61	7	2,04	5	4,34	
Sarampión	0,03	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tétanos	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tos ferina	3,21	458	36,62	11,42	111	21,54	98	89,21	156	93,71	51	14,83	42	36,48	
Varicela*	0,74	3	0,24	0,32	2	0,39	0	0,00	0	0,00	1	0,29	0	0,00	
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y AGUA	16,37	176	14,07	0,86	123	23,87	9	8,19	12	7,21	27	7,85	5	4,34	0
Anisakiasis	0,03	1	0,08	2,49	1	0,19	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Brucelosis	0,06	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Criptosporidiasis	0,24	46	3,68	2,39	41	7,96	0	0,00	3	1,80	2	0,58	0	0,00	
Disentería	0,27	3	0,24	0,88	1	0,19	0	0,00	1	0,69	1	0,29	0	0,00	
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Giardiasis	2,98	79	6,32	2,12	58	11,64	0	0,00	3	1,80	18	5,23	0	0,00	
Hidatidosis	0,11	2	0,16	3,42	0	0,00	1	0,31	1	0,60	0	0,00	0	0,00	
Infección por Escherichia Coli O157	0,14	1	0,08	0,55	0	0,00	0	0,00	1	0,50	1	0,29	0	0,00	
Leptospirosis	0,06	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Listeriosis	10,20	7	0,56	0,05	5	3,30	0	0,00	0	0,00	1	0,29	1	0,87	
Yersiniosis	0,95	37	2,96	3,13	17	3,30	8	7,28	4	2,40	4	1,16	4	3,47	
ENF. RELACIONADAS CON EL CAMBIO CLIMÁTICO	2,92	66	5,28	1,81	11	2,14	7	6,37	11	6,61	27	7,85	9	7,82	1
Dengue	0,30	7	0,56	1,84	0	0,00	2	1,82	3	1,80	1	0,29	0	0,00	1
Enfermedad de Chagas	0,00	0	0,00	#DIV/0!	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Enfermedad de Lyme	0,05	5	0,40	8,33	1	0,19	2	1,82	0	0,00	2	0,58	0	0,00	
Enfermedad por virus Chikungunya	0,03	1	0,08	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,87	
Enfermedad por Virus Zika	0,21	1	0,08	0,38	0	0,00	1	0,31	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Fiebre del Nilo Occidental	0,21	3	0,24	1,14	3	0,58	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Fiebre Exantemática Mediterránea	0,45	16	1,28	2,85	4	0,78	2	1,82	4	2,40	4	1,16	2	1,74	
Fiebre Q	1,48	31	2,48	3,48	3	0,60	0	0,00	4	2,40	19	5,53	5	4,34	
Fiebre recurrente por garrapatas	0,03	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Leishmaniasis	0,16	2	0,16	1,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,29	1	0,87	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	15,42	227	18,15	1,18	91	17,66	19	17,30	50	30,03	60	17,45	6	5,21	1
Aspergilosis	0,48	20	1,60	3,32	7	1,36	0	0,00	5	3,00	7	2,04	1	0,87	
Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	0,53	26	1,12	2,11	6	1,16	0	0,00	4	2,40	3	0,87	1	0,87	
Enfermedad Neumocócica Invasora	3,97	96	7,68	1,94	43	8,33	3	2,73	12	7,21	35	10,18	2	1,74	1
Gripe Hospitalizada	4,13	9	0,72	0,17	9	1,75	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Legionelosis	2,04	27	2,16	1,06	11	2,14	4	3,64	8	4,81	4	1,16	0	0,00	
Tuberculosis	4,28	61	4,88	1,14	15	2,91	12	10,92	21	12,61	11	3,20	2	1,74	
HEPATITIS	4,85	94	7,52	1,55	67	13,00	3	2,73	10	6,01	8	2,33	6	5,21	0
Hepatitis A	0,72	16	1,28	1,77	8	1,55	0	0,00	3	1,80	2	0,58	3	2,61	
Hepatitis B	0,04	14	0,12	1,51	6	1,16	0	0,00	4	2,40	2	0,58	1	0,87	
Hepatitis C	2,04	43	3,44	1,41	34	6,60	2	1,82	3	2,40	4	1,16	2	0,87	
