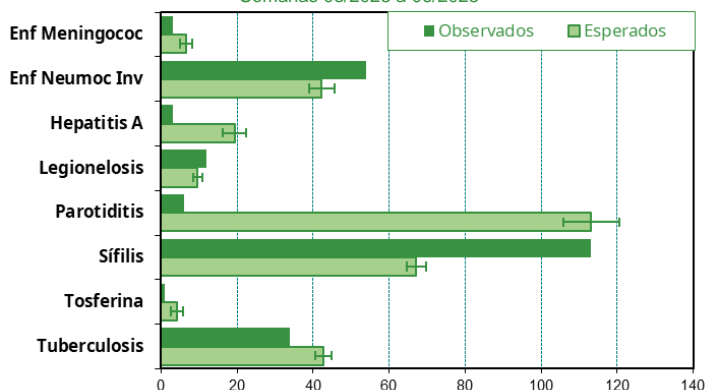


## INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

CASOS EDO (Confirmados y probables) POR DISTRITO\*.  
Semanas 03/2023 a 06/2023

Enfermedad	Distrito	Últimas 4 semanas	Promedio en 3 años previos
Disentería	Sevilla	5	0,0
Enf. neumoc. inv.	Bahía de Cádiz-La Janda	3	1,7
Enf. neumoc. inv.	Sevilla	8	2,7
Enf. neumoc. inv.	Sevilla Este	3	0,3
Enf. neumoc. inv.	Sevilla Norte	4	1,7
Giardiasis	Aljarafe	3	1,0
Hepatitis B	Campo de Gibraltar Oeste	3	1,3
Hepatitis C	Costa del Sol	6	3,3
Hepatitis C	Jaén	3	1,0
Hepatitis C	Sevilla	5	0,7
Herpes genital	Bahía de Cádiz-La Janda	5	2,7
Herpes genital	Campo de Gibraltar Oeste	3	0,7
Chlamydia	Aljarafe	16	7,7
Chlamydia	Almería	22	0,7
Chlamydia	Bahía de Cádiz-La Janda	13	5,7
Chlamydia	Campo de Gibraltar Oeste	9	1,7
Chlamydia	Córdoba	4	0,7
Chlamydia	Costa del Sol	7	4,0
Chlamydia	Granada	30	15,7
Chlamydia	Huelva-Costa	4	1,7
Chlamydia	Jaén	4	0,0
Chlamydia	Jaen Nordeste	3	0,0
Chlamydia	Jerez-Costa Noroeste	38	7,0
Chlamydia	Levante-Alto Alanzora	4	1,7
Chlamydia	Poniente de Almería	22	5,0
Chlamydia	Sevilla Este	3	1,0
Chlamydia	Sevilla Norte	6	3,7
Chlamydia	Sevilla Sur	22	11,3
Chlamydia	Sierra de Cádiz	6	0,3
Inf. Gonocóc.	Almería	11	0,3
Inf. Gonocóc.	Axarquía	4	2,0
Inf. Gonocóc.	Bahía de Cádiz-La Janda	15	8,0
Inf. Gonocóc.	Campo de Gibraltar Oeste	8	3,3
Inf. Gonocóc.	Córdoba	9	0,7
Inf. Gonocóc.	Costa del Sol	10	6,0
Inf. Gonocóc.	Huelva-Costa	7	1,0
Inf. Gonocóc.	Jaén	4	0,7
Inf. Gonocóc.	Jaén Sur	3	0,7
Inf. Gonocóc.	Jerez-Costa Noroeste	17	7,0
Inf. Gonocóc.	Levante-Alto Alanzora	5	0,3
Inf. Gonocóc.	Málaga	10	6,3
Inf. Gonocóc.	Metropolitano de Granada	19	9,7
Inf. Gonocóc.	Poniente de Almería	8	3,7
Inf. Gonocóc.	Sevilla	57	24,7
Inf. Gonocóc.	Sevilla Norte	7	4,3
Inf. Gonocóc.	Sevilla Sur	16	8,3
Inf. Gonocóc.	Sierra de Cádiz	3	1,3
Linfogranul. venéreo	Málaga	3	0,0
Linfogranul. venéreo	Sevilla	6	2,0
Mening. víricas	Sierra de Cádiz	3	0,0
Sífilis	Aljarafe	7	4,0
Sífilis	Axarquía	3	0,7
Sífilis	Bahía de Cádiz-La Janda	6	3,3
Sífilis	Córdoba	10	1,7
Sífilis	Córdoba Sur	3	0,0
Sífilis	Granada	9	3,3
Sífilis	Granada Sur	3	0,3
Sífilis	Jaen Nordeste	3	0,7
Sífilis	Jerez-Costa Noroeste	9	2,3
Sífilis	Málaga	4	1,3
Sífilis	Metropolitano de Granada	5	3,0
Sífilis	Sevilla Este	3	0,3
Sífilis	Sevilla Sur	5	2,0
Tuberculosis	Aljarafe	3	1,7
Tuberculosis	Jerez-Costa Noroeste	3	0,7
Tuberculosis	Metropolitano de Granada	5	1,3

