

Sumario

Conocimientos y uso de anticonceptivos en la población inmigrante latinoamericana en la Comunidad Autónoma de Madrid 37

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 40

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 41

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 45

Conocimientos y uso de anticonceptivos en la población inmigrante latinoamericana en la Comunidad Autónoma de Madrid

V. Hernando, M.C. Álvarez, L. Arriola, S. Arroyo, E. Ballester, P. Bermúdez, P. Cante, V. Lope, J.M. Martínez, A.F. Matambo, I. Méndez, C. Lemos, N. Prieto, C. Sánchez, M.M. Vecino, C. Varela, J. Donado y J.F. Martínez.

Trabajo de campo del Curso de Fundamentos en el Programa de Epidemiología Aplicada de Campo (PEAC), Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

La inmigración es un fenómeno relativamente reciente en España que ha ido adquiriendo protagonismo en los últimos años, y que plantea numerosos retos tanto sanitarios como sociales. Refiriéndonos concretamente a las personas procedentes de Latinoamérica, los residentes Iberoamericanos en el año 2001 alcanzaron cifras cercanas a los 300.000 habitantes¹. En la Comunidad de Madrid, en especial, en el año 2002 se registraron 34.594 inmigrantes ecuatorianos, lo cual representa casi el triple que en 2001².

Este aumento en el número de inmigrantes tiene repercusiones sobre la natalidad. Así, en España, las madres extranjeras dan a luz al 10% de niños (cuando la población inmigrante apenas representa el 4% del total) y su fertilidad casi se ha duplicado en dos años³.

Por otro lado, la difusión de los métodos anticonceptivos en la población general ha supuesto para la vida de las parejas un progreso personal y social importante. Las barreras para la utilización amplia de los anticonceptivos incluyen la falta de información, la difícil accesibilidad a los métodos, así como el bajo nivel educacional de la población. Diferentes grupos poblacionales, como los inmigrantes, se ven más afectados por estas barreras.

Objetivos

- Analizar el conocimiento sobre los distintos métodos anticonceptivos, de la población inmigrante latinoamericana, en la Comunidad Autónoma de Madrid, en edad fértil.
- Conocer los métodos anticonceptivos utilizados, así como las características socioculturales que se asocian con el uso.

Métodos

Se diseñó un estudio observacional de tipo descriptivo transversal, en el que la población diana eran inmigrantes latinoamericanos, mujeres en edad fértil entre 15-48 años y hombres, que residiesen en la Comunidad Autónoma de Madrid en el momento del estudio.

Se llevó a cabo un muestreo de conveniencia, acudiendo a algunos lugares frecuentemente visitados por estas personas como: Centros de Salud (30%), locutorios (26%), Organizaciones no gubernamentales (ONG) (20%), calle (12%) y domicilio (12%). En total se entrevistaron 82 personas durante el mes de septiembre de 2003.

Tabla 1

Características sociodemográficas de las 82 personas entrevistadas

	Nº	%
Edad		
— < 20	5	6,1
— 20 - 29	40	48,8
— 30 - 39	26	31,7
— > 40	11	13,4
Estado civil		
— Casado/a	23	28,0
— Divorciado/a	5	6,1
— Separado/a	8	9,8
— Soltero/a	37	45,1
— Unión de hecho	9	11,0
Nivel de Estudios		
— Primarios	8	9,8
— Secundarios	47	57,3
— Universitarios	27	32,9
País de Procedencia		
— Ecuador	37	45,1
— Rep. Dominicana	11	13,4
— Colombia	9	11,0
— Venezuela	7	8,5
— Perú	6	7,3
— Otros	12	14,6
Tiempo de estancia en España		
— < 1 año	22	26,8
— 1 - 2 años	20	24,4
— 2 - 3 años	20	24,4
— 3 - 4 años	6	7,3
— 4 - 5 años	4	4,9
— > 5 años	10	12,2
Tarjeta sanitaria		
— Si	65	79,3
— No	15	18,3
— Desconocido	2	2,4