Hepatitis Viricas, Otras	0,95	29	2,32	2,45	19	3,69	1	0,31	0	0,00	1	0,29	1	0,87	
INFECCIÓN POR VIH Y SIDA	6,35	41	3,28	0,52	18	3,49	5	4,55	7	4,20	9	2,62	2	1,74	0
INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASIST. SANIT. (IRAS)	57,03	1655	132,34	2,32	779	151,20	93	84,66	307	184,41	372	108,19	97	84,24	7
IRAS por Acinetobacter baumannii multirresistente	0,48	7	0,56	1,16	3	0,58	0	0,00	1	0,60	2	0,58	1	0,87	
IRAS por Clostridium difficile	6,22	171	13,67	2,20	56	10,98	7	6,37	42	25,23	52	15,12	13	11,29	1
IRAS por Escherichia coli multirresistente	18,64	709	56,70	10,87	288	57,04	37	33,68	93	55,86	154	44,79	33	28,66	4
IRAS por Klebsiella spp. multirresistente	17,11	436	34,86	2,04	221	75,31	22	20,03	78	45,85	89	25,88	24	20,84	2
IRAS por Pseudomonas aeruginosa multirresistente	2,76	65	5,20	1,88	33	6,29	3	2,73	10	6,01	13	3,78	6	5,21	
IRAS por Staphylococcus aureus meticilin resistente	7,81	146	11,67	1,49	34	6,41	21	19,12	48	28,83	32	9,31	11	9,55	
IRAS por Otras Enterobacterias multirresistentes	3,64	112	8,96	2,46	44	6,60	3	2,73	31	18,62	25	7,27	9	7,82	
IRAS por Otros Microorganismos Reemergentes	0,37	10	0,80	2,17	1	0,19	0	0,00	4	2,40	5	1,45	0	0,00	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	85,78	2329	186,24	2,17	871	169,06	157	142,91	381	228,86	737	214,34	153	132,88	30
Herpes Genital	13,74	308	24,63	1,79	170	33,00	35	31,86	49	29,43	33	9,60	20	17,37	1
Infección Genital por Chlamydia trachomatis	26,38	905	72,37	2,74	302	58,62	57	51,89	141	84,70	333	96,85	65	56,45	7
Infección Gonocócica	29,66	753	60,21	2,03	264	51,24	44	40,49	134	80,49	251	73,00	45	39,08	15
Linfogranuloma Venéreo	0,75	43	3,44	4,57	24	4,66	0	0,00	6	3,60	13	3,78	0	0,00	
Sífilis	15,23	320	25,59	1,69	111	21,69	21	19,12	51	30,63	107	31,29	23	19,97	7
Sífilis Congénita	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
MENINGITIS	3,74	102	8,16	2,18	47	9,12	5	4,55	18	10,81	28	8,14	4	3,47	0
Enfermedad Meningocócica	0,42	1	0,32	0,76	1	0,19	0	0,00	1	0,60	2	0,58	0	0,00	
Meningitis Bacteriana, Otras	0,58	12	0,86	1,66	2	0,39	1	0,91	2	1,20	2	0,58	0	0,00	
Meningitis Infecciosas, Otras	0,11	5	0,40	3,58	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,87	
Meningitis Viricas	2,63	81	6,48	2,46	36	6,99	4	3,64	14	8,41	24	6,98	3	2,61	
MISCELÁNEA	3135,37	838	67,01	0,02	362	70,26	60	54,62	117	70,28	225	65,44	72	62,53	2
Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana	0,16	3	0,24	1,49	2	0,39	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,87	
Enfermedad por coronavirus COVID-19	3107,81	543	43,42	0,01	277	53,76	44	40,05	99	59,47	93	27,05	30	26,05	
Enfermedad Profesional	13,67	216	17,27	1,26	47	9,12	6	5,46	7	4,20	120	34,90	36	31,26	
Fenilcetomuria	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Golpe de Calor	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Infección invasiva por Streptococcus pyogenes	0,75	14	1,12	1,49	8	1,58	5	4,55	0	0,00	1	0,29	0	0,00	
Intoxicación Aguda por Plaguicidas	0,03	1	0,08	2,48	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Lepra	0,02	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Mordeduras	0,91	26	2,08	2,77											



SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) Temporada 2024-2025. Semana Epidemiológica 48'24

Semana Epidemiológica	Tasa Cádiz 24/25	Tasa Andalucía 24/25	Tasa Cádiz 23/24	Tasa Andalucía 23/24
40'24	455,3	290,4	428,9	305,6
41'24	386,6	271,4	325,8	229,5
42'24	395,3	264,6	340,6	261,4
43'24	435,3	287,6	370,4	268,0
44'24	323,7	235,7	365,5	242,4
45'24	440,7	308,2	509,6	338,7
46'24	399,3	289,4	529,8	346,9
47'24	403,2	288,1	585,8	378,2
48'24	405,4	292,5	638,8	402,8
49'24			397,3	246,7
50'24			730,7	460,4
51'24			840,3	528,9
52'24			804,1	505,2
1'25			599,1	459,0
2'25			804,7	621,3
3'25			595,9	461,6
4'25			534,0	380,3
5'25			515,1	362,1
6'25			505,5	368,9
7'25			476,6	353,4
8'25			538,3	376,7
9'25			454,3	301,3
10'25			566,9	376,0
11'25			582,9	380,8
12'25			636,2	353,1
13'25			303,7	199,7
14'25			507,8	345,1
15'25			458,7	314,8
16'25			465,9	297,1
17'25			453,4	310,9
18'25			386,7	256,9
19'25			403,0	308,7
20'25			439,0	298,3
21'25			476,6	315,5
22'25			423,2	294,1
23'25			399,8	276,4
24'25			350,0	240,8
25'25			316,6	212,4
26'25			271,1	185,2
27'25			229,6	158,5
28'25			184,6	136,4
29'25			154,8	115,1
30'25			143,8	105,4
31'25			155,4	103,7
32'25			153,6	104,8
33'25			137,0	87,1
34'25			176,3	105,8
35'25			193,4	124,1
36'25			228,8	144,1
37'25			263,7	160,4
38'25			364,5	219,9
39'25			406,9	267,6