CASOS OBSERVADOS VS ESPERADOS.  
ANDALUCÍA.  
Semanas 03/2023 a 06/2023



Casos observados frente a esperados de 8 EDOs con alta incidencia.

- **Observados:** Nº de casos de las últimas 4 semanas.
- **Esperados:** Media de casos de las últimas 4 semanas en los 5 años anteriores e I.C. 95%.

Casos EDO confirmados y/o probables. Datos provisionales. Se muestran los distritos en los que, para alguna EDO, el nº de casos en las últimas 4 semanas supera en más de 1,5 veces el promedio de ese mismo período en los 3 años anteriores.

## Alertas y Enfermedades Urgentes

En la semana que finaliza el 17 de febrero de 2023, se han notificado a la red SVEA las siguientes alertas epidemiológicas:

### 2 brotes de TIA

- El 14 de febrero se declara desde la delegación territorial de Almería un brote de toxiinfección alimentaria en ámbito público alimentario con 2 afectados con sospecha de implicación de un establecimiento público. Las dos personas han presentado cuadro de diarreas y vómitos sin fiebre, no han requerido ingreso hospitalario. Ya se ha avisado a protección de la salud y se ha procedido a la inspección del establecimiento.
- El 14 de febrero se declara desde la delegación territorial de Cádiz un brote de toxiinfección alimentaria en ámbito público alimentario con 4 afectados con sospecha de implicación de un establecimiento público. El establecimiento ya ha sido inspeccionado por protección de la salud y se han tomado las medidas oportunas. Se ha aislado en un hemocultivo, de uno de los afectados que requirió ingreso, *Salmonella sp.*

### 3 brotes de gastroenteritis inespecífica.

- El 10 de febrero declaran desde el distrito Jaén un brote de gastroenteritis en ámbito colectivo con 9 afectados en una residencia de mayores. La principal hipótesis es de una GEA de origen vírico y de transmisión persona a persona. Ya se han instaurado las medidas preventivas en el centro.
- El 10 de febrero se declara desde el distrito Bahía de Cádiz-La Janda un brote de gastroenteritis inespecífica en ámbito colectivo con 38 afectados en una residencia de mayores, se ha detectado norovirus en 2 de los casos y se han instaurado las medidas preventivas en el centro. Todos han presentado cuadro clínico de corta evolución.
- El 14 de febrero se declara desde distrito Jaén un brote de gastroenteritis en ámbito colectivo con 31 afectados en una residencia de mayores. Los afectados han presentado cuadro de vómitos y diarrea, de curso autolimitado y duración entre 24-48 horas. La hipótesis provisional es de GEA de origen vírico, ya se han instaurado las medidas preventivas oportunas.

### 1 brote de Shigella

- El 10 de febrero declaran desde el distrito Sevilla un brote con 2 casos importados de disentería por *Shigella sonnei*, se trata de una pareja con el antecedente de un viaje a India en los días previos al inicio de síntomas.

### 1 brote de infección nosocomial

- El 11 de febrero declaran desde un hospital de Sevilla una sospecha de brote de aspergilosis nosocomial con 2 casos probables y uno pendiente de completar estudio. Ya se han instaurado las medidas oportunas en el centro hospitalario.

### 9 brotes por infestación

- El 10 de febrero se declara desde el distrito Málaga un brote de escabiosis en ámbito colectivo en un centro de discapacitados con 2 afectados que compartían habitación, no hay más afectados en el centro. Se ha iniciado tratamiento preventivo con Ivermectina a todos los contactos estrechos.
- El 10 de febrero declaran desde el distrito Sevilla un brote de ámbito familiar de escabiosis con 4 afectados pertenecientes a dos núcleos familiares relacionados entre sí. Todos los casos ya han iniciado tratamiento. Se proporcionan recomendaciones al referente escolar y se va a iniciar tratamiento a los contactos.

