

## Sumario

Valoración de la exhaustividad del Registro de Casos de Sida en Instituciones Penitenciarias utilizando como referencia el Registro de Casos de Tuberculosis ..... 169

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión ..... 172

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria ..... 173

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica ..... 177

# Valoración de la exhaustividad del Registro de Casos de SIDA en Instituciones Penitenciarias utilizando como referencia el Registro de Casos de Tuberculosis

P. Gómez Pintado (1), E. Acin (2), D. Herrera Guibert (3), F. Martínez Navarro (3).

(1) Programa de Epidemiología Aplicada de Campo. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

(2) Subdirección General de Sanidad Penitenciaria.

(3) Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

## Introducción

La infección por el VIH/SIDA constituye uno de los problemas más importantes de salud a nivel mundial ya que se estima que pueden estar afectados por la infección más de 34 millones de personas. España fue entre 1990 y 1998 (año en el que fue superada por Portugal) el país con mayor incidencia anual de Europa. Hasta Diciembre de 1999 habían sido diagnosticados en nuestro país alrededor de 57.000 casos de los cuáles 4.638 (8%) estaban en prisión en el momento de su diagnóstico<sup>1</sup>.

La infección por el VIH/SIDA en prisión presenta unas características epidemiológicas que la diferencian de la que aparece en el resto de la población. Esta diferencia es fundamentalmente debida a la elevada prevalencia de usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) que supone, entre usuarios antiguos y actuales, el 39,9% de la población reclusa<sup>2</sup>. Así, si analizamos los casos diagnosticados en 1999 podemos ver que la vía de transmisión más frecuente en prisión fue la de compartir material de inyección para la administración parenteral de drogas (87,7%), mientras que entre los casos diagnosticados en población general esta vía alcanzó el 58%. También se puede observar una notable diferencia al analizar la enfermedad que causó el diagnóstico, ya que si bien en ambas poblaciones la tuberculosis constituye la primera enfermedad indicativa de SIDA, en prisión, esta enfermedad es mucho más elevada (70,2% en prisión frente al 36,6% en población general)<sup>1,3</sup>.

La vigilancia epidemiológica del SIDA en Instituciones Penitenciarias (IIPP) se realiza a través del registro de casos de SIDA (RCS) que se puso en marcha en 1989 y es gestionado desde el Servicio de Sistemas de Información Sanitaria de la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria, integrándose desde el primer momento en el Registro Nacional de casos de SIDA, centralizado en el Centro Nacional de Epidemiología (CNE) dependiente del Ministerio de Sanidad y Consumo (Instituto de Salud Carlos III).

Cada vez que se diagnostica un nuevo caso de SIDA, los médicos del centro penitenciario lo notifican tanto al registro de IIPP como al de la Comunidad Autónoma correspondiente, utilizando para ello el impreso de declaración oficial elaborado por el Centro Nacional de Epidemiología en el que se recoge información individualizada de cada paciente. Desde la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria (SGSP), una vez depurados e informatizados los datos, trimestralmente y en soporte magnético se remiten los casos notificados al registro nacional de casos de SIDA. A nivel nacional se vuelve a realizar una depuración de los datos, eliminándose los casos declarados por duplicado (Ej.: por el centro penitenciario y por el hospital de referencia). Tanto la grabación como la posterior tabulación y análisis de los datos, se realizan en la SGSP mediante un programa informático de acceso restringido para garantizar la confidencialidad de los datos. Anualmente se lleva a cabo un análisis de los casos diagnosticados en el año y se elabora un informe que se remite a todas las prisiones.

Como hemos dicho anteriormente, más del 70% de los casos de SIDA diagnosticados en IIPP presentan como enfermedad indicativa la tuberculosis<sup>3</sup>. Esta enfermedad se notifica, de forma individualizada, en prisiones a través de su propio registro dentro del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SVE-EDO), que se puso en marcha en junio de 1990. En enero de 1997 se implantó un Registro individualizado de Casos de Tuberculosis (RCTb) en el cuál se incluyen, como fuente fundamental, los casos captados por el SVE-EDO, por los registros de casos de SIDA, de mortalidad y de pacientes hospitalizados de la SGSP, por los registros de casos de tuberculosis de las Comunidades Autónomas que disponen de él y por el laboratorio de micobacterias del Hospital 12 de Octubre de Madrid. A través del RCTb se detectan las tuberculosis que se diagnostican estando el enfermo en prisión y los casos que ingresan en el centro penitenciario con diagnóstico y tratamiento de tuberculosis<sup>4</sup>. Una de las variables que se incluyen en este registro es la situación frente al VIH, de manera que, todo caso de tuberculosis que además sea VIH positivo, debe ser declarado no sólo al registro de tuberculosis sino también al de casos de SIDA ya que entraría dentro de los criterios de Caso de SIDA.

La existencia de estos dos registros, que asumimos como independientes, nos permite evaluar la exhaustividad del registro de casos de SIDA utilizando el método de captura-recaptura para dos fuentes independientes<sup>5-8</sup>.

Los objetivos de este estudio son valorar la exhaustividad del registro de casos de SIDA, durante el año 1999, cuya enfermedad indicativa es la tuberculosis y cuyo diagnóstico se ha producido mientras el enfermo estaba en prisión; y valorar el grado de cumplimentación de las principales variables del registro de casos de SIDA.

## Material y Método

Para la realización de este estudio se recogió la información individualizada existente en el registro de casos de SIDA, de todos los casos notificados en 1999, cuya enfermedad indicativa era la tuberculosis, y que habían sido diagnosticados estando el enfermo en prisión<sup>3</sup>. Posteriormente se recogieron los casos individualizados de tuberculosis incluidos en el RCTb durante el año 1999 en los cuáles constaba como factor de riesgo la seropositividad al VIH<sup>4</sup>.

Una vez recogidos los datos de cada fuente se hizo un cruce para detectar los casos comunes, es decir, los casos que estaban notificados en ambos registros. Las variables mínimas utilizadas para el apareamiento de los casos en ambas fuentes fueron: NIS (número de identificación sistemática), nombre y dos apellidos y fecha de nacimiento o edad.

Todos los casos de tuberculosis VIH positivos declarados al RCTb que no apareaban como declarados al RCS del año 1999 se cruzaron con la totalidad de los casos declarados al RCS de IIPP desde el año 1989 y con

el Registro Nacional de Casos de SIDA del CNE, ya que, teniendo en cuenta que los casos de SIDA sólo se declaran una vez, podían haber sido notificados como caso de SIDA en años anteriores.

A continuación se calculó, mediante el método captura-recaptura para dos fuentes independientes, el número probable de casos existentes y las tasas de exhaustividad de ambos registros. Además, se ha aplicado el mismo método para analizar los casos estratificando por sexo. Para este análisis hemos utilizado el módulo EPITABLE de EPIINFO v 6.04.

Por último, se ha valorado el grado de cumplimentación de las principales variables del registro de casos de SIDA.

## Resultados

Durante el año 1999 se notificaron al registro de casos de SIDA 116 casos (105 hombres y 11 mujeres) cuya enfermedad indicativa era la tuberculosis. En el mismo periodo se declararon al RCTb, 195 casos de tuberculosis (181 hombres, 14 mujeres) que tenían como factor de riesgo la seropositividad al VIH.

Para este estudio se incluyeron los 116 casos obtenidos a través del registro de casos de SIDA. De los 195 casos de tuberculosis en VIH (+) detectados a través del RCTb se descartaron 39 casos que, o bien habían sido declarados con anterioridad al año 1999 al RCS (n=34), o bien habían sido declarados en ese año pero por otra enfermedad distinta a la tuberculosis (n=5). Finalmente se incluyeron en el estudio 156 casos (144 hombres y 12 mujeres). (Tabla 1).

Una vez cruzados los datos de ambos registros para detectar los casos comunes, se obtienen 109 casos (102 hombres y 7 mujeres) comunes a los dos registros. (Tabla 1).

Tabla 1

**Casos de SIDA (enfermedad indicativa tuberculosis) declarados al RCS y casos de tuberculosis VIH (+) declarados al RCTb distribuidos por sexo. Instituciones Penitenciarias. 1999.**

	Hombres	Mujeres	Total de casos	Casos declarados por una sola fuente	Casos declarados por ambas fuentes
RCS Tbc <sup>1</sup>	105	11	116	7	
RCTb VIH <sup>2</sup>	144	12	156	47	109

<sup>1</sup> RCS Tbc: Casos del registro de casos de SIDA con enfermedad indicativa tuberculosis

<sup>2</sup> RCTb VIH: Tuberculosis VIH (+) declaradas al registro de tuberculosis/sistema de vigilancia epidemiológica de enfermedades de declaración obligatoria de forma individualizada.

Al cruzar la información obtenida por ambos sistemas aplicando el método de captura-recaptura, el número de casos estimados es de 166 con un intervalo de confianza del 95% (IC 95%) entre 162 y 170 casos. Las tasas de exhaustividad son de 69,9% para el registro de casos de SIDA y de un 94% para el RCTb, siendo

del 98,2% la exhaustividad obtenida para ambos sistemas combinados, siempre teniendo en cuenta que estamos valorando sólo el 70% de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2

**Evaluación del registro de casos de SIDA.  
Método captura-recaptura. 1999.**

		RCS Tbc <sup>1</sup>		156
		Declarado	No declarado	
RCTb VIH <sup>2</sup>	Declarado	109	47	
	No declarado	7		
		116		

IC (95%)

Total de casos identificados	163
Número de casos estimados	166 (162-170)
Tasa de exhaustividad del RCS tbc	69,9% (68,2-71,7)
Tasa de exhaustividad del RCTb VIH	94% (91,7-96,4)
Tasa de exhaustividad para ambas fuentes	98,2% (95,8-100)

<sup>1</sup> RCS Tbc: Casos del registro de casos de SIDA con enfermedad indicativa tuberculosis

<sup>2</sup> RCTb VIH: Tuberculosis VIH (+) declaradas al registro de tuberculosis/sistema de vigilancia epidemiológica de enfermedades de declaración obligatoria de forma individualizada.

Al realizar el mismo análisis estratificando por sexo obtenemos que el registro de casos de SIDA tiene una sensibilidad del 71% en el caso de los hombres y de un 61% en el de las mujeres, mientras que el RCTb presenta una sensibilidad del 97% para los varones y en las mujeres desciende al 67%.

En la tabla 3 se resumen los resultados del análisis realizado mediante el método captura-recaptura para los datos globales y estratificados por sexo.

Tabla 3

**Método captura-recaptura. Casos estimados y tasas de exhaustividad del Registro de Casos de SIDA (tuberculosis) y RCTb VIH. Año 1999.**

	Hombres	Mujeres	Total
N.º casos estimados	148	18	166
IC 95%	145-151	13-23	162-170
Tasa exhaustividad RCS Tbc <sup>1</sup>	70,9	61,1	69,9
Tasa exhaustividad RCTb VIH <sup>2</sup>	97,3	66,7	94,0
Tasa exhaustividad ambas	97,6	88,9	98,2

<sup>1</sup> RCS Tbc: Casos del registro de casos de SIDA con enfermedad indicativa tuberculosis

<sup>2</sup> RCTb VIH: Tuberculosis VIH (+) declaradas al registro de tuberculosis/sistema de vigilancia epidemiológica de enfermedades de declaración obligatoria de forma individualizada.

En cuanto al grado de cumplimentación de los cuestionarios del Registro de Casos de SIDA, se han analizado 89 (77%) del total de los recibidos durante el año 1999<sup>3</sup>. De las 25 variables incluidas en el registro se han estudiado las 15 más significativas. Las variables apellidos, nombre, sexo, municipio y provincia de residencia, enfermedad indicativa y centro penitenciario han sido cumplimentadas en la totalidad de los cuestionarios. Las variables relativas a pruebas de detección del

VIH superan el 85%. Las variables analizadas y los resultados de cumplimentación de las mismas se muestran en la tabla 4.

Tabla 4

**Cumplimentación de los cuestionarios del registro de casos de SIDA. 1999.**

Variables	Grado de cumplimentación (%)	
Apellidos	100,0	
Nombre	100,0	
Sexo	100,0	
Fecha de Nacimiento	84,3	
Edad en Años	94,4	
Municipio de residencia	100,0	
Provincia de residencia	100,0	
Grupo de riesgo	97,7	
Enfermedad indicativa	100,0	
Pruebas Detección VIH:	Año detección	97,8
	Elisa	94,4
	Western-Blott	87,6
Total CD4	88,8	
Datos Médico notificador	99,3	
Centro Penitenciario	100,0	

## Discusión

Comparando el registro de casos de SIDA y el RCTb mediante el sistema de captura-recaptura se detecta una subnotificación del registro de casos de SIDA ya que se dejan de notificar aproximadamente un 30% de los casos de SIDA. Al utilizar los dos registros, que consideramos independientes, para la detección de la enfermedad, se alcanza una sensibilidad que se puede considerar óptima (98,2%).

Por tanto, es importante generalizar los sistemas de búsqueda activa y el cruce de registros para localizar la mayoría de los casos, más si tenemos en cuenta que el método captura-recaptura es fácil de utilizar<sup>5,6,7,8</sup>, nos aporta una valiosa información acerca de la exhaustividad de los sistemas de vigilancia, nos permite corregir la subnotificación requiriendo la declaración de aquellos casos que no habían sido notificados y conseguir un conocimiento más próximo a la realidad acerca de la incidencia de la enfermedad.

Al valorar los resultados obtenidos en este estudio, debemos tener en cuenta que lo que estamos midiendo es la sensibilidad del registro de casos de SIDA sólo cuando la enfermedad indicativa es la tuberculosis, ya que no tenemos un registro alternativo para comparar las otras enfermedades. Sin embargo y teniendo en cuenta que la tuberculosis es la enfermedad indicativa de caso de SIDA en más del 70% de los casos notificados en prisión, creemos que los datos pueden ser extrapolados a todo el registro.

Se puede observar una diferencia importante en la sensibilidad del registro cuando estratificamos por sexo. Parece que la enfermedad se notifica peor en las mujeres. Sin embargo, esta diferencia puede ser explicada por el bajo número de casos entre las mujeres que

hace que las tasas sean muy inestables y, por tanto, pequeñas variaciones pueden suponer grandes modificaciones.

Aunque los niveles de cumplimentación para las principales variables del registro de casos de SIDA (edad al diagnóstico, fecha de nacimiento, sexo, fecha de diagnóstico, municipio de residencia, grupo de riesgo, etc.) se pueden considerar aceptables, se debería insistir en los notificadores acerca de la importancia que tiene la cumplimentación correcta de todas las variables ya que mediante ellas podemos conocer las características de la enfermedad en nuestro medio.

## Bibliografía

1. Centro Nacional de Epidemiología. Evaluación de la Vigilancia Epidemiológica del SIDA en España. Registro Nacional de SIDA. 1999.
2. Dirección General de Instituciones Penitenciarias. Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Estudio transversal sobre Sanidad Penitenciaria. 22 de Junio de 1998.
3. Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Área de Salud Pública. Casos de Sida en IIPP. 1999.
4. Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Área de Salud Pública. Programa de detección y control de la tuberculosis. Documento interno. 1999.
5. Ferrer D, Ballester F, Pérez-Hoyos S, Igual R, Fluixá C, Fullana J. Incidencia de tuberculosis pulmonar: aplicación del método de captura-recaptura. Gac Sanit 1997; 11:115-121.
6. Ballester F, Pérez-Hoyos S, Ferrer D. Valoración de las asunciones de homogeneidad e independencia en la aplicación del método de captura-recaptura con dos fuentes de información. Gac Sanit 1997; 11:150-151.
7. Fajardo ML, Martínez-Navarro JF. Evaluación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del SIDA en la Provincia de Huelva. Bol Epidemiol Semanal 1997; 24:233-240.
8. Hook EB, Regan RR. Capture-Recapture Methods in Epidemiology: Methods and Limitations. Epidemiol Rev 1995; 2:242-264.

### CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAPIÓN. Casos acumulados a la semana 24 de 2001

CC.AA.	Casos notificados (1)		Casos Confirmados			Casos descartados (5)			Casos confirmados Importados (4). Total
	Total	En invest.	Compatibles (2)	Laboratorio (3)	Total	Rubéola	Otros	Total	
Andalucía	11	0	5	2	7	-	-	4	0
Aragón	1	0				-	-	1	0
Asturias	4	1	0	0	0	-	-	3	0
Baleares	11	0	0	8	8	-	-	2	1
Canarias	6	0	1	0	1	-	-	5	0
Cantabria	0	0						0	0
Castilla - La Mancha	0	0	0	0	0			0	0
Castilla y León	4	0				-	-	4	0
Cataluña	12	0				-	-	5	7
Com. Valenciana	19	0	1	0	1	-	-	18	0
Extremadura	17	0	0	2	2	-	-	15	0
Galicia	3	0	0	2	2	-	-	0	1
Madrid	24	0	5	8	13	-	-	9	2
Murcia	3	0				-	-	3	0
Navarra	0	0						0	0
Rioja	0	0						0	0
País Vasco	1	0				-	-	1	0
Ceuta	5	0	2	0	2	-	-	3	0
Melilla	0	0						0	0
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>73</b>	<b>11</b>

- (1) **Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.  
 (2) **Caso confirmado compatible:** Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.  
 (3) **Caso confirmado por laboratorio:** Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.  
 (4) **Caso confirmado importado:** Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.  
 (5) **Caso descartado:** Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.  
 Más información (BES 2000;8:169-172)

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 07 DE JULIO DE 2001

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 27		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1996-2000		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2001	2000	2001	2000	Sem. 27	Acum. casos	Sem. 27	Acum. casos	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	0	0	4	6					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	0	2	25	22	1	38	0,00	0,66	
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	6	74	101	6	157	0,00	0,47	
Triquinosis	124	0	1	22	42					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	15	22	495	999	22	959	0,68	0,52	
Gripe	487	4.123	4.533	520.696	1.648.233	6.819	1.944.007	0,60	0,27	
Legionelosis	482.8	15	11	237	200					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	1	22	57					
Tuberculosis respiratoria	011	82	144	3.542	4.626	161	5.227	0,51	0,68	
Varicela	052	5.878	5.880	160.828	146.708	7.441	180.002	0,79	0,89	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	9	16	409	599	33	1.335	0,27	0,31	
Sifilis	091	8	3	344	437	15	437	0,53	0,79	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	182	363	6.113	6.417	149	5.412	1,22	1,13	
Poliomielitis	045	0	0	1	0					
Rubeola	056	4	5	119	253	33	727	0,12	0,16	
Sarampión	055	2	7	98	101	13	339	0,15	0,29	
Tétanos	037	0	1	12	12					
Tos Ferina	033	11	40	247	453	34	453	0,32	0,55	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	22	16	520	526					
Hepatitis B	070.2,070.3	11	19	346	506					
Otras hepatitis víricas	070	19	20	619	825					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	23	19	487	720	44	959	0,52	0,51	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	6	6	179	155					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Leprosia	030	0	0	5	4					
Rubeola congénita	771.0	0	0	0	1					
Sifilis 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:

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,68). Gripe (0,60). Tuberculosis respiratoria (0,51). Infección gonocócica (0,27). Sifilis (0,53). Rubeola (0,12). Sarampión (0,15). Tos Ferina (0,32). Brucelosis (0,52).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 6 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 27 DE 2001																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	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	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	2	1	1	0	2	0	0	2	0	1	0	1	2	0	0	1	0	1	1
Gripe	18	31	102	31	1.584	16	23	172	387	648	0	330	414	82	21	216	12	17	19
Legionelosis	4	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	3	0	1	1	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	15	4	3	0	2	3	1	7	16	19	2	4	0	0	2	4	0	0	0
Varicela	543	158	131	206	154	49	277	460	737	721	151	256	1.284	319	84	230	30	27	61
Infección gonocócica	1	0	0	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Sífilis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	95	2	2	2	13	0	7	4	2	2	0	0	21	8	15	2	0	6	1
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
Sarampión	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	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	7	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitis A	7	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	0	4	0	0	3	1	1	0
Hepatitis B	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	0	0	2	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	5	0	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	4	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	10	0	0	0	0	0	1	3	0	6	2	0	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	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Pesle	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
Leprosia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis 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

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 14 DE JULIO DE 2001

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 28		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1996-2000		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2001	2000	2001	2000	Sem. 28	Acum. casos	Sem. 28	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	4	6				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	1	25	23	2	40	0,00	0,63
F. tifoidea y paratifoidea	002	6	3	81	104	7	164	0,86	0,49
Triquinosis	124	0	1	22	43				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	8	20	503	1.019	16	968	0,50	0,52
Gripe	487	4.088	4.184	525.069	1.652.606	5.903	1.953.155	0,69	0,27
Legionelosis	482.8	9	13	247	213				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	23	58				
Tuberculosis respiratoria	011	122	161	3.797	4.804	183	5.398	0,67	0,70
Varicela	052	4.635	4.438	165.685	151.276	4.842	188.473	0,96	0,88
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	27	427	627	33	1.481	0,45	0,29
Sifilis	091	9	14	354	451	15	451	0,60	0,78
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	162	298	6.281	6.742	176	5.588	0,92	1,12
Poliomielitis	045	0	0	1	0				
Rubeola	056	7	3	126	256	14	741	0,50	0,17
Sarampión	055	2	5	98	107	5	344	0,40	0,28
Tétanos	037	1	0	13	12				
Tos Ferina	033	11	43	259	496	18	496	0,61	0,52
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	19	22	542	549				
Hepatitis B	070.2,070.3	18	18	370	515				
Otras hepatitis víricas	070	24	28	653	853				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	30	27	519	752	33	993	0,91	0,52
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	6	11	184	166				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	1	1	6	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sifilis 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:

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

Disentería (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,50). Gripe (0,69). Tuberculosis respiratoria (0,67). Infección gonocócica (0,45). Sifilis (0,60). Rubéola (0,50). Sarampión (0,40). Tos Ferina (0,61).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 6 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 28 DE 2001																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	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	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	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	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Gripe	12	34	93	44	1.646	3	10	177	331	597	3	461	430	44	21	139	5	19	19
Legionelosis	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	1	1	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	21	2	7	0	1	4	1	10	36	13	8	8	0	0	0	9	2	0	0
Varicela	433	110	81	160	102	57	264	344	613	494	87	291	1.043	293	42	151	21	21	28
Infección gonocócica	4	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	4	0	1	1	0	0	0	1
Sifilis	4	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	106	1	0	2	6	0	1	13	0	3	0	0	16	2	11	0	0	1	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	4	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	6	0	0	0	1	0	1	0	0	3	1	1	0	0	2	2	0	0	2
Hepatitis B	4	1	0	0	1	1	1	0	0	3	1	2	2	1	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	1	0	0	0	5	2	0	0	2	1	10	3	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	19	0	1	0	0	0	2	1	3	2	1	0	1	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	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Pesle	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
Leprosia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola 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 27 QUE TERMINÓ EL 07 DE JULIO DE 2001**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias	72	59	1699	1496
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	0	1	17	19
-A.hydrophila	0	0	0	1
-A.viridans	0	0	1	0
-B.catarrhalis	0	0	1	1
-B.fragilis	0	0	13	13
-C.coli	0	0	1	1
-C.perfringens	0	1	5	3
-E.cloacae	1	1	22	22
-E.coli	23	9	365	334
-E.faecalis	1	2	47	55
-E.faecium	0	0	13	8
-H.influenzae	1	0	19	14
-H.influenzae b	0	0	1	0
-K.pneumoniae	1	2	32	30
-L.monocytogenes	0	1	24	6
-Listeria sp.	0	0	0	1
-Paeruginosa	4	2	56	51
-P.mirabilis	1	1	26	12
-S.agalactiae	2	1	28	24
-S.aureus	13	12	230	237
-S.epidermidis	5	5	125	131
-S.marcescens	0	1	14	9
-S.pneumoniae	1	2	183	122
-S.pyogenes	1	2	12	15
-Staphylococcus coag-	9	7	190	173
-Y.enterocolitica	0	0	3	0
Múltiple	1	1	32	32
Otras	8	8	239	181
Botulismo	0	0	0	1
-C.botulinum	0	0	0	1
Brucelosis	3	0	35	44
-B.abortus	0	0	0	1
-B.melitensis	0	0	3	9
-Brucella sp.	3	0	32	34
E.T.S.: Gonococia	1	4	35	42
-N.gonorrhoeae	1	4	34	42
Múltiple	0	0	1	0
E.T.S.: Sífilis	1	6	72	66
-T.pallidum	1	6	72	66
E.T.S.: otras	0	1	48	49
-C.trachomatis	0	1	48	49
Enfermedad de Lyme	1	0	3	3
-B.burgdorferi	1	0	3	3
Ftifoidea y paratifoidea	0	0	1	11
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	3
-S.typhi	0	0	1	7
Fiebre Q	1	1	65	46
-C.burnetii	1	1	65	45
Múltiple	0	0	0	1
Fiebre botonosa	0	1	11	19
-R.conorii	0	1	10	19
Otras	0	0	1	0
G.E.A.: Salmonelosis	212	193	3257	2868
-S.enteritidis	118	93	1757	1262
-S.typhimurium	11	18	267	337
-S.virchow	0	0	3	5
-Salmonella gr.B	5	7	139	203
-Salmonella gr.C	5	0	34	36
-Salmonella gr.C1	3	3	34	35
-Salmonella gr.C2	0	0	32	42
-Salmonella gr.D	13	23	220	283
-Salmonella gr.D1	16	0	98	0
-Salmonella gr.E	0	0	2	11
-Salmonella sp.	33	42	567	559
Múltiple	4	3	73	59
Otras	4	4	31	36
G.E.A.: Shigelosis	3	1	34	36
-S.boydii	0	0	1	1
-S.flexneri	1	0	22	18
-S.sonnei	2	0	10	13
-Shigella sp.	0	1	1	3
Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	2	1	5
-V.cholerae O1 Ogawa	0	1	0	1
-V.fluvialis	0	0	1	1
-V.parahaemoliticus	0	1	0	2
Otras	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	166	146	3753	3569
-A.caviae	9	7	145	151
-A.hydrophila	2	1	41	35
-A.sobria	0	2	11	14
-Aeromonas sp.	0	0	9	10
-C.coli	3	1	58	97
-C.difficile	1	0	21	13
-C.jejuni	111	115	2591	2503
-Campylobacter sp.	27	13	531	423
-E.coli	0	0	2	4
-E.coli EP	0	0	2	1
-E.coli O157	0	0	3	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	1	4	3
-S.aureus	0	1	7	16
-Y.enterocolitica	5	2	165	165
-Y.enterocolitica ser.03	3	0	81	43
Múltiple	5	3	63	63
Otras	0	0	19	26
Infecciones respiratorias	21	11	954	676
-A.baumannii	0	0	5	4
-B.catarrhalis	1	0	1	3
-B.fragilis	0	0	0	1
-C.pneumoniae	3	0	78	44
-Chlamydia sp.	0	2	18	24
-E.cloacae	0	0	0	1
-E.coli	0	1	4	6
-E.faecalis	0	0	0	3
-H.influenzae	2	2	23	47
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	0	0	1	3
-M.catarrhalis	0	0	2	0
-M.pneumoniae	5	1	139	68
-Mycoplasma sp.	0	0	11	13
-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	17	17
-S.epidermidis	0	0	3	2
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	4	2	333	264
-S.pyogenes	4	3	277	131
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
Múltiple	0	0	12	22
Otras	1	0	26	12
Infección meningocócica	3	1	65	127
-N.meningitidis	0	0	12	16
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	3	1	43	73
-N.meningitidis gr.C	0	0	8	35
Otras	0	0	1	3
Legionelosis	2	2	79	58
-L.pneumophila	2	2	78	58
Múltiple	0	0	1	0
Leptospirosis	0	0	3	2
-Leptospira sp.	0	0	3	2
Mening. no meningocócicas	1	1	57	63
-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	5	1
-H.influenzae b	0	0	0	2
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-L.monocytogenes	0	0	5	10
-Listeria sp.	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	3	6
-S.aureus	0	0	1	0
-S.pneumoniae	0	1	35	32
-S.pyogenes	0	0	1	1
-Staphylococcus coag-	0	0	1	2
Múltiple	0	0	0	1
Otras	1	0	4	1
Micobacterias	30	22	1042	1053
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	3	4
-M.tuberculosis	30	22	1039	1047
Múltiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	2	0	118	148
-M.avium/intracellulare	0	0	21	34
-M.fortuitum	0	0	4	5
-M.gordonae	0	0	7	5
-M.kansasii	1	0	62	79
-M.marinum	0	0	2	5
-M.xenopi	1	0	17	12
Múltiple	0	0	0	5
Otras	0	0	5	3
Micobacterias sp	0	0	2	4
-Mycobacterium sp.	0	0	2	4
Psitacosis	0	0	5	3
-C.psittaci	0	0	5	3
Tos ferina	0	2	3	33
-B.pertussis	0	2	3	33
Tularemia	0	0	0	1
-F.tularensis	0	0	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	36	40	44

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 27 QUE TERMINÓ EL 07 DE JULIO DE 2001**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	2001	2000	2001	2000
Adenovirus	5	10	226	191
Adenovirus 40/41	0	0	1	4
Agente Delta	0	0	2	2
Astrovirus	0	0	4	22
Citomegalovirus	15	6	482	390
Coxsackie B	0	2	8	8
Coxsackie B 5	0	0	0	5
Echovirus	9	10	181	260
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	1	22	176	348
Epstein-Barr	26	19	691	659
Gripe A	0	1	132	1033
Gripe B	0	0	59	14
Hepatitis A	6	5	119	72
Hepatitis B	1	4	75	53
Hepatitis C	7	23	367	562
Herpes simple	3	2	40	23
Herpes simple tipo 1	1	1	67	44
Herpes simple tipo 2	0	0	21	25
Herpesvirus humano 6	0	0	0	1
Herpesvirus humano 8	0	0	1	2
Parainfluenza	0	0	7	3
Parainfluenza 1	1	0	25	6
Parainfluenza 2	0	0	4	6
Parainfluenza 3	4	1	38	37
Parotiditis	0	2	85	75
Parvovirus B 19	4	1	35	57
Reovirus	0	0	1	3
Respiratorio Sincitial	0	1	1076	1747
Rinovirus	0	0	17	1
Rotavirus	17	10	1433	1493
Rubéola	0	0	10	12
Sarampión	0	0	4	0
Varicela Zoster	0	0	38	17
—Otros	0	7	133	135
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	16	39	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	2001	2000	2001	2000
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	1	0	21	13
Blastocystis hominis	6	3	207	193
Chilomastix mesnili	0	0	2	1
Cryptosporidium sp	1	4	19	25
Cyclospora cayetanensis	0	0	0	1
Echinococcus granulosus	2	0	7	27
Entamoeba coli	2	1	14	10
Entamoeba histolytica	0	0	2	2
Entamoeba sp	0	0	2	0
Enterobius vermicularis	1	0	97	145
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	5	5	284	231
Leishmania donovani	1	0	2	2
Leishmania sp	0	0	9	3
Plasmodium falciparum	0	1	39	28
Plasmodium malariae	0	0	7	2
Plasmodium ovale	0	0	5	5
Plasmodium sp	0	0	6	5
Plasmodium vivax	1	0	21	16
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	0	21	11
Taenia sp.	1	0	15	16
Toxocara canis	0	0	1	1
Toxoplasma gondii	1	3	33	36
Trichomonas vaginalis	2	6	98	86
Trichuris trichiura	2	0	42	13
—Otros	4	1	48	54
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	11	32	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas	8	15	368	473
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-C. uniguttulatus	0	0	0	1
-Candida albicans	2	4	64	80
-Candida glabrata	0	0	3	3
-Candida guilliermondii	0	0	4	12
-Candida parapsilosis	4	2	85	92
-Candida sp.	0	4	2	19
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	12
-Cryptococcus luteolus	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	7	5
-Malassezia furfur	0	2	8	19
-Microsporium canis	1	2	11	33
-Rhodotorula pilimanae	0	0	1	0
-Rhodotorula rubra	0	0	4	7
-Trichophyt. mentagrophytes	0	0	51	43
-Trichophyton rubrum	1	1	66	66
-Trichosporon sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	4	9
.Otras	0	0	55	67
Mucosas	1	6	103	119
-Aspergillus fumigatus	0	1	9	2
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	1	16	14
-Aspergillus sp.	0	2	2	8
-Candida albicans	0	0	17	24
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	2	1
-Candida parapsilosis	1	1	20	23
-Candida sp.	0	1	7	5
-Rhodotorula rubra	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	9
.Otras	0	0	28	31
Sistémicas	3	2	85	93
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	2	0	35	36
-Candida glabrata	0	0	4	2
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	0	1	10	19
-Candida sp.	0	0	6	3
-Cryptococcus neoformans	1	0	7	3
-Pneumocystis carinii	0	0	10	21
.Múltiple	0	1	1	1
.Otras	0	0	6	5
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	5	17	18

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 28 QUE TERMINÓ EL 14 DE JULIO DE 2001**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias	66	53	1765	1549
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	3	0	20	19
-A.hydrophila	0	0	0	1
-A.viridans	0	0	1	0
-B.catarrhalis	0	0	1	1
-B.fragilis	0	0	13	13
-C.coli	0	0	1	1
-C.perfringens	0	1	5	4
-E.cloacae	0	1	22	23
-E.coli	21	9	386	343
-E.faecalis	4	2	51	57
-E.faecium	0	0	13	8
-H.influenzae	0	0	19	14
-H.influenzae b	0	0	1	0
-K.pneumoniae	2	0	34	30
-L.monocytogenes	1	0	25	6
-Listeria sp.	0	0	0	1
-Paeruginosa	4	4	60	55
-P.mirabilis	1	4	27	16
-S.agalactiae	2	2	30	26
-S.aureus	11	12	241	249
-S.epidermidis	4	5	129	136
-S.marcescens	0	0	14	9
-S.pneumoniae	1	1	184	123
-S.pyogenes	0	1	12	16
-Staphylococcus coag-	7	2	197	175
-Y.enterocolitica	0	0	3	0
Multiple	0	2	32	34
Otras	5	7	244	188
Botulismo	0	0	0	1
-C.botulinum	0	0	0	1
Brucelosis	3	0	38	44
-B.abortus	0	0	0	1
-B.melitensis	1	0	4	9
-Brucella sp.	2	0	34	34
E.T.S.: Gonococia	1	1	36	43
-N.gonorrhoeae	1	1	35	43
Multiple	0	0	1	0
E.T.S.: Sífilis	5	2	77	68
-T.pallidum	5	2	77	68
E.T.S.: otras	0	0	48	49
-C.trachomatis	0	0	48	49
Enfermedad de Lyme	0	0	3	3
-B.burgdorferi	0	0	3	3
F.tifoidea y paratifoidea	1	1	2	12
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	3
-S.typhi	1	1	2	8
Fiebre Q	3	0	68	46
-C.burnetii	3	0	68	45
Multiple	0	0	0	1
Fiebre botonosa	0	0	11	19
-R.conorii	0	0	10	19
Otras	0	0	1	0
G.E.A.: Salmonelosis	196	185	3453	3053
-S.enteritidis	100	93	1857	1355
-S.typhimurium	21	15	288	352
-S.virchow	0	1	3	6
-Salmonella gr.B	7	6	146	209
-Salmonella gr.C	0	1	34	37
-Salmonella gr.C1	2	3	36	38
-Salmonella gr.C2	4	3	36	45
-Salmonella gr.D	10	30	230	313
-Salmonella gr.D1	8	0	106	0
-Salmonella gr.E	0	2	2	13
-Salmonella sp.	37	27	604	586
Multiple	4	2	77	61
Otras	3	2	34	38
G.E.A.: Shigelosis	1	18	35	54
-S.boydii	0	0	1	1
-S.flexneri	0	1	22	19
-S.sonnei	0	11	10	24
-Shigella sp.	0	1	1	4
Multiple	1	5	1	6
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	5
-V.cholerae O1 Ogawa	0	0	0	1
-V.fluvialis	0	0	1	1
-V.parahaemoliticus	0	0	0	2
Otras	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	134	122	3887	3691
-A.caviae	8	5	153	156
-A.hydrophila	6	0	47	35
-A.sobria	2	1	13	15
-Aeromonas sp.	0	0	9	10
-C.coli	2	2	60	99
-C.difficile	0	1	21	14
-C.jejuni	85	93	2676	2596
-Campylobacter sp.	20	12	551	435
-E.coli	0	0	2	4
-E.coli EP	0	0	2	1
-E.coli O157	2	0	5	1
-E.faecalis	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	0	4	3
-S.aureus	0	0	7	16
-S.pyogenes	1	0	1	0
-Y.enterocolitica	3	4	168	169
-Y.enterocolitica ser.03	2	2	83	45
Multiple	0	2	63	65
Otras	3	0	22	26
Infecciones respiratorias	21	11	975	687
-A.baumannii	0	0	5	4
-B.catarrhalis	0	0	1	3
-B.fragilis	0	0	0	1
-C.pneumoniae	2	3	80	47
-Chlamydia sp.	0	0	18	24
-E.cloacae	0	0	0	1
-E.coli	0	2	4	8
-E.faecalis	0	0	0	3
-H.influenzae	0	0	23	47
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	0	0	1	3
-M.catarrhalis	0	0	2	0
-M.pneumoniae	5	1	144	69
-Mycoplasma sp.	0	0	11	13
-N.asteroides	0	0	1	0
-N.farcinica	0	0	0	2
-Nocardia sp.	0	0	0	2
-Paeruginosa	1	0	2	5
-S.agalactiae	1	0	1	0
-S.aureus	2	0	19	17
-S.epidermidis	0	0	3	2
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	5	2	338	266
-S.pyogenes	4	1	281	132
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
Multiple	1	1	13	23
Otras	0	1	26	13
Infección meningocócica	0	2	65	129
-N.meningitidis	0	1	12	17
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	0	1	43	74
-N.meningitidis gr.C	0	0	8	35
Otras	0	0	1	3
Legionelosis	2	0	81	58
-L.pneumophila	2	0	80	58
Multiple	0	0	1	0
Leptospirosis	0	0	3	2
-Leptospira sp.	0	0	3	2
Meningo meningocócicas	2	1	59	64
-A.baumannii	0	0	0	4
-Campylobacter sp.	0	0	0	1
-E.coli	1	0	1	0
-E.faecalis	0	0	0	1
-E.faecium	0	0	1	0
-H.influenzae	0	0	5	1
-H.influenzae b	0	0	0	2
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-L.monocytogenes	1	0	6	10
-Listeria sp.	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	3	6
-S.aureus	0	0	1	0
-S.epidermidis	0	1	0	1
-S.pneumoniae	0	0	35	32
-S.pyogenes	0	0	1	1
-Staphylococcus coag-	0	0	1	2
Multiple	0	0	0	1
Otras	0	0	4	1
Micobacterias	35	39	1077	1092
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	3	4
-M.tuberculosis	35	39	1074	1086
Multiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	1	2	119	150
-M.avium/intracellulare	0	2	21	36
-M.fortuitum	0	0	4	5
-M.gordonae	0	0	7	5
-M.kansasii	1	0	63	79
-M.marinum	0	0	2	5
-M.xenopi	0	0	17	12
Multiple	0	0	0	5
Otras	0	0	5	3
Micobacterias sp	0	0	2	4
-Mycobacterium sp.	0	0	2	4
Psitacosis	0	0	5	3
-C.psittaci	0	0	5	3
Tos ferina	0	4	3	37
-B.pertussis	0	4	3	37
Tularemia	0	0	0	1
-F.tularensis	0	0	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	34	40	44

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 28 QUE TERMINÓ EL 14 DE JULIO DE 2001**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	2001	2000	2001	2000
Adenovirus	6	7	232	198
Adenovirus 40/41	0	0	1	4
Agente Delta	0	0	2	2
Astrovirus	0	1	4	23
Citomegalovirus	12	11	494	401
Coxsackie B	0	2	8	10
Coxsackie B 5	0	0	0	5
Echovirus	3	4	184	264
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	10	17	186	365
Epstein-Barr	17	26	708	685
Gripe A	1	0	133	1033
Gripe B	1	0	60	14
Hepatitis A	4	2	123	74
Hepatitis B	1	1	76	54
Hepatitis C	15	9	382	571
Herpes simple	4	5	44	28
Herpes simple tipo 1	1	0	68	44
Herpes simple tipo 2	0	0	21	25
Herpesvirus humano 6	1	0	1	1
Herpesvirus humano 8	2	0	3	2
Parainfluenza	2	0	9	3
Parainfluenza 1	0	0	25	6
Parainfluenza 2	0	0	4	6
Parainfluenza 3	4	7	42	44
Parotiditis	3	4	88	79
Parvovirus B 19	1	5	36	62
Reovirus	0	0	1	3
Respiratorio Sincitial	0	0	1076	1747
Rinovirus	0	0	17	1
Rotavirus	26	4	1459	1497
Rubéola	1	1	11	13
Sarampión	0	0	4	0
Varicela Zoster	4	2	42	19
—Otros	0	0	133	135
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	12	39	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	2001	2000	2001	2000
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	0	1	21	14
Blastocystis hominis	7	8	214	201
Chilomastix mesnili	0	0	2	1
Cryptosporidium sp	1	1	20	26
Cyclospora cayetanensis	0	0	0	1
Echinococcus granulosus	0	1	7	28
Entamoeba coli	2	5	16	15
Entamoeba histolytica	0	0	2	2
Entamoeba sp	0	0	2	0
Enterobius vermicularis	4	7	101	152
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	13	12	297	243
Leishmania donovani	1	0	3	2
Leishmania sp	0	0	9	3
Plasmodium falciparum	0	0	39	28
Plasmodium malariae	0	0	7	2
Plasmodium ovale	1	0	6	5
Plasmodium sp	0	1	6	6
Plasmodium vivax	0	2	21	18
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	0	22	11
Taenia sp.	0	0	15	16
Toxocara canis	0	0	1	1
Toxoplasma gondii	0	1	33	37
Trichomonas vaginalis	2	4	100	90
Trichuris trichiura	0	0	42	13
—Otros	6	4	54	58
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	11	32	36

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas	7	6	375	479
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-C.uniguttulatus	0	0	0	1
-Candida albicans	2	2	66	82
-Candida glabrata	0	0	3	3
-Candida guilliermondii	0	0	4	12
-Candida parapsilosis	4	1	89	93
-Candida sp.	0	0	2	19
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	12
-Cryptococcus luteolus	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	7	5
-Malassezia furfur	0	0	8	19
-Microsporium canis	0	1	11	34
-Rhodotorula pilimanae	0	0	1	0
-Rhodotorula rubra	0	0	4	7
-Trichophyt.mentagrophytes	0	0	51	43
-Trichophyton rubrum	1	2	67	68
-Trichosporon sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	4	9
.Otras	0	0	55	67
Mucosas	4	0	107	119
-Aspergillus fumigatus	0	0	9	2
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	1	0	17	14
-Aspergillus sp.	0	0	2	8
-Candida albicans	2	0	19	24
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	2	1
-Candida parapsilosis	0	0	20	23
-Candida sp.	0	0	7	5
-Rhodotorula rubra	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	9
.Otras	1	0	29	31
Sistémicas	1	3	86	96
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	0	0	35	36
-Candida glabrata	0	1	4	3
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	1	0	11	19
-Candida sp.	0	0	6	3
-Cryptococcus neoformans	0	0	7	3
-Pneumocystis carinii	0	1	10	22
.Múltiple	0	1	1	2
.Otras	0	0	6	5
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	3	4	17	18

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. 29262