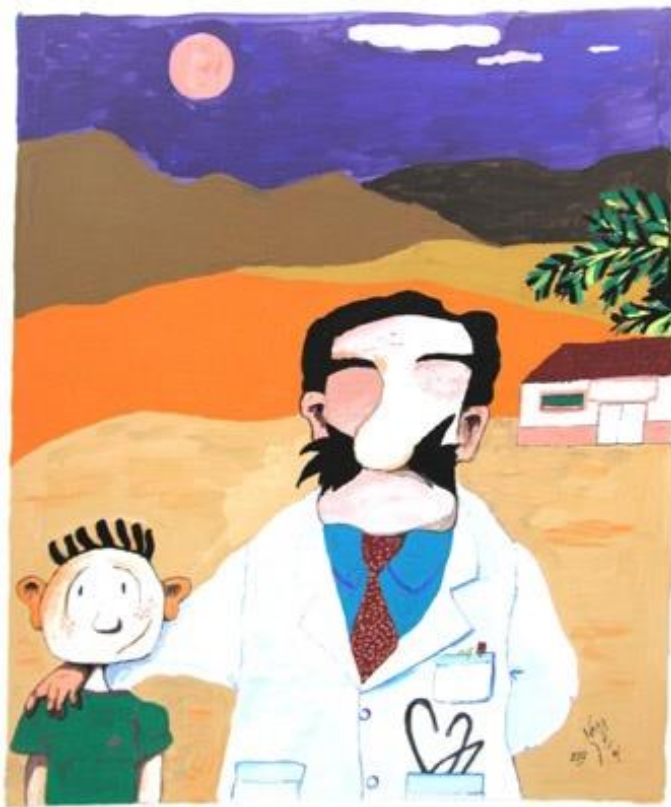


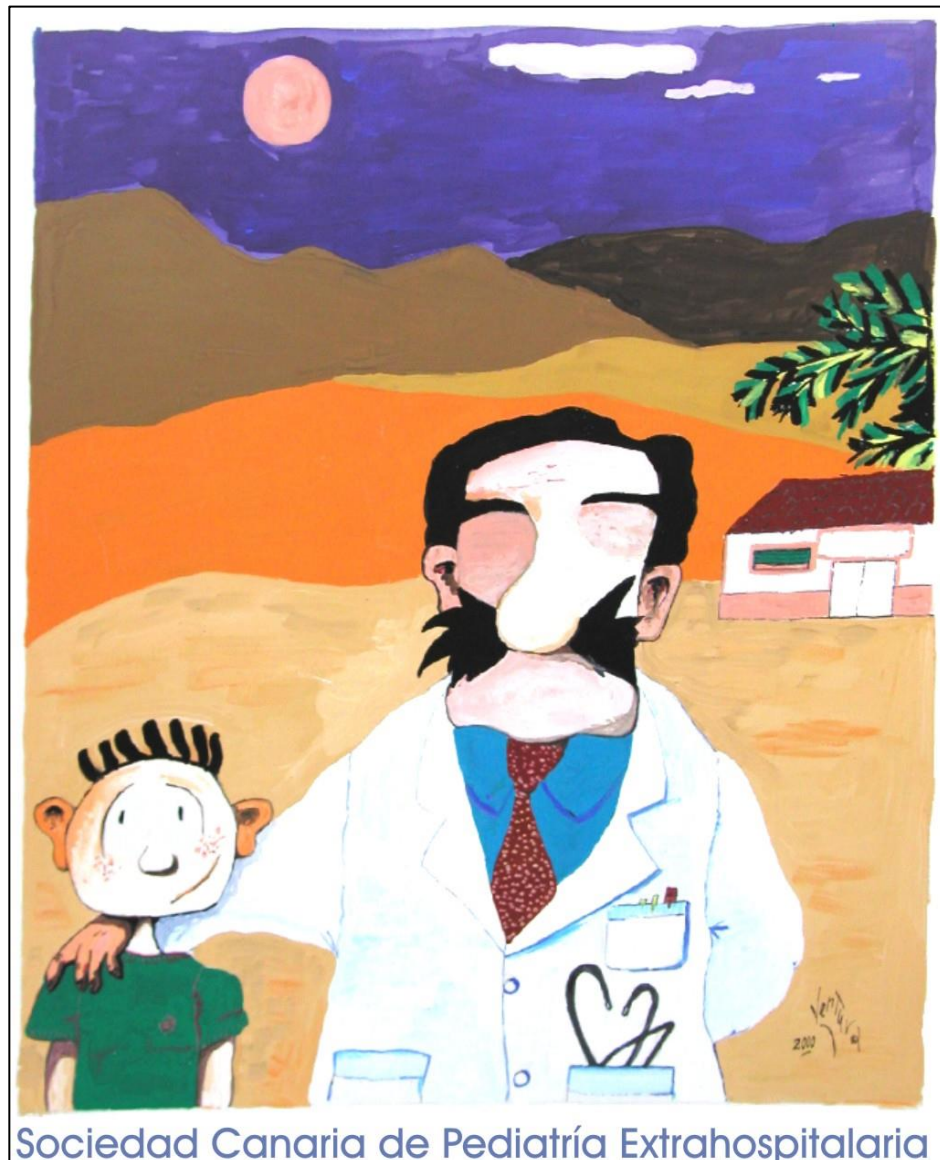


“Erjuevespediátrico” News

29 de febrero de 2024

Próximos Jueves Pediátricos

18:30-20:00

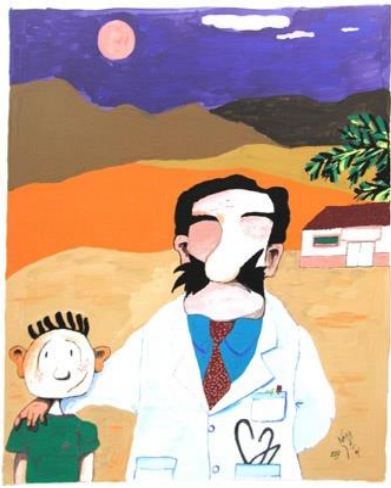


Programación 2024

23 mayo

26 septiembre

7 noviembre



Nuevo Miembro de la Junta Directiva de SEPEXPAL

D. Iván González Díez
Pediatra de EAP
CS Guanarteme

CURSOS Y CONGRESOS

7 de febrero 2024



D^a. Leire García Suárez

16 asistentes



ACTUALIZAMED

“Sarna. ¿Qué está pasando?”



Martín Castillo de Vera. Pediatra C.S. El Doctoral

27 de febrero de 2024



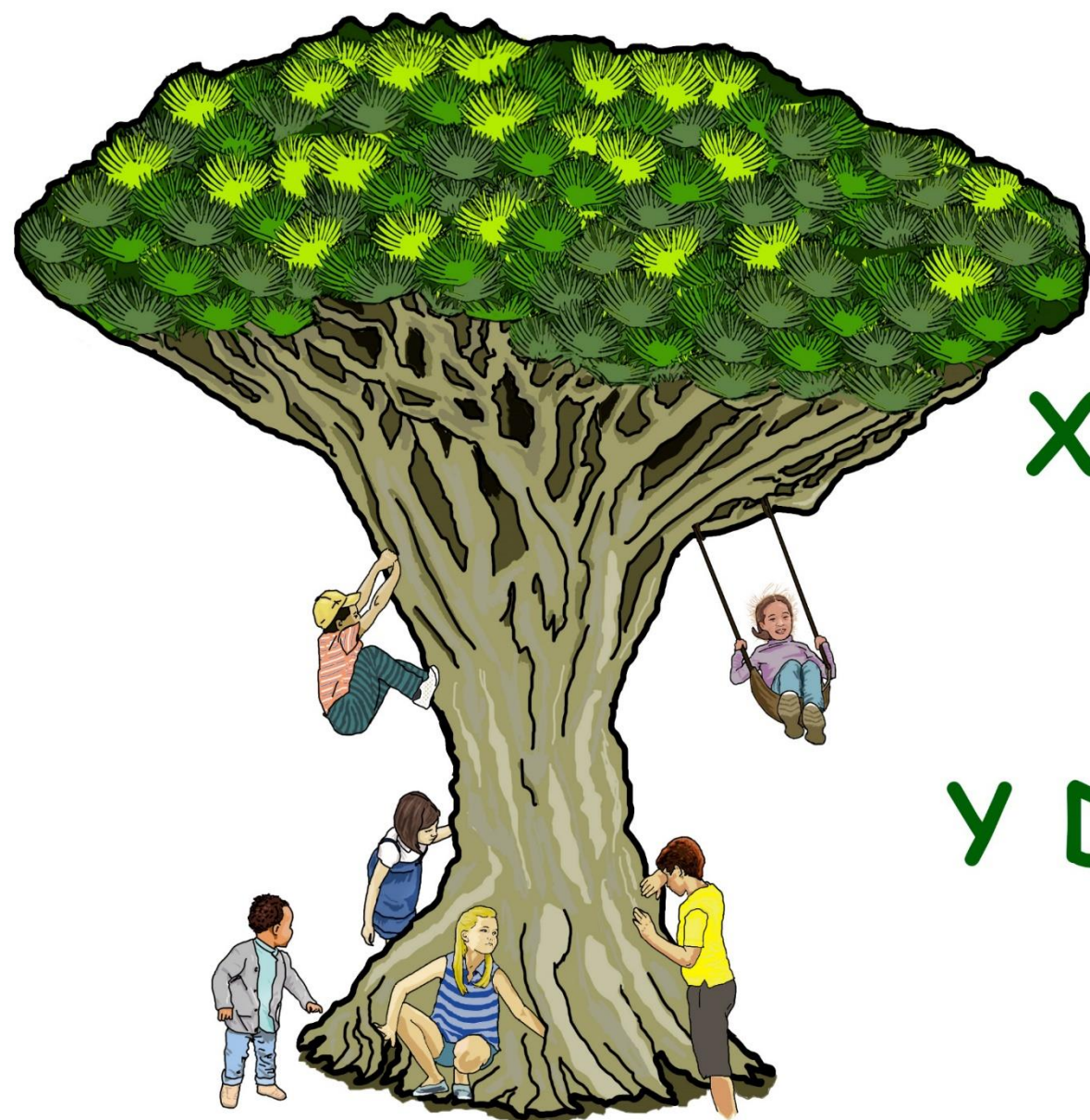
 **A.M.A.**
agrupación mutual
aseguradora
Fundación A.M.A.