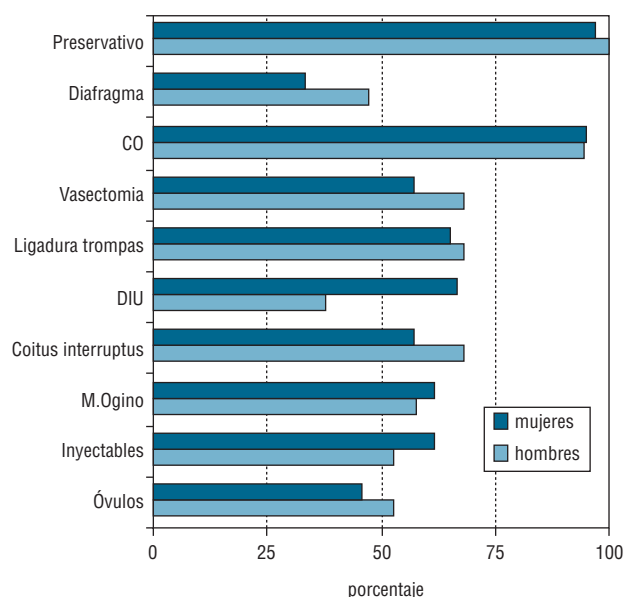
Se diseñó un cuestionario semiestructurado que recogía datos sobre las características sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, país de procedencia, tiempo de estancia en España y situación laboral en el momento del estudio), conocimiento, utilización y fuentes de información de los diferentes métodos anticonceptivos; también se recogió el número de embarazos.

Para el análisis de los datos fue necesario la agrupación de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos en nuevas variables: métodos barrera (preservativo y diafragma), contraceptivos orales (CO), métodos quirúrgicos (vasectomía, ligadura de trompas, DIU), métodos naturales (coitus interruptus, método ogino) y otros (inyectables y óvulos).

El análisis estadístico de frecuencias y asociaciones de variables se realizó con el programa Epi-info y SPSS.

Figura 1

Conocimiento de los métodos anticonceptivos según sexo



CO: Contraceptivos orales.

Resultados

De las 82 personas entrevistadas, el 76,8% (n=63) eran mujeres. La edad media fue de 29,8 años (DE 7,2) para las mujeres y de 30,0 años (DE 9,2) para los hombres.

Los datos de las variables sociodemográficas se reflejan en la tabla 1.

El 68,3% (n=43) de las mujeres entrevistadas, refirieron haber tenido entre uno y tres embarazos y el 23,8% (n=15) nunca estuvieron embarazadas.

Conocimiento y fuentes de información de información

Todas las personas entrevistadas conocían uno o varios métodos anticonceptivos, siendo el más conocido el preservativo (97,5%), seguido de los contraceptivos orales (95,1%). El menos conocido fue el diafragma (36,6%).

Al analizar el conocimiento de los métodos anticonceptivos según sexo, se observan porcentajes muy similares en todos ellos (figura 1); si bien para algunos métodos de uso femenino, como el diafragma, los óvulos y la ligadura de trompas, el porcentaje de conocimiento entre los hombres es algo mayor que entre las mujeres.

A la pregunta sobre las fuentes de información de los métodos anticonceptivos, un 24,4% (n=10) contestó que nunca había recibido información sobre este tema. De los que sí habían recibido algún tipo de información en su país de origen, los medios de

Tabla 2

Descripción de los métodos anticonceptivos utilizados por 51 personas, que dicen utilizar métodos anticonceptivos actualmente

	Hombres N=16		Mujeres N= 35		Totales N=51	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Preservativo	13	81,2	17	48,6	30	58,8
Contraceptivos Orales	1	6,2	10	28,6	11	21,6
DIU	2	12,5	6	17,1	8	15,7
Coitus Interruptus	1	6,2	3	8,6	4	7,8
Método Ogino	1	6,2	2	5,7	3	5,9
Inyectables	0	0	2	5,7	2	3,9
Ligadura	0	0	2	5,7	2	3,9
Óvulos	1	6,2	0	0	1	2,0
Diafragma	0	0	0	0	0	0
Vasectomía	0	0	0	0	0	0

comunicación fueron la principal fuente de información (83,9%).

En general, el conocimiento de métodos anticonceptivos es más extenso en las personas con estudios secundarios o superiores.

Uso de métodos anticonceptivos

El 62,2% (n=51) de las personas entrevistadas utilizaban en el momento del estudio uno o más métodos anticonceptivos: el 84,2% (n=16) de los hombres y el 55,6% (n=35) de las mujeres, con una diferencia entre ambos estadísticamente significativa (p=0,0239).

Según la nacionalidad de los entrevistados, entre las personas procedentes de Ecuador, un 59% utilizaban algún/os métodos anticonceptivos, similar al porcentaje que se dio entre los de República Dominicana (54,5%). En el grupo de colombianos el 100% de los entrevistados utilizaban métodos anticonceptivos.

El método más ampliamente utilizado fue el preservativo, 58,8% (n=30), seguido de los contraceptivos orales, 21,6% (n=11), y el DIU, 15,7% (n=8) (tabla 2).