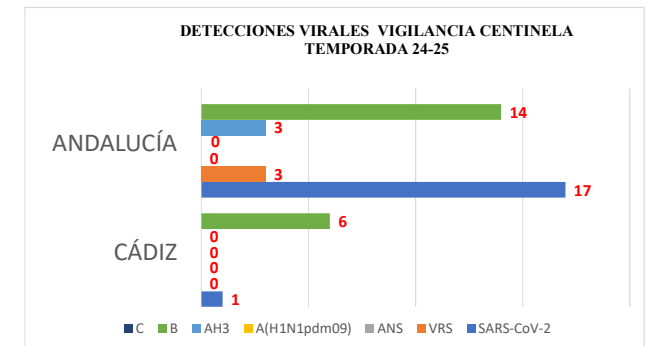
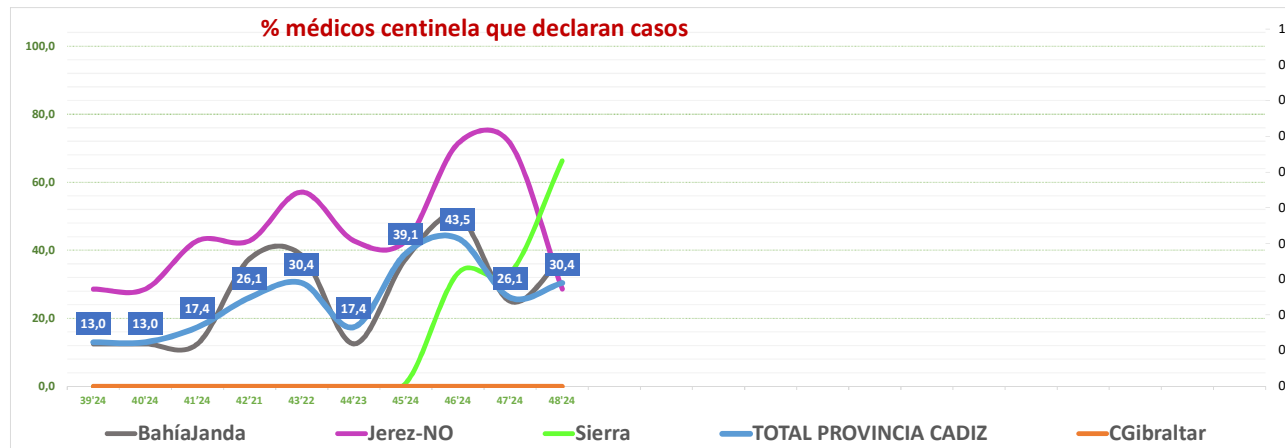
DETECCIONES	CADIZ	ANDALUCIA
SARS-CoV-2	1	17
VRS	0	3
ANS	0	0
A(H1N1pdm09)	0	0
AH3	0	3
B	6	14
C	0	0

Los valores se ponen a "0" por inicio de la temporada

Número de médicos centinelas declarantes. Semana 48

BahiaJanda	CGibraltar	Jerez-NO	Sierra	TOTAL
3/8	0/5	2/7	2/3	7/23

% de médicos centinela que declaran casos				
BahiaJanda	CGibraltar	Jerez-NO	Sierra	TOTAL
12,5	0,0	28,6	0,0	13,0
12,5	0,0	28,6	0,0	13,0
12,5	0,0	42,8	0,0	17,4
37,5	0,0	42,8	0,0	26,1
38,5	0,0	57,1	0,0	30,4
12,5	0,0	42,8	0,0	17,4
37,5	0,0	42,8	1,0	39,1
50,0	0,0	71,4	33,3	43,5
25,0	0,0	71,4	33,3	26,1
37,5	0,0	28,6	66,3	30,4



BROTOS 2024 acumulados a la Semana Epidemiológica 48 (del 1 de enero al 1 de diciembre de 2024)

	total PROVINCIA				DAP Bahía de Cádiz-La Janda		DAP Campo de Gibraltar Este		DAP Campo de Gibraltar Oeste		DAP Jerez-Costa Noroeste		DAP Sierra de Cádiz		no consta DAP
	tasa media'19-23 *100K h.	brotos'24	tasa'24*100K h.	Δ tasa'24	brotos	tasa'24*100K	brotos	tasa'24*100K	brotos	tasa'24*100K	brotos	tasa'24*100K	brotos	tasa'24*100K	
Brote por Toxiinfección Alimentaria (T.I.A.)	3,31	85	6,80	2,05	50	9,70	4	3,64	9	5,41	19	5,53	2	1,74	1
Brote de Enfermedad Vacunable	1,03	30	2,40	2,32	7	1,36	6	5,46	7	4,20	7	2,04	2	1,74	1
Brote de Gastroenteritis inespecífica	0,45	28	2,24	4,98	15	2,91	1	0,91	1	0,60	10	2,91	1	0,87	
Brote de Infección respiratoria aguda**	30,86	44	3,52	0,11	14	2,72	4	3,64	4	2,40	14	4,07	6	5,21	2
Brote de Hepatitis A	0,05	1	0,08	1,65		0,00		0,00		0,00		0,00	1	0,87	
Brote de origen hídrico	0,02		0,00	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Brote de Otra Causa *	0,43	26	2,08	4,80	15	2,91		0,00	1	0,60	9	2,62	1	0,87	
Brote de Tuberculosis	0,13	4	0,32	2,48		0,00	1	0,91	1	0,60	1	0,29		0,00	1
Brote o Clúster de Infección Nosocomial	0,53	9	0,72	1,36	2	0,39		0,00	3	1,80	3	0,87		0,00	1
Brote por exposición a tóxicos	0,02	1	0,08	4,95		0,00	1	0,91		0,00		0,00		0,00	
Brote por infestación	1,54	25	2,00	1,30	7	1,36	8	7,28	3	1,80	3	0,87	3	2,61	1
No conformidad bioseguridad ambiental en quirófano	0,16	10	0,80	4,99		0,00		0,00		0,00	5	1,45		0,00	5
Brote o Clúster por Legionelosis	0,10	1	0,08	0,83		0,00	1	0,91		0,00		0,00		0,00	
Brote o Clúster por Meningitis	0,02	2	0,16	9,92	1	0,19		0,00	1	0,60		0,00		0,00	

