

ÍNDICE

RESUMEN DESTACADO	2
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.....	2
CASOS EDO (confirmados y probables)	2
INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA RELEVANTE NIVEL LOCAL	4
VIGILANCIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRAs). Semana 5 /2023 (del del 29 de enero al 4 de febrero 2024).....	4
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	5
FARMACOVIGILANCIA.....	5
RETIRADA O DESABASTECIMIENTO DE FÁRMACOS	5
EVENTOS ADVERSOS POR MEDICAMENTOS	6
INCIDENTES DE SEGURIDAD.....	6
OTRA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTERÉS: COBERTURAS PLANES INTEGRALES, PROCESOS Y PROGRAMAS EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. 2023.....	6
BIBLIOGRAFIA.....	6
AUTORÍA	6

RESUMEN DESTACADO

- Respecto de las ITS, se produce un incremento en DS Córdoba del 345,7% en el mes de enero respecto al promedio de casos para el mismo periodo de los años 2021 al 2023 mientras que en el DS Guadalquivir hay un decremento del 50% para el mismo periodo.

Alertas en las semanas 1 a 5 2024:
- 1 brote TIA en establecimiento publico
- 2 brotes Covid19 en HP Salud mental y RRMM.
- 1 no conformidad BSA en quirófano 1 HMI

Ante la sospecha de casos / brotes:

- En días laborables, en horario de 8:00 a 15:00 horas llamar a Epidemiología de AP.
- Entre las 15.00 y las 8:00 horas del día siguiente, los fines de semana y festivos, la comunicación se realizará utilizando el número de teléfono 902.220.061

Continúa el descenso en la incidencia de infección respiratoria aguda en todos los ámbitos. La actividad de gripe, COVID19 y VRS disminuye tanto en atención primaria como en hospital.

La tasa de incidencia semanal de IRAs en la semana 5 (29 enero al 4 febrero 2024) fue de $258,8 \cdot 10^5$ h en DS Córdoba y de $426,8 \cdot 10^5$ h en DS Guadalquivir, lo que supone respectivamente un 40,42% y un 27,77% menos que en la semana 52 (25 a 31 de diciembre 2023)

Orden del 11 de enero 2024 de la Consejería de Salud por la que se establece la obligatoriedad del uso universal de mascarilla en centros sanitarios asistenciales (hospitales y CAP) en aplicación de la Orden comunicada del Ministerio Sanidad de 10 enero 2024

Publicación de la Guía PRESCRIBIR 2024 de fármacos a evitar por considerarlos con una relación beneficio-riesgo desfavorable en todas las indicaciones para las que han sido autorizados en la Unión Europea o por existir alternativas terapéuticas más seguras.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

CASOS EDO (SEMANAS 1 A 5 2024, CONFIRMADOS Y PROBABLES)

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Enero 2024			PROMEDIO MISMO PERIODO EN 3 AÑOS PREVIOS	
	DISTRITO CÓRDOBA	DISTRITO GUADALQUIVIR	CÓRDOBA PROVINCIA	DISTRITO CÓRDOBA	DISTRITO GUADALQUIVIR
Aspergilosis	1	2	4	0.33	0
Enfermedad neumocócica invasora		2		0	0.33
Enfermedad invasiva por Haemophilus influenzae	1		1	0	0
Enfermedad meningocócica	3		4	0	0
Enfermedad por Coronavirus COVID-19	35	18	108	8043.67	2717
Giardiasis		1	1	0	0
Gripe hospitalizada	2	1	8	0	0
Hepatitis B	2		3	0.33	0
Hepatitis C	3		3	0	0
Hepatitis víricas, otras			1	0	0
Herpes Genital	7	1	14	0	0
Infección genital por Chlamydia trachomatis	7		13	0.33	1
Infección gonocócica	14		18	0.33	0.67
Infección por VIH y SIDA	2	1	4	4.67	0.33
IRAS por Clostridium difficile	2	3	7	0	0
IRAS por Escherichia Coli multiresistente			3	0.67	0
IRAS por Klebsiella multiresistente	1		1	1.67	1.33
IRAS por otra enterobacterias multiresistente	2		2	0	0.33
IRAS por otros microorganismos reemergentes o inusuales			1	0	0
IRAS por pseudomona aeruginosa multiresistente	1		2	0	0
Iras por Stafilococcus Aureus metiliclin resistente			1	1.67	0
Legionelosis	1		1	0	0
Linfogranuloma Venéreo	1		2	0.33	0
Leishmaniasis		1	5	0	0
Meningitis Bacterianas, otras	2		2	0	0
Meningitis víricas	1		2	0	0
Mordeduras			1	0	0
Parotiditis		3	3	0	0

