

Notificadas por otras redes nacionales o internacionales

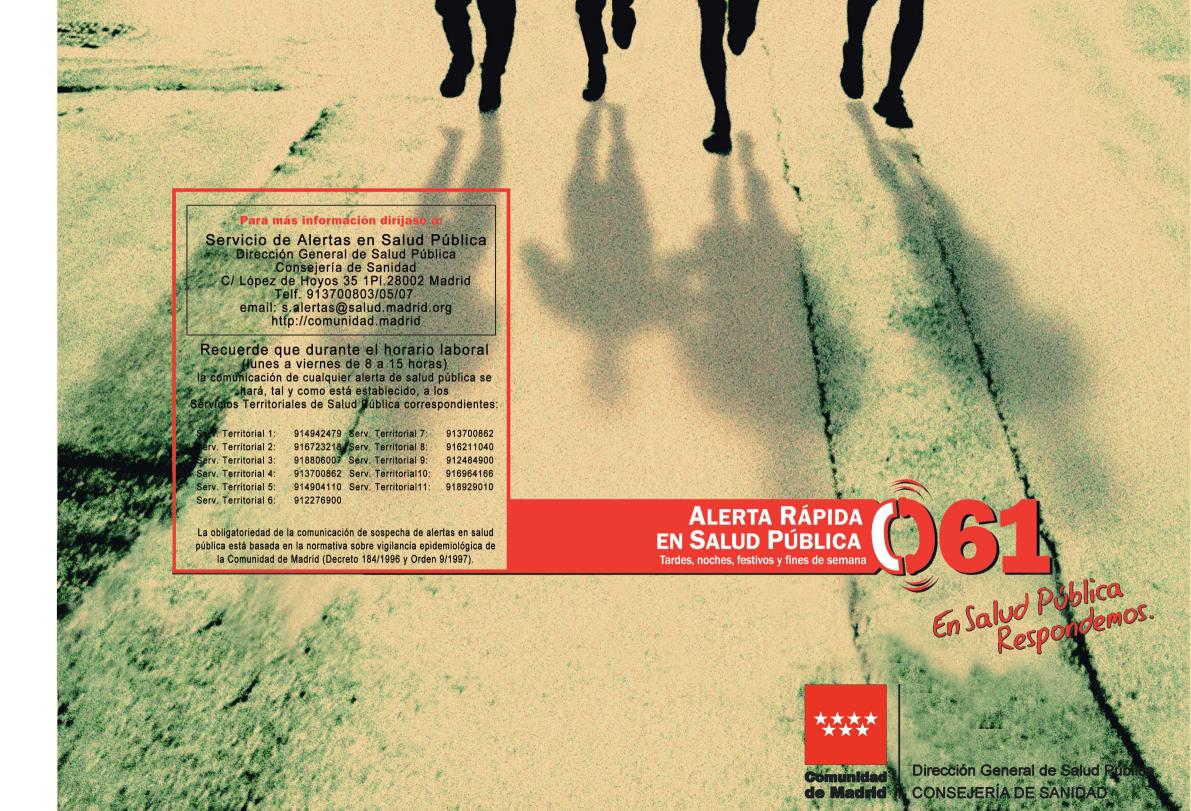
- Centro de Coordcinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES)
- Centro Nacional de Epidemiología (CNE)
- Sistema de Intercambio Rápido de Información sobre Productos Químicios (SIRIPQ)
- Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI)

¿CUÁNDO SE DEBE CONTACTAR CON EL SISTEMA DE ALERTA RÁPIDA EN SALUD PÚBLICA?

SALUD PÚBLICA RESPONDE

Fuera del horario habitual (tardes, noches, festivos y fines de semana), contactanto con al *Servicio de* Urgencias Médicas de Madrid, SUMMA 112 : llamando al teléfono 061

Durante el horario laboral (lunes a vienes de 8 a 15 h), la comunicación de cualquier alerta de salud pública se hará, tal y como está establecido, a los Servicios Territoriales de Salud Pública correspondientes.



¿QUÉ ES EL SISTEMA DE ALERTA RÁPIDA EN SALUD PÚBLICA?

Sistema responsable de la actuación inmediata ante las alertas de salud pública que ocurren en la Comunidad de Madrid fuera del horario laboral habitual (tardes, noches, festivos y fines de semana), caracterizado por:



Celeridad en la respuesta.



Flexibilidad: Capaz de adaptarse a cualquier tipo de alerta en salud pública.



Coordinación con el resto de servicios de urgencias de la Comunidad de Madrid.



Actuación rápida y según protocolos establecidos, ante cualquier alerta en salud pública que requiera una intervención inmediata.



Asegura la toma de muestras biológicas, alimentarias y ambientales que, junto con la investigación epidemiológica, contribuirán a la identificación del origen del problema, así como a la adopción de medidas de prevención y control.



Es la sospecha de una situación de potencial riesgo para la salud de la población y/o de trascendencia social, frente a la cual sea necesario el desarrollo de acciones de salud pública urgentes y eficaces. Comprende por lo tanto cualquiera de las siguientes circunstancias:

Situación epidémica o brote de cualquier etiología

Se considera dentro de este apartado:

- a) Aparición de dos o más casos de la misma enfermedad asociados en tiempo, lugar y persona.
- b) Incremento significativo de casos en relación a los valores habituales observados.
- c) Agregación de casos de una enfermedad en un territorio y en un tiempo comprendido entre el mínimo y el máximo período de incubación o de latencia.
- d) Enfermedades, problemas o riesgos para la salud en zona hasta entonces libre de ella.
- e) Cualquier proceso relevante de intoxicación aguda colectiva, imputable a causa accidental, manipulación o consumo.
- f) Cualquier incidencia de tipo catastrófico que afecte, o pueda afectar, a la salud de la comunidad.



Botulismo, cólera, difteria, encefalopatías espongiformes trasmisibles humanas, enfermedad invasiva por *Haemophilus Influenzae*, enfermedad meningocócica, fiebre amarilla, meningitis bacterianas (otras), parálisis fláccida aguda (<15 años), peste, poliomielitis, rabia, rubéola, sarampión, tifus exantemático, triquinosis, tuberculosis bacilífera.



Enfermedades del Reglamento Sanitario Internacional (2005)

Viruela, poliomielitis por poliovirus salvaje, gripe humana causada por un nuevo subtipo de virus, síndrome respiratorio agudo severo (SARS), fiebres hemorrágicas virales y fiebre del Nilo Occidental.

Y otros eventos que puedan constituir un problema de salud pública grave, inusual e imprevisto.



Aparición súbita de riesgos

- a) Situación o accidente que pueda generar exposición humana a sustancias tóxicas u otro agente o sustancia con riesgo potencial para la salud de la población como alimentos contaminados, problemas de abastecimiento de agua, etc.
- b) Aquellas situaciones que produzcan una alarma social, en las que haya que dar una respuesta desde la autoridad sanitaria.



