

Sumario

Paludismo inducido en España. 1971-2000 . . .	137	Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria	140
Vigilancia de Hepatitis A, España. Años 1997-2000	139	Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	144

Paludismo inducido en España. 1971-2000

V. Rotaeché Montalvo. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

El paludismo es una enfermedad parasitaria que afecta de forma endémica a muchos países del mundo^{1,2}. Esta causada por la infección de al menos una de las cuatro especies de *Plasmodium* (*falciparum*, *vivax*, *ovale* o *malariae*) y su modo de transmisión habitual es por picadura del mosquito hembra *Anopheles*. Además de este mecanismo "natural" de transmisión, el paludismo puede adquirirse por inyección o transfusión de sangre procedente de personas infectadas, o por el empleo de agujas y jeringas contaminadas. Los casos así transmitidos son clasificados por la OMS como "paludismo inducido"³ y cada vez son mas frecuentes en los países exentos de la enfermedad^{4,5}.

Este artículo describe los casos de paludismo inducido declarados en España en el período 1971-2000, intentando identificar ciertos grupos de población de mayor riesgo y la conducta más adecuada para su prevención y control.

Situación en España

El último caso de paludismo inducido notificado a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica fue en 1998. La investigación del caso, declarado por la Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de Canarias, no pudo determinar exactamente el mecanismo de transmisión de la enfermedad, pero concluyó que la infección había tenido carácter intra-hospitalario. Los antecedentes epidemiológicos indicaban que se trataba de un varón de 70 años de edad, que no había realizado ningún viaje fuera de la isla de Las Palmas desde hacía años, que no había recibido transfusiones sanguíneas, no llevaba tatuajes y que vivía en el interior de la isla, alejado del muelle y del aeropuerto. El caso había sido ingresado y operado quirúrgicamente por un aneuris-

ma de aorta, recuperando su estado de salud con normalidad.

La encuesta reveló que coincidió unas horas en la misma sala de reanimación, aunque en una cama no contigua, con un marinero de 53 años procedente de Mauritania. El marinero tenía una carga parasitaria del 40% y se le había practicado una exanguinotransfusión.

Además de este caso, en el periodo estudiado se han declarado otros 61 en forma de brotes o casos esporádicos. Todos ellos están descritos en los informes anuales correspondientes, presentándose aquí de forma resumida:

- En 1971 se notificó 1 brote con 53 casos implicados; 43 por transfusión de sangre completa y 11 tras plasmaféresis. Los hemoderivados procedían de un banco de sangre de Barcelona donde frecuentemente donaban trabajadores de origen centro y norteafricano⁶.
- En 1978 fue declarado 1 caso en Cataluña, en una enfermera que manipulaba material sanitario en contacto con un enfermo palúdico⁷.
- En 1984, la Comunidad de Madrid declaró 1 brote que afectó a 4 jóvenes adictos a drogas por vía parenteral (ADPV), los cuales habían compartido agujas contaminadas con un caso procedente de Guinea⁸.
- En 1986, Cataluña notificó otro brote que afectó a 2 varones ADVP que también compartieron agujas contaminadas, con un caso procedente de Guinea Ecuatorial⁹.
- La Comunidad Valenciana declaró 1 caso en 1987, referido a una mujer de 32 años que, tras un parto, había recibido sangre de un donante que había estado en Zaire durante 2 meses¹⁰.

Recomendaciones

El diagnóstico de paludismo debe considerarse en toda persona que presente algún síntoma y que además tenga antecedentes epidemiológicos de estancia en una zona endémica. En caso de ausencia de dichos antecedentes, debe tenerse en cuenta esta enfermedad para el diagnóstico diferencial de aquellos pacientes que presenten fiebre de origen desconocido, siendo necesario investigar cualquier tipo de contacto con las personas próximas al enfermo (de su entorno familiar u hospitalario) que, aunque no presenten signos, tengan antecedentes epidemiológicos de probable contacto con el parásito.

Los signos y síntomas de paludismo son variables y pueden ser difusos, pero la mayoría de los pacientes presentan fiebre alta. Otros síntomas comunes son dolor de cabeza, dolor de espalda, escalofríos, sudoración profusa, mialgias, náuseas, vómitos, diarrea y tos.

Ante síndromes febriles inexplicados, es necesario recordar las diferentes formas de transmisión de paludismo inducido para una detección precoz y tratamiento oportuno, de los casos de esta enfermedad. Todos los casos de paludismo inducido notificados en nuestro país al igual que en otros países de nuestro entorno¹¹⁻¹⁵, pueden incluirse en las siguientes categorías o grupos de riesgo:

1. Entre usuarios de drogas por vía parenteral, ya que pueden haber compartido agujas y jeringuillas con personas con antecedentes de estancia en áreas endémicas^{16,17}.
2. Entre receptores de sangre u hemoderivados conteniendo el parásito^{18,19}, siendo la infección parasitaria nosocomial más frecuente. El *P. malariae* es la especie que con más frecuencia está implicada en este mecanismo de transmisión, debido a que puede permanecer en el huésped durante muchos años de forma asintomática (se han descrito persistencias de hasta 53 años). Los portadores son habitualmente la fuente de transmisión y, dado que suelen presentar una densidad parasitaria muy baja, la detección o visualización del parásito puede ser difícil en el examen microscópico de sangre periférica^{20,21}.
3. Entre pacientes hospitalizados que disponen de vías intravenosas mantenidas con llaves de tres pasos heparinizadas; en éstas se introduce solución de heparina (anticoagulante) compartiéndose la misma jeringa entre varios enfermos^{1,22-24}. Esta maniobra debe erradicarse de la práctica clínica.
4. Por accidentes en las actividades de los profesionales sanitarios que manipulan vías intravenosas de enfermos con paludismo^{25,26}, así como personal de laboratorio que manipula muestras o material intravenoso contaminado.
5. Por trasplante de órganos de un donante portador^{1,5}.