Servicio de Vigilancia Epidemiológica
Servicio de Sistemas de Información y Evaluación
Distrito Sanitario Córdoba - Guadalquivir

Sífilis	8	1	15	1	1.33
Tosferina		1	5	0	0
Tuberculosis	1		2	0	0

FUENTE: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ANDALUCÍA (SVEA)

Casos EDO confirmados y/o probables. Se resalta en amarillo las EDO que en Enero superan en más de 1,5 veces el promedio de ese mismo período en los 3 años anteriores.

INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA RELEVANTE NIVEL LOCAL

Brote TIA en Establecimiento Público Alimentario

El día 30 de enero 2024 contactan desde epidemiología del AGS Sur con epidemiología del DS en referencia a una sospecha de TIA en ámbito público (Restaurante), con sintomatología gastrointestinal en 2 de 6 comensales. El cuadro que presentan es de diarrea, fiebre, vómitos y dolor abdominal. No han requerido hospitalización. La primera paciente en iniciar síntomas lo hizo a las 18:30h el 27/01/2024 y el segundo paciente a las 20h del mismo día.

Medidas de prevención y control

Se realiza encuestas epidemiológicas por epidemiología del AGS Sur a los 2 enfermos y cuatro expuestos y se solicitó coprocultivo a uno de los enfermos. El alimento sospechoso en base a la clínica y el estudio epidemiológico son las ostras. El día 2 de febrero se realiza visita de inspección y toma de muestras de las ostras por un inspector de la unidad de protección de la salud del DS Córdoba, solicitándose al laboratorio detección de *Vibrio parahemolyticus* y norovirus.

Resultados

Finalmente, y aunque el coprocultivo del paciente resultó negativo para Norovirus, el análisis de las muestras de ostras fue positivo a Norovirus genogrupo I y II.

Brotos COVID 19

Se han declarado y registrado un total de 2 brotes COVID19 en el mes de enero, uno en la planta de hospitalización del Servicio de salud mental y otro en una RRMM, con un total de 5 afectados el primero y 4 el segundo.

No conformidad BSA

El 26 de enero de 2024 se detecta situación de "no conformidad" en la verificación de la bioseguridad ambiental en el quirófano n.º 1 de la primera planta del H. Materno Infantil (HMI del H. U. Reina Sofía con hallazgo de hongo filamentoso patógeno oportunista (género *Aspergillus versicolor*):

Medidas prevención y control

Las medidas de control adoptadas tras la comunicación de la no conformidad se inician el 26/01/2024, día en que se recibe resultado definitivo, siendo estas las siguientes

- Suspensión de actividad quirúrgica
- Revisión de instalación por parte de Mantenimiento, cambio de filtros absolutos si procede
- Limpieza y desinfección terminal)
- Descontaminación con peróxido de hidrógeno nebulizado en dosis correctiva o de choque (Limpieza
- Nueva toma de muestras microbiológicas (29/01/2024)

Resultados

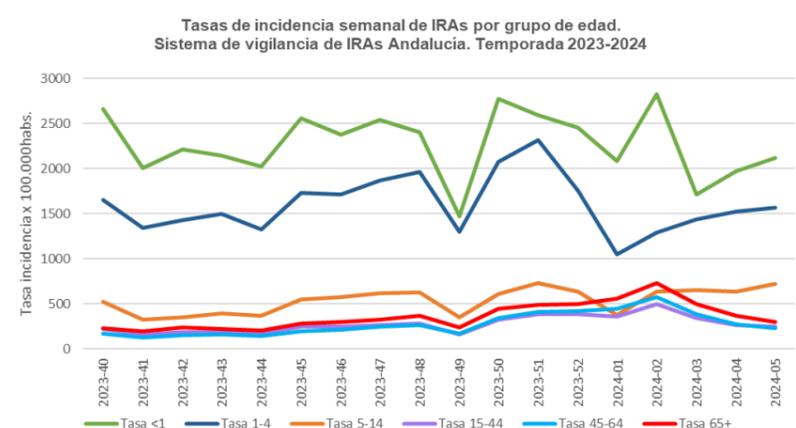
Tras la implementación de medidas correctivas, se tomaron nuevamente muestras el 29/01/2024, con los siguientes resultados: Quirófano 1:

- Aerobios mesófilos: negativo.
- Hongos: negativo.