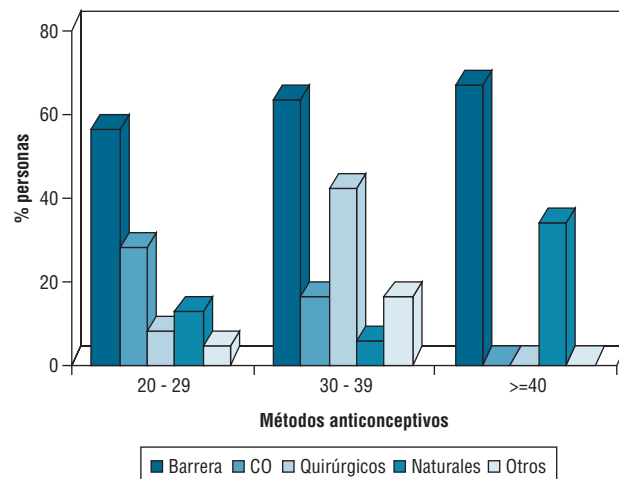
Respecto a la utilización de los métodos anticonceptivos por grupos de edad (figura 2), de las personas menores de 20 años (n=5), sólo una utilizaba algún método (contraceptivos orales). En los demás grupos mayores de 20 años el preservativo fue el método más utilizado (53%, 63% y 66%), variando la segunda opción en cada estrato de edad.

El mayor porcentaje de no utilización de métodos anticonceptivos se observó entre las personas con estudios universitarios, aunque no se encontró asociación entre el nivel de estudios y el uso de métodos anticonceptivos (p=0,67).

De las 51 personas entrevistadas que refirieron utilizar uno o más métodos anticonceptivos, el 43,1%

Figura 2

Uso de métodos anticonceptivos y grupos de edad



CO: contraceptivos orales.

fue por recomendación sanitaria en el Centro de Salud (médico de familia) y el 35,3 % por consejo del ginecólogo.

De los que dijeron no utilizar ningún método (n=31), el 41,9% (n=13) argumentaban no tener relaciones sexuales en ese momento, el 12,9% (n=4) deseaban tener hijos y el 38,7% (n=12) exponían otras razones.

Discusión

El país de procedencia de las personas entrevistadas se correlacionó con el mayor contingente de inmigrantes de la Comunidad de Madrid. Así, el mayor porcentaje fueron los ecuatorianos (45,1%).

La media de edad de las personas entrevistadas (29,9 años) se correspondió al grupo de edad más numeroso de población de inmigrantes en España¹.

El tiempo medio de estancia fue de 37 meses lo que concuerda con los periodos de mayor inmigración en España, entre los años 1995 y 2001 el número de inmigrantes latinoamericanos se triplicó².

Según el estudio del Banco Mundial en 1998, para la región latinoamericana en conjunto se estimó que el 67% de las mujeres casadas residentes en áreas urbanas usaba algún método anticonceptivo. En Ecuador fueron el 57%, en Colombia el 72% y en República Dominicana el 50%⁴. En nuestro estudio los porcentajes de uso son similares a los anteriores.

Respecto al uso por grupos de edad y método utilizado, nuestros datos son similares a los obtenidos en un estudio realizado en mujeres españolas³.

En este trabajo, la principal fuente de información de los diferentes métodos anticonceptivos fueron los

medios de comunicación, (83,9%) al igual que ocurre en la población más joven española (75%)^{5,6} y a diferencia de las mujeres adultas españolas donde el ginecólogo es la fuente de información más importante⁶.

La principal limitación de este estudio es la selección y el tamaño de la muestra, ya que se trata de una muestra de conveniencia; por lo que no podemos extrapolar nuestros datos al conjunto de la población inmigrante de la Comunidad de Madrid o de España.

En este estudio un porcentaje muy elevado de personas tienen un amplio conocimiento de los métodos anticonceptivos, sin embargo solo representan a uno de los muchos grupos de los inmigrantes que hay en España. Además en alguno de estos países (Colombia) existen programas de planificación familiar con una gran implantación. Serían necesarios estudios más amplios en otras poblaciones inmigrantes (Marruecos, Europa del Este, China...) para valorar con mayor precisión este conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

Agradecimientos

Agradecemos la colaboración logística al Departamento de Salud Internacional del Instituto de Salud

Carlos III, a Médicos del Mundo y a otras ONG, y a directores de locutorios y Centros de Salud que han facilitado la realización de este trabajo permitiendo el acceso a sus instalaciones.

