

COMITÉ TÉCNICO DE COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA ANTE LA CRISIS HUMANITARIA DE CEUTA

21.10.2026

Informe Epidemiológico Semanal

Este informe recoge los datos de la vigilancia de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDOs) detectadas en la Ciudad Autónoma de Ceuta desde el 29 de julio de 2026, asociadas a la población relacionada con la crisis migratoria, operación paso del estrecho (OPE), población desplazada de otras comunidades autónomas y población ceutí.

1. Enfermedades de declaración obligatoria (EDOs) detectadas desde el 29 de julio de 2026 a 20 de octubre de 2026

Los casos no relacionados con el flujo migratorio incluyen casos confirmados en población residente en Ceuta, población desplazada desde otras comunidades autónomas y casos en el contexto de la Operación del Paso del Estrecho (OPE). Los casos relacionados con el flujo migratorio son aquellos confirmados en personas migrantes en situación irregular y que no pertenecen a los grupos de población anteriormente descritos. Información procedente del Sistema de vigilancia de salud pública de Ceuta.

EDO	Casos confirmados en la última semana*		Total casos confirmados desde el 29/07/2026**		Casos confirmados en el mismo periodo del año anterior***
	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	
Enfermedad neumocócica invasiva	0	0	1	0	0
Mpox	0	0	0	1	0
Tuberculosis	1	1	5	11	3
Varicela ****	0	0	2	13	0
VIH	0	1	0	5	0
Enfermedades transmitidas por agua y alimentos					
Salmonelosis	0	0	4	0	8
Shigelosis	0	0	4	0	10
Giardiasis	0	0	0	1	7
Hepatitis víricas					
Hepatitis B	0	1	0	1	0
Hepatitis C	0	0	0	2	0
Otras EDOs de interés					
Infección Gonocócica	0	0	1	0	0
Tos ferina	1	0	1	0	0

*Casos confirmados en la semana anterior al cierre de este informe (del 14/10/2026 al 20/10/2026)

** Total de casos desde el día 29/07/2026

*** Casos confirmados del 29/07/2025 al 20/10/2025

**** Se incluyen casos sospechosos, probables y confirmados debido a que no se solicita confirmación por laboratorio a todos los casos.

NOTAS ACLARATORIAS:

- El caso sospechoso notificado en el informe anterior de enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae* fue descartado tras los resultados de las pruebas microbiológicas.
- Los casos de *Corynebacterium diphtheriae* identificados durante el periodo de vigilancia no se han incluido en el cómputo de casos de difteria, al haberse confirmado microbiológicamente que corresponden a cepas no toxigénicas.

2. Vigilancia sindrómica

El objetivo de la vigilancia sindrómica es monitorizar la evolución de síndromes infecciosos de interés epidemiológico y otros eventos de relevancia en salud pública. Al igual que para la vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria, la vigilancia sindrómica va dirigida tanto a población relacionada con el flujo migratorio como no relacionada con el flujo migratorio. La definición de cada grupo de población es la misma que para la vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria.

La vigilancia sindrómica se centraliza en el sistema de vigilancia de la ciudad autónoma de Ceuta y obtiene la información de las siguientes fuentes: el Hospital Universitario y los Centros de Atención Primaria dependientes de INGESA, instituciones penitenciarias, centros sanitarios privados, dispositivos asistenciales extraordinarios habilitados para la emergencia, centros de acogida, Médicos del Mundo, Cruz Roja Española y otras organizaciones que presten asistencia sanitaria o de salud pública sobre el terreno.

2.A Intervenciones

2.A.1 Dispositivos. Total, de atenciones registradas en dispositivos (organizaciones distintas de Urgencias HUCE / Urgencias AP), desglosadas por sexo, y cuántas de ellas presentan al menos un síndrome.

Concepto	Última semana*			Total desde el 29/07/2026**		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Intervenciones (atenciones)	486	162	658	6.311	1.109	13.342
Atenciones con al menos un síndrome identificado	144	31	176	1.174	249	1.961

2.A.2 Total de atenciones registradas en Urgencias HUCE, desglosadas por sexo, y cuántas de ellas presentan al menos un síndrome.