Se resuelve la incidencia el 05/02/2024 con estos resultados.

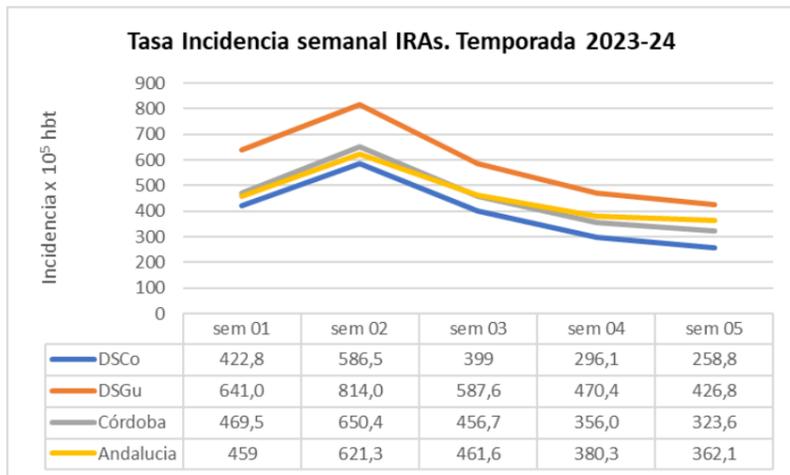
VIGILANCIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRAs). SEMANA 5/2024 (DEL 29 DE ENERO AL 4 DE FEBRERO)

En la semana 05/2024, la tasa de incidencia de IRAs en Andalucía ha sido de 362,1 casos/100.000h (380,3 casos/100.000h la semana anterior) disminuyendo por tercera semana consecutiva. El grupo de <1 año es el que presenta la mayor incidencia seguido del grupo de 1-4 años. Por sexo, la incidencia ha sido superior en mujeres. Las tasas estimadas de infección por VRS han alcanzado su máximo en las semanas 50-51/2023 (88,1 por 100.00 h), descendiendo a partir de esa semana y al igual que en la gripe con una pequeña fluctuación ascendente en la semana 02/2024. En esta temporada las tasas estimadas de covid19 se mantienen estables, aunque con fluctuaciones. Respecto a las IRAG, la tasa en Andalucía se sitúa en 10,3 casos/100.000 h disminuyendo por cuarta semana consecutiva. Por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia esta semana se observan en menores de un año seguido de los mayores de 79. Por sexo, la incidencia es mayor en hombres.



En el **D.S. Córdoba**, en la semana 5, la tasa de incidencia es de 258,8 casos nuevos por cada 100.000 habitantes, lo que supone un decremento respecto a la última semana 2023 de un 40,42% siendo muy similar a la tasa de incidencia en Andalucía (362,1 casos/100.000h). El **D.S. Guadalquivir** presentó una tasa de incidencia de 426,8 casos nuevos por cada cien mil habitantes, superior a las tasas autonómicas, aunque también presenta una importante disminución (27,77%) respecto a finales de diciembre.

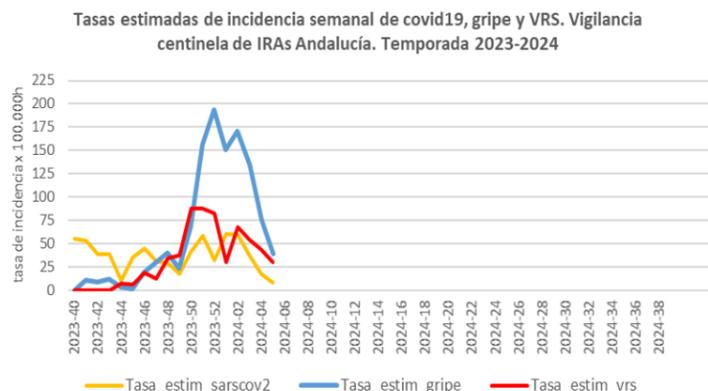
Servicio de Vigilancia Epidemiológica
 Servicio de Sistemas de Información y Evaluación
 Distrito Sanitario Córdoba - Guadalquivir