COLEGIO OFICIAL
DE FARMACÉUTICOS
LAS PALMAS





***HOTEL REINA ISABEL
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA***



XI JORNADA CONJUNTA DE PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CANARIAS



PROGRAMA PROVISIONAL

09:30-10:00

Acto inaugural

10:00-11:15

Sesión plenaria. Protocolo de violencia infantil

11:15-11:45

Descanso-Café

11:45-13:15

Talleres simultáneos

- *Emergencias en pediatría de atención primaria. ¿Estamos realmente preparados?*
- *Dermatoscopia básica para pediatría. Taller express con todo lo que debes saber para empezar.*
- *Puntos clave, «trucos» y técnicas para abordar con éxito una entrevista motivacional en obesidad.*
- Recursos para la promoción de la salud sexual en la consulta de pediatría.

13:30-15:00

Repetición de talleres simultáneos

15:00-16:30

Almuerzo

16:45-17:45

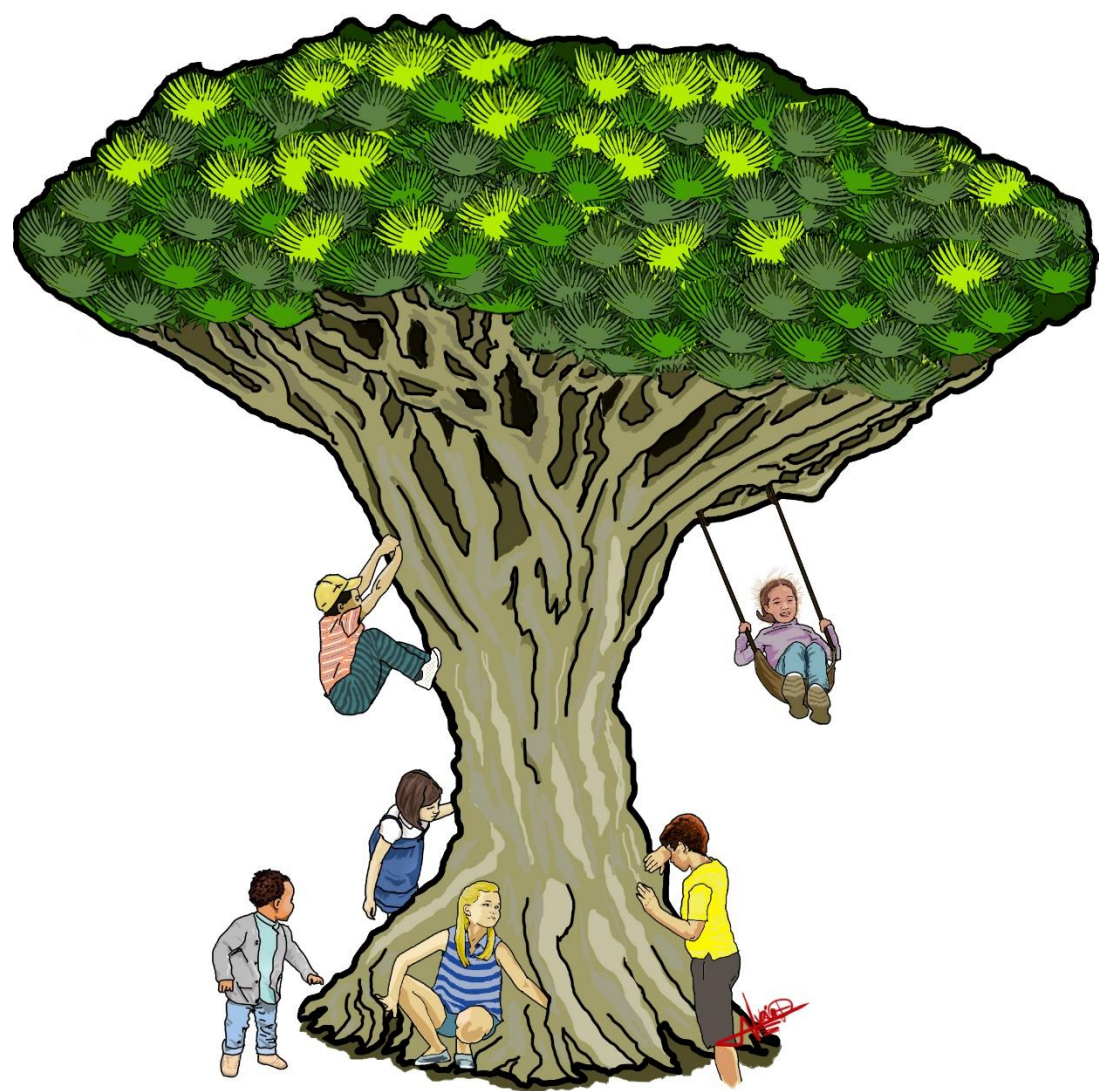
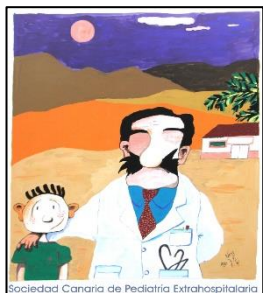
“Escape-room” *Aedes spp.* ¿De verdad nos vamos a dejar ganar por un mosquito?

17:45-18:15

Actuación de despedida

18:15-18:30

Acto de clausura



XI JORNADA CONJUNTA DE PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CANARIAS

Número de plazas limitado: 130

19-29 febrero (solo inscripciones no financiadas)

Socios/as SEPEXPAL y/o APap Canarias: 70€

No socios/as: 120€

MIR-EIR socio/a SEPEXPAL y/o APap Canarias: 60€

1-15 de marzo

Socios/as SEPEXPAL y/o APap Canarias: 90€

No socios/as: 140€

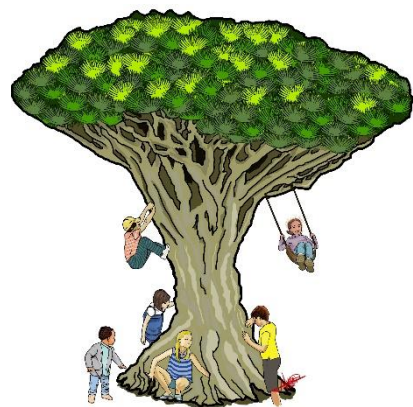
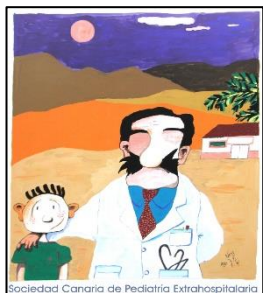
MIR-EIR socio/a SEPEXPAL y/o APap Canarias: 80€

16 marzo-7 abril

Socios/as SEPEXPAL y/o APap Canarias: 110€

No socios/as: 160€

MIR-EIR socio/a SEPEXPAL y/o APap Canarias: 100€



XI JORNADA CONJUNTA DE
PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE
ATENCIÓN PRIMARIA DE CANARIAS

VUELOS CON TRANSPORTE INCLUIDO PROVINCIA DE LAS PALMAS

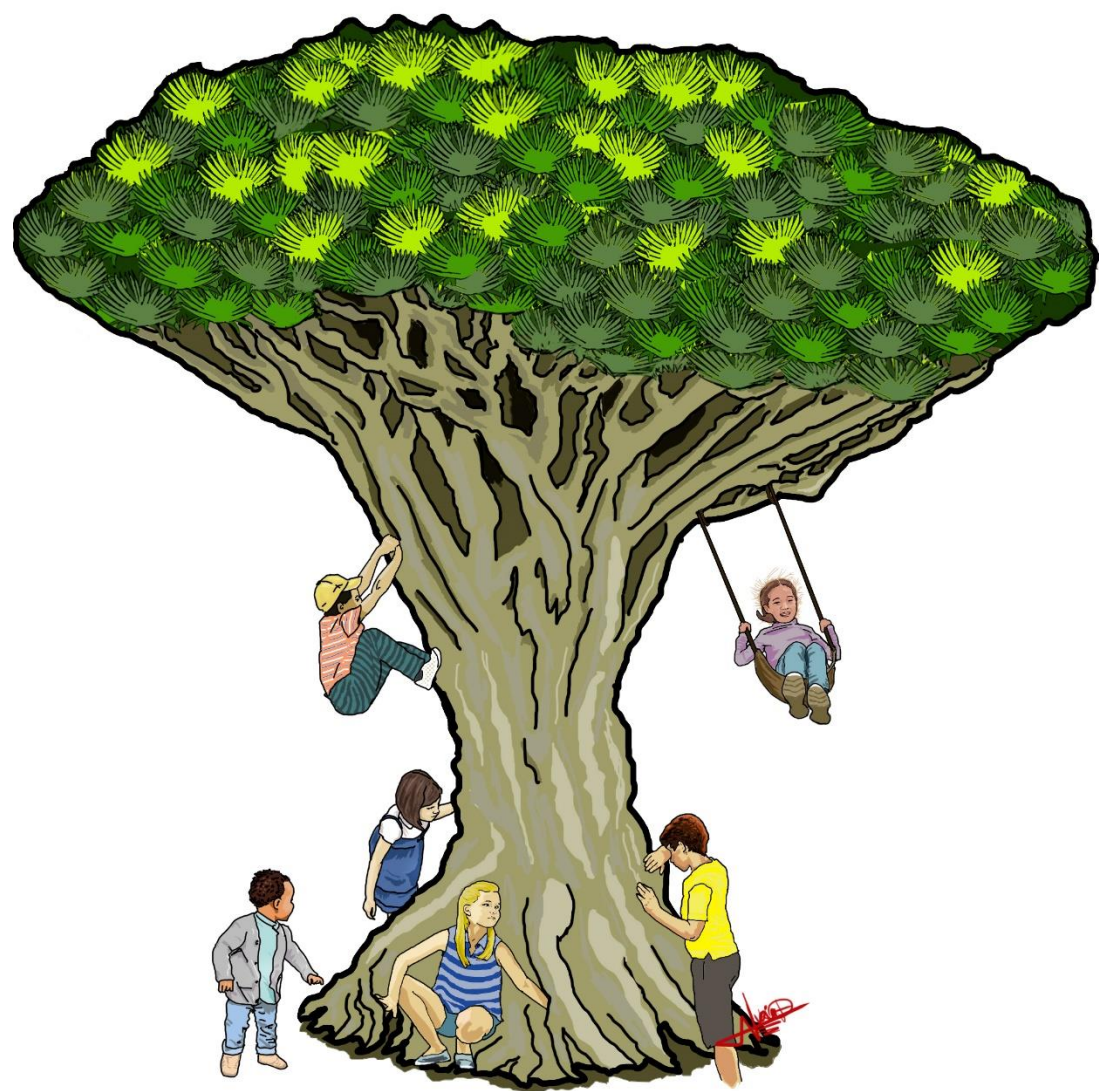
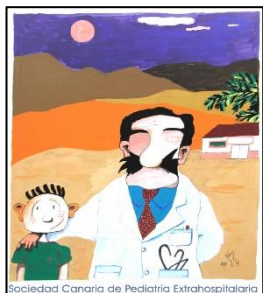
IDA: AEROPUERTO-HOTEL REINA ISABEL