Concepto	Última semana*			Total desde el 29/07/2026**		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Intervenciones (atenciones)	1.346	772	2.118	16.588	7.874	24.462
Atenciones con al menos un síndrome identificado	257	153	410	3.554	1.791	5.345

COMITÉ TÉCNICO DE COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA ANTE LA CRISIS HUMANITARIA DE CEUTA

Informe Epidemiológico Semanal

2.B Vigilancia sindrómica notificada desde el 29 de julio de 2026 a 20 de octubre de 2026

2.B.1 Dispositivos

Síndrome	Síndromes notificados en la última semana*		Total de síndromes notificados desde el 29/07/2026**	
	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio
Diarrea acuosa	0	1	0	24
Diarrea sanguinolenta	0	0	0	1
Escabiosis	0	40	0	101
Exantema/erupción cutánea (excluyendo tiña y escabiosis)	0	69	0	258
Otros cuadros gastrointestinales sin signos de gravedad (diarreas, vómitos, etc.)	0	18	0	228
Síndrome febril sin foco	0	48	0	180
Síndrome neurológico grave, excluyendo PFA (por ejemplo, meningitis o encefalitis)	0	0	0	7
Síndrome respiratorio agudo	0	27	0	1.144
Síndrome respiratorio persistente	0	0	0	18
Sospecha clínica de neumonía	0	2	0	9
Sospecha de sepsis y/o shock séptico	0	0	0	98
Tiña	0	3	0	98
Vómitos	0	0	0	17

*Una misma persona puede presentar más de un síndrome, por lo que el número de síndromes notificados no equivale necesariamente al número de personas afectadas

2.B.2 Urgencias HUCE: Vigilancia sindrómica notificada desde el 29 de julio de 2026 a 20 de octubre de 2026

Síndrome	Síndromes notificados en la última semana*		Total de síndromes notificados desde el 29/07/2026**	
	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio
Diarrea acuosa	0	0	4	1
Diarrea sanguinolenta	0	0	1	1
Escabiosis	1	5	20	94
Exantema/erupción cutánea (excluyendo tiña y escabiosis)	26	20	267	340
Ictericia aguda	1	0	6	2
Otros cuadros gastrointestinales sin signos de gravedad (diarreas, vómitos, etc.)	73	55	1.190	922
Parálisis flácida aguda	1	1	15	16
Síndrome febril sin foco	24	11	213	214
Síndrome neurológico grave, excluyendo PFA (por ejemplo, meningitis o encefalitis)	0	1	7	12
Síndrome respiratorio agudo	100	71	796	1.002
Síndrome respiratorio persistente	2	0	26	6
Sospecha clínica de neumonía	4	3	26	16
Sospecha de sepsis y/o shock séptico	1	0	20	7
Tiña	0	9	15	85
Vómitos	1	4	123	73

*Una misma persona puede presentar más de un síndrome, por lo que el número de síndromes notificados no equivale necesariamente al número de personas afectadas

COMITÉ TÉCNICO DE COORDINACIÓN DE SALUD PÚBLICA ANTE LA CRISIS HUMANITARIA DE CEUTA

Informe Epidemiológico Semanal

3. Otros eventos de relevancia en salud pública notificados desde el 29 de julio de 2026 a 20 de octubre de 2026

3.1 Dispositivos

Evento	Eventos notificados en la última semana*		Total de eventos notificados desde el 29/07/2026**	
	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio
Ansiedad	0	11	0	49
Intoxicaciones por consumo de sustancias (drogas, alcohol, etc.)	0	0	0	1
Otros problemas de salud mental	0	12	0	44
Violencia física	0	0	0	7
Violencia o agresión sexual	0	0	0	2

3.2 Urgencias HUCE: Otros eventos de relevancia en salud pública notificados desde el 29 de julio de 2026 a 20 de octubre de 2026

Evento	Eventos notificados en la última semana*		Total de eventos notificados desde el 29/07/2026**	
	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio	No relacionados flujo migratorio	Relacionados flujo migratorio
Intoxicaciones por consumo de sustancias (drogas, alcohol, etc.)	0	0	0	1
Ansiedad	1	0	18	3
Otros problemas de salud mental	0	0	4	1

*Datos de la semana anterior al cierre de este informe (del 14/10/2026 al 20/10/2026)

** Total desde el día 29/07/2026

*** Los datos acumulados incluyen información incorporada de forma retrospectiva procedente de los registros de INGESA. Por este motivo, el incremento observado en el total acumulado respecto al informe anterior puede no corresponderse con los síndromes notificados durante la última semana

La evaluación de riesgo relativa a este evento se encuentra publicada en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/home.htm>