Tasas estimadas de covid19, gripe y VRS*

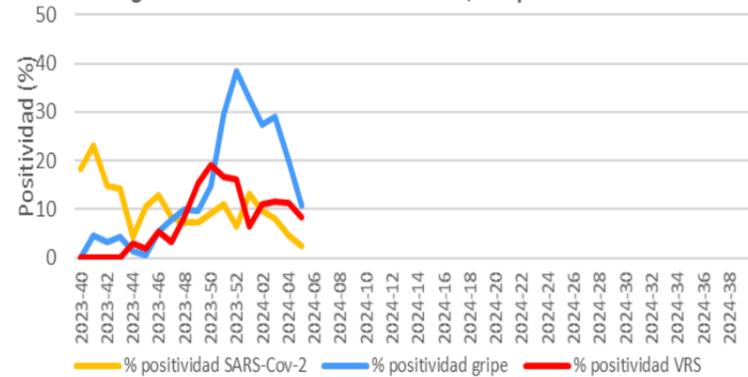
A partir de la tasa de IRAs semanal y la positividad semanal para cada uno de los virus (SARS-Cov2. Gripe y VRS) obtenemos la tasa estimada semanal de covid19, gripe y VRS. La tasa de la última semana es provisional, está sujeta a cambios y hay que interpretarla con cautela ya que la positividad puede sufrir cambios debido al retraso en la llegada y por tanto de su análisis, de muestras correspondientes a esa semana

Desde la semana 41/2023 se detecta circulación de virus gripal y desde la semana 44/2023 de VRS, en ambos casos con porcentajes de positividad ascendentes hasta la semana 50/2023 en el caso del VRS y hasta la semana 52/2023 para el virus de la gripe. Las tasas estimadas de gripe han alcanzado su valor máximo en la semana 52/2023 (193,6 por 100.000h), presentando una tendencia descendente desde esa semana, aunque con un pequeño aumento en la semana 02/2024. En la semana 05/2024 la tasa estimada de gripe ha sido de 38,8 por 100.000h. Las tasas estimadas de infección por VRS han alcanzado su máximo en las semanas 50-51/2023 (88,1 por 100.00 h), descendiendo a partir de esa semana y al igual que en la gripe con una pequeña fluctuación ascendente en la semana 02/2024. En la semana 05/2024 la tasa estimada de infección por VRS ha sido de 30,2 por 100.000h. En esta temporada las tasas estimadas de covid19 se mantienen estables, aunque con fluctuaciones (8,6 por 100.00h en la semana 05/2024).



Durante las semanas 01 a 05 2024, se han enviado al sistema centinela de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas por nuestro médicos centinela 63 muestras, de las cuales 7 fueron positivas a Sars-CoV-2, 13 Gripe A+ y 4 VRS. El resto fueron negativas.

Porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en AP. Vigilancia centinela de IRAs. Andalucía, temporada 2023-24



El porcentaje de declaración por nuestros médicos centinela en estas semanas es del 65,7 % (65,00% DS Córdoba y 66,70 % DS Guadalquivir).

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

En este número mostraremos la prevalencia por cada 10.000 personas-año y la razón estandarizada (REP) en comparación con Andalucía de las principales **patologías en Salud Mental**.

Destacamos que en el DS Córdoba son los trastornos en diferentes áreas de la salud mental (del estado de ánimo, de la conducta alimentaria, infancia y adolescencia, espectro autista...), que presentan unas prevalencias por encima de Andalucía (valor mínimo del IC>1); encontrándose las dependencias (alcohol, tabaco, otras sustancias) y la demencia, por debajo de la prevalencias andaluzas para esas patologías.

Por su parte, en el DS Guadalquivir junto a los trastornos en diferentes áreas (conducta alimentaria, estado de ánimo y ansiedad entre otros) es de señalar que la dependencia del alcohol se encuentra entre las patologías con prevalencias mayores a la andaluza.