Bibliografía

- 1 CDC. Malaria Surveillance - United States, 1996 y 1997. MMWR.20001;Vol.50(ss-1):1-39
- 2 Sabatinelli G, Ejov M, Joergensen P. Malaria in the WHO European Region (1971-1999). Eurosurveillance 2001;6 (4):61-65.
- 3 World Health Organization. Terminology of malaria and of malaria eradication. Geneva: WHO, 1963:32.
- 4 Andrade JC. Malaria induced in the State of San Paolo, Brazil. Rev Soc Bras Med Trop 1991;24 (3):157-61
- 5 CDC. Malaria Surveillance - United States, 1996 y 1997. MMWR 20001;Vol.50(ss-1):1-39 (Definition of Terms, pg.4).
- 6 World Health Organization. Weekly Epidemiological Record n 90, 1972.
- 7 Investigación entomológica sobre receptividad al paludismo. Boletín Epidemiológico Semanal. Ministerio de Sanidad y Consumo. 1978; n°1336. Sem.27
- 8 Vigilancia del paludismo. Segundo semestre de 1984. Boletín Epidemiológico Semanal. Ministerio de Sanidad y Consumo. 1984; n° 1671. Sem. 51-52
- 9 Vigilancia del paludismo. Segundo semestre de 1984. Boletín Epidemiológico Semanal. Ministerio de Sanidad y Consumo.1987; n° 1772. Sem.6
- 10 Notificación de un caso de paludismo por transfusión. Boletín Epidemiológico Semanal. Ministerio de Sanidad y Consumo 1987; n° 1773. Sem.7
- 11 CDC. Malaria Surveillance. United States, 1992. MMWR,1995;44(ss-5):1-17.
- 12 Transfusion-Transmitted Malaria - Missouri and Pennsylvania, 1996-1998.MMWR 1999;48(12) :253:256.
- 13 Taylor F. Transfusion-Associated Malaria. Emerging Infectious Diseases 1996, Vol.2;152.
- 14 Editorial Response: Exchange Blood Transfusion in Severe Falciparum Malaria - The Debate Goes On. Clinical Infectious Diseases 1998; 26:853-4.
- 15 Sáez-Alquezar A. Controle da malária transfusional em regio endêmica e nao endêmica do Brasil. Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical 1998, 31(1): 27-34.
- 16 Garcés JM, Tomas S. Paludismo inducido en toxicómanos ¿Un problema real en nuestro medio? . An.Med. Intern. 1990;7(9):492.
- 17 Franco Vicario R, Martínez Olaizola P, Manzano D, et al. Paludismo accidental en ADPV. Enf Infec y Microbiol Clin 1989; 7:568-569.
- 18 Pizarro Portillo A, García Polo I, et al. Malaria inducida por transfusión. Rev. Clin. Esp. 1998;198(8):559-60
- 19 Malaria in the region of Campinas, San Paolo, Brazil. Rev. Soc. Bras. Med. Trop. 2000;33(1):53-60
- 20 Olivares López F, Pérez Rodríguez GE, Vargas de la Rosa R, Camacho Gutiérrez MR. Paludismo inducido. Salud Publica de México 1977;19 (5):701-7
- 21 Mary Mungai MD, Gary TegtmeierPD, Mary Chamberland MD, Monica Parise MD. Transfusion-transmitted malaria in the United States from 1963 through 1999. N Engl J Med 2001. 344(26):1973-76
- 22 Abulrahi HA, Bohlega EA, Fontaine RE, al-Seghayer SM, al-Ruwais AA, (Field Epidemiology Training Program, Ministry of Health, Saudi Arabia). Plasmodium falciparum malaria transmitted in hospital through heparin locks. Lancet 1997;349:23-5
- 23 Haworth FLM. Needlestick Malaria. Lancet 1995; 346:1361
- 24 Al-Saigul AM, Fontaine RE, Hadad Q (Field Epidemiology Training Program, Ministry of Health, Saudi Arabia). Nosocomial malaria from contamination of a multidose heparin container with blood. Infect Control Hosp Epidemiol. 2000; 21:329-30
- 25 Mortimer P.P. Nosocomial Malaria. Lancet 1997; 349:574.
- 26 Navarro P, Betancurt A, Paublini H, Medina I, Núñez MJ, Domínguez M. Plasmodium falciparum malaria as a nosocomial infection. Bol Oficina Sanit Panam 1987; 102:476-82

Vigilancia de Hepatitis A, España. Años 1997-2000

M.L. Velasco, R. Cano. Sistema de Información Microbiológica. Area de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

La hepatitis A es una infección autolimitada aguda del hígado causada por un virus de transmisión entérica, el virus de la hepatitis A.