Fuerteventura – Gran Canaria	NT207	8:00-8:45
Lanzarote – Gran Canaria	NT507	8:15-9:00

VUELTA: HOTEL REINA ISABEL-AEROPUERTO

Gran Canaria – Fuerteventura	NT286	20:00-20:40
Gran Canaria – Lanzarote	NT582	19:30-20:15





**XI JORNADA CONJUNTA DE
PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA Y DE
ATENCIÓN PRIMARIA DE CANARIAS**

***Información actualizada en
nuestra Web
www.sepexpal.com***



2024

CURSOS DE TERAPÉUTICA PEDIÁTRICA

CURSOS DE TERAPÉUTICA PEDIÁTRICA 2024



13-17 de mayo
25-29 de noviembre



10-14 junio



11-15 noviembre

Fechas provisionales pendientes de confirmación



2024

**CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN
TERAPÉUTICA PEDIÁTRICA**

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN TERAPÉUTICA PEDIÁTRICA 2024



1-2 de julio

7-8 octubre



30 septiembre-1 octubre

Fechas provisionales pendientes de confirmación



Dirigido:

***Médicos/as que hayan hecho el
Curso de Terapéutica Pediátrica***

Duración: 12 horas

Horario:

8:00-14:30

Temas

- Uso racional de medicamentos en pediatría
- Infecciones de vías respiratorias altas
- Neumonía
- **Infección tuberculosa**
- Asma
- Infección por *H. pylori* en pediatría
- APLV y **trastornos digestivos funcionales**
- Terapéutica del dolor en pediatría
- Tratamiento TDAH
- **Profilaxis endocarditis bacteriana**
- Infecciones cutáneas y **ectoparasitosis**
- Uso de corticoides tópicos
- I.T.U. y fiebre sin foco en lactante 3-36 meses
- **E.T.S.**



Madrid
7-9
marzo
2024

VII JORNADA CATALINA SANTANA TALLER “LA CESTA DE LA COMPRA”



20 ENERO, 2024 ~ APAP CANARIAS



Dra. Joima Panisello Royo

16 marzo, 2024 a las 09:00 – 14:00

**Centro Ciudadano Las Madres de Padre Anchieta
C. Benito Pérez Galdós, 123- La Laguna,**

Programa

VII Jornada Catalina Santana

Taller "La Cesta de la Compra"

8:30 h: Entrega de documentación

8:45 h: Presentación de la jornada

9:00 – 9:30 h: INTRODUCCIÓN

- Revisando expectativas. Comentando un caso clínico.
- Dieta mediterránea tradicional, un patrón altamente saludable. ¿Por qué costaba tan poco seguirla en la década de los 60-70? ¿Por qué cuesta tanto hoy en día? Test de patrón de adherencia de las familias a la dieta mediterránea/atlántica tradicional.
- Comentarios sobre las pirámides.
- ENALIA encuesta nacional de alimentación infantojuvenil.
- Autoreflexión y diagnóstico de situación (Cambios culturales siglo XX).

9:30 – 10:00 h: CONCEPTOS CLAVE ACTUALES

- Importancia de la alimentación en la salud.
- Cambios recientes en las recomendaciones nutricionales según medicina basada en la evidencia.
- De qué al cómo: la palabra mágica "Organizarse".

10:00 – 11:30 h: TALLER "LA CESTA DE LA COMPRA"

- Id a la compra.
- Conocimientos: Técnica de los tres pasos (Cómo comprar) incluyendo lectura del etiquetado. Recomendaciones alimentarias: Qué ha cambiado. ¿Y sobre el empaquetado?
- Revaluando y compartiendo dudas.

11:30 h: DESAYUNO

12:00 – 13:00 h: ASPECTOS PRÁCTICOS EN MENÚS INFANTILES

- Técnicas de cocción
- Cómo organizar el menú de la familia.

13:00 – 13:30 h: DISRUPTORES ENDOCRINOS

13:30 - 14:00 h: Ronda de preguntas

Se ha solicitado acreditación a la Comisión Canaria de Formación Continua de las Profesiones Sanitarias



20 ENERO, 2024 ~ APAP CANARIAS

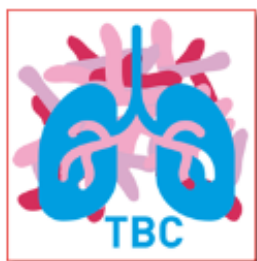
XV JORNADAS DE
INMUNIZACIONES

AEP



GIRONA, 5 Y 6 DE ABRIL DE 2024

Haemophilus influenzae tipo b ☀
HIB ☘ **ROTAVIRUS** MenB
VARICELA ☀ **VNC** RV
DTPa ♥ **HEPATITIS B** MenC
SRP MenACWY **Hib** ☉ Tdpa★
Sarampión, rubeola y parotiditis
SARS-CoV-2 **Gripe** ☘
Meningococo B ♥
Meningococos C y ACWY
Neumococo VRS **VAR**
VPI ★ *Difteria, tétanos y tosferina*
Virus del papiloma humano



Tuberculosis en Pediatría 2024

Ferreras Antolín L, Santiago García B.

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias.

Disponible desde: 21 marzo 2024 hasta: 16 mayo 2024

[+ Información](#)



Ortopedia infantil 2024

Pérez López LM.

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias.

Disponible desde: 07 marzo 2024 hasta: 02 mayo 2024

[+ Información](#)



Inmunizaciones en Pediatría 2024

Álvarez García F, Iofrío de Arce A.

Solicitada la acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias.

Disponible desde: 15 febrero 2024 hasta: 29 mayo 2024

[+ Información](#)

Bienestar Emocional Y La Salud Mental En La Infancia Y La Adolescencia



FECHAS Y LUGAR DE CELEBRACIÓN

Presencial

15 y 16 de abril de 2024, de 16.30 a 20.30 horas. Sede de La Laguna – Tenerife. (Plaza de San Cristóbal, 20 – 2)

17 y 18 de abril de 2024, de 16.30 a 20.30 horas. Sede de Las Palmas de Gran Canaria. (Aula Magna, calle Juan de Quesada, n.º 10).

Online

INSCRIPCIÓN

Hasta el 5 de abril de 2024. De lunes a viernes de 09.00 a 14.00 horas.

Edificio Cultural Ponce de León. Calle Castillo, 6. 35001. Las Palmas de Gran Canaria.

Teléfono: 928 310 333– E-mail:

infofmc@fundacionmapfrecanarias.org

ALERTAS

SALUD PUBLICA



📍 United Kingdom, 26-02-2024

Aumentan los casos de sarampión en Londres, alertan autoridades

⚠️ Nivel 1 - precauciones habituales

Hasta la semana que terminó el 4 de febrero, los médicos han identificado 959 infecciones sospechosas en Inglaterra y Gales este año, incluidas 335 en la última semana. Eso incluye 123 casos sospechosos en Londres, 42 de los cuales fueron diagnosticados la semana pasada.

Se trata fácilmente del mayor número de casos sospechosos de sarampión observados en las primeras cinco semanas de un año en más de una década. Durante el mismo período de 2023, solo se detectaron 67 casos sospechosos. A esta altura de 2022, se habían registrado 45 infecciones.

En Londres, ha habido casos en todas las áreas del consejo, a excepción de Waltham Forest. Hasta ahora, Brent es el que ha registrado el mayor número de infecciones, con 17. Esto es más que en Harrow (ocho) y Ealing (ocho) juntas, las dos zonas municipales de Londres con el siguiente mayor número de casos



Fundación io



📍 Spain, 25-02-2024

3 casos de Mpox en Sevilla, España

⚠️ Nivel 2 - extremar precauciones

Los contagiados son dos adultos y un niño de seis años. Son parte de una misma familia. Ninguno de los afectados está grave. De hecho, presentan sintomatología "leve".

Se ha informado a los padres de los compañeros del niño de las acciones que se van a llevar a cabo. Entre ellas está "la vacunación a la mayor brevedad posible" del resto de niños de su clase. Se van a adoptar medidas específicas de desinfección del aula de limpieza y ventilación.