Bibliografía

1. Instituto Nacional de Estadística. Base de datos INEbase. Disponible en : www.ine.es/inebase/index.html.
2. Secretaría General de Asuntos Sociales. Subdirección General de Publicaciones. Anuario de Migraciones 2002.
3. Maroto A, Moreno MA, Rubio MM, Ortiz C y Escobar F. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. Rev Esp Salud Pública 1998; 75: 547-557.
4. Langer A, Nigenda G. Salud Sexual y reproductiva y reforma del sector salud en América Latina y Caribe: Desafíos y Oportunidades. Enero 2002. Banco Interamericano de Desarrollo.
5. Sexualidad y Anticoncepción en la Juventud española, 2002. Primera encuesta Schering.
6. Lete I, Coll C, Bermejo R, Doval JL, Dueñas JL, Martínez-Salmeán J et al. Fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos (con especial referencia a la anticoncepción oral) resultados de una encuesta española. Prog Obstet Ginecol 2001; 44: 28-32.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde el 01/01/2005 hasta el 28/02/2005 (semana 8)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Aragón.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias.....	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Cantabria.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla y León.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Comunidad Valenciana.....	4	2	-	-	-	-	-	-	2	2
Extremadura.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia.....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Madrid.....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Murcia.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Navarra.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta.....	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL.....	10	3	-	-	-	-	-	-	7	7

- (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.
(6) **Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola
Más información (BES 2000;8:169-172).

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 26 DE FEBRERO DE 2005

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 8		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2000-2004		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2005	2004	2005	2004	Sem. 8	Acum. casos	Sem. 8	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	3	0	3	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	3	5	15	1	9	0,00	0,56
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	2	14	6	2	13	0,00	1,08
Triquinosis	124	0	3	3	24				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	29	33	204	220	33	225	0,88	0,91
Gripe	487	49.320	17.050	965.111	201.652	47.741	421.871	1,03	2,29
Legionelosis	482.8	13	13	71	102				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	10	12				
Tuberculosis respiratoria	011	84	141	597	1.059	144	1.160	0,58	0,51
Varicela	052	3.175	5.633	18.409	31.308	4.672	26.709	0,68	0,69
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	11	16	94	144	18	125	0,61	0,75
Sífilis	091	18	29	136	175	19	118	0,95	1,15
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	44	20	454	185	105	617	0,42	0,74
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	26	0	77	11	3	22	8,67	3,50
Sarampión	055	0	0	1	2	1	14	0,00	0,07
Tétanos	037	0	0	0	2				
Tos Ferina	033	2	4	45	53	6	44	0,33	1,02
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	14	25	98	156				
Hepatitis B	070.2,070.3	5	19	77	116				
Otras hepatitis víricas	070	17	13	108	127				
Zoonosis									
Brucelosis	023	3	6	35	97	17	98	0,18	0,36
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	0	8	33	53				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	3	1	4	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sífilis congénita	090	1	0	1	2				
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:
Rubeola (8,67).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Tuberculosis respiratoria (0,58). Varicela (0,68). Infección gonocócica (0,61). Parotiditis (0,42). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,33). Brucelosis (0,18).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

(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 8 DE 2004																			
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C.VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILLA
	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	3	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
Enfer. Meningocócica	8	1	0	2	2	0	1	1	0	4	0	5	2	1	0	2	0	0	0
Gripe	142	1.872	837	967	6.093	152	1.854	2.486	5.484	10.891	2.398	5.177	6.179	2.509	403	1.413	169	116	178
Legionelosis	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1	1	0	1	4	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	24	3	2	2	0	0	5	5	0	16	1	7	0	1	2	9	2	1	4
Varicela	65	166	72	59	52	37	294	114	562	640	78	83	435	111	128	232	13	4	30
Infección gonocócica	0	1	0	0	1	0	1	0	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0
Sífilis	0	0	2	0	1	0	0	0	9	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	1	3	21	2	0	1	2	0	0	1	2	8	0	1	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	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	1	0	0	3	0	1	1	0	2	0	0	3	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	1	1	0	1	0	1	3	0	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	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 5 DE MARZO DE 2005