Como cualquier enfermedad de transmisión entérica, las vías de infección son: de persona a persona (oral-fecal), a través de alimentos contaminados, principalmente mariscos crudos o mal cocinados, y agua. Este virus tiene una distribución mundial y se adquiere en la infancia. Su difusión, al igual que la de otros microorganismos causantes de enfermedades de transmisión entérica, está relacionada con condiciones de hacinamiento y escasa higiene. La disminución en la incidencia de Hepatitis A en los países desarrollados se asocia con la alta calidad de los suministros de agua y redes de eliminación de aguas residuales ¹.

Los datos disponibles proceden de los sistemas de vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO), y del Sistema de Información Microbiológica (SIM). Además, desde comienzos de 1997, disponemos de datos de Hepatitis A, diferenciados del resto de hepatitis virales en el Sistema EDO. Los picos más pronunciados (otoño e invierno) observados en la representación gráfica de los casos (EDO), coinciden con los patrones estacionales descritos para los países templados y mediterráneos ¹. Los datos del SIM, por el escaso número de notificaciones, no permiten, de forma tan clara, esta observación (figura 1).

La tasa de incidencia en España, proporcionada por el Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria ha experimentado un descenso mantenido y, de una tasa de 56,28 casos por 100.000 habitantes en 1989 ², ha pasado a una tasa de 2,48 casos por 100.000 habitantes en el año 2000. En el Sistema de Información Microbiológica se notificaron 532 casos en 1989 y 145 casos en 2000.

Respecto a la edad sólo podemos conocerla a través de los datos del SIM que, aunque muestrales, pueden orientarnos en conocer su patrón de distribución. Los datos acumulados de los años 1998, 1999 y 2000 indican que los menores de 14 años representan un 31% de los casos, el grupo de jóvenes y adultos jóvenes el 65% y los mayores de 45 años el 4%. Comparando esta distribución porcentual con la del trienio 1989-1991, primeros años de los que podemos disponer de este dato, observamos que el grupo de menores de 14 años representaba el 47%, el grupo de jóvenes y adultos jóvenes el 51% y los mayores de 45 años el 2% (figura 2). Esta distribución de casos por grupos de edad coincide también con lo descrito para los países en donde existe una mejoría constante en la higiene y en las condiciones sanitarias, en los que se observa un incremento en la edad media de exposición y un descenso de la tasa de infección ¹.

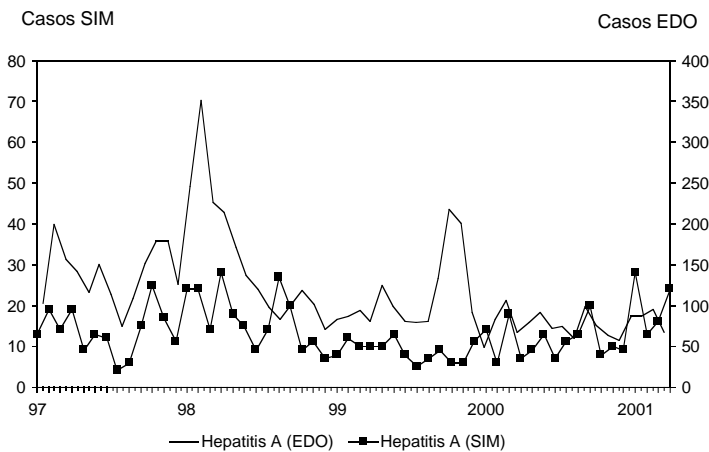
Referencia

1. Bategay M, Gust ID, Feinstone SM. Virus de la Hepatitis A. En: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editores. Enfermedades infecciosas. Principios y práctica. 4ª ed. Buenos Aires: Editorial Medica Panamericana S.A.; 1997: 1834-55.

2. Vigilancia de la Hepatitis A en España, Años 1989-1990. Boletín Microbiológico Semanal 1991;4:1-3.

Figura 1

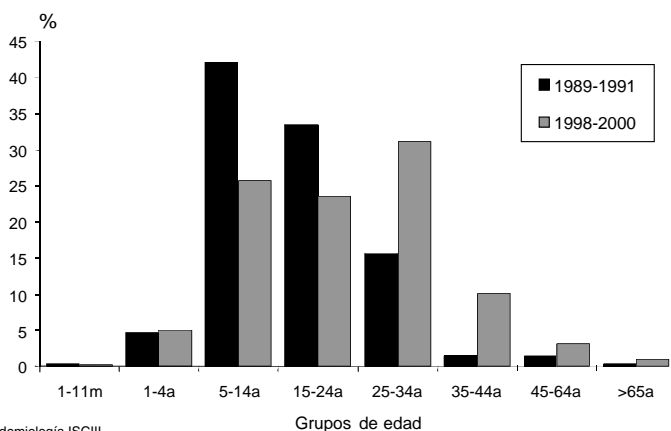
Hepatitis A. España 1997-2001 (semana 16) Casos notificados. Periodos de 4 semanas



Enf. Declaración Obligatoria (EDO)
Sistema de Información Microbiológica (SIM)
C.N. de Epidemiología.ISCIII

Figura 2

Hepatitis A. Casos notificados al SIM. Distribución por grupos de edad en %. Comparación de dos periodos (años 1989-1991 y 1998-2000)