Por otra parte, es necesario señalar como en ambos distritos, es el trastorno de la conducta alimentaria el que presenta mayor prevalencia en ambos distritos, siendo mayor en el DS Córdoba, y en ambos casos, por encima del valor andaluz.

DS Córdoba

Patología	Prevalencia por 10.000 personas-año			Razón Estandarizada	Intervalo Confianza 95%
	Hombres	Mujeres	Total		
trastorno conducta alimentaria	8,31	44,57	27,16	1,55	1,45 - 1,66
Otro trastorno del desarrollo	103,71	46,68	74,06	1,35	1,30 - 1,41
trastorno estado de animo	422,27	952,58	697,97	1,21	1,19 - 1,23
Trastorno del espectro autista	52,91	10,05	30,63	1,21	1,14 - 1,29
Trastorno personalidad y comportamiento adulto	141,84	119,92	130,45	1,12	1,09 - 1,16
Discapacidad intelectual	62,53	40,94	51,31	1,12	1,07 - 1,18
Trastorno inicio infancia adolescencia	122,35	54,94	87,3	1,09	1,05 - 1,13
trastorno ansiedad	762,77	1.544,10	1.168,97	1,03	1,02 - 1,04
Otro trastorno funcional	18,09	19,67	18,91	1,08	0,99 - 1,17
trastorno esquizofrénico	103,98	74,96	88,89	1,02	0,98 - 1,05
Otro trastorno mental orgánico	82,67	95,95	89,57	1	0,96 - 1,04
Dependencia alcohol	204,5	46,06	122,13	0,94	0,91 - 0,97
Dependencia otras sustancias	56,52	17,67	36,32	0,9	0,85 - 0,96
Demencia	73,91	148,69	112,78	0,89	0,86 - 0,92
Dependencia tabaco	427,24	332,91	378,2	0,82	0,81 - 0,84

Fuente: Infoweb. * Rojo: Mayor prevalencia que en Andalucía. Amarillo: similar

Verde: Menor.



Servicio de Vigilancia Epidemiológica
Servicio de Sistemas de Información y Evaluación
Distrito Sanitario Córdoba - Guadalquivir

DS Guadalquivir

Patología	Prevalencia por 10.000 personas-año			Razón Estandarizada	Intervalo Confianza 95%
	Hombres	Mujeres	Total		
Trastorno conducta alimentaria	7,16	34,65	20,88	1,21	1,07 - 1,38
Discapacidad intelectual	61,51	43,89	52,71	1,15	1,07 - 1,25
Otro trastorno mental orgánico	95,64	114,05	104,83	1,13	1,06 - 1,19
Dependencia alcohol	251,06	41,72	146,54	1,1	1,05 - 1,15
Trastorno estado de ánimo	325,05	888,59	606,41	1,08	1,06 - 1,11
Trastorno ansiedad	691,58	1.632,47	1.161,34	1,05	1,04 - 1,07
Otro trastorno funcional	15,1	21,96	18,52	1,06	0,93 - 1,21
Demencia	90,44	182,83	136,57	1,03	0,98 - 1,08
Trastorno esquizofrénico	95,25	73,78	84,53	0,96	0,91 - 1,03
Trastorno inicio infancia adolescencia	102,43	50,06	76,28	0,95	0,89 - 1,01
Dependencia tabaco	505,26	339,45	422,48	0,92	0,90 - 0,95
Trastorno del espectro autista	38,94	7,07	23,03	0,9	0,80 - 1,01
Trastorno personalidad y comportamiento adulto	110,95	89,49	100,24	0,86	0,82 - 0,92
Otro trastorno del desarrollo	67,74	28,41	48,1	0,85	0,79 - 0,93
Dependencia otras sustancias	53,64	13,06	33,38	0,81	0,73 - 0,90

Fuente: Infoweb. * Rojo: Mayor prevalencia que en Andalucía. Amarillo: similar

Verde: Menor.

FARMACOVIGILANCIA

RETIRADA O DESABASTECIMIENTO DE FÁRMACOS

No se han producido nuevos desabastecimientos / retiradas de fármacos de interés para AP.

EVENTOS ADVERSOS POR MEDICAMENTOS

No se ha notificado por parte de la AEMPS alertas en relación a posibles efectos adversos por medicamentos

Incidentes de Seguridad

Durante el mes de enero se han notificado a la página de Seguridad del Paciente (NotificA_SP) 20 incidentes de seguridad, de los que cuatro corresponden a la categoría de "proceso administrativo", le siguen las categorías de "Identificación" e "infraestructuras-instalaciones" con dos incidentes cada una. **Por riesgos, los de riesgo moderado y bajo son los más frecuentes, habiendo dos de riesgo Alto (categorías "identificación" y "dispositivos del paciente" y uno de riesgo muy alto (categoría "Gestión organizativa")**. Los incidentes por categorías y sus niveles de riesgo se muestran en la siguiente tabla:

Categoría	Nivel de riesgo					Total general
	Alto	Bajo	Moderado	Muy Alto	No evaluado	
Accidente del paciente			1			1
Caídas			1			1
Diagnóstico		1				1
Dispositivos del paciente	1					1
Documentación		1				1
Gestión organizativa - Recursos				1		1
Identificación	1		1			2
Infraestructura - Instalaciones		2				2
Medicación			1			1
Medicación;Proceso administrativo			1			1
Proceso administrativo		1	1			2
Proceso administrativo;Proceso asistencial		1				1
Proceso asistencial		1				1
Proceso asistencial;Proceso administrativo		1				1
Sangre y productos sanguíneos;Equipo electrónico					1	1
Total	2	8	6	1	3	20

OTRA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTERÉS

COBERTURAS EN ACTIVIDADES DE PLANES INTEGRALES, PROCESOS Y PROGRAMAS EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. 2023

Programa Proceso Plan	Actividad	DS.Córdoba	DS.Guadalquivir
PVA	Vac.Completa	97,62	98,23
PVA	2ª dosis Triple Virica	97,96	98,66
PVA	Gripe ≥ 60 años	61,73	63,6
PVA	Vac_Neumococo	66,06	70,89
PDPCM	Diagnóstico Precoz Cáncer mama	79,88	94,09
PDPC	Diagnóstico Precoz Cáncer cervix	32,29	32,77
PDPC	Diagnóstico Precoz Cáncer colorectal	60,9	72,56
PAI_DM	Cribado Retinopatía diabética	54,42	56,88
URM	Disminución uso de BZD	-5,48	-6,49
PICUIDA	Mayores 65a con valoración de fragilidad	56,18	58,13
PICUIDA	Pacientes CCP con seguimiento proactivo	90,19	89,12
PICUIDA	Pac. Inmovilizados con valoración riesgo UPP	92,98	93,97
PITA	Pac. Fumadores con EPOC con IAI o IAG tabaquismo	57,47	73,57

BIBLIOGRAFÍA

1. Sistema De Vigilancia Epidemiológica De Andalucía (SVEA)
2. Informe Semanal De Vigilancia De Infección Respiratoria Aguda Andalucía. Servicio De Vigilancia Y Salud Laboral. Dirección General De Salud Pública Y Ordenación Farmacéutica. Consejería De Salud Y Consumo. Junta De Andalucía
3. INFOWEB/BPS
4. [https://Seguridadpaciente.Es/Sistema-De-Notificaciones/Notificación___De-Incidentes-Y-Aprendizaje-Estrategia-Para-La-Seguridad-Del-Paciente\(Seguridadpaciente.es\)](https://Seguridadpaciente.Es/Sistema-De-Notificaciones/Notificación___De-Incidentes-Y-Aprendizaje-Estrategia-Para-La-Seguridad-Del-Paciente(Seguridadpaciente.es))
5. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/planBajasTemp/2023-2024/docs/Plan_Frio_2023-2024.pdf
6. INFOWEB/CP

AUTORÍA

Celia Jiménez García^a Inmaculada Olaya Caro^a, Raquel Escudero Merino^b, María Toscano Guzmán^b

^a Epidemióloga AP. Servicio de Sistemas de Información y Evaluación. ^b Farmacéutica de AP. UGC de Farmacia
Distrito Sanitario Córdoba – Guadalquivir.

Editado en Córdoba por el Servicio de Sistemas de Información y Evaluación del Distrito Sanitario Córdoba-Guadalquivir