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 9		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2000-2004		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2005	2004	2005	2004	Sem. 9	Acum. casos	Sem. 9	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	3	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	2	6	17	2	9	0,00	0,67
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	0	16	6	2	18	1,00	0,89
Triquinosis	124	0	1	3	25				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	12	18	220	238	24	245	0,50	0,90
Gripe	487	42.014	15.502	1.006.042	217.154	34.790	472.483	1,21	2,13
Legionelosis	482.8	8	10	77	112				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	0	11	12				
Tuberculosis respiratoria	011	72	119	677	1.178	152	1.308	0,47	0,52
Varicela	052	3.639	6.693	22.045	38.001	5.332	32.041	0,68	0,69
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	18	19	114	163	19	144	0,95	0,79
Sífilis	091	26	35	170	210	19	145	1,37	1,17
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	58	28	509	213	143	760	0,41	0,67
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	30	2	107	13	6	28	5,00	3,82
Sarampión	055	1	0	2	2	3	17	0,33	0,12
Tétanos	037	1	1	1	3				
Tos Ferina	033	3	7	48	60	7	57	0,43	0,84
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	12	33	112	189				
Hepatitis B	070.2,070.3	11	23	90	139				
Otras hepatitis víricas	070	14	20	123	147				
Zoonosis									
Brucelosis	023	7	14	42	111	12	111	0,58	0,38
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	5	34	58				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	4	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sífilis congénita	090	0	0	1	2				
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:
Sífilis (1,37). Rubeola (5,00).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,50). Tuberculosis respiratoria (0,47). Varicela (0,68). Parotiditis (0,41). Sarampión (0,33). Tos Ferina (0,43). Brucelosis (0,58).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 1 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 9 DE 2005																			
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C.VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILLA
	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	2	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
Enfer. Meningocócica	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	5	0	1	0	0	0	0
Gripe	115	1.526	609	894	5.493	98	1.799	2.224	4.225	8.692	1.967	4.516	5.894	2.053	343	1.071	187	141	167
Legionelosis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	2	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	19	4	0	3	4	0	4	3	0	9	3	10	0	1	1	10	0	1	0
Varicela	31	187	123	36	122	23	418	147	530	762	118	138	393	93	95	370	12	10	31
Infección gonocócica	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	0	1	0	3	2	1	0	2	0
Sífilis	2	2	1	0	1	0	1	1	4	5	0	3	4	2	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	2	2	0	36	1	0	2	2	0	3	2	2	5	0	1	0	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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	3	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	6	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	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	0	0	0	0	0	0	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

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 8 QUE TERMINO EL 26 DE FEBRERO DE 2005

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 8		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 8		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 8		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 8	
	2005	2004	2005	2004		2005	2004	2005	2004
Bacteriemias	73	60	633	624	G.E.A.: otras bacterias	104	157	889	1138
-A.anitratus	0	0	0	1	-A.caviae	3	8	27	41
-A.baumannii	2	3	7	15	-A.hydrophila	1	1	13	25
-A.hydrophila	0	0	1	0	-A.sobria	0	1	2	9
-B.fragilis	0	1	2	5	-Aeromonas sp.	0	2	1	4
-C.perfringens	1	0	5	1	-C.coli	2	1	18	17
-E.cloacae	2	0	9	10	-C.difficile	4	4	19	27
-E.coli	17	13	138	139	-C.jejuni	77	114	638	772
-E.faecalis	4	1	34	21	-Campylobacter sp.	10	22	111	164
-E.faecium	3	0	8	8	-E.coli	0	0	0	2
-H.influenzae	0	2	8	5	-E.coli O157	1	0	1	2
-H.influenzae b	0	1	0	1	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	0	1
-Haemophilus sp.	0	0	0	1	-Y.enterocolitica	4	3	26	50
-K.pneumoniae	2	1	17	11	-Y.enterocolitica ser.03	2	1	21	19
-P.aeruginosa	3	0	19	22	.Múltiple	0	0	7	4
-P.mirabilis	1	1	7	6	.Otras	0	0	5	1
-S.agalactiae	0	1	9	16	Infecciones respiratorias	43	56	508	408
-S.aureus	11	8	96	91	-C.pneumoniae	3	2	40	12
-S.epidermidis	9	11	66	50	-C.trachomatis	0	0	0	1
-S.hominis	1	1	22	18	-Chlamydia sp.	0	0	4	0
-S.marcescens	0	2	5	9	-H.influenzae	2	2	11	9
-S.pneumoniae	8	5	92	57	-H.influenzae b	0	0	1	1
-S.pyogenes	0	0	6	4	-M.pneumoniae	4	9	43	57
-Staphylococcus coag- .Múltiple	0	0	2	15	-S.pneumoniae	34	43	409	326
.Otras	9	6	67	102	.Múltiple	0	0	0	2
Brucelosis	0	0	2	4	Infección meningocócica	3	3	34	33
-B.melitensis	0	0	1	1	-N.meningitidis	0	0	4	3
-Brucella sp.	0	0	1	3	-N.meningitidis gr.B	3	2	24	23
I.T.S.: Gonococia	2	5	18	31	-N.meningitidis gr.C	0	1	5	7
-N.gonorrhoeae	2	5	18	31	.Otras	0	0	1	0
I.T.S.: Sifilis	4	8	78	66	Legionelosis	11	6	45	28
-T.pallidum	4	8	78	66	-L.pneumophila	11	6	45	28
I.T.S.: otras	5	0	33	19	Listeriosis	1	1	6	15
-C.trachomatis	5	0	33	19	-L.monocytogenes	1	1	6	15
Ftifoidea y paratifoidea	0	0	2	0	Mening.no meningocócicas	2	2	30	15
-S.paratyphi A	0	0	1	0	-H.influenzae	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	1	0	-S.agalactiae	0	0	2	1
Fiebre Q	2	2	14	11	-S.pneumoniae	2	2	26	14
-C.burnetii	2	2	14	11	-S.pyogenes	0	0	1	0
Fiebre botonosa	1	0	5	2	Micobacterias	57	73	292	300
-R.conorii	1	0	5	2	-M.bovis	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	61	109	572	908	-M.tuberculosis	57	73	292	299
-S.enteritidis	19	51	248	459	Micobacterias atópicas	5	7	42	31
-S.typhimurium	19	16	124	116	-M.avium/intracellulare	1	2	14	7
-S.virchow	1	0	3	3	-M.fortuitum	1	1	3	3
-Salmonella gr.B	5	10	43	49	-M.gordonae	1	0	2	0
-Salmonella gr.C	3	0	4	6	-M.kansasii	1	2	15	11
-Salmonella gr.C1	1	1	11	13	-M.marinum	0	0	1	3
-Salmonella gr.C2	0	1	5	8	-M.xenopi	0	0	1	2
-Salmonella gr.D	1	5	8	46	.Múltiple	1	0	1	1
-Salmonella gr.D1	0	1	11	24	.Otras	0	2	5	4
-Salmonella sp.	11	20	104	166	Tos ferina	0	1	3	9
.Múltiple	1	0	6	6	-B.pertussis	0	1	3	9
.Otras	0	4	5	12	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	30	37	37	39
G.E.A.: Shigelosis	0	4	7	11					
-S.flexneri	0	2	4	5					
-S.sonnei	0	1	2	3					
-Shigella sp.	0	1	1	3					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 8 QUE TERMINO EL 26 DE FEBRERO DE 2005

