



Semana: 5-6

del 28/01 al 10/02 de 2001 impreso: 2/04/2001

2001 vol. 9 n° 04/33-44 ISSN: 1135 - 6286

Centro Nacional de Epidemiología

#### Sumario

Vigilancia Epidemiológica del Sida en España. Situación a 31 de diciembre de 2000 33
Estado de las Enfermedades de Declaración Obli-
gatoria 37

# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL SIDA EN ESPAÑA. SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2000.

El Registro Nacional de Sida es una actividad en la que participan los Registros de Sida de las Comunidades Autónomas y el Registro de Sida de Sanidad Penitenciaria.\*

En la era de los tratamientos antirretrovirales de alta eficacia los sistemas de notificación de casos de sida continúan cumpliendo una función importante, al informar sobre aspectos clave en el curso de la epidemia. A pesar de la alta eficacia demostrada por estos tratamientos<sup>1</sup>, todavía se siguen produciendo un número apreciable de casos de sida, y el análisis epidemiológico de estos casos permite cubrir entre otros los siguientes objetivos:

- Aportar indicadores globales para evaluar en su conjunto las actividades de lucha contra el sida. Todas estas actividades tienen como fin último disminuir la morbilidad y mortalidad por el sida.
- Evaluar el impacto poblacional de los avances en el tratamiento antirretroviral.
- Describir el número y las características de las personas diagnosticadas recientemente de sida. Esta información es de utilidad para detectar grupos de población que estén teniendo una peor evolución de la incidencia de sida, lo que puede deberse a que hayan mantenido niveles altos de transmisión del VIH hasta fechas recientes o a que el impacto de los tratamientos antirretrovirales haya sido en ellos menor que el esperado, bien por problemas de acceso a los tratamientos, baja adherencia, resistencias, etc.
- Informar sobre los avances en el control del sida de transmisión perinatal.
- Comparar la dimensión de la epidemia en las distintas comunidades autónomas y provincias.
- Valorar la evolución de la epidemia en España con respecto a otros países europeos.

Registro Nacional de Sida: Flor Sánchez, Paz Sobrino y Jesús Castilla

Por el contrario, la información sobre casos de sida no es la más adecuada para evaluar la transmisión reciente del VIH, para lo cual es necesario recurrir a encuestas de seroprevalencia<sup>2</sup> y a sistemas de notificación de las infecciones por el VIH.<sup>3</sup>

#### Evolución de la incidencia de casos de sida

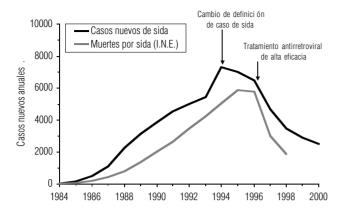
El número de nuevos diagnósticos de sida alcanzó las cifras más altas en 1994 con 7323 casos. Desde ese año se produjo una inversión en la tendencia, iniciándose un descenso que se ha mantenido hasta 2000, y que globalmente ha supuesto una caída de un 66% en la incidencia de sida a lo largo de seis años. A este descenso han contribuido de forma muy importante el conjunto de actividades de la lucha contra el sida, tanto en la prevención como en la asistencia sanitaria. No obstante, la caída más pronunciada (27%) se produjo entre 1996 y 1997, coincidiendo con la extensión de las terapias antirretrovirales de alta actividad. En los años siguientes la tendencia ha continuado descendiendo pero la pendiente se ha ido suavizando (figura 1). En 2000 se estima que se diagnosticaron 2511 casos nuevos de sida (según datos corregidos por el retraso en la notificación)4, un 13% menos que en 1999. Estos datos demuestran que se han logrado avances importantes en el control del sida, pero todavía suponen unos niveles de incidencia muy elevados. Para mantener la tendencia descrita resulta necesario incorporar nuevos fármacos antirretrovirales, o bien, mejorar el acceso y adherencia a los tratamien-

<sup>\*</sup> Registros de Sida Autonómicos. Andalucía: Gloria Andérica, Loreto Cuenca (Almería), Jesús Luna (Cádiz), Pablo Blanco (Córdoba), Mª del Mar Monchón (Granada), Florentina Rivas (Huelva), Mariola Donaire (Jaén), Francisco García España (Málaga) y Marcelino García (Sevilla); Aragón: Alberto Larrosa; Asturias: Ismael Huerta; Baleares: Antonio Nicolau; Canarias: Ana Izquierdo, Domingo Núñez y Mercedes Ramírez (Las Palmas); Cantabria: Teresa Pelayo; Castilla y León: Henar Marcos y Marisol Gutiérrez; Castilla-La Mancha: Gonzalo Gutiérrez Ávila; Cataluña: Amparo Romaguera y Jordi Casabona; Comunidad Valenciana: Alberto Amador; Extremadura: Mauro Ramos; Galicia: Javier Cereijo; Madrid: Dulce López Gay, Juan Carlos Alberdi; Murcia: Ana García Filgueiras; Navarra: Mikel Urtiaga; País Vasco: Cristina Menoyo; La Rioja: Mª Eugenia Lezaún; Ceuta: Juan Carlos Pérez Aguilar; Melilla: Gloria Duque; Subdirección General de Sanidad Penitenciaria: Enrique Acin.



#### Figura 1

#### Evolución de la incidencia de sida en España



tos, para de esta forma, evitar que las personas infectadas por el VIH lleguen a desarrollar el sida.

La tendencia descrita afecta a todas las categorías de transmisión del VIH, aunque en distinta medida (tabla 1). Los casos de transmisión heterosexual comenzaron a disminuir en 1997, algo más tarde que los de las otras categorías, y en 2000 este descenso se ha detenido. Globalmente el descenso en los casos de transmisión heterosexual no ha alcanzado el 50%, mientras que para el resto de las categorías ha superado el 60% y ha continuado en 2000.