- El 14 de febrero se declara desde distrito Aljarafe un brote de escabiosis en ámbito colectivo en un centro de educación infantil con 3 afectados. Todos los casos y convivientes ya han sido tratados. Se instauran medidas preventivas en el centro con vigilancia activa de casos y recomendaciones de higiene.
- El 14 de febrero se declara desde el distrito Sevilla un brote de escabiosis en ámbito colectivo en una residencia de mayores con 2 afectados, una residente y una trabajadora. Ya han iniciado tratamiento tanto los casos como los considerados como contactos estrechos de ambos casos.
- El 15 de febrero se declara desde el distrito Málaga un brote de escabiosis en ámbito colectivo con 4 afectados, se trata de una agrupación de casos ya que no todos los afectados tienen un vínculo epidemiológico. Todos los casos y sus familiares han iniciado tratamiento con Permetrina, asociando Ivermectina en las recidivas.
- El 15 de febrero se declara desde un hospital de Cádiz un brote de escabiosis en ámbito laboral con 3 afectados, dos trabajadores y un paciente. Dos de los casos son de diciembre y uno de enero, todos realizaron tratamiento y se encuentran actualmente asintomáticos.
- El 15 de febrero se declara desde el distrito Campo de Gibraltar Este un brote de infestación en ámbito familiar con 3 afectados, los afectados son de dos núcleos familiares que mantienen relación entre ellos. Se ha pautado tratamiento tanto a los casos como a los contactos y se les han explicado a ambas familias las medidas preventivas a instaurar.
- El 15 de febrero se declara desde el distrito Málaga un brote de escabiosis en ámbito colectivo con 4 afectados en una residencia de mayores. Tanto los casos como los contactos han iniciado tratamiento con Ivermectina y se han instaurado las medidas preventivas y de higiene en la residencia.
- El 16 de febrero desde el distrito Córdoba Norte se declara un brote de infestación en ámbito colectivo con 19 afectados en una residencia de mayores. Ya se ha iniciado tratamiento y han instaurado las medidas preventivas.

### 3 brotes de gripe

- El 13 de febrero se declara desde el distrito Almería un brote de gripe A en ámbito colectivo en una residencia de mayores con 2 afectados. Los dos casos han requerido ingreso hospitalario. Ya se han instaurado las medidas preventivas en el centro.
- El 13 de febrero se declara desde el distrito Sevilla sur un brote de gripe en ámbito colectivo en residencia mayores con 4 afectados. Ya se han instaurado las medidas preventivas en la residencia.
- El 15 de febrero se declara desde el distrito Campo de Gibraltar Oeste un brote de gripe en ámbito colectivo con 15 afectados en una residencia de mayores, de los cuáles 5 han requerido ingreso hospitalario. Ya se han instaurado las medidas preventivas en la residencia.

### 1 brote de VRS

- El 16 de febrero declaran desde el distrito serranía un brote en ámbito colectivo de virus respiratorio sincitial con 2 afectados en una residencia de mayores., ambos casos han requerido ingreso hospitalario, aunque evolucionan favorablemente. Se han instaurado las medidas de vigilancia y prevención oportunas.

### 1 brote de TBC

- El 10 de febrero desde el distrito Poniente de Almería se declara un brote de tuberculosis en ámbito familiar con 4

afectados convivientes en mismo domicilio, uno de los casos fue *exitus* en Julio de 2022. A raíz de este y de un nuevo caso declarado desde el Hospital se amplió el estudio de contactos dónde se confirmaron 2 casos más

relacionados. Todos los casos se encuentran en un contexto vulnerable que dificulta la realización de los estudios de contactos.

## 25 brotes por COVID-19

Se han declarado y registrado un total de 25 brotes por COVID-19 en la semana 7 en Andalucía, de los cuales, y según ámbito, son: 17 en residencias de mayores, 1 en centro de discapacitados, 3 en otros centros sociosanitarios, 3 en hospital, 0 en albergues, 0 en instituciones religiosas, 0 en centros de salud y 1 en establecimientos penitenciarios. El número total de casos vinculados a estos brotes, incluyendo los casos no vinculados previamente declarados en semanas anteriores es de 123 entre los cuales hay 10 casos hospitalizados.

Los brotes en residencia de mayores son los más numerosos, y suponen un mayor número de personas afectadas.