Fundación io

VACUNAS

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIONES E INMUNIZACIONES A LO LARGO DE TODA LA VIDA

Calendario recomendado año 2024

VACUNACIÓN / INMUNIZACIÓN	EDAD*															
	Pre-natal	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	3-4 años	5 años	6 años	12 años	14 años	15-18 años	19-64 años	≥65 años
Poliomielitis			VPI	VPI		VPI					VPI ^(*)					
Difteria, tétanos, tosferina ^(*)	dTpa		DTPa	DTPa		DTPa					DTPa		Td	Td	Td	Td
<i>Haemophilus influenzae b</i>			Hib	Hib		Hib										
Hepatitis B ^(*)		HB	HB	HB		HB	HB									
Sarampión, rubeola, parotiditis							TV		TV	TV ^(*)						
Enfermedad meningocócica ^(*)			MenB	MenB MenC			MenB MenC					MenACWY	MenACWY			
Varicela								VVZ	VVZ	VVZ ^(*)						
Virus del Papiloma Humano ^(*)												VPH	VPH			
Enfermedad neumocócica ^(*)			VNC	VNC		VNC										VN
Herpes zóster ^(*)																HZ
Gripe ^(**)	Gripe				Gripe anual											** Gripe anual
Rotavirus ⁽¹¹⁾			RV													

Las recomendaciones de vacunación / inmunización frente a COVID-19 y VRS se valorarán al final de la temporada 2023-2024

^{*} La edad puede variar ligeramente en los programas que se implementan en centros escolares

^{**} A partir de los 60 años de edad

Calendario aprobado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS el 15 de febrero de 2024



Administración sistemática



Administración en personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad

MINISTERIO DE SANIDAD: CALENDARIO VACUNAL 2024

26 Febrero 2024

Fuente: Ministerio de Sanidad



Versión para imprimir



Share



Post

En pocas palabras

- El Ministerio de Sanidad ha publicado el calendario vacunal para toda la vida correspondiente a 2024, con dos novedades relevantes.
- Por una parte, la incorporación de la vacunación del rotavirus en todos los lactantes a partir de las 6 semanas de edad.
- Y, por la otra, la simplificación de la pauta vacunal del VPH, proponiendo solo dos dosis en personas (sanas o con determinados factores de riesgo) de 15 a 25 años de edad. Se mantiene la pauta de tres dosis en personas con inmunodepresión de cualquier edad a partir de los 9 años de edad.
- El Ministerio de Sanidad demora hasta el próximo año el eventual paso a la pauta de una sola dosis en la vacunación de los adolescentes frente al VPH.
- Asimismo, se aplaza hasta el otoño la revisión de la vacunación frente a la covid y la inmunización frente al VRS.

-oOo-

Fuente: vacunasaep.org

MINISTERIO DE SANIDAD: CALENDARIO VACUNAL 2024

26 Febrero 2024

Fuente: Ministerio de Sanidad



Versión para imprimir



Share



Post

En pocas palabras

- El Ministerio de Sanidad ha publicado el calendario vacunal para toda la vida correspondiente a 2024, con dos novedades relevantes.
- Por una parte, la incorporación de la vacunación del rotavirus en todos los lactantes a partir de las 6 semanas de edad.
- Y, por la otra, la simplificación de la pauta vacunal del VPH, proponiendo solo dos dosis en personas (sanas o con determinados factores de riesgo) de 15 a 25 años de edad. Se mantiene la pauta de tres dosis en personas con inmunodepresión de cualquier edad a partir de los 9 años de edad.
- El Ministerio de Sanidad demora hasta el próximo año el eventual paso a la pauta de una sola dosis en la vacunación de los adolescentes frente al VPH.
- Asimismo, se aplaza hasta el otoño la revisión de la vacunación frente a la covid y la inmunización frente al VRS.

Antes de
diciembre
2025

-oOo-

Fuente: vacunasaep.org

MINISTERIO DE SANIDAD: CALENDARIO VACUNAL 2024

26 Febrero 2024

Fuente: Ministerio de Sanidad

 [Versión para imprimir](#)

 [Share](#)

 [Post](#)

En pocas palabras

- El Ministerio de Sanidad ha publicado el calendario vacunal para toda la vida correspondiente a 2024, con dos novedades relevantes.
- Por una parte, la incorporación de la vacunación del rotavirus en todos los lactantes a partir de las 6 semanas de edad.
- Y, por la otra, la simplificación de la pauta vacunal del VPH, proponiendo solo dos dosis en personas (sanas o con determinados factores de riesgo) de 15 a 25 años de edad. Se mantiene la pauta de tres dosis en personas con inmunodepresión de cualquier edad a partir de los 9 años de edad.
- El Ministerio de Sanidad demora hasta el próximo año el eventual paso a la pauta de una sola dosis en la vacunación de los adolescentes frente al VPH.
- Asimismo, se aplaza hasta el otoño la revisión de la vacunación frente a la covid y la inmunización frente al VRS.

-oOo-

Fuente: vacunasaep.org

MINISTERIO DE SANIDAD: CALENDARIO VACUNAL 2024

26 Febrero 2024

Fuente: Ministerio de Sanidad



Versión para imprimir



Share



Post

En pocas palabras

- El Ministerio de Sanidad ha publicado el calendario vacunal para toda la vida correspondiente a 2024, con dos novedades relevantes.
- Por una parte, la incorporación de la vacunación del rotavirus en todos los lactantes a partir de las 6 semanas de edad.
- Y, por la otra, la simplificación de la pauta vacunal del VPH, proponiendo solo dos dosis en personas (sanas o con determinados factores de riesgo) de 15 a 25 años de edad. Se mantiene la pauta de tres dosis en personas con inmunodepresión de cualquier edad a partir de los 9 años de edad.
- El Ministerio de Sanidad demora hasta el próximo año el eventual paso a la pauta de una sola dosis en la vacunación de los adolescentes frente al VPH.
- Asimismo, se aplaza hasta el otoño la revisión de la vacunación frente a la covid y la inmunización frente al VRS.

-oOo-

Fuente: vacunasaep.org

COORDINACIÓN

Coordinacion Historia Clínica



Guía	Protocolos de Derivación por Sensibilización Antibiótica		
Redactado por	DGPPAA	Fecha	09/02/2024

Introducción

**CIRCUITO DE ACTUACIÓN EN CASO DE SOSPECHA DE
REACCIONES ADVERSAS A BETALACTÁMICOS PARA PEDIATRÍA DE
ATENCIÓN PRIMARIA**

HISTORIA DE SALUD DE ATENCIÓN PRIMARIA - Servicio Canario de la Salud (Versión 23.08.03 TEST (10/08/23))

Enlaces externos Aplicaciones auxiliares Gestión de mi consulta Profesionales Ayuda Pacientes

APOYO PRUEBA PRUEBA (42 Años) DESCONOCIDO -

Árbol de Visitas / Problemas

VISTAS PROBLEMAS AGENDAS ACCESOS

Vista: Activos Todos

Filtros: Todos Orden: Fecha Desc

MOTIVOS: [Motivos de consulta urgente](#)

MOTIVO DE CONSULTA URGENTE: GENERAL

ANAMNESIS: [A Estructurada](#) [Hábitos](#)

GENERAL

EXPLORACIÓN: [Constantes](#) [Exploración](#)

VISOR E VISOR F. SALUD ORAL TÉCNICO

JUICIO DIAGNÓSTICO: [Buscador de diagnósticos](#)

Árbol de Derivaciones

ESPECIAL SEGUIMIENTO SIN VALORAR TODO

Consultas de Psicología

Atención Compartida de la Demanda

Acompañamiento TransCan* AP

MedP BigData

Interv. Telefónica Conducta Suicida

Inicio del Programa PrEP

COVID-19

Registro Enfermedades Raras

AP_Cuida2

Consulta de Fisioterapia

P. Enfermedad Vascular Aterosclerótica (EVA)

Actuación Pie diabético

Control de Heridas y Tratamiento

P. Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS)

P. Salud Oral

PAI - EPOC

Resultados Espirometría

CPDAP (Protocolos de solicitud de pruebas dx)

Protocolos derivación (No CPDAP)

Derivación por Sensibilización Antibiótica

Derivación Dermatología (Gran Canaria)

Derivación Fisioterapia (La Palma)

Derivación Psicología AP

Cribado Neonatal

Neumología sospecha de cáncer de Pulmón

Derivación Obesidad Mórbida

Paciente Crónico Cardiológico

Derivación Dolor Lumbar

Informe Radiología Simple

ANAMNESIS ESTRUCTURADA - APOYO PRUEBA PRUEBA, Edad: 42 Años

PFS PGP

GP DdE

Historio Valoraciones VALORACIÓN Plan-Intervención Resumen

⚡ : Pregunta Llave * : Pregunta Obligatoria * : Valoración Recomendada

	Derivación por Sensibilización Antibiótica	Valor actual	Último Valor en AE	Continúa Igual	Relevante
* Antecedentes familiares de sensibilización antibiótica	⚡	☐ Sí ☐ No		☐	!
Antecedentes Personales				☐	!
Problemas Fundamentales				☐	!
Alergias				☐	!
Fármacos				☐	!
* Antibiótico implicado	*	..		☐	!
* Fecha prescripción antibiótico	*			☐	!
* Dosis diarias prescritas	*			☐	!
¿Es la primera vez que lo ingiere?	⚡	☐ Sí ☐ No		☐	!
Possible reacción alérgica					
Fecha de inicio				☐	!
Síntomas presentes					
Síntomas respiratorios		M		☐	!
Síntomas circulatorios		M		☐	!
Síntomas neurológicos		M		☐	!
Síntomas digestivos		M		☐	!
Síntomas piel y mucosas		M		☐	!
* Clasificación de la reacción	*	?		☐	!
Manejo de la sensibilización a antibióticos		?			