Los casos de sida por transmisión madre-hijo son los que, en proporción, han sufrido una caída mayor, aunque influidos por circunstancias algo diferentes. En 1994 se estableció la recomendación del tratamiento con zidovudina a las mujeres embarazadas infectadas por el VIH para reducir la transmisión vertical, lo que provocó que en 1996 se iniciase una caída importante en el número de casos de sida de hijos de madres infectadas. Tras la introducción de los fármacos inhibidores de la proteasa se reactivó este descenso en 1998. Globalmente la incidencia de sida en esta categoría ha dis-

minuido un 85% en los últimos seis años, aunque en 2000 todavía se diagnosticaron casos de sida, incluso en niños menores de un año, lo que demuestra que aún se sigue produciendo transmisión perinatal del VIH.

Hasta diciembre de 2000 se habían notificado al Registro Nacional de Sida un total de 59.466 casos contabilizados desde el comienzo de la epidemia, y en el 53,3% se había sido notificado el fallecimiento. Sin embargo, la cobertura en la notificación de las defunciones no es completa, por lo que el porcentaje de casos que realmente han fallecido es seguramente mayor. Sin embargo, dado que también ha disminuido mucho la mortalidad por sida en los últimos años (figura 1), el número estimado de enfermos de sida vivos probablemente supera los 20.000.

## Cambios en las características epidemiológicas de los casos de sida

Con el transcurso de la epidemia de sida en España se ha producido una evolución en las características epidemiológicas de las personas que se diagnostican de esta enfermedad. El porcentaje de diagnósticos de sida que son o han sido usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) ha disminuido progresivamente en los últimos años, aunque continúan ocupando el primer lugar entre las categorías de transmisión (tabla 1). También ha disminuido el porcentaje de casos en hombres homo/bisexuales, que en 2000 supusieron sólo el 11,4% de todos los diagnosticados. Por el contrario, la proporción de casos de sida atribuidos a la transmisión heterosexual ha ido creciendo con el paso de los años, en 1994 superó a la categoría de hombres homo/bisexuales y en 2000 prácticamente la ha duplicado.

La proporción de mujeres ha aumentado ligeramente en los últimos años, pasando del 17,8% de los casos de sida diagnosticados en 1990 al 22,1% en 2000. Este ascenso se debe a los cambios en la distribución por categorías de transmisión, y en concreto al peso creciente de la transmisión heterosexual.

Tabla 1

#### Casos de sida en España por categoría de transmisión y año de diagnóstico. Datos corregidos por retraso en la notificación.

	Año	Homo/l	oisexual	UDVP		Hemode	erivados	Trans	fusión	Madr	e-hijo	Heterosexual		TOTAL*
	Allu	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º	%	N.º
19	981	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
19	982	1	25,0	1	25,0	2	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4
19	983	4	26,7	5	33,3	4	26,7	2	13,3	0	0,0	0	0,0	15
19	984	11	22,0	20	40,0	12	24,0	1	2,0	1	2,0	0	0,0	50
19	985	37	21,3	108	62,1	18	10,3	1	0,6	6	3,4	2	1,1	174
19	986	88	17,8	307	62,3	43	8,7	9	1,8	23	4,7	15	3,0	493
19	987	209	19,3	706	65,1	47	4,3	19	1,8	32	3,0	45	4,2	1.084
19	988	340	15,1	1.568	69,6	77	3,4	31	1,4	90	4,0	94	4,2	2.254
19	989	520	16,6	2.151	68,6	84	2,7	31	1,0	88	2,8	182	5,8	3.137
19	990	585	15,1	2.694	69,3	67	1,7	41	1,1	68	1,8	295	7,6	3.885
19	991	699	15,4	3.032	66,8	76	1,7	44	1,0	85	1,9	377	8,3	4.540
19	992	789	15,7	3.282	65,2	56	1,1	44	0,9	81	1,6	508	10,1	5.031
19	993	799	14,7	3.535	65,0	55	1,0	30	0,6	84	1,5	635	11,7	5.440
19	994	907	12,4	4.969	67,9	68	0,9	24	0,3	80	1,1	975	13,3	7.323
19	95	941	13,4	4.608	65,7	56	0,8	22	0,3	80	1,1	1.015	14,5	7.014
19	996	759	11,7	4.223	65,3	49	0,8	16	0,2	48	0,7	1.075	16,6	6.470
19	997	520	11,1	2.970	63,6	22	0,5	14	0,3	37	0,8	841	18,0	4.671
19	998**	428	12,3	2.079	59,8	10	0,3	5	0,1	19	0,5	694	20,0	3.476
19	999**	351	12,2	1.654	57,3	9	0,3	9	0,3	16	0,6	551	19,1	2.885
20	000**	287	11,4	1.403	55,9	4	0,2	5	0,2	12	0,5	559	22,3	2.511

UDVP: usuarios de drogas por vía parenteral.



<sup>\*</sup> En el total se incluyen también los casos con categoría de transmisión no informada.

<sup>\*\*</sup> Estimaciones corregidas por retraso que pueden sufrir modificaciones conforme se complete la notificación

La media de edad al diagnóstico de sida ha ido aumentando a lo largo del tiempo, se mantuvo por debajo de 30 años hasta 1988 y después ha llegado hasta 37 años en 2000. Este aumento ha sido muy evidente entre los UDVP, que han pasado de 26 años a mediados de los ochenta a 35 años en 2000. En las restantes categorías también se observa un progresivo desplazamiento de los diagnósticos de sida hacia edades mayores.

Este aumento de la edad media, al menos en algunos grupos de población, refleja que su afectación por el sida ha sido menor en las nuevas generaciones, por lo que las generaciones que fueron inicialmente más afectadas continúan en la actualidad teniendo un mayor peso en la epidemia.

### Características epidemiológicas de los casos de sida diagnosticados durante 2000

Hasta el 31 de diciembre de 2000 se habían notificado en España 1.744 casos diagnosticados durante ese mismo año, lo que supone casi el 70% del total estimado para 2000 cuando se complete la notificación. El análisis de estos casos permite conocer algunas características de los diagnósticos de sida más recientes (tabla 2), aunque no necesariamente se corresponda con el de las nuevas infecciones por VIH. Cuatro de cada cinco casos fueron hombres (77,9%). Más de la mitad (54,2%) tenían entre 30 y 39 años de edad, y sólo el 0,5% de los casos eran menores de 13 años. La categoría de transmisión más frecuente continúa siendo la de UDVP (55,9%). El segundo lugar, ya a distancia, es ocupado por los casos atribuidos a transmisión heterosexual (22,3%), y le siguen los hombres con prácticas homosexuales (11,4%). Los casos de transmisión madre-hijo suponen el 0,5% del total. Tanto en hombres como en mujeres, la categoría de transmisión más frecuente fue la de UDVP con un 59% y 48%, respectivamente, y el segundo lugar en ambos sexos lo ocupó la transmisión heterosexual con el 17% y 39% de los casos. Entre los adultos menores de 45 años el consumo de drogas inyectadas fue el mecanismo de transmisión más frecuente; mientras que en los casos de más edad, la transmisión del VIH fue atribuible fundamentalmente a relaciones sexuales, tanto homosexuales como heterosexuales.

#### Tabla 2

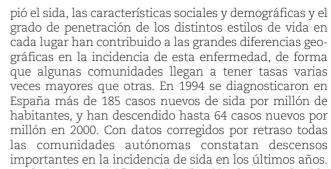
#### Características de los casos de sida diagnosticados en España en 2000.

- Casos nuevos diagnosticados durante 2000*	2.511
- Incidencia anual en 2000 por 100.000 habitantes*	6,4
- Usuarios de drogas inyectadas	55,9%
- Transmisión heterosexual	22,3%
- Hombres homo/bisexuales	11,4%
- Edad media al diagnóstico	37,4
- Proporción de niños (menores de 13 años)	0,5%
- Proporción de mujeres	22,1%

<sup>\*</sup> Datos corregidos por retraso en la notificación.

## Distribución geográfica del sida en España

El sida afecta a todas las provincias y comunidades autónomas. Los diferentes momentos en los que irrum-



El patrón geográfico de distribución de casos de sida de las diferentes categorías de transmisión ha sufrido algunos cambios respecto a análisis anteriores<sup>5</sup>. En las figuras 2, 3 y 4 se presentan los patrones provinciales en forma de tasas medias anuales para el periodo 1998-2000. Se han agrupado tres años con el fin de estabilizar fluctuaciones anuales. Los UDVP son la categoría de transmisión más frecuente en todas las comunidades autónomas, aunque en algunas la transmisión heterosexual le sigue a poca distancia. Las mayores tasas de sida en hombres homo/bisexuales se localizaron en las provincias de Madrid, Barcelona, Baleares y Las Palmas; con tasas algo menores se situaron Málaga, Murcia, Vizcaya y Tenerife, mientras que en la mayoría de las provincias del interior las tasas fueron mucho más bajas. Los casos de sida en UDVP alcanzaron las mayores tasas en Madrid, Baleares y Vizcaya, aunque con tasas algo menores también destacaron Guipúzcoa, La Rioja, Valladolid, Cádiz y Huelva. La mayor afectación por el sida de transmisión heterosexual en estos últimos años se ha localizado en Cataluña, Baleares, Vizcaya, La Rioja, Almería y Las Palmas. Considerando globalmente todas las categorías de transmisión las tasas provinciales de sida mayores se localizaron en Baleares, Madrid y Barcelona, y las menores se distribuyeron por las provincias del interior peninsular.

## Patrón de enfermedades diagnósticas de sida en España

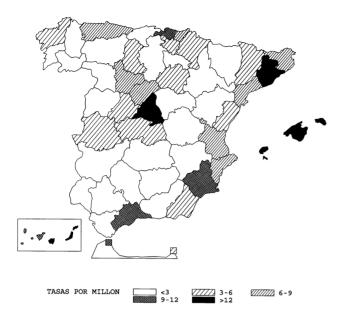
El diagnóstico de sida requiere la presencia de al menos una de las llamadas enfermedades indicativas de sida en una persona infectada por el VIH. Los tratamientos antirretrovirales, al mejorar la situación inmune de estas personas, han contribuido a reducir la frecuencia de todas las enfermedades indicativas de sida. La neumonía por Pneumocystis carinii es la enfermedad indicativa más frecuente entre los adultos y adolescentes desde 1996, estando presente en más del 20% de todos los diagnósticos de sida. Las tuberculosis pulmonar y extrapulmonar ocupan el segundo y tercer lugar; aunque considerando globalmente la tuberculosis de cualquier localización, es con diferencia la enfermedad más frecuente entre los diagnósticos de sida. En el 42,0% de los casos de sida diagnosticados en 1994 estuvo presente la tuberculosis, y este porcentaje ha disminuido en los años siguientes hasta situarse en el 32,4% de los diagnósticos de sida de 2000 (figura 5). Este descenso se ha debido probablemente a los resultados de las medidas de profilaxis y control de la tuberculosis en VIH positivos.

Por otra parte, el número de casos diagnosticados simultáneamente con co-enfermedad sida-tuberculosis ha disminuido de forma mucho más pronunciada de lo que cabría esperar por lo dicho anteriormente (figura 5). La tasa de incidencia de co-enfermedad pasó



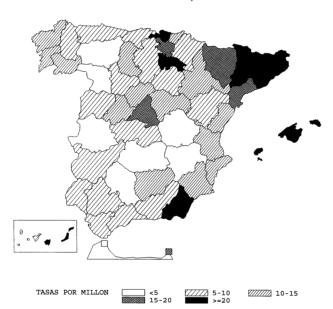
#### Figura 2

#### Sida en España por transmisión homosexual entre hombres. Incidencia media anual en el periodo 1998-2000.



#### Figura 4

#### Sida en España por transmisión heterosexual. Incidencia media anual en el periodo 1998-2000.



de 4,1 casos por 100.000 habitantes en 1994 a 2,1 en 2000, lo que se ha debido fundamentalmente al tratamiento antirretroviral de las personas infectadas por el VIH, que ha mejorado su situación inmune, disminuyendo la probabilidad de desarrollar tuberculosis.

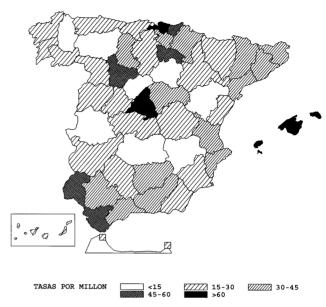
#### Conclusiones

En el último quinquenio se ha avanzado rápidamente en la reducción de la incidencia de sida en España, pero este avance parece estar enlenteciéndose y todavía se diagnostican un número elevado de casos de sida.

Estos resultados permiten detectar lugares y grupos de población en los que la incidencia de sida esta teniendo una tendencia peor que la deseable, lo cual

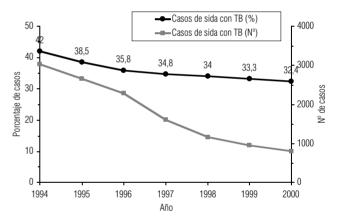
#### Figura 3

#### Sida en España en usuarios de drogas por vía parenteral. Incidencia media anual en el periodo 1998-2000.



#### Figura 5

#### Tendencia de la tuberculosis asociada al sida, 1994-2000



puede deberse a haber mantenido niveles altos de transmisión del VIH hasta épocas recientes, o a un impacto menor que el esperado de los tratamientos antirretrovirales, bien por problemas en el acceso y adherencia a los tratamientos.

## Bibliografía

- 1. Palella FJ, Delaney KM, Moorman AC, Lowveless MO, Fuhrer J, Satten GA, et al. Declining morbidity and mortality among patients with advanced human immunodeficiency virus infection. N Eng J Med 1998;338:853-60.
- 2. Grupo para el Estudio de Seroprevalencia de VIH anónimo no relacionado en pacientes de consultas de ETS. Seroprevalencia de VIH en pacientes de consultas de enfermedades de transmisión sexual, 1998-1999. Estudio anónimo no relacionado. Bol Epidemiol Semanal 2000;8:157-160. (http://cne.isciii.es)
- 3. Moreno C, Huerta I, Lezaun ME, et al. Evolución del número de nuevos diagnósticos de infección por el VIH en Asturias, Navarra y La Rioja. Med Clin (Barc) 2000;114:653-5.
- 4. Consellería de Sanidade e Servicios Sociais. Corrección del efecto causado por el retraso en la notificación de casos en vigilancia en salud pública. Xunta de Galicia, 2000.
- 5. Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica del sida en España. Registro Nacional de Sida. Situación a 30 de septiembre de 1998. Bol Epidemiol Semanal 1998;6:181-184.



SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE	LAS ENFERMED	ADES DE DEC	LARACIÓN O	BLIGATORI	A EN LA SEM	IANA QUE T	ERMINÓ EL O	3 DE FEBRI	RO DE 2001
	CÓDIGO OMS		CLARADOS 1. 05		ULACIÓN CASOS		DIANA 6-2000	ÍNDICE	EPIDÉMICO (1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2001	2000	2001	2000	Sem. 05	Acum. casos	Sem. 05	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alim Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	005.1 001 004 002 124	0 0 0 2 0	0 0 1 3 0	1 0 4 7 0	1 0 1 15 1	1 3	5 23	0,00 0,67	0,80 0,30
Enfermedades de transmisión resp Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	23 30.385 12 0 103 3.354	58 160.743 5 0 160 2.553	101 148.824 51 2 528 14.958	276 1.157.135 50 5 702 11.513	43 189.490 176 3.087	228 959.329 791 12.793	0,53 0,16 0,59 1,09	0,44 0,16 0,67 1,17
Enfermedades de transmisión sexu Infección gonocócica Sífilis	ual 098.0,098.1 091	14 14	22 23	65 61	101 70	46 15	225 60	0,30 0,93	0,29 1,02
Enfermedades prevenibles por inm Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubeola Sarampión Tétanos Tos Ferina	032 072 045 056 055 037	0 248 0 7 3 0 3	0 99 0 3 0 0 7	0 795 0 18 9 1	0 355 0 20 9 1 28	99 15 12 7	355 60 44 28	2,51 0,47 0,25 0,43	2,24 0,30 0,20 0,71
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	20 12 20	21 15 20	103 64 118	69 79 104				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	19 0	15 0	59 0	67 0	24	131	0,79	0,45
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 5 0	0 9 0	0 22 0 0	0 28 0 0				
Enfermedades declaradas sistemas Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	030 771.0 090 771.3	0 0 0 0	0 0 1 0	1 0 0 0	2 1 1 0				

#### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- \* Un I.E. superior o igual a 1,25: Parotiditis (2,51).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Enfermedad Meningocócica (0,53). Gripe (0,16). Tuberculosis respiratoria (0,59). Infección gonocócica (0,30). Rubeola (0,47). Sarampión (0,25). Tos Ferina (0,43).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal Hay que destacar 5 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	S ENFE	RMED/	ADES D	E DECL	.ARACI	ÓN OBL	IGATO	RIA POI	R COM	UNIDAD	DES AU	TÓNON	IAS EN	LA SEI	MANA O	5 DE 2	001	
	ANDALUCIA	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	1	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
Enfer. Meningocócica	0	0	1	0	3	1	0	1	0	2	1	4	7	0	0	3	0	0	0
Gripe	703	754	759	595	3.503	117	1.025	951	3.195	5.778	312	2.727	6.282	1.907	283	1.163	166	82	83
Legionelosis	1	2	1	1	0	1	0	0	3	0	0	0	1	2	0	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	21	0	5	0	2	0	1	10	13	14	2	14	0	2	6	11	1	0	1
Varicela	185	144	68	58	82	57	107	137	587	609	59	108	637	118	54	231	105	6	2
Infección gonocócica	0	0	1	2	1	0	0	0	6	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1
Sífilis	2	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	3	3	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	98	0	0	4	88	0	1	7	0	3	1	2	22	1	19	2	0	0	0
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	2	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	0	1	0	0	2	9	0	0	3	1	0	0	0	0	1
Hepatitis B	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2
Otras hepatitis víricas	0	0	3	0	0	0	0	2	1	3	0	6	4	1	0	0	0	0	0
Brucelosis	9	2	0	0	0	0	1	1	0	0	3	1	1	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	1	0	0	0	2	0	0	1	0	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
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 ENFERMEDA	DES DE DEC	LARACIÓN C	BLIGATORI	A EN LA SEM	ANA QUE T	ERMINÓ EL 1	O DE FEBRI	RO DE 2001
	CÓDIGO OMS		CLARADOS 1. 06		JLACIÓN Casos		DIANA 6-2000		EPIDÉMICO (1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2001	2000	2001	2000	Sem. 06	Acum. casos	Sem. 06	Acum. casos
Enfermedades de transmisión al Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	limentaria 005.1 001 004 002 124	0 0 1 2	0 0 1 1 0	1 0 6 9 1	1 0 2 16 1	0 4	5 31	0,00 0,50	1,20 0,29
Enfermedades de transmisión re Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	espiratoria 036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	25 30.272 4 0 133 4.010	48 109.350 5 2 167 2.963	126 177.505 55 2 679 18.852	324 1.267.457 56 7 870 14.478	39 152.140 180 3.231	267 1.111.469 967 15.961	0,64 0,20 0,74 1,24	0,47 0,16 0,70 1,18
Enfermedades de transmisión se Infección gonocócica Sífilis	exual 098.0,098.1 091	18 9	22 21	83 70	123 91	52 21	277 85	0,35 0,43	0,30 0,82
Enfermedades prevenibles por in Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubeola Sarampión Tétanos Tos Ferina	nmunización 032 072 045 056 055 037 033	0 185 0 5 5 0 7	0 65 0 31 3 0 7	0 996 0 23 14 1 28	0 420 0 51 12 1 34	93 31 14 7	420 82 58 34	1,99 0,16 0,36 1,00	2,37 0,28 0,24 0,82
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	24 13 19	20 20 39	126 86 134	88 99 142				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	20 0	20 0	80 0	87 0	26	167	0,77	0,48
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 6 0	0 5 0	0 28 0 0	0 33 0 0				
Enfermedades declaradas sisten Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	030 771.0 090 771.3	0 0 0 0	0 0 1 0	1 0 0 0	2 1 2 0				

#### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- \* Un I.E. superior o igual a 1,25: Parotiditis (1,99).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,64). Gripe (0,20). Tuberculosis respiratoria (0,74). Infección gonocócica (0,35). Sífilis (0,43). Rubeola (0,16). Sarampión (0,36).

\* 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 LA	S ENFE	RMED/	ADES D	E DECL	.ARACI	ÓN OBL	IGATOI	RIA POI	R COM	UNIDAD	DES AU	TÓNON	IAS EN	LA SEI	MANA O	6 DE 2	001	
	ANDALUCIA	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	1	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	0	1	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	5	0	0	0	4	0	1	1	0	2	2	3	5	0	0	2	0	0	0
Gripe	980	1.073	689	559	3.943	81	892	933	3.148	5.494	240	2.682	6.456	1.515	268	975	171	104	69
Legionelosis	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	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	22	7	14	0	2	2	4	4	23	9	3	24	0	3	1	11	1	2	1
Varicela	285	130	110	57	146	58	153	150	657	719	47	161	770	152	48	283	75	8	1
Infección gonocócica	1	0	1	4	2	0	2	0	1	1	0	5	1	0	0	0	0	0	0
Sífilis	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	1	1	1	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	44	0	1	5	58	1	3	4	0	3	0	2	60	0	0	2	0	2	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	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	2	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	0	0	3	0	3	7	0	1	1	1	0	3	0	0	2
Hepatitis B	4	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	3	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	5	0	0	0	1	0	0	1
Brucelosis	6	2	0	0	0	0	2	1	4	1	1	1	1	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	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	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
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



## RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA En la semana 05 que terminó el 03 de febrero de 2001

	IDENTIFIC DECLAI EN LA SE	RADAS	ACUMULA HAS LA SEMA	TA
ENFERMEDAD/AGENTE	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias  -A.baumanni -B.fragilis -C.perfringens -E.cloacae -E.coli -E.faecalis -E.faecium -H.influenzae -H.influenzae b -K.pneumoniae -L.monocytogenes -P.aeruginosa -P.mirabilis -S.agalactiae -S.aureus -S.epidermidis -S.marcescens -S.pneumoniae -S.pneumoniae	52 0 0 0 2 12 1 1 0 0 1 0 3 2 0 7 4 1 4 0 0 7 2	63 1 1 0 2 9 2 0 0 0 0 0 4 1 0 9 5 1 5 0 1 1	317 3 3 1 5 81 10 4 4 1 6 2 13 4 5 45 24 6 26 0 29 7 38	273 5 4 1 5 33 12 0 1 0 5 1 11 6 7 39 20 4 35 5 37 4 38
Brucelosis -B.melitensis -Brucella sp.	0	1	2	3
	0	0	1	1
	0	1	1	2
E.T.S.: Gonococia -N.gonorrhoeae	1 1	0	3	3
E.T.S.: Sifilis	1	0	20	8
-T.pallidum	1		20	8
E.T.S.: otras	0	1	5	5
-C.trachomatis	0	1	5	5
Enfermedad de Lyme	0	0	1	1
-B.burgdorferi	0	0	1	1
F.tifoidea y paratifoidea -S.typhi	0 0	0	0	3
Fiebre Q	0	1	5	8
-C.burnetii		1	5	8
G.E.A.: Salmonelosis -S.enteritidis -S.hadar -S.typhimurium -S.virchow -Salmonella gr.B -Salmonella gr.C -Salmonella gr.C1 -Salmonella gr.C2 -Salmonella gr.D -Salmonella gr.E -Salmonella sp. Múltiple .Otras	67	67	348	305
	30	222	170	110
	0	1	0	2
	9	6	30	51
	0	0	0	2
	4	12	16	30
	2	1	4	3
	1	0	6	9
	0	0	4	1
	7	12	24	30
	0	0	0	2
	11	9	81	54
	3	3	12	9
G.E.A.: Shigelosis	0	1	2	3
-S.flexneri	0	0	1	2
-S.sonnei	0	1	1	1
G.E.A.: otras bacterias -A.caviae -A.hydrophila -A.sobria -Aeromonas spC.coli -C.difficile	113 2 0 1 0 1 0	125 8 0 1 0 2	568 24 3 4 3 5	531 22 3 2 2 2 20 3

L 03 DE FEBRERO DE 2001				
	IDENTIFIC DECLAI EN LA SE	RADAS	ACUMULA HAS La sem <i>i</i>	TA
ENFERMEDAD/AGENTE	2001	2000	2001	2000
-C. jejuni -Campylobacter spE.coli -E.coli 0157 -S.aureus -Y.enterocolitica -Y.enterocolitica ser.03 .Múltiple .Otras	84 16 0 0 1 5 1	90 14 0 0 2 6 1 0	378 95 0 1 1 18 11 17 4	380 51 1 7 29 6 2
Infecciones respiratorias -A.baumanni -C.pneumoniae -Chlamydia spE.coli -H.influenzae -K.pneumoniae -Mycoplasma spN.asteroides -Nocardia spP.aeruginosa -S.aureus -S.epidermidis -S.marcescens -S.pneumoniae -S.pyogenes .Múltiple .Otras	23 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 12 3 1	15 0 0 0 0 2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	137 2 4 2 1 4 0 18 6 1 0 0 4 2 1 60 22 6 4	130 0 1 1 1 1 1 2 9 1 0 2 1 6 0 7 3 16 3 3
Infección meningocócica -N.meningitidis -N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C .Otras	2 0 2 0 0	7 2 3 2 0	14 1 11 2 0	42 5 25 11 1
Legionelosis -L.pneumophila	6 6	5 5	23 23	15 15
Leptospirosis -Leptospira sp.	0	0	1 1	0 0
Mening.no meningocócicas -H.influenzae -H.influenzae b -L.monocytogenes -S.pneumoniae -S.pyogenes -Staphylococcus coag-	0 0 0 0 0 0	6 0 1 1 3 0	8 1 0 1 5 1	13 0 2 2 8 0 1
Micobacterias -M.bovis -M.tuberculosis	37 0 37	31 0 31	160 0 160	175 2 173
Micobacterias atípicas -M.avium/intracellulare -M.gordonae -M.kansasii -M.marinum -M.xenopi .Múltiple .Otras	4 1 1 0 0 2 0	10 0 0 3 0 4 2	18 4 2 8 0 3 0	36 6 1 17 2 6 3
Micobacterias sp -Mycobacterium sp.	1 1	0 0	2 2	0 0
Psitacosis -C.psittaci	0	1 1	1 1	1 1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	32	38	41



### RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN Microbiológica en la semana 05 que terminó el 03 de febrero de 2001

	DECLA	CACIONES RADAS Mana 05	ACUMULA Has La sema	TA
VIRUS	2001	2000	2001	2000
Adenovirus Agente Delta Astrovirus Citomegalovirus Coxsackie B Echovirus Enterovirus Enterovirus Epstein-Barr Gripe A Gripe B Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Herpes simple Herpes simple tipo 1 Herpes simple tipo 2 Herpesvirus humano 8 Parainfluenza 1 Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parotiditis Parvovirus B 19 Reovirus Respiratorio Sincitial Rinovirus Rubéola Varicela Zoster —Otros	3 1 0 6 0 1 5 18 1 1 3 2 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2 1 0 14 0 2 1 1 12 96 1 2 9 30 0 3 0 0 0 0 0 1 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0	40 2 1 75 0 8 29 102 17 1 20 18 65 6 6 15 2 0 2 1 1 1 1 3 5 0 6 29 1 2 1 7	28 1 0 79 1 3 4 103 690 12 16 18 102 2 11 3 2 2 3 5 4 3 6 1 1 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	26	28	34	34

	IDENTIFIC DECLA EN LA SE	RADAS	ACUMULA HAS LA SEMA	STA
PARÁSITOS	2001	2000	2001	2000
Ascaris lumbricoides Blastocystis hominis Cryptosporidium sp Cyclospora cayetanensis Echinococcus granulosus Entamoeba coli Entamoeba histolytica Enterobius vermicularis Giardia lamblia Leishmania donovani Leishmania sp Plasmodium falciparum Plasmodium malariae Plasmodium sp Plasmodium vivax Taenia saginata Taenia sp. Toxoplasma gondii Trichomonas vaginalis	0 7 2 0 1 0 0 1 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 5 0 1 1 0 0 17 15 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 5	6 30 3 0 2 1 1 12 39 0 2 5 2 2 4 2 1 4 21	5 23 1 1 8 0 0 40 40 1 1 7 1 2 3 3 2 7
Trichuris trichiura —Otros	1 0	0 1	8 9	2 11
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	14	19	24

	DECLA	CACIONES RADAS MANA 05	ACUMULA HAS LA SEM	STA
MICOSIS	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas -Aspergillus fumigatus -Aspergillus spCandida albicans -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida spCryptococcus laurentii -Epidermophyton floccosum -Malassezia furfur -Microsporum canis -Rhodotorula rubra -Trichophyt.mentagrophytes -Trichophyton rubrum -Trichosporon spMúltiple .Otras	7 0 0 1 1 2 0 0 0 0 1 1 1 0 0 0	20 0 0 1 2 2 1 1 0 0 2 1 3 3 1 1 2	57 1 1 7 1 17 1 0 2 3 4 1 8 5 0 1 5	68 0 0 8 3 9 1 1 1 0 7 1 10 17 1 1 8
Mucosas -Aspergillus fumigatus -Aspergillus niger -Aspergillus spCandida albicans -Candida parapsilosis -Candida spOtras	4 1 0 0 0 1 0 2	2 0 0 0 1 0 0	22 3 3 0 3 4 4 5	11 0 0 1 2 4 0 4
Sistémicas -Aspergillus fumigatus -Candida albicans -Candida glabrata -Candida parapsilosis -Candida spPneumocystis carinii .Otras	6 0 3 0 0 2 1	1 0 1 0 0 0 0	15 2 7 1 1 2 2	11 0 8 1 0 0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	6	12	10



## RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA En la semana 06 que terminó el 10 de febrero de 2001

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES Hasta La Semana 06	
ENFERMEDAD/AGENTE	2001	2000	2001	2000
Bacteriemias -A.anitratus -A.baumanni -B.fragilis -C.perfringens -E.cloacae -E.coli -E.faecalis -E.faecalis -E.faecium -H.influenzae -H.influenzae b -K.pneumoniae -L.monocytogenes -P.aeruginosa -P.mirabilis -S.agalactiae -S.aureus -S.epidermidis -S.neuroniae -S.pneumoniae -S.pyogenes -Staphylococcus coag-Múltiple .Otras	68 0 0 0 0 1 12 0 1 1 0 1 0 3 1 2 13 2 0 11 1 2 8 8	2000 69 1 0 0 0 1 10 3 0 0 0 1 13 5 1 9 1 8 5 7	388 0 3 3 1 6 93 10 5 5 1 7 2 16 5 7 58 26 6 39 3 3 3 7	342 1 5 4 1 6 43 15 0 1 0 6 1 14 6 8 52 25 5 44 6 45 9
Brucelosis	1	2	3	5
-B.melitensis	0	0	1	1
-Brucella sp.	1	2	2	4
E.T.S.: Gonococia	0	2	4	5
-N.gonorrhoeae	0	2	4	5
E.T.S.: Sifilis	2	2	22	10
-T.pallidum	2	2	22	10
E.T.S.: otras	1	1	6	6
-C.trachomatis	1	1	6	6
Enfermedad de Lyme	0	2	1	3
-B.burgdorferi	0	2	1	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	0	3
-S.typhi	0		0	3
Fiebre Q	3	0	11	8
-C.burnetii	3		11	8
G.E.A.: Salmonelosis -S.enteritidis -S.hadar -S.livingstone -S.typhimurium -S.virchow -Salmonella gr.B -Salmonella gr.C -Salmonella gr.C1 -Salmonella gr.C2 -Salmonella gr.D -Salmonella gr.D -Salmonella gr.E -Salmonella gr.E -Salmonella gr.E -Salmonella gr.E -Salmonella spMúltiple .Otras	93 55 1 13 0 4 3 1 0 6 0 7	59 23 0 0 13 0 4 0 1 0 6 0	468 247 1 1 45 0 20 7 7 7 4 30 0 88 15 3	364 133 2 0 64 2 34 3 10 1 36 2 65 10 2
G.E.A.: Shigelosis	0	2	3	5
-S.flexneri	0	1	2	3
-S.sonnei	0	0	1	1
-Shigella sp.	0	1	0	1
G.E.A.: otras bacterias -A.caviae -A.hydrophila -A.sobria -Aeromonas spC.coli -C.difficile -C.jejuni	129 5 2 1 0 0 2 93	131 6 3 0 0 2 1 89	809 30 5 6 3 5 6 5	662 28 6 2 2 2 22 4 469

L 10 DE FEBRERO DE 2001				
	IDENTIFICACIONES ACUMULACIO			
	DECLARADAS EN LA SEMANA 06		HASTA La semana 06	
ENFERMEDAD/AGENTE	2001	2000	2001	2000
-Campylobacter spE.coli -E.coli 0157 -S.aureus -Y.enterocolitica -Y.enterocolitica ser.03 .Múltiple .Otras	13 0 0 0 4 7 2	17 0 0 1 8 1 2	108 0 1 1 32 18 21 4	68 1 1 8 37 7 4 3
Infecciones respiratorias -A.baumanni -C.pneumoniae -Chlamydia spE.coli -H.influenzae -H.influenzae b -K.pneumoniae -M.pneumoniae -Mycoplasma spN.asteroides -N.farcinica -Nocardia spP.aeruginosa -S.aureus -S.epidermidis -S.marcescens -S.pneumoniae -S.pyogenes .Múltiple .Otras	39 0 1 0 0 1 0 0 3 3 0 0 0 0 1 1 1 0 0 1 1 0 0 1 0 0 1 0 0 0 0 1 0	33 0 1 0 0 6 1 0 0 0 0 0 1 0 0 2 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0	198 2 5 2 1 5 0 0 23 9 1 0 0 0 5 3 1 7 9	163 0 2 1 1 17 1 2 9 1 0 1 2 1 8 0 0 90 20 4 3
Infección meningocócica -N.meningitidis -N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C .Otras	3 2 1 0	10 1 6 2 1	18 3 13 2 0	52 6 31 13 2
Legionelosis -L.pneumophila	2 2	0 0	27 27	15 15
Leptospirosis -Leptospira sp.	0 0	0	1 1	0
Mening.no meningocócicas -H.influenzae -H.influenzae b -L.monocytogenes -S.agalactiae -S.pneumoniae -S.pyogenes -Staphylococcus coag-	2 0 0 0 1 1 0 0	2 0 0 1 0 1 0	10 1 0 1 1 6 1	15 0 2 3 0 9 0
Micobacterias -M.bovis -M.tuberculosis	37 0 37	32 1 31	222 0 222	207 3 204
Micobacterias atípicas -M.avium/intracellulare -M.gordonae -M.kansasii -M.marinum -M.xenopi .Múltiple .Otras	3 0 1 1 0 1 0	8 2 0 5 0 0 1	26 4 3 14 0 4 0	44 8 1 22 2 6 4
Micobacterias sp -Mycobacterium sp.	0	0 0	2 2	0
Psitacosis -C.psittaci	0	0 0	1 1	1 1
Tos ferina -B.pertussis	1 1	0	1 1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	38	38	42



#### RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN Microbiológica en la semana 06 que terminó el 10 de febrero de 2001

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
VIRUS	2001	2000	2001	2000
Adenovirus Agente Delta Astrovirus Citomegalovirus Coxsackie B Echovirus Enterovirus Enterovirus Epstein-Barr Gripe A Gripe B Hepatitis A Hepatitis C Herpes simple Herpes simple tipo 1 Herpes simple tipo 2 Herpes virus humano 8 Parainfluenza 1 Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parotiditis Parvovirus B 19 Reovirus Respiratorio Sincitial Rinovirus Rotavirus Rubéola Varicela Zoster —Otros	18 0 0 21 0 8 3 47 7 1 4 1 7 4 1 0 0 0 0 0 6 3 0 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	2 0 0 17 1 2 3 20 70 0 3 1 1 2 2 2 0 0 0 0 1 1 2 2 0 0 0 1 1 2 0 0 0 0	62 2 1 106 0 18 32 157 24 2 35 20 91 11 17 2 0 2 1 1 1 9 8 0 747 0 469 4 4 38	30 1 0 96 2 5 7 123 760 12 19 114 3 13 5 2 2 2 3 5 4 8 1 1039 1719 2 2 30
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	26	34	34	36

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES Hasta La Semana 06	
PARÁSITOS	2001	2000	2001	2000
Anisakis Ascaris lumbricoides Blastocystis hominis Cryptosporidium sp Cyclospora cayetanensis Echinococcus granulosus Entamoeba coli Entamoeba histolytica Enterobius vermicularis Fasciola hepatica Giardia lamblia Leishmania donovani Leishmania sp Plasmodium falciparum Plasmodium ovale Plasmodium ovale Plasmodium sp Plasmodium vivax Taenia saginata Taenia sp. Toxoplasma gondii Trichomonas vaginalis Trichuris trichiura —Otros	1 2 11 0 0 0 0 7 0 0 19 0 0 1 0 0 1 2 1 0 2 2 2	0 1 8 2 0 0 0 0 7 1 11 0 0 3 0 1 0 0 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 8 41 3 0 2 1 1 24 0 69 0 2 7 2 0 3 6 6 2 7 2 6 7	0 6 31 3 1 8 0 0 47 1 51 1 1 10 1 2 3 4 3 9 19 2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	15	20	25

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
MICOSIS	2001	2000	2001	2000
Cutáneas y Subcutáneas -Aspergillus fumigatus -Aspergillus spCandida albicans -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida spCryptococcus laurentii -Epidermophyton floccosum -Malassezia furfur -Microsporum canis -Rhodotorula rubra -Trichophyt.mentagrophytes -Trichophyton rubrum -Trichosporon spMúltiple .Otras	12 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	29 0 0 2 1 7 0 1 0 0 0 0 3 9 0 2 4	78 1 1 7 1 17 1 0 2 3 4 1 16 13 0 1	97 0 0 10 4 16 1 2 1 0 7 1 13 26 1 3 12
Mucosas -Aspergillus fumigatus -Aspergillus niger -Aspergillus spCandida albicans -Candida glabrata -Candida parapsilosis -Candida spMúltiple .Otras	8 1 2 1 1 0 2 0 0	6 0 0 0 1 1 0 0 1 3	30 4 5 1 4 0 6 4 0 6	17 0 0 1 3 1 4 0 1 7
Sistémicas -Aspergillus fumigatus -Candida albicans -Candida glabrata -Candida parapsilosis -Candida spPneumocystis carinii .Otras	1 0 0 0 0 0 0	4 0 2 0 0 2 0 0	17 2 7 1 1 2 4	15 0 10 1 0 2 1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	7	14	10

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.

D.T. 27776