Las provincias más afectadas en número de brotes declarados son Málaga con 12 brotes y 84 afectados, Sevilla con 4 brotes con 7 afectados, Cádiz con 3 brotes con 7 afectados, Jaén con 2 brotes con 8 afectados, Almería con 1 brotes con 6 afectados, Huelva con 1 brote con 5 afectados,

Córdoba con 2 brotes con 4 afectados y finalmente Granada donde no se ha declarado ningún brote.

En comparación con la semana anterior, se observa un ascenso en el número de nuevos brotes por COVID-19. El número de nuevos casos asociados a estos brotes experimenta un ligero ascenso, con una media de 4,92 casos por brote. El número total de casos vinculados a los brotes declarados esta semana podrían incrementarse durante la semana siguiente, dado el decalaje temporal que supone el estudio de contactos y la declaración de nuevos casos asociados a brotes.

Actualmente, se encuentran 10 casos hospitalizados. El acumulado a día 17/02/2023 es de 38 hospitalizaciones asociadas a brotes en Andalucía declarados entre la semana 50 y la semana 7 de 2023

Semana epidemiológica	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	Total
Nº Brotes	14	40	39	37	28	23	21	23	15	25	265
Nº Casos/brotes	127	204	176	221	168	84	92	108	34	123	1337
Hospitalizaciones	6	2	7	1	2	2	8	0	0	10	38
Defunciones	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	4
Media de casos por brote	9,07	5,1	4,51	5,97	6	3,65	4,38	4,70	2,27	4,92	5,06

\*Casos y hospitalizados agregados según la fecha de declaración del brote al que estén asociados. Para hospitalizados puede haber retraso de notificación

PROVINCIA		Residencia de Mayores	Centro de Discapacitados	Otros Centros Sociosanitarios	Hospital	Albergue de marginados	Institución Religiosa	Centro de Salud	Establecimientos Penitenciarios	Total general	Media de casos por brote y provincia
Almería	Nº Brotes	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6,00
	Nº Casos	6	0	0	0	0	0	0	0	6	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Cádiz	Nº Brotes	2	0	0	0	0	0	0	1	3	2,33
	Nº Casos	7	0	0	0	0	0	0	2	7	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Córdoba	Nº Brotes	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2,00
	Nº Casos	4	0	0	0	0	0	0	0	4	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Granada	Nº Brotes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Nº Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Huelva	Nº Brotes	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5,00
	Nº Casos	5	0	0	0	0	0	0	0	5	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Jaén	Nº Brotes	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4,00
	Nº Casos	8	0	0	0	0	0	0	0	8	
	Hospitalizaciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Málaga	Nº Brotes	6	1	3	2	0	0	0	0	12	7,00
	Nº Casos	56	2	12	14	0	0	0	0	84	
	Hospitalizaciones	0	0	0	9	0	0	0	0	9	
Sevilla	Nº Brotes	3	0	0	1	0	0	0	0	4	1,75
	Nº Casos	4	0	0	3	0	0	0	0	7	
	Hospitalizaciones	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
Andalucía	Nº Brotes	17	1	3	3	0	0	0	1	25	4,92
	Nº Casos	90	2	12	17	0	0	0	2	123	
	Hospitalizaciones	1	0	0	9	0	0	0	0	10	
Media de casos por brote según ámbito		5,29	2,00	4,00	5,67	0	0	0	2	4,92	

## Alertas nacionales e internacionales

**MAPA – Cataluña - Aragón:** desde la última actualización se ha notificado **un nuevo foco de IAAP A(H5N1) en aves de corral en Lérida y dos nuevos focos en aves silvestres en Zaragoza.** Se trata del primer foco de IAAP H5N1 notificado en aves de corral en España en 2023 y los focos noveno y décimo en aves silvestres en España en 2023. Se han tomado medidas de salud pública oportunas para evitar la transmisión a personas susceptibles y en contacto con aves.

*La epizootia por el virus IAAP en aves en las temporadas 2021 y 2022 en Europa es la más intensa de los últimos años. El subtipo circulante es el A(H5N1). De acuerdo con los datos proporcionados por el MAPA durante el año 2022 se han detectado en España un total 148 focos de IAAP en aves silvestres, 3 focos en aves cautivas y 37 focos en aves domésticas. En lo que va del año 2023 se han detectado 9 focos de IAAP en aves silvestres en las provincias de Lugo, Pontevedra, A Coruña, Guipúzcoa, Barcelona, Huelva y Zaragoza y uno en aves de corral en Lerida.*

**OMS – África- Ministerio Sanidad de Guinea Ecuatorial:** El 13 de febrero las autoridades sanitarias de Guinea Ecuatorial y la OMS han comunicado **un brote de enfermedad por virus Marburg (EVM)**, anteriormente denominada fiebre hemorrágica vírica de Marburg. La alerta se detectó tras la identificación de 9 fallecidos con sintomatología compatible con fiebre hemorrágica en el distrito de Nsok Nsomo. A 12 de febrero se han registrado 16 casos sospechosos y más de 4.300 personas en cuarentena y los distritos de Nsok Nsomo, Ebibeyin (provincia de Kie Ntem) y Mongomo (provincia de Wele Nzas).