población PMH 1 ene'23

Las denominados Brotes de infección respiratoria aguda incluyen Brotes COVID-19 en los años '20-22

las tasas de la provincia incluyen los casos no adscritos a ningún DAP

las tasas medias'19-24 corresponden al acumulado en la S-48 de cada año

1250539

515213

109856

166479

343846

115145

6,00 ■ incremento de tasa'24 respecto al quinquenio anterior > a 1
1,66 ■ tasa'24 superior en el DAP que en el conjunto de la provincia'23

BROTOS - TASAS*100K h - acumulado a la semana epidemiológica 48 de 2024



BROTOS 2024 POR PROVINCIA acumulados a la Semana Epidemiológica 48 (del 1 de enero al 1 de diciembre de 2024)

	Almería	Cádiz	Córdoba	Granada	Huelva	Jaén	Málaga	Sevilla	Total
Brote de T.I.A.	9	85	17	29	17	15	22	59	253
Brote de Enfermedad vacunable	13	30	2	42	28	3	19	71	208
Brote de Gastroenteritis inespecífica	20	28	10	22	12	22	58	13	185
Brote de Infección respiratoria aguda	36	44	28	26	22	44	63	61	324
Brote de Hepatitis A	6	1	0	3	2	0	2	3	17
Brote de origen hídrico	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Brote de otra causa	2	26	3	7	3	6	15	26	88
Brote de tuberculosis	6	4	2	2	2	1	3	9	29
Brote o Clúster de meningitis	0	2	0	1	0	0	0	0	3
Brote o Clúster de Infección Nosocomial	2	9	2	4	18	2	3	1	41
Brote o clúster de legionelosis	2	1	3	6	2	7	11	25	57
Brote por exposición a tóxicos	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Brote por infestación	13	25	7	9	25	11	50	30	170
No conformidad Bioseguridad Ambiental en Quirófanos	2	10	12	6	0	3	2	0	35
Total	111	266	86	157	131	114	249	298	1412

DESCRIPCIÓN DE LOS BROTOS de la Semana Epidemiológica 48 (del 25 de noviembre al 1 de diciembre de 2024)

BROTE FAMILIAR DE CRIPTOSPORIDIASIS (CHICLANA DE LA FRONTERA)

El 25/11/2024 desde Epidemiología del Distrito Bahía de Cádiz-La Janda se detecta y declara un caso de criptosporidiasis en una mujer de 35 años que previamente había presentado diarrea. Al realizar la encuesta epidemiológica se identifica como madre de un niño de 14 meses que acude a guardería y que también había sido diagnosticado de criptosporidiasis tras haber presentado diarrea de más de 1 mes de evolución, declarado como caso el 08/11/2024. Ante esta detección de 2 casos con relación epidemiológica con posible transmisión persona a persona, se declara como brote familiar y se insiste en extremar las medidas de higiene personal, el lavado de manos, especialmente tras el cambio de pañales, las precauciones entéricas, recomendándose la exclusión de la guardería hasta 48 horas después del fin de la diarrea y evitar el baño en piscinas hasta las 2 semanas posteriores a la desaparición de la misma, y además se realiza investigación de contactos: otras 2 personas convivientes, padre y hermana, y niños/as de la guardería, sin detectarse nuevos casos durante el seguimiento.

