



Semana: 5-6

del 30/01 al 12/02 de 2005 2005 Vol. 13 nº 2/13-24 ISSN: 1135 - 6286

Centro Nacional de Epidemiología

Sumario

Características	clínicoepidemi	ológicas	de lo	s pa-
cientes con infe	cción por VIH/s	sida a pa:	rtir del	. con-
junto mínimo b	sásico de datos	(CMDB).	Años	1999-
2002		,		13

Estado de las enfermedades de Declaración Obli
gatoria 1
Resultados de la declaración al Sistema de Infor
mación Microbiológica 2

Características clinicoepidemiológicas de los pacientes con infección por VIH/sida a partir del conjunto mínimo básico de datos (CMDB). Años 1999-2002

A. Díaz Franco, I. Noguer Zambrano, I. Mahillo Fernández, D. Martín Santa-Olalla, R. Solano Silveira.

Área de Vigilancia epidemiológica del VIH/sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

La introducción de la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en 1996 y la profilaxis de las infecciones oportunistas ha supuesto una disminución muy importante de la morbimortalidad asociada a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)^{1,2}. El efecto del tratamiento también se ha relacionado con una reducción del número de hospitalizaciones³, aunque los hospitales siguen siendo los centros sanitarios de atención y seguimiento de estos pacientes debido a la complejidad de su manejo clínico, la presencia de patologías severas y a que la dispensación del tratamiento antirretroviral en nuestro país es hospitalaria. Por este motivo, el análisis de la morbilidad y mortalidad intrahospitalaria es un indicador de las características y del estado de salud de los pacientes con infección VIH/sida⁴.

La información al alta de todos los episodios de hospitalización se recoge de forma sistemática en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Desde su aprobación en 1987 por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) la implantación ha sido progresiva en las distintas comunidades autónomas (CC.AA) y en la actualidad recopila datos de los hospitales públicos y privados del SNS con una cobertura superior al 90% de las altas hospitalarias. Esta base de datos clínico-administrativa contiene variables del paciente (sexo, fecha de nacimiento, código postal de residencia), variables relacionadas con el ingreso y el alta (fecha de ingreso, tipo de ingreso, fecha de alta, circunstancias al alta, CC.AA del hospital) y variables clínicas (diagnósticos, procedimientos, morfología de neoplasias). Las variables clínicas se codifican siguiendo la Modificación Clínica de la Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª Revisión de la OMS (CIE9-MC). Por su disponibilidad, bajo coste y amplia cobertura constituye una buena fuente de información sobre la morbimortalidad hospitalaria⁵.

La finalidad de este estudio es describir las características epidemiológicas y clínicas de las hospitalizaciones de pacientes con infección VIH/sida.

Material y métodos

Estudio descriptivo de los episodios de hospitalización de pacientes con infección por VIH/sida, utilizando como fuente de información el CMBD de los años 1999 al 2002, proporcionado por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

Se seleccionaron todas aquellas altas en las que constaba, en cualquier diagnóstico (principal o secundarios), la rúbrica 042 de la CIE-9MC, correