Enfermedades de declaración obligatoria.

Servicio Extremeño de Salud

Red de Vigilancia Epidemiológica

Modalidades de declaración

Numérica

Gripe atendida en Atención Primaria.

Documentar como "PROBLEMA DE SALUD"

Individualizada

Atención Primaria y Especializada.
Imprimir y cumplimentar formulario "NOTIFICACIÓN DE CASO EDO" de JARA-AS.

Notificación bajo SOSPECHA URGENTE

- Botulismo.
- Carbunco.
- Cólera.
- Dengue.
- Difteria.
- Encefalitis Transmitida por Garrapatas.
- Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana (EETH).
- Enfermedad Meningocócica.
- Enfermedad por virus Chikungunya.
- Fiebre Amarilla.
- Fiebre del Nilo occidental.
- Fiebre Hemorrágica Vírica.
- Paludismo.
- Peste.
- Parálisis Flácida Aguda < 15 años.
- Poliomielitis.
- Rabia.
- Rubéola y Rubéola congénita.
- Sarampión.
- Sínd. respiratorio agudo grave (SRAS)
- Triquinosis.
- Viruela.
- Brotes epidémicos.

Formulario "NOTIFICACIÓN DE CASO EDO" **en < 24 horas**

Horario laboral: **FAX o teléfono**
Fuera horario laboral: **1-1-2**

Notificación bajo SOSPECHA

- Brucelosis.
- Fiebre Exantemática Mediterránea.
- Fiebre Q.
- Fiebre Recurrente Transmitida por Garrapatas.
- Fiebre Tifoidea y Paratifoidea.
- Hepatitis A.
- Hepatitis B.
- Herpes zoster.
- Infección Gonocócica.
- Infección por *E. coli* productora de toxina Shiga o Vero.
- Legionelosis.
- Leishmaniasis.
- Lepra.
- Leptospirosis.
- Linfogranuloma venéreo.
- Listeriosis.
- Parotiditis.
- Shigelosis.
- Sífilis y Sífilis congénita.
- Tétanos.
- Tos ferina.
- Tuberculosis (de cualquier localización).
- Tularemia.
- Varicela.

Notificación tras CONFIMACIÓN

- Campilobacteriosis.
- Criptosporidiosis.
- Enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae*.
- Enfermedad Neumocócica Invasora.
- Giardiasis.
- Gripe, caso grave ingresado.
- Hepatitis C.
- Hidatidosis.
- Infección por *Chlamydia trachomatis* (excluye linfogranuloma venéreo).
- Infección VIH / Sida.
- Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea).
- Toxoplasmosis congénita.
- Yersiniosis.

Formulario "NOTIFICACIÓN DE CASO EDO" .

Entregar diariamente a Coordinador de EAP / Servicio de Medicina Preventiva.

Enviar semanalmente todos los formularios

Dirección de Salud de Área

Área	Badajoz	Cáceres	Coria	Don Benito	Mérida	Llerena	Navalmoral	Plasencia
Teléfono	924 215 250	927 004 203	927 149 227	924 382 850	924 382 435	924 029 292	927 538 252	927 428 368
Fax	924 215 218	927 004 292	927 149 221	924 802917	924 382 453	924 029 196	927 538 259	927 428 418