INFORME QUINCENAL | MINISTERIO DEL INTERIOR

INMIGRACIÓN IRREGULAR 2024

► DATOS ACUMULADOS DEL 1 ENERO AL 15 FEBRERO



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DEL INTERIOR

Síguenos en



@interiorgob

INMIGRANTES LLEGADOS A CANARIAS POR VÍA MARÍTIMA

► **DATOS ACUMULADOS PROVISIONALES** DESDE EL 1 ENERO AL 15 FEBRERO DE 2024 COMPARADOS CON EL MISMO PERÍODO DE 2023



+10.102

+630,6%

Número de embarcaciones

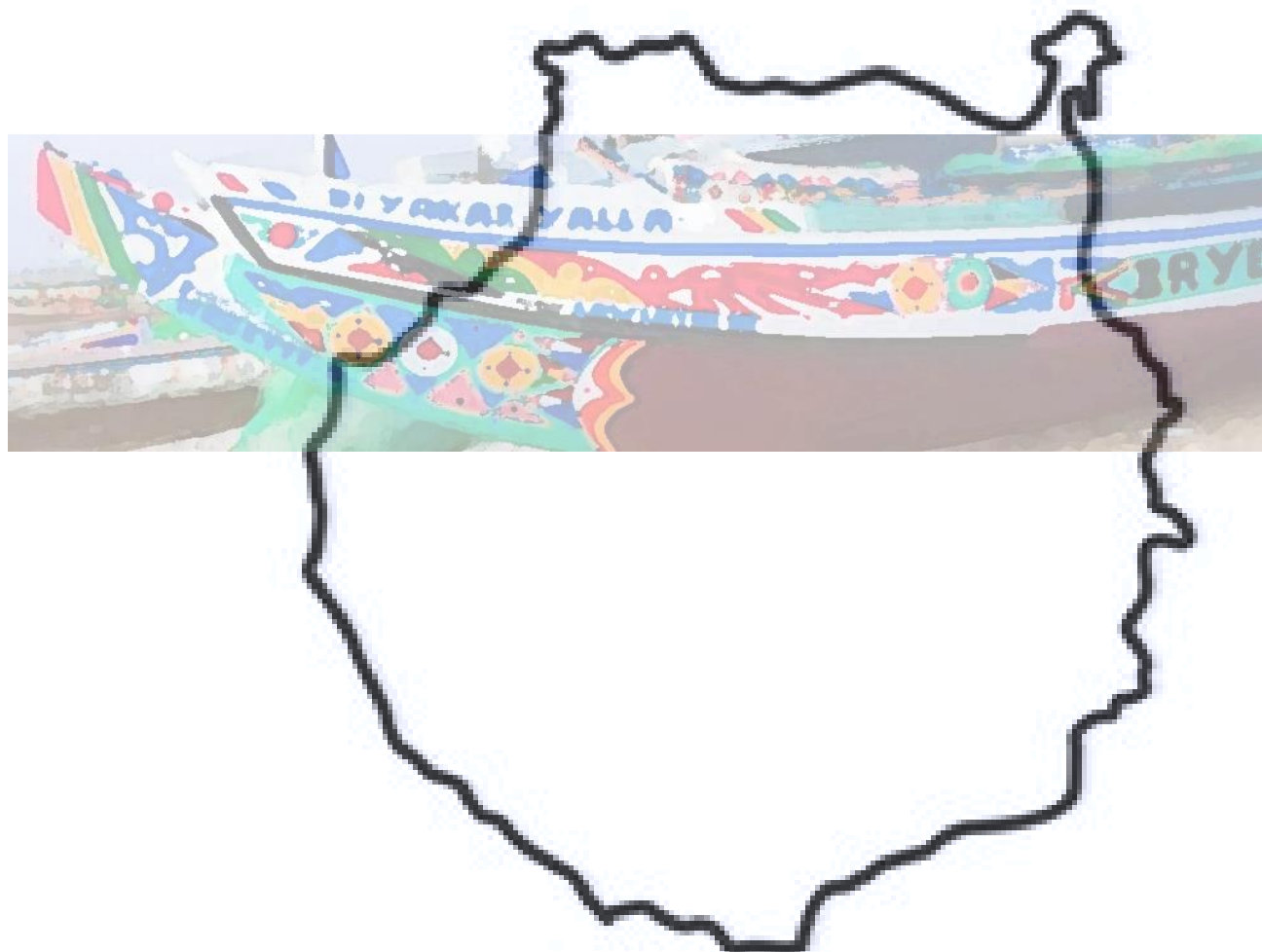


Menores no acompañados
en Canarias

27/02/2024

5432

Número de niños, niñas y adolescentes menores de edad no acompañados acogidos en recursos gestionados por el Gobierno de Canarias en **Gran Canaria** a 14 de febrero de 2024 (cifra no exhaustiva)



TOTAL: 2050

En marzo habrá **43** centros de menores en funcionamiento

Nuevos centros:

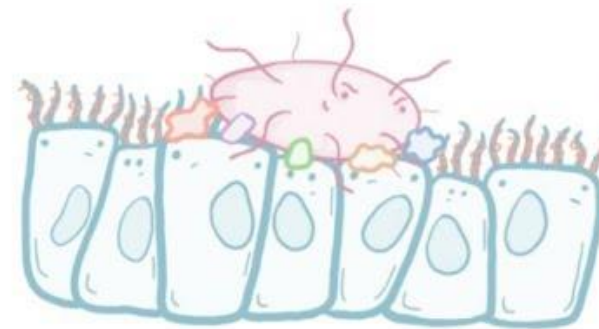
- ZBS Valleseco
 - ASPROINFA 8
- ZBS Firgas
 - QUORUM77
- ZBS Arucas
 - ASPROINFA 9
- ZBS Agaete
 - ASPROINFA 11
- ZBS Artenara
 - SAMU



**¡Algunos
con más
de 200!**



PERTUSSIS



INFORME SEMANAL DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
EN ESPAÑA

nº 08 Año 2024

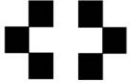
Canarias

Semana Epidemiológica	2022	2023	2024
1	1	2	8
2	2	0	10
3	1	3	4
4	2	4	4
5	0	2	9
6	2	1	0
7	1	1	2
Total	9	13	37

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 04 de 2024; fin el 28/01/2024].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia^{1, 4}.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 04		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2023 - 2019		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2024	2023	2024	2023	Sem. 04	Acum. C.	Sem. 04	Acum. C.	
¶ Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	0	4	0	1			0,28
Hepatitis A	8	5	29	22	5	22	1,60	1,32	
Shigelosis	7	13	33	62	9	23	0,78	1,43	
Triquinelosis	0	0	1	0	0	0			0,56
¶ Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	9	5	24	29	12	38	0,75	0,63	
¶ Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	4.843	6.291	52.168	27.577	6.291	27.577	0,77	1,89	
Legionelosis	20	21	81	78	17	67	1,18	1,21	
Tuberculosis respiratoria	26	36	105	182	29	100	0,90	1,05	
Tuberculosis, meningitis	0	1	1	2	0	2			0,64
Tuberculosis, otras	4	11	16	25	9	31	0,44	0,52	
¶ Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	4	10	27	39	8	29	0,50	0,93	
¶ Enfermedades de transmisión zoonótica									
Tularemia	0	0	0	0	0	1			0,32
Brucelosis	2	1	2	0	1	2			0,72
¶ Enfermedades prevenibles por vacunación									
Parotiditis	39	44	204	184	44	184	0,8	1,11	
Tos ferina	242	11	757	31	11	31	22,00	24,42	
Varicela	132	184	514	729	184	729	0,72	0,71	
Infecciones de transmisión sexual									
I Infección Gonocócica	256	501	1.306	1.930	170	585	1,51	2,23	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	104	197	374	722	79	280	1,32	1,34	

Recomendaciones en manejo de contactos



Servicio
Canario de la Salud
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA



Gobierno
de Canarias

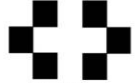
RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DE CONTACTOS DE CASOS CONFIRMADOS DE TOSFERINA

Introducción

Tras la pandemia de COVID-19, probablemente como consecuencia de una disminución de la circulación de *B. pertussis* entre la población, se está observando en la actualidad un aumento en la incidencia de tosferina en diversos países del mundo y también en distintas regiones de España, incluyendo Canarias.

Esta situación aconseja a aumentar el grado de vigilancia de esta enfermedad, sobre todo en aquellos individuos con mayor riesgo a padecer formas graves (menores de 12 meses, especialmente los que no hayan recibido tres dosis de vacuna con componente pertúsico; inmunodeprimidos o individuos con enfermedades crónicas), en los que no se demorará su confirmación microbiológica y tratamiento precoz en caso de sospecha, sin esperar a cumplir los criterios clínicos de definición de caso, orientados a la vigilancia epidemiológica y no a la toma de decisiones asistenciales.

Recomendaciones en manejo de casos (colaboración SP y PPAA)



Servicio
Canario de la Salud



Gobierno
de Canarias

PROXIMAMENTE... PAGINA EN CONSTRUCCIÓN

DISCULPE LAS MOLESTIAS

Los criterios clínicos de definición de caso, orientados a la vigilancia epidemiológica y no a la toma de decisiones asistenciales.