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 8		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 8	
	2005	2004	2005	2004
Adenovirus	9	12	103	101
Adenovirus 40/41	0	0	2	0
Astrovirus	10	1	41	9
Coxsackie B	0	0	0	2
Echovirus	2	0	4	0
Enterovirus	0	0	10	2
Epstein-Barr	16	18	102	178
Gripe A	27	5	977	55
Gripe B	29	0	103	3
Hepatitis A	4	2	24	24
Hepatitis B	3	0	13	15
Hepatitis C	0	3	19	67
Herpes simple	1	0	23	13
Herpes simple tipo 1	6	3	35	19
Herpes simple tipo 2	3	0	8	7
Parainfluenza	0	0	10	1
Parainfluenza 1	0	0	0	9
Parainfluenza 2	0	0	1	1
Parainfluenza 3	2	1	7	3
Parotiditis	0	0	4	0
Parvovirus B 19	1	0	1	1
Respiratorio Sincitial	53	22	474	674
Rotavirus	139	160	1.109	1.468
Rubéola	1	0	2	4
Sarampión	0	0	0	1
Varicela Zoster	3	0	10	4
-Otros	0	0	2	0
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	27	26	35	35

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 8		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 8	
	2005	2004	2005	2004
Ascaris lumbricoides	0	2	1	12
Blastocystis hominis	11	8	87	62
Cryptosporidium sp	0	0	9	3
Echinococcus granulosus	0	0	1	2
Echinococcus sp.	0	0	1	0
Entamoeba coli	0	3	4	7
Entamoeba histolytica	0	0	1	2
Enterobius vermicularis	2	6	52	47
Giardia lamblia	9	8	64	91
Leishmania sp	1	0	5	4
Plasmodium falciparum	0	2	8	19
Plasmodium ovale	0	1	2	1
Plasmodium sp	0	0	1	0
Plasmodium vivax	0	1	1	4
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	1	1	1
Taenia saginata	0	1	9	6
Taenia sp.	2	0	2	6
Toxoplasma gondii	3	0	12	3
Trichomonas vaginalis	1	4	16	32
Trichuris trichiura	0	0	10	18
-Otros	0	6	19	42
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	14	24	27