BROTE DE TOXI-INFECCIÓN ALIMENTARIA (JEREZ DE LA FRONTERA)

El 26/11/2024 desde Medicina Preventiva del Hospital de Jerez de la Frontera, tras la detección desde el Servicio de Urgencias Hospitalario de 4 casos con clínica de gastroenteritis aguda con posible relación con un establecimiento público, se declara alerta por toxi-infección alimentaria (TIA) y se procede a realizar la investigación pertinente. Se trata de un brote familiar relacionado con un establecimiento hostelero en el cual hubo 6 personas expuestas 48 horas antes de la detección, 4 de ellas sintomáticas, y atribuyéndose como posible causa el consumo de "pollo asado con salsa". La evolución de los casos fue favorable, ninguno precisó hospitalización y no se pudieron obtener muestras clínicas dado que la clínica fue autolimitada. Se realizaron actuaciones en el establecimiento, y durante la inspección, la única deficiencia leve detectada fue "la falta de acreditación de la formación de 4 de los 10 manipuladores". Tampoco se pudieron obtener muestras del alimento presuntamente implicado. Durante el seguimiento no se han detectado nuevos casos en relación con dicho establecimiento.

BROTE POR INFESTACIÓN FAMILIAR (VILLAMARTIN)

El 27/11/2024 el Distrito Sierra de Cádiz declara brote por infestación de ámbito familiar tras la notificación desde el Centro de Salud del diagnóstico de escabiosis en un varón de 45 años y previamente, 2 días antes, en su hijo de 12 años. Tras la detección, se realiza la encuesta epidemiológica y el estudio de contactos, y se detecta, que la madre del niño, que vive en otro domicilio, había sido también diagnosticada y tratada el 14/11/2024. Se dan indicaciones a seguir en las 2 unidades familiares reforzando las medidas higiénicas, se aconseja el tratamiento de los contactos y se realiza vigilancia y seguimiento por parte de la enfermería escolar ante la aparición de nuevos casos.

BROTE POR STREPTOCOCCUS PYOGENES CENTRO EDUCATIVO (JEREZ DE LA FRONTERA)

El 28/11/2024 desde Epidemiología del Distrito Jerez-Costa Noroeste, tras comunicación por parte de una compañera sanitaria madre de una niña de 5 años con diagnóstico de faringoamigdalitis estreptocócica en el mes de noviembre y sospecha de otros casos relacionados, solicitan información a la enfermería escolar y declaran posible de brote de angina estreptocócica y/o escarlatina en un colegio público de educación infantil y primaria de Jerez de la Frontera. Tras realizar la investigación en el centro escolar recabando información sobre el listado de alumnos/as por aula, los posibles casos con síntomas compatibles, la fecha de inicio de síntomas, la realización de test diagnóstico de *Streptococcus pyogenes* (prueba rápida o cultivo de exudado faringoamigdalario), el tratamiento recibido, la presencia de factores de riesgo entre los contactos del aula, las posibles ausencias a clase por esta enfermedad, si asisten o no al comedor, y si existen otros casos en el entorno sociofamiliar, se detectan 2 casos confirmados y 4 probables, de un total de 49 personas expuestas en 2 aulas diferentes. Según la información disponible, todos los casos han recibido tratamiento antibiótico y han presentado evolución favorable, sin presentar complicaciones ni requerir ingreso hospitalario por enfermedad invasiva. No se han identificado contactos estrechos con factores de riesgo que precisen antibioterapia profiláctica. Se ha enviado hoja informativa a las familias del centro, intentando no generar alarma social y actualmente se continúa con la vigilancia activa de casos.