C.N. de Epidemiología.ISCIII

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 02 DE JUNIO DE 2001

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 22		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1996-2000		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2001	2000	2001	2000	Sem. 22	Acum. casos	Sem. 22	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	6				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	1	22	11	2	33	0,00	0,67
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	3	58	74	6	120	0,67	0,48
Triquinosis	124	1	0	22	41				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	14	36	422	872	27	838	0,52	0,50
Gripe	487	7.475	6.833	492.838	1.620.303	13.230	1.882.332	0,57	0,26
Legionelosis	482.8	7	10	192	129				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	1	15	50				
Tuberculosis respiratoria	011	117	192	2.851	3.764	192	4.218	0,61	0,68
Varicela	052	7.759	7.976	123.734	110.563	10.638	125.595	0,73	0,99
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	26	321	485	38	1.101	0,39	0,29
Sífilis	091	10	23	274	372	19	355	0,53	0,77
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	265	351	4.982	4.500	218	4.385	1,22	1,14
Poliomielitis	045	0	0	1	0				
Rubeola	056	5	18	98	203	38	608	0,13	0,16
Sarampión	055	5	6	78	66	13	286	0,38	0,27
Tétanos	037	0	0	11	10				
Tos Ferina	033	15	21	172	277	21	277	0,71	0,62
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	13	22	439	421				
Hepatitis B	070.2,070.3	10	19	285	405				
Otras hepatitis víricas	070	20	24	518	692				
Zoonosis									
Brucelosis	023	23	33	397	574	48	780	0,48	0,51
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	4	2	143	130				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Leprosia	030	0	0	3	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sífilis congénita	090	1	0	2	3				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. superior o igual a 1,25:

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Enfermedad Meningocócica (0,52). Gripe (0,57). Tuberculosis respiratoria (0,61). Varicela (0,73). Infección gonocócica (0,39). Sífilis (0,53). Rubeola (0,13). Sarampión (0,38). Tos Ferina (0,71). Brucelosis (0,48).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 4 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o preven (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 22 DE 2001

ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Bolulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
Triquinosis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	2	1	0	1	1	0	0	0	2	2	0	1	3	0	0	0	0	1	0
Gripe	112	66	158	106	2.125	20	112	390	464	1.273	25	1.051	943	182	36	268	30	88	26
Legionelosis	1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	30	3	3	2	3	1	4	6	25	10	5	13	0	3	2	4	1	2	0
Varicela	793	211	117	364	245	60	344	368	1.175	1.267	118	364	1.269	586	96	243	41	38	60
Infección gonocócica	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	7	2	0	0	1	0	0	0
Sifilis	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	1	0	1	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	165	1	1	2	20	0	0	16	0	7	0	0	25	14	11	3	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	3	2	0	0	0	0	0
Hepatitis A	5	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	2	1	0	0
Otras hepatitis víricas	6	0	0	0	1	0	0	3	1	1	2	3	0	0	0	3	0	0	0
Brucelosis	13	1	0	0	0	0	2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sifilis congénita	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 09 DE JUNIO DE 2001

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 23		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1996-2000		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2001	2000	2001	2000	Sem. 23	Acum. casos	Sem. 23	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	1	0	3	6				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	1	1	23	12	1	35	1,00	0,66
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	6	62	80	7	127	0,57	0,49
Triquinosis	124	0	0	22	41				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	13	28	435	900	28	870	0,46	0,50
Gripe	487	7.011	6.909	499.849	1.627.212	11.950	1.898.486	0,59	0,26
Legionelosis	482.8	6	17	198	146				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	16	51				
Tuberculosis respiratoria	011	123	199	2.974	3.963	199	4.427	0,62	0,67
Varicela	052	8.523	8.071	132.257	118.634	11.263	137.780	0,76	0,96
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	11	25	332	510	42	1.156	0,26	0,29
Sífilis	091	19	18	293	390	17	369	1,12	0,79
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	233	435	5.215	4.935	258	4.643	0,90	1,12
Poliomielitis	045	0	0	1	0				
Rubeola	056	6	14	104	217	34	633	0,18	0,16
Sarampión	055	5	7	83	73	10	295	0,50	0,28
Tétanos	037	0	1	11	11				
Tos Ferina	033	25	16	197	293	16	293	1,56	0,67
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	14	24	453	445				
Hepatitis B	070.2,070.3	10	17	295	422				
Otras hepatitis víricas	070	22	29	540	721				
Zoonosis									
Brucelosis	023	18	34	415	608	57	822	0,32	0,50
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	7	5	150	135				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Leprosia	030	0	0	3	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sífilis congénita	090	0	0	2	3				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. superior o igual a 1,25:
Tos Ferina (1,56).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,57). Enfermedad Meningocócica (0,46). Gripe (0,59). Tuberculosis respiratoria (0,62). Infección gonocócica (0,26). Rubeola (0,18). Sarampión (0,50). Brucelosis (0,32).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 7 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 23 DE 2001

ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Bolulismo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F.tifoidea y paratifoidea	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	3	0	0	1	0	0	0
Gripe	72	41	182	69	2.327	26	113	322	515	1.027	12	1.035	762	183	35	208	17	46	19
Legionelosis	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	32	6	7	0	3	5	5	11	14	20	1	10	0	1	1	7	0	0	0
Varicela	721	211	115	456	217	85	421	481	1.025	1.325	148	365	1.833	616	99	275	54	16	60
Infección gonocócica	0	0	1	1	1	0	0	0	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1
Sifilis	4	0	1	2	0	0	2	0	2	1	1	1	1	2	0	1	0	0	1
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	143	1	1	5	12	0	4	11	5	3	3	1	30	5	7	1	0	0	1
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	1	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	1	0	0	0	0	0	1	0	19	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	2	0	3	3	0	0	1
Hepatitis B	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	4	1	0	0	0	0	1	1	1	3	1	4	3	1	0	2	0	0	0
Brucelosis	8	0	0	0	0	0	3	3	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sifilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 22 QUE TERMINÓ EL 02 DE JUNIO DE 2001

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias	63	54	1356	1186
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	1	0	12	13
-A.hydrophila	0	0	0	1
-B.fragilis	0	1	12	13
-C.coli	0	0	1	1
-C.perfringens	0	0	4	1
-E.cloacae	2	1	20	18
-E.coli	14	17	283	255
-E.faecalis	2	1	38	45
-E.faecium	1	0	11	7
-H.influenzae	0	1	17	13
-H.influenzae b	0	0	1	0
-K.ornithinolytica	0	0	1	0
-K.pneumoniae	1	1	22	21
-L.monocytogenes	2	0	22	4
-Paeruginosa	1	2	43	38
-Pdisiens	0	0	1	0
-Pmirabilis	3	1	22	11
-S.agalactiae	1	0	19	19
-S.aureus	8	8	188	189
-S.epidermidis	6	7	100	102
-S.marcescens	1	0	11	7
-S.pneumoniae	6	1	160	105
-S.pyogenes	0	0	11	10
-Staphylococcus coag-	7	9	153	139
-Yenterocolitica	0	0	3	0
.Multiple	1	0	24	28
.Otras	6	4	177	145
Botulismo	0	0	0	1
-C.botulinum	0	0	0	1
Brucelosis	0	1	22	38
-B.abortus	0	1	0	1
-B.melitensis	0	0	3	6
-Brucella sp.	0	0	19	31
E.T.S.: Gonococia	0	1	29	27
-N.gonorrhoeae	0	1	29	27
E.T.S.: Sífilis	2	2	58	50
-T.pallidum	2	2	58	50
E.T.S.: otras	1	2	38	40
-C.trachoma	1	2	38	40
Enfermedad de Lyme	0	0	1	3
-B.burgdorferi	0	0	1	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	1	9
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	3
-S.typhi	0	0	1	5
Fiebre Q	0	0	54	34
-C.burnetii	0	0	54	34
Fiebre botonosa	0	0	3	14
-R.conorii	0	0	3	14
G.E.A.: Salmonelosis	176	199	2172	1983
-S.enteritidis	86	96	1143	817
-S.typhimurium	11	10	198	272
-S.virchow	1	0	2	3
-Salmonella gr.B	4	17	111	160
-Salmonella gr.C	3	2	21	29
-Salmonella gr.C1	1	1	19	28
-Salmonella gr.C2	0	3	25	34
-Salmonella gr.D	26	27	173	167
-Salmonella gr.D1	0	0	18	0
-Salmonella gr.E	0	0	1	11
-Salmonella sp.	40	39	384	397
.Multiple	3	4	55	42
.Otras	1	0	22	23
G.E.A.: Shigelosis	0	0	23	28
-S.boydii	0	0	1	1
-S.flexneri	0	0	14	14
-S.sonnei	0	0	7	11
-Shigella sp.	0	0	1	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	0
-V.fluviatilis	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	156	156	2947	2825
-A.caviae	12	9	103	111
-A.hydrophila	2	2	31	28
-A.sobria	0	0	9	11
-Aeromonas sp.	0	2	7	8
-C.coli	3	5	42	77
-C.difficile	2	0	18	12
-C.jejuni	99	110	2036	1964
-Campylobacter sp.	24	18	424	337
-E.coli	0	0	1	4
-E.coli EP	0	0	2	1

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2001	2000	2001	2000
-E.coli O157	0	0	3	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	0	0	1
-S.aureus	0	0	6	14
-Yenterocolitica	4	4	135	151
-Yenterocolitica ser.03	4	2	63	35
.Multiple	2	3	50	44
.Otras	4	1	17	25
Infecciones respiratorias	27	22	797	544
-A.baumannii	0	0	5	4
-B.catarrhalis	0	0	0	3
-B.fragilis	0	0	0	1
-C.pneumoniae	1	1	63	36
-Chlamydia sp.	6	0	18	18
-E.coli	0	0	3	5
-E.faecalis	0	0	0	2
-H.influenzae	1	4	18	39
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	0	0	0	3
-M.pneumoniae	6	6	114	57
-Mycoplasma sp.	0	0	11	3
-N.asteroides	0	0	1	0
-N.farcinica	0	0	0	2
-Nocardia sp.	0	0	0	2
-Paeruginosa	0	0	1	5
-S.aureus	1	1	13	15
-S.epidermidis	0	0	3	2
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	8	6	287	229
-S.pyogenes	4	3	226	85
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
.Multiple	0	0	10	20
.Otras	0	1	22	11
Infección meningocócica	1	3	60	116
-N.meningitidis	1	1	12	11
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	0	1	39	69
-N.meningitidis gr.C	0	1	7	34
.Otras	0	0	1	2
Legionelosis	0	1	71	39
-L.pneumophila	0	1	70	39
.Multiple	0	0	1	0
Leptospirosis	0	0	3	2
-Leptospira sp.	0	0	3	2
Mening.no meningocócicas	2	1	52	58
-A.baumannii	0	0	0	4
-Campylobacter sp.	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-E.faecium	0	0	1	0
-H.influenzae	0	0	4	1
-H.influenzae b	0	0	0	2
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-L.monocytogenes	0	0	5	9
-Listeria sp.	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	2	6
-S.aureus	0	0	1	0
-S.pneumoniae	2	0	33	29
-S.pyogenes	0	1	1	1
-Staphylococcus coag-	0	0	1	2
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	3	0
Micobacterias	43	30	808	859
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	2	4
-M.tuberculosis	43	30	806	853
.Multiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	2	4	103	132
-M.avium/intracellulare	1	3	18	31
-M.fortuitum	0	0	3	5
-M.gordonae	0	0	5	3
-M.kansasii	1	1	56	69
-M.marinum	0	0	2	5
-M.xenopi	0	0	14	12
.Multiple	0	0	0	5
.Otras	0	0	5	2
Micobacterias sp	0	0	2	4
-Mycobacterium sp.	0	0	2	4
Psitacosis	0	0	5	1
-C.psittaci	0	0	5	1
Tos ferina	0	2	3	19
-B.pertussis	0	2	3	19
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	34	40	44

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 22 QUE TERMINÓ EL 02 DE JUNIO DE 2001

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2001	2000	2001	2000
Adenovirus	6	7	185	157
Adenovirus 40/41	0	0	1	3
Agente Delta	0	0	2	2
Astrovirus	0	1	4	21
Citomegalovirus	8	15	386	319
Coxsackie B	0	0	7	4
Coxsackie B 5	0	0	0	5
Echovirus	3	11	127	178
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	3	22	140	169
Epstein-Barr	22	22	552	534
Gripe A	2	6	126	1014
Gripe B	3	0	56	14
Hepatitis A	3	8	95	63
Hepatitis B	0	2	65	43
Hepatitis C	20	12	305	490
Herpes simple	0	0	34	12
Herpes simple tipo 1	3	3	61	37
Herpes simple tipo 2	0	2	19	21
Herpesvirus humano 8	0	0	1	2
Parainfluenza	0	0	6	3
Parainfluenza 1	1	0	19	5
Parainfluenza 2	0	0	3	6
Parainfluenza 3	2	1	20	17
Parotiditis	4	4	72	45
Parvovirus B 19	1	6	28	49
Reovirus	0	0	1	3
Respiratorio Sincitial	1	1	1074	1741
Rinovirus	6	0	12	1
Rotavirus	29	15	1324	1440
Rubéola	0	1	10	9
Sarampión	0	0	4	0
Varicela Zoster	1	0	27	15
—Otros	0	1	101	87
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	17	17	39	39

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas	6	8	273	372
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-C.uniguttulatus	0	0	0	1
-Candida albicans	2	0	49	55
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida guilliermondii	0	0	3	8
-Candida parapsilosis	3	3	66	75
-Candida sp.	0	0	2	6
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	11
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	5
-Malassezia furfur	0	0	7	11
-Microsporium canis	0	0	6	29
-Rhodotorula pilimanae	0	0	1	0
-Rhodotorula rubra	0	0	2	5
-Trichophyt.mentagrophytes	0	1	35	40
-Trichophyton rubrum	0	1	47	59
-Trichosporon sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	2	8
.Otras	1	3	45	52
Mucosas	3	3	88	91
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	1
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	1	0	16	12
-Aspergillus sp.	0	1	2	6
-Candida albicans	0	1	13	17
-Candida glabrata	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	2	0	18	20
-Candida sp.	0	0	7	2
-Rhodotorula rubra	0	0	0	1
.Múltiple	0	1	0	9
.Otras	0	0	23	22
Sistémicas	3	5	68	71
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	2	3	26	30
-Candida glabrata	0	0	3	2
-Candida parapsilosis	0	1	8	10
-Candida sp.	0	0	5	3
-Cryptococcus neoformans	1	0	5	2
-Pneumocystis carinii	0	1	9	18
.Otras	0	0	6	4
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	3	6	17	18

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2001	2000	2001	2000
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	0	0	16	13
Blastocystis hominis	9	8	166	155
Chilomastix mesnili	0	0	2	1
Cryptosporidium sp	0	0	16	18
Cyclospora cayetanensis	0	0	0	1
Echinococcus granulosus	0	0	4	23
Entamoeba coli	0	1	10	7
Entamoeba histolytica	0	0	2	1
Entamoeba sp	0	0	2	0
Enterobius vermicularis	1	4	87	121
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	6	10	243	193
Leishmania donovani	0	0	1	2
Leishmania sp	1	0	7	3
Plasmodium falciparum	1	1	28	21
Plasmodium malariae	1	0	7	1
Plasmodium ovale	0	1	4	5
Plasmodium sp	0	0	6	4
Plasmodium vivax	0	1	18	15
Schistosoma mansoni	0	1	0	1
Taenia saginata	1	0	18	10
Taenia sp.	0	0	13	14
Toxoplasma gondii	1	1	27	30
Trichomonas vaginalis	2	5	85	64
Trichuris trichiura	1	0	38	12
—Otros	0	2	36	44
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	13	32	35

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 23 QUE TERMINÓ EL 09 DE JUNIO DE 2001