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 8		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 8	
	2005	2004	2005	2004
Cutáneas y Subcutáneas	21	22	154	105
-Aspergillus niger	0	0	2	0
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	3	5	26	19
-Candida glabrata	0	1	7	2
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	1	1	16	7
-Epidermophyton floccosum	0	0	2	3
-Malassezia furfur	1	3	6	6
-Microsporum canis	3	2	13	11
-Trichophyt.mentagrophytes	3	2	15	12
-Trichophyton rubrum	4	6	40	30
-Trichosporon sp.	0	0	2	0
.Múltiple	0	0	2	2
.Otras	6	2	23	10
Mucosas	0	4	4	14
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	1	1	3
-Candida albicans	0	1	2	2
-Candida parapsilosis	0	1	0	4
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	1	0	2
Sistémicas	2	9	17	60
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Candida albicans	0	3	8	22
-Candida glabrata	0	1	1	3
-Candida guilliermondii	0	1	0	2
-Candida parapsilosis	1	1	3	13
-Candida sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	1	0	2	1
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis jirovecii	0	1	2	5
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	2	0	11
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	8	11	14

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 9 QUE TERMINO EL 5 DE MARZO DE 2005

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 9		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 9		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 9		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 9	
	2005	2004	2005	2004		2005	2004	2005	2004
Bacteriemias	83	64	716	688	-S.sonnei	0	0	2	3
-A.anitratus	0	0	0	1	-Shigella sp.	0	0	1	3
-A.baumannii	0	1	7	16	G.E.A.: otras bacterias	105	113	994	1.251
-A.hydrophila	0	0	1	0	-A.caviae	0	4	27	45
-B.fragilis	2	1	4	6	-A.hydrophila	4	3	17	28
-C.perfringens	1	1	6	2	-A.sobria	0	1	2	10
-E.cloacae	0	1	9	11	-Aeromonas sp.	1	0	2	4
-E.coli	18	16	156	155	-C.coli	3	2	21	19
-E.faecalis	7	4	41	25	-C.difficile	1	1	20	28
-E.faecium	3	1	11	9	-C.jejuni	76	74	714	846
-H.influenzae	0	0	8	5	-Campylobacter sp.	10	18	121	182
-H.influenzae b	1	0	1	1	-E.coli	0	0	0	2
-Haemophilus sp.	0	0	0	1	-E.coli O157	0	0	1	2
-K.pneumoniae	2	3	19	14	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	0	1
-Paeruginosa	2	4	21	26	-Y.enterocolitica	5	7	31	57
-P.mirabilis	2	0	9	6	-Y.enterocolitica ser.03	3	1	24	20
-S.agalactiae	1	0	10	16	.Múltiple	2	2	9	6
-S.aureus	8	5	104	96	.Otras	0	0	5	1
-S.epidermidis	10	4	76	54	Infecciones respiratorias	58	54	566	462
-S.hominis	3	2	25	20	-C.pneumoniae	2	7	42	19
-S.marcescens	1	1	6	10	-C.trachomatis	0	0	0	1
-S.pneumoniae	7	8	99	65	-Chlamydia sp.	2	0	6	0
-S.pyogenes	1	0	7	4	-H.influenzae	3	1	14	10
-Staphylococcus coag-	1	0	3	15	-H.influenzae b	0	0	1	1
.Múltiple	4	3	17	19	-M.pneumoniae	7	4	50	61
.Otras	9	9	76	111	-S.pneumoniae	44	42	453	368
Brucelosis	1	0	3	4	.Múltiple	0	0	0	2
-B.melitensis	1	0	2	1	Infección meningocócica	1	5	35	38
-Brucella sp.	0	0	1	3	-N.meningitidis	0	0	4	3
I.T.S.: Gonococia	1	1	19	32	-N.meningitidis gr.B	1	4	25	27
-N.gonorrhoeae	1	1	19	32	-N.meningitidis gr.C	0	1	5	8
I.T.S.: Sifilis	10	13	88	79	.Otras	0	0	1	0
-T.pallidum	10	13	88	79	Legionelosis	7	4	52	32
I.T.S.: otras	1	0	34	19	-L.pneumophila	7	4	52	32
-C.trachomatis	1	0	34	19	Listeriosis	0	2	6	17
Enfermedad de Lyme	2	1	2	1	-L.monocytogenes	0	2	6	17
-B.burgdorferi	2	1	2	1	Mening.no meningocócicas	0	2	30	17
Ftifoidea y paratifoidea	1	0	3	0	-H.influenzae	0	0	1	0
-S.paratyphi A	1	0	2	0	-S.agalactiae	0	0	2	1
-S.typhi	0	0	1	0	-S.pneumoniae	0	2	26	16
Fiebre Q	4	3	18	14	-S.pyogenes	0	0	1	0
-C.burnetii	4	3	18	14	Micobacterias	39	30	331	330
Fiebre botonosa	0	0	5	2	-M.bovis	1	0	1	1
-R.conorii	0	0	5	2	-M.tuberculosis	38	30	330	329
G.E.A.: Salmonelosis	51	99	623	1.007	Micobacterias atópicas	4	4	46	35
-S.enteritidis	21	55	269	514	-M.avium/intracellulare	1	0	15	7
-S.typhimurium	10	9	134	125	-M.fortuitum	0	0	3	3
-S.virchow	0	0	3	3	-M.gordonae	0	0	2	0
-Salmonella gr.B	3	6	46	55	-M.kansasii	2	2	17	13
-Salmonella gr.C	0	0	4	6	-M.marinum	1	0	2	3
-Salmonella gr.C1	2	2	13	15	-M.xenopi	0	2	1	4
-Salmonella gr.C2	0	0	5	8	.Múltiple	0	0	1	1
-Salmonella gr.D	0	5	8	51	.Otras	0	0	5	4
-Salmonella gr.D1	0	5	11	29	Tos ferina	0	2	3	11
-Salmonella sp.	13	13	117	179	-B.pertussis	0	2	3	11
.Múltiple	2	0	8	6	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	34	37	39
.Otras	0	4	5	16					
G.E.A.: Shigelosis	1	0	8	11					
-S.boydii	1	0	1	0					
-S.flexneri	0	0	4	5					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 9 QUE TERMINO EL 5 DE MARZO DE 2005

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 9		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 9	
	2005	2004	2005	2004
Adenovirus	10	7	113	108
Adenovirus 40/41	0	0	2	0
Astrovirus	4	1	45	10
Coxsackie B	0	0	0	2
Echovirus	0	0	4	0
Enterovirus	1	0	11	2
Epstein-Barr	32	26	134	204
Gripe A	24	3	1.001	58
Gripe B	36	0	139	3
Hepatitis A	5	3	29	27
Hepatitis B	1	2	14	17
Hepatitis C	2	12	21	79
Herpes simple	5	2	28	15
Herpes simple tipo 1	1	4	36	23
Herpes simple tipo 2	0	1	8	8
Parainfluenza	1	1	11	2
Parainfluenza 1	0	0	0	9
Parainfluenza 2	0	0	1	1
Parainfluenza 3	0	0	7	3
Parotiditis	0	0	4	0
Parvovirus B 19	2	0	3	1
Respiratorio Sincitial	27	19	501	693
Rotavirus	80	80	1.189	1.548
Rubéola	1	0	3	4
Sarampión	0	0	0	1
Varicela Zoster	2	3	12	7
-Otros	0	0	2	0
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	24	25	35	35

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 9		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 9	
	2005	2004	2005	2004
Ascaris lumbricoides	1	0	2	12
Blastocystis hominis	12	9	99	71
Cryptosporidium sp	1	0	10	3
Echinococcus granulosus	0	1	1	3
Echinococcus sp.	0	0	1	0
Entamoeba coli	1	1	5	8
Entamoeba histolytica	0	0	1	2
Enterobius vermicularis	5	4	57	51
Giardia lamblia	13	8	77	99
Leishmania sp	0	2	5	6
Plasmodium falciparum	1	1	9	20
Plasmodium ovale	0	0	2	1
Plasmodium sp	0	0	1	0
Plasmodium vivax	0	0	1	4
Schistosoma haematobium	1	1	2	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	1	10	7
Taenia sp.	0	0	2	6
Toxoplasma gondii	0	2	12	5
Trichomonas vaginalis	2	7	18	39
Trichuris trichiura	3	0	13	18
-Otros	10	2	29	44
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	13	24	27

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 9		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 9	
	2005	2004	2005	2004
Cutáneas y Subcutáneas	16	10	170	115
-Aspergillus niger	0	0	2	0
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	1	1	27	20
-Candida glabrata	0	0	7	2
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	3	0	19	7
-Epidermophyton floccosum	0	2	2	5
-Malassezia furfur	1	0	7	6
-Microsporum canis	1	2	14	13
-Trichophyt. mentagrophytes	2	0	17	12
-Trichophyton rubrum	6	3	46	33
-Trichosporon sp.	1	0	3	0
.Múltiple	0	0	2	2
.Otras	1	2	24	12
Mucosas	1	1	5	15
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	1	0	1	0
-Candida albicans	0	0	2	2
-Candida parapsilosis	0	1	0	5
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	0	0	2
Sistémicas	2	2	19	62
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Candida albicans	0	1	8	23
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	1	1	4	14
-Candida sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	2	1
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis jirovecii	0	0	2	5
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	0	1	11
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	7	11	14

Dirección del BES: Odorina Tello Anchueta
Redacción: M.ª Elena Rodríguez Valín

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: 354-02-003-3

Depósito Legal: M-41502-1978

Imprime: Grafoffset, S.L.