Tras el envío de 8 muestras al Instituto Pasteur de Senegal, se ha detectado virus Malburg en una de ellas. Las autoridades sanitarias han implementado restricciones de movimiento en el distrito de Kie Ntem. La OMS está apoyando la respuesta nacional con el desplazamiento de expertos para el manejo de casos, prevención de la infección, análisis de laboratorio, suministro de material y comunicación de riesgo.

*El virus Marburg se transmite a las personas a partir de los murciélagos de la fruta (Rousettus aegyptiacus) y se propaga entre los humanos a través del contacto directo con los fluidos corporales de personas, superficies y materiales infectados. La*

*enfermedad comienza abruptamente, con fiebre alta, dolor de cabeza intenso y malestar general. Muchos pacientes desarrollan signos hemorrágicos graves dentro de los siete días. La letalidad oscila en torno al 50%. No hay vacunas ni tratamientos antivirales aprobados para el virus Marburg, el tratamiento de soporte (rehidratación oral o intravenosa) y sintomático mejora la supervivencia. Esta es la primera vez que se detecta EVM en Guinea Ecuatorial.*

**OPS – Haití. Actualización del brote de cólera:** en los últimos 7 días, hubo un aumento del 5% en casos sospechosos (N 1.514), del 8% en casos confirmados (N 176) y del 6% en fallecidos (N 34). El departamento Ouest continúa notificando el mayor número de casos (65% de los casos sospechosos).

**OPS - Republica Dominicana:** A día 11 de febrero del 2023 se han confirmado un total de **59 casos** de cólera.

**OMS - RSI – Malawi:** Desde marzo de 2022 a febrero de 2023 se han notificado 42.427 casos de **cólera** y 1.384 muertes desde 29 distritos del país. Los distritos con mayor número de casos y fallecimientos son Mangochi, Lilongwe, Blantyre, Balaka, Salima y Machinga.

**OMS - RSI - Mozambique:** A 13 de febrero del 2023 se han comunicado 4.315 casos y 37 muertes en las provincias de Niassa, Sofala, Tete, Zambezia y Gaza. La mayor parte de estas provincias no habían comunicado casos de cólera en más de 5 años.

*El cólera es una enfermedad aguda debida a la ingestión de agua o alimentos contaminados con los serogrupos O1 y O139 del bacilo Vibrio cholerae, productores de toxina. Un enfoque múltiple es esencial disminuir la transmisión y reducir la mortalidad. Las medidas utilizadas combinan vigilancia, mejora del suministro de agua, saneamiento e higiene, movilización social, tratamiento de la enfermedad y vacunas orales. El desplazamiento de población por vía terrestre puede contribuir a la propagación a los países vecinos. El riesgo es elevado a nivel nacional y regional y bajo a nivel mundial. En riesgo en España es bajo.*

**Fuente:** Informe de detección de alertas y emergencias sanitarias. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES). Ministerio de Sanidad.

### Nº DE EDOS URGENTES CONFIRMADAS REGISTRADAS DEL 10 AL 16 DE FEBRERO DE 2023.

Provincia	EDO	N
Almería	Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	1
Almería	Enfermedad neumocócica invasora	1
Almería	Meningitis bacterianas, otras	1
Cádiz	Enfermedad neumocócica invasora	3
Córdoba	Meningitis bacterianas, otras	1
Granada	Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	1
Huelva	Enfermedad meningocócica	1
Huelva	Enfermedad neumocócica invasora	1
Jaén	Enfermedad neumocócica invasora	1
Málaga	Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	1
Málaga	Enfermedad neumocócica invasora	4
Málaga	Legionelosis	1
Málaga	Listeriosis	1
Málaga	Meningitis bacterianas, otras	1
Sevilla	Enfermedad meningocócica	1
Sevilla	Enfermedad neumocócica invasora	10