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias	70	53	1427	1239
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	1	0	13	13
-A.hydrophila	0	0	0	1
-B.catarrhalis	0	1	0	1
-B.fragilis	1	0	13	13
-C.coli	0	0	1	1
-C.perfringens	1	0	5	1
-E.cloacae	0	0	20	18
-E.coli	16	15	299	270
-E.faecalis	3	1	41	46
-E.faecium	1	1	12	8
-H.influenzae	0	0	17	13
-H.influenzae b	0	0	1	0
-K.ornithinolytica	0	0	1	0
-K.pneumoniae	4	0	26	21
-L.monocytogenes	0	0	22	4
-Listeria sp.	0	1	0	1
-Paeruginosa	1	2	44	40
-Pdisiens	0	0	1	0
-Pmirabilis	1	0	23	11
-S.agalactiae	1	0	20	19
-S.aureus	8	7	196	196
-S.epidermidis	5	7	105	109
-S.marcescens	1	0	12	7
-S.pneumoniae	8	2	169	107
-S.pyogenes	0	0	11	10
-Staphylococcus coag-	6	8	159	147
-Y.enterocolitica	0	0	3	0
.Multiple	2	1	26	29
.Otras	10	7	187	152
Botulismo	0	0	0	1
-C.botulinum	0	0	0	1
Brucelosis	0	2	22	40
-B.abortus	0	0	0	1
-B.melitensis	0	1	3	7
-Brucella sp.	0	1	19	32
E.T.S.: Gonococia	1	2	30	29
-N.gonorrhoeae	1	2	30	29
E.T.S.: Sífilis	4	2	62	52
-T.pallidum	4	2	62	52
E.T.S.: otras	3	3	41	43
-C.trachomatis	3	3	41	43
Enfermedad de Lyme	0	0	1	3
-B.burgdorferi	0	0	1	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	1	9
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	3
-S.typhi	0	0	1	5
Fiebre Q	1	3	55	37
-C.burnetii	1	2	55	36
.Multiple	0	1	0	1
Fiebre botonosa	2	1	5	15
-R.conorii	1	1	4	15
.Otras	1	0	1	0
G.E.A.: Salmonelosis	233	190	2405	2173
-S.enteritidis	148	92	1291	909
-S.typhimurium	12	11	210	283
-S.virchow	1	0	3	3
-Salmonella gr.B	4	12	115	172
-Salmonella gr.C	3	0	24	29
-Salmonella gr.C1	4	0	23	28
-Salmonella gr.C2	2	5	27	39
-Salmonella gr.D	15	26	188	193
-Salmonella gr.D1	12	0	30	0
-Salmonella gr.E	1	0	2	11
-Salmonella sp.	28	33	412	430
.Multiple	2	7	57	49
.Otras	1	4	23	27
G.E.A.: Shigelosis	0	3	23	31
-S.boydii	0	0	1	1
-S.flexneri	0	2	14	16
-S.sonnei	0	0	7	11
-Shigella sp.	0	0	1	2
.Multiple	0	1	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	1	1	1
-V.fluviialis	0	0	1	0
.Otras	0	1	0	1
G.E.A.: otras bacterias	155	185	3104	3010
-A.caviae	9	10	112	121
-A.hydrophila	3	2	34	30
-A.sobria	1	0	10	11
-Aeromonas sp.	0	1	7	9
-C.coli	7	5	49	82
-C.difficile	0	1	18	13
-C.jejuni	105	125	2143	2089
-Campylobacter sp.	15	26	439	363
-E.coli	0	0	1	4
-E.coli EP	0	0	2	1
-E.coli O157	0	0	3	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-Paeruginosa	1	0	1	1
-S.aureus	0	0	6	14
-Y.enterocolitica	6	8	141	159
-Y.enterocolitica ser.03	5	2	68	37
.Multiple	3	5	53	49
.Otras	0	0	17	25
Infecciones respiratorias	31	24	828	568
-A.baumannii	0	0	5	4
-B.catarrhalis	0	0	0	3
-B.fragilis	0	0	0	1
-C.pneumoniae	1	0	64	36
-Chlamydia sp.	0	2	18	20
-E.cloacae	0	1	0	1
-E.coli	0	0	3	5
-E.faecalis	0	1	0	3
-H.influenzae	1	1	19	40
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	0	0	0	3
-M.pneumoniae	8	1	122	58
-Mycoplasma sp.	0	0	11	3
-N.asteroides	0	0	1	0
-N.farcinica	0	0	0	2
-Nocardia sp.	0	0	0	2
-Paeruginosa	0	0	1	5
-S.aureus	1	0	14	15
-S.epidermidis	0	0	3	2
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	7	8	294	237
-S.pyogenes	12	10	238	95
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
.Multiple	0	0	10	20
.Otras	1	0	23	11
Infección meningocócica	0	2	60	118
-N.meningitidis	0	2	12	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	0	0	39	69
-N.meningitidis gr.C	0	0	7	34
.Otras	0	0	1	2
Legionelosis	0	5	71	44
-L.pneumophila	0	5	70	44
.Multiple	0	0	1	0
Leptospirosis	0	0	3	2
-Leptospira sp.	0	0	3	2
Mening.no meningocócicas	1	1	53	59
-A.baumannii	0	0	0	4
-Campylobacter sp.	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-E.faecium	0	0	1	0
-H.influenzae	0	0	4	1
-H.influenzae b	0	0	0	2
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-L.monocytogenes	0	0	5	9
-Listeria sp.	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	2	6
-S.aureus	0	0	1	0
-S.pneumoniae	1	1	34	30
-S.pyogenes	0	0	1	1
-Staphylococcus coag-	0	0	1	2
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	3	0
Micobacterias	30	50	841	909
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	2	4
-M.tuberculosis	30	50	839	903
.Multiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	2	4	105	136
-M.avium/intracellulare	1	1	19	32
-M.fortuitum	0	0	3	5
-M.gordonae	0	1	5	4
-M.kansasii	1	2	57	71
-M.marinum	0	0	2	5
-M.xenopi	0	0	14	12
.Multiple	0	0	0	5
.Otras	0	0	5	2
Micobacterias sp	0	0	2	4
-Mycobacterium sp.	0	0	2	4
Psitacosis	0	0	5	1
-C.psittaci	0	0	5	1
Tos ferina	0	1	3	20
-B.pertussis	0	1	3	20
Tularemia	0	1	0	1
-F.tularensis	0	1	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	38	40	44