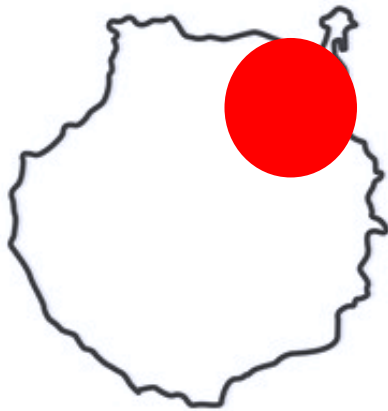
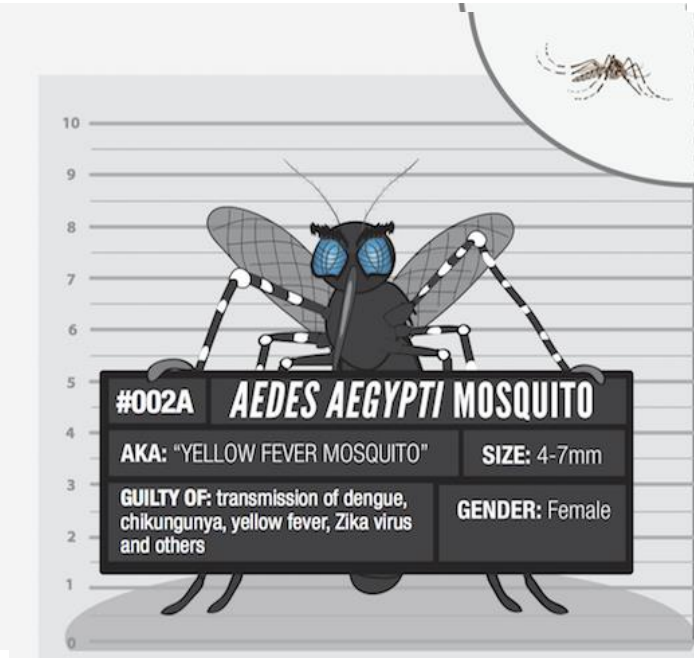
- Varios brotes en guarderías y escuelas infantiles (manejo de casos de riesgo, optimización de uso de profilaxis y vacunas en contactos).
- Próximamente se intentará mejorar la capacidad de diagnóstico desde AP (con PCR) para determinados perfiles.
- Insistir en la recomendación de vacunación en embarazadas.
- No retrasar ni un día las dosis de 2, 4 y 11 meses

Detección de mosquito Aedes en Gran Canaria

febrero 28, 2024
 Salvador Estevez Jorge

Les ofrecemos información sobre la detección del mosquito Aedes en esta isla. El último punto activo sigue siendo Piletas con 4 ejemplares detectados en el último informe.

TABLA DE ACTUALIZACIÓN DE DETECCIONES DE AEDES EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS (3 ENERO DE 2024-21 DE FEBRERO DE 2024)					
FECHA DE LECTURA DE TRAMPAS	LUGAR DE DETECCIÓN	NÚMERO DE EJEMPLARES DE MOSQUITOS EN FORMAS INMADURAS (HUEVOS, LARVAS Y PUPAS)	NÚMERO DE EJEMPLARES ADULTOS ENCONTRADOS	NÚMERO DE VIVIENDAS AFECTADAS	TIPO DE MOSQUITO
03/01/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	7	5	<i>Aedes aegypti</i>
08/01/24	TERMINAL DE CRUCEROS DEL MUELLE DE SANTA CATALINA	0	1	NO APLICA	<i>Aedes aegypti</i>
10/01/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	5	4	<i>Aedes aegypti</i>
17/01/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	8	5	<i>Aedes aegypti</i>
24/01/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	5	5	<i>Aedes aegypti</i>
31/01/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	3	3*	<i>Aedes aegypti</i>
07/02/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	3	3	<i>Aedes aegypti</i>
14/02/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	2	2	<i>Aedes aegypti</i>
21/02/24	PILETAS (LAS PALMAS DE GRAN CANARIA)	0	4	3	<i>Aedes aegypti</i>



Ae. aegypti

ALERTAS Y FARMACOVIGILANCIA

Alerta por posible presencia de fragmentos de plástico en barrita de chocolate (Ref. ES2024/087)

Fecha: 19 Febrero 2024

Fecha y hora: 19/02/2024 17:00

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha sido informada por la comunidad autónoma de Madrid, a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI), de la posible presencia de fragmentos de plástico en barrita de chocolate Milka Oreo de la marca Milka, con fecha de caducidad 01/08/2024.

Se recomienda a las personas que tengan en su domicilio los productos incluidos en esta alerta se abstengan de consumirlos.



Alerta por posible presencia de fragmento de plástico en pan 100 % integral dextrin tradicional procedente de España. (Ref. ES2024/029)

Fecha: 19 enero 2024

Fecha y hora: 19/01/2024 19:45

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha sido informada por la comunidad autónoma de Madrid, a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI), de la posible presencia de fragmento de plástico en el producto PAN 100 % INTEGRAL DEXTRIN TRADICIONAL de la marca SANTIVERI.

Se recomienda a las personas que tengan en su domicilio el producto incluido en esta alerta se abstengan de consumirlo.



Alerta por posible presencia de fragmentos metálicos en varios tipos de galletas con chocolate, procedentes de Países Bajos (Ref. ES2024/085)

Fecha: 23 February 2024

Fecha y hora: 23/02/2024 10:30

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha sido informada por las autoridades de Países Bajos, a través de la Red de Alerta Alimentaria Europea (RASFF), de la posible presencia de fragmentos metálicos en varios tipos de galletas con chocolate: Cookies Aux Trois Chocolats, de la marca Arizona, Grandino triple chocolate, de la marca McEnnedy, y Nougatelli, de la marca Sondey.

Se recomienda a las personas que tengan en su domicilio los productos incluidos en esta alerta se abstengan de consumirlos.

ALDI



LIDL





ALERTA FARMACÉUTICA

Fecha:

13 de febrero de 2024

METFORMINA VIR 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON
PELICULA EFG , 50 comprimidos (NR: 72708, CN:681987)
Lote:S003

Descripción del defecto: Obtención de un resultado fuera de especificaciones en el parámetro impureza

Medidas cautelares adoptadas: **Retirada** del mercado de todas las unidades distribuidas de los lotes afectados y devolución al laboratorio por los cauces habituales



Información para profesionales sanitarios

- Las fluoroquinolonas de uso sistémico o inhalado **no deben prescribirse**:
 - A pacientes que hayan sufrido previamente reacciones adversas graves tras la administración de un antibiótico del grupo de las quinolonas.
 - Para el tratamiento de infecciones leves o autolimitadas (como faringitis, amigdalitis y bronquitis aguda).
 - Para infecciones de leves a moderadas (como cistitis no complicada, exacerbación aguda de bronquitis crónica y de enfermedad pulmonar obstructiva crónica -EPOC-, rinosinusitis bacteriana aguda y otitis media aguda), **a menos que** no se puedan utilizar otros antibióticos que se recomiendan habitualmente para estas infecciones.
 - Para infecciones no bacterianas, por ejemplo, prostatitis no bacteriana (crónica).
 - Para la profilaxis de la diarrea del viajero o de las infecciones recurrentes de las vías urinarias bajas.
- Las fluoroquinolonas sistémicas e inhaladas se asocian a reacciones adversas muy raras, graves, incapacitantes, de duración prolongada y potencialmente irreversibles. Estos medicamentos solo deben prescribirse para las indicaciones autorizadas y tras realizar una cuidadosa evaluación de los beneficios y riesgos en cada paciente.
- Estos medicamentos se deben prescribir con especial precaución a personas de edad avanzada, pacientes con insuficiencia renal, pacientes que hayan recibido un trasplante de órgano sólido o pacientes tratados concomitantemente con corticosteroides, ya que en estos grupos, el riesgo de sufrir tendinitis y rotura tendinosa puede verse aumentado.
- Indique a los pacientes que interrumpan el tratamiento y acudan al médico ante la aparición de los primeros signos/síntomas sugestivos de una reacción adversa grave, como por ejemplo: tendinitis, rotura tendinosa, mialgia, debilidad muscular, dolor y/o tumefacción articular, neuropatía periférica y efectos sobre el sistema nervioso central.



Fluoroquinolonas de administración sistémica o inhalada: recordatorio sobre las restricciones de uso

PUBLICACIONES



PROTOCOLO COMÚN DE ACTUACIÓN SANITARIA FRENTE A LA VIOLENCIA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA (2023)

PREVENIR LA VIOLENCIA A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DE BUEN TRATO

Necesidades básicas para un desarrollo integral y saludable:



El buen trato a la infancia y adolescencia desde el Sistema Sanitario es el conjunto de acciones desarrolladas por profesionales e instituciones sanitarias para garantizar las condiciones necesarias que permitan satisfacer las necesidades básicas para lograr el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes (NNA).

Acciones a desarrollar DESDE los servicios asistenciales

- Identificar los determinantes sociales.
- Promover entornos seguros y saludables.
- Promocionar factores protectores: vínculo de apego seguro, etc.
- Identificar factores de riesgo para poder intervenir sobre ellos.
- Poner en marcha programas de Educación para la Salud y Parentalidad Positiva individuales, grupales o comunitarios sobre:
 - Necesidades básicas en cada etapa.
 - Necesidades especiales en situaciones de enfermedad o discapacidad.
 - Refuerzo de la autonomía y la capacidades del NNA.
 - Límites y gestión de conflictos.



Acciones a desarrollar DENTRO del sistema sanitario

- Fomentar la autonomía y garantizar la participación del NNA en el proceso de su atención:
 - Ofrecer información adaptada a su edad y desarrollo.
 - Ofrecer opciones de participación en la toma de decisiones.
 - Respetar su autonomía y preferencias en la medida de lo posible.
- Permitir acompañamiento por persona de confianza si lo desea el NNA.
- Servicios y procedimientos accesibles y adaptados a NNA.
- Disponer de servicios de traducción, interpretación y formas alternativas de comunicación.
- Garantizar servicios y espacios accesibles, adaptados y diferenciados de las personas adultas para la atención de NNA.
- Salas de lactancia materna.
- Disponer de salas lúdicas y de aprendizaje durante el ingreso.
- Capacitar profesionales en comunicación y buen trato a la infancia y adolescencia.
- Fomentar la longitudinalidad en la atención.

Consulta más información
[aquí](#)



Revisión: 2023
Consulta Fuentes oficiales:
www.sanidad.gob.es
gub.es/sanidad/gub

ALGORITMO DE ACTUACIÓN SANITARIA FRENTE A LA VIOLENCIA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA (2023)

LOCAR EN UN ESPACIO AMIGABLE CON GARANTÍAS DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL, Y SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DE BUEN TRATO

DETECCIÓN

REVELACIÓN y/o
COMUNICACIÓN

INDICADORES
DE SUSPECHA

DIAGNÓSTICO
DIFERENCIAL

VALORACIÓN

DEL RIESGO VITAL

DE LA GRAVEDAD/LESIONES

DE LA RESPUESTA

DE LA RECURRENCIA

CRITERIO DE URGENCIA

- Episodio reciente de violencia sexual (VCS) forzada excepto penetración vaginal en niñas, donde se amplía a 7-10 días).
- Existe, ha existido o podría existir riesgo vital:
 - Riesgo de muerte.
 - Existe grave impacto para la salud por la presencia de lesiones o enfermedades.
 - Las lesiones o enfermedades requieren tratamiento hospitalario.
 - Las lesiones o enfermedades pueden dejar secuelas.
 - Existe gran afectación psicológica o riesgo de suicidio.
- Está en riesgo de desprotección frente a la violencia:
 - No existe la adecuada actitud o capacidad familiar de protección para modificar o impedir la situación de maltrato o violencia.
 - Negligencia reiterada con daño o riesgo para la salud.
 - No ofrecen explicaciones lógicas sobre los posibles autores o sobre los mecanismos de producción de las lesiones.
 - Se sospecha que el familiar sea autor o autor de las lesiones, de la violencia sexual o de cualquier forma de maltrato.

A BUEN

CÓMO

URGENTE

CLÍNICO

Servicios sociales

Hoja de notificación

Entidad Pública de Protección a la Infancia

Servicios Sociales Municipales

Juzgado, fiscalía, forense

Parte de lesiones

+/- Juzgado/Fiscalía

+/- Juzgado/Fiscalía

FFOCBS

FFOCBS

FFOCBS

FFOCBS

TILÓFONO

TILÓFONO

TILÓFONO

TILÓFONO

NOTIFICACIÓN

INTERVENCIÓN
Y SEGUIMIENTO

REGISTRO
E INFORMES

COORDINACIÓN

PLAN DE INTERVENCIÓN CONSENSUADO

- Prevención de victimización secundaria.
- Anamnesis y exploración coordinadas.
- Asistencia clínica: lesiones físicas y emocionales.
- Protección, apoyo y acompañamiento.
- Información y consentimiento.
- Toma de muestras.
- Seguimiento hasta la recuperación de la víctima.

CRITERIOS DE INGRESO

- Necesidad de valoración especializada, pruebas o estudios clínicos o tratamiento en un servicio hospitalario.
- Necesidad de protección inmediata.
- El ingreso es ocasional puede ser involuntario, vía judicial.

Historia Clínica

Informe clínico

Informe social

Informe forense

- Entre niveles y unidades asistenciales del sistema sanitario, en particular con el equipo de Atención Primaria responsable de la atención del niño, niña y adolescente, y salud mental si la precisa.
- Servicios sociales
- Juzgado, fiscalía
- Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses
- CCRA

- Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado
- Educación
- OCRA

SE RECOMIENDA
QUE SE TRABAJE
SOCIAL SANITARIO
QUEEN COORDINE
EL PROCESO

Consulta más información
[aquí](#)

Revisión: 2023
Consulta Fuentes oficiales:
www.sanidad.gob.es
gub.es/sanidad/gub



Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG): Gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

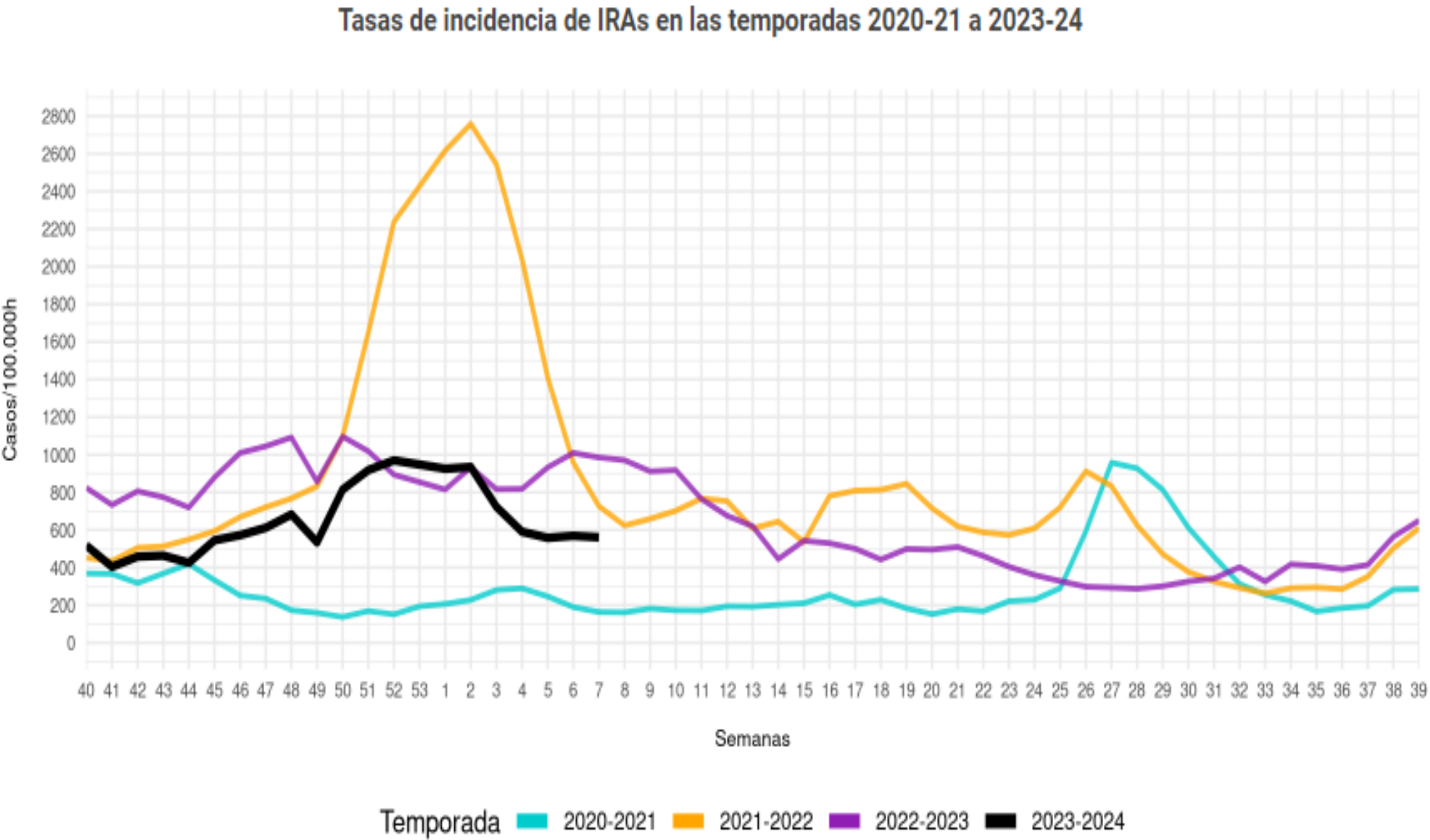
Informe nº 170. Semana 07/2024 (del 12 de febrero al 18 de febrero del 2024)

Desciende la incidencia de gripe, COVID-19 e infección por VRS en todos los ámbitos sanitarios, asociada a una disminución generalizada de positividad a virus respiratorios

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG): Gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

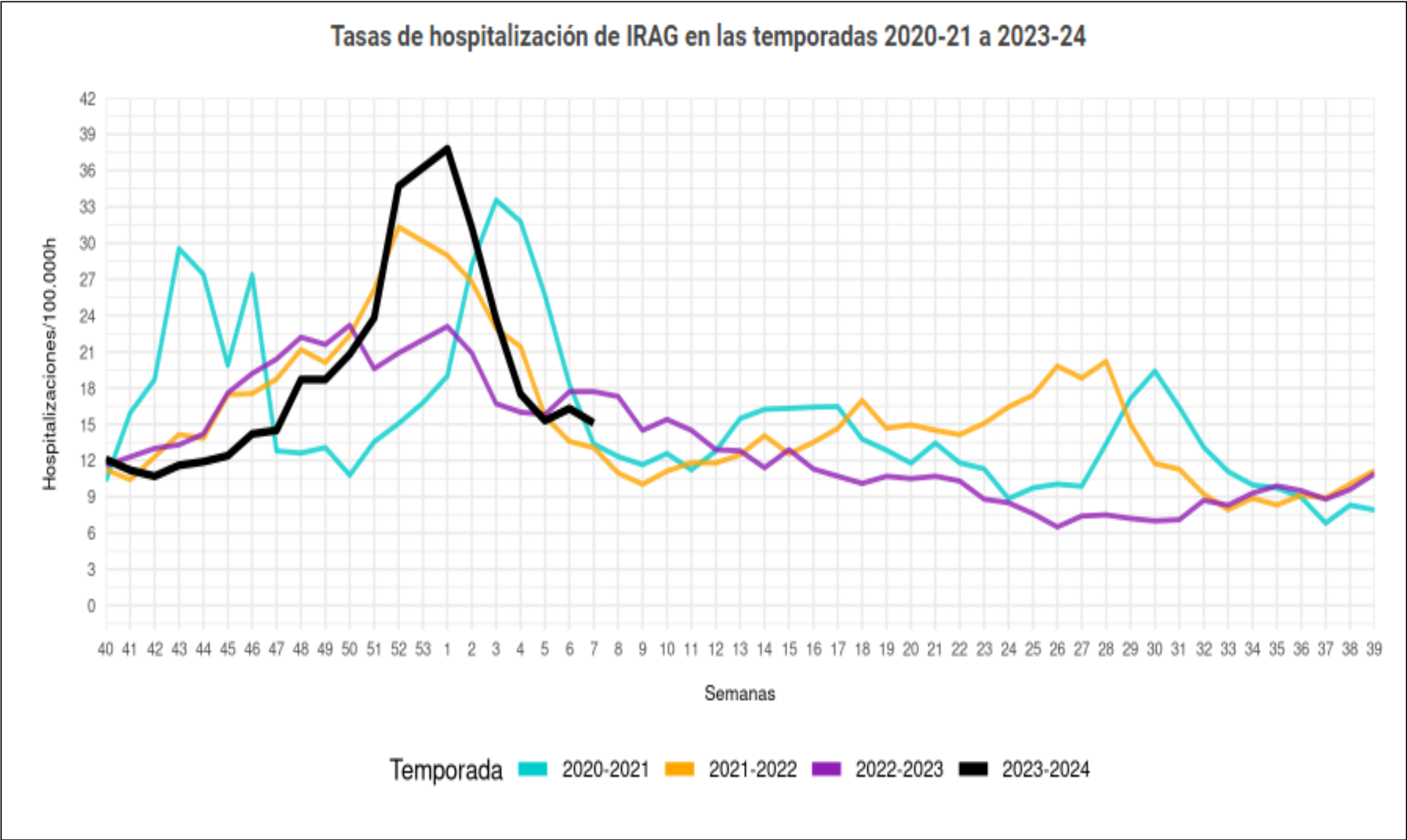
Informe nº 170. Semana 07/2024 (del 12 de febrero al 18 de febrero del 2024)



Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG): Gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

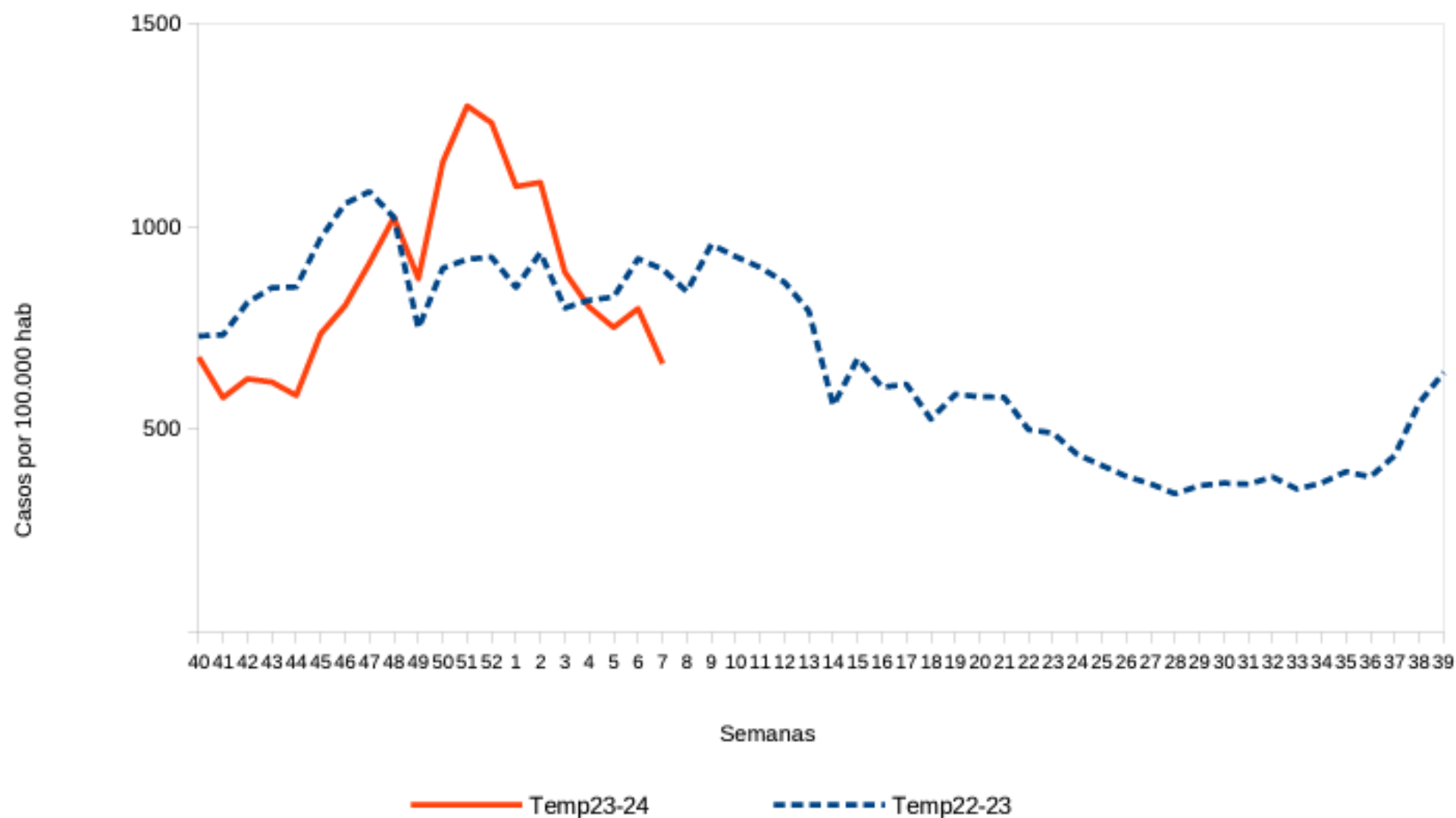
Informe nº 170. Semana 07/2024 (del 12 de febrero al 18 de febrero del 2024)



VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN CANARIAS. Temporada 2023-24

Información de la semana 7 (del 12/02/2024 al 18/02/2024)

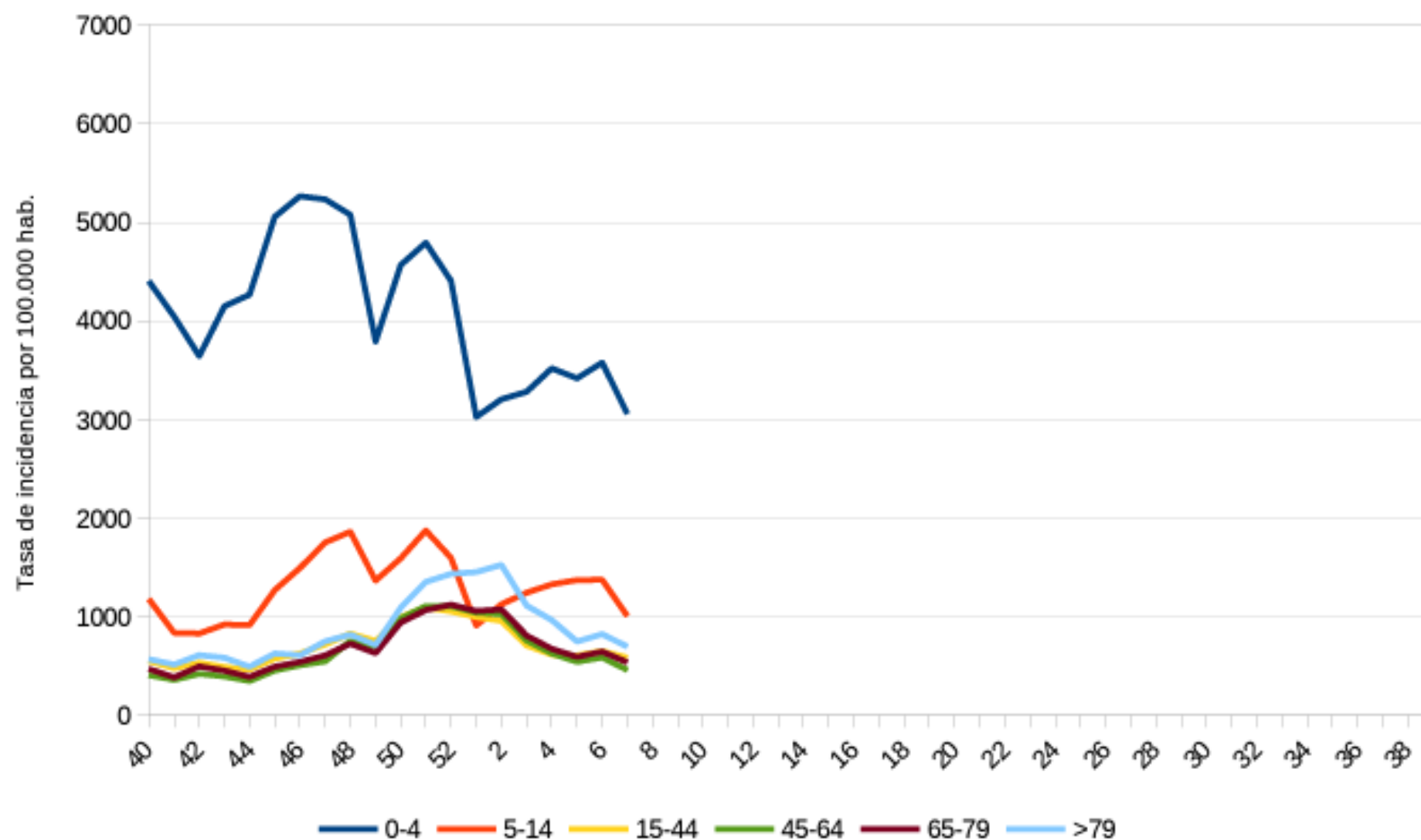
Figura 1 . Tasa de incidencia semanal de IRAs por 100.000 habitantes. Temporada 2023-24. Canarias



VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN CANARIAS. Temporada 2023-24

Información de la semana 7 (del 12/02/2024 al 18/02/2024)

Figura 2. Tasa de incidencia semanal de IRAs por 100.000 habitantes según grupo de edad. Temporada 2023-24. Canarias²



Encuentra lo que estás buscando



Búsqueda avanzada >

DONA

HAZTE SOCIO

Día Mundial de las Enfermedades Raras 2024

Inicio > Día Mundial de las Enfermedades Raras 2024

IMPULSANDO LA ESPERANZA
25feder
AÑOS
FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES RARAS



**DÍA MUNDIAL DE LAS
ENFERMEDADES RARAS**

29 de febrero de 2024

 **Fundación feder**
para la investigación de
Enfermedades Raras



SEPEXPAL EN REDES



SEPEXPAL



**Sociedad Canaria de
Pediatría Extrahospitalaria**



@sepexpal



Canal SEPEXPAL