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 23 QUE TERMINÓ EL 09 DE JUNIO DE 2001

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2001	2000	2001	2000
Adenovirus	8	1	193	158
Adenovirus 40/41	0	0	1	3
Agente Delta	0	0	2	2
Astrovirus	0	1	4	22
Citomegalovirus	22	11	408	330
Coxsackie B	1	1	8	5
Coxsackie B 5	0	0	0	5
Echovirus	11	32	138	210
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	8	58	148	227
Epstein-Barr	40	17	592	551
Gripe A	3	3	129	1017
Gripe B	0	0	56	14
Hepatitis A	2	4	97	67
Hepatitis B	0	0	65	43
Hepatitis C	8	9	313	499
Herpes simple	0	1	34	13
Herpes simple tipo 1	0	2	61	39
Herpes simple tipo 2	0	1	19	22
Herpesvirus humano 8	0	0	1	2
Parainfluenza	0	0	6	3
Parainfluenza 1	0	0	19	5
Parainfluenza 2	0	0	3	6
Parainfluenza 3	0	8	20	25
Parotiditis	0	11	72	56
Parvovirus B 19	1	2	29	51
Reovirus	0	0	1	3
Respiratorio Sincitial	1	0	1075	1741
Rinovirus	1	0	13	1
Rotavirus	38	15	1362	1455
Rubéola	0	2	10	11
Sarampión	0	0	4	0
Varicela Zoster	2	0	29	15
—Otros	16	13	117	100
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	18	39	39

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas	19	18	292	390
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-C.uniguttulatus	0	0	0	1
-Candida albicans	5	3	54	58
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida guilliermondii	1	0	4	8
-Candida parapsilosis	4	5	70	80
-Candida sp.	0	1	2	7
-Cryptococcus laurentii	1	0	1	11
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	5
-Malassezia furfur	0	1	7	12
-Microsporum canis	1	1	7	30
-Rhodotorula pilimanae	0	0	1	0
-Rhodotorula rubra	0	0	2	5
-Trichophyt.mentagrophytes	4	1	39	41
-Trichophyton rubrum	0	2	47	61
-Trichosporon sp.	0	0	0	2
.Múltiple	1	0	3	8
.Otras	2	4	47	56
Mucosas	2	8	90	99
-Aspergillus fumigatus	1	0	9	1
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	16	12
-Aspergillus sp.	0	0	2	6
-Candida albicans	0	5	13	22
-Candida glabrata	0	0	0	1
-Candida guilliermondii	0	1	0	1
-Candida parapsilosis	0	0	18	20
-Candida sp.	0	1	7	3
-Rhodotorula rubra	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	9
.Otras	1	1	24	23
Sistémicas	1	7	69	78
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	0	2	26	32
-Candida glabrata	0	0	3	2
-Candida guilliermondii	0	1	0	1
-Candida parapsilosis	1	2	9	12
-Candida sp.	0	0	5	3
-Cryptococcus neoformans	0	1	5	3
-Pneumocystis carinii	0	1	9	19
.Otras	0	0	6	4
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	8	17	18

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2001	2000	2001	2000
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	3	0	19	13
Blastocystis hominis	9	9	175	164
Chilomastix mesnili	0	0	2	1
Cryptosporidium sp	0	2	16	20
Cyclospora cayetanensis	0	0	0	1
Echinococcus granulosus	1	1	5	24
Entamoeba coli	0	1	10	8
Entamoeba histolytica	0	0	2	1
Entamoeba sp	0	0	2	0
Enterobius vermicularis	2	7	89	128
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	12	5	255	198
Leishmania donovani	0	0	1	2
Leishmania sp	0	0	7	3
Plasmodium falciparum	3	1	31	22
Plasmodium malariae	0	0	7	1
Plasmodium ovale	0	0	4	5
Plasmodium sp	0	0	6	4
Plasmodium vivax	0	1	18	16
Schistosoma mansoni	0	0	0	1
Taenia saginata	1	0	19	10
Taenia sp.	0	1	13	15
Toxoplasma gondii	1	0	28	30
Trichomonas vaginalis	3	2	88	66
Trichuris trichiura	0	0	38	12
—Otros	2	4	38	48
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	11	32	35

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL
SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN

NOMBRE

CENTRO DE TRABAJO

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

PROVINCIA PAÍS

FECHA FIRMA:

Una copia del Boletín Epidemiológico Semanal está disponible en formato electrónico en la dirección <http://cne.isciii.es>

La suscripción del Boletín Epidemiológico Semanal es gratuita.

Solicitudes: Centro Nacional de Epidemiología.

Instituto de Salud Carlos III.

C/. Sinesio Delgado, 6 • 28029 Madrid - España

NIPO: 354-98-003-9

Depósito Legal: M-34300-1995

Imprime: Rumagraf, S.A.

O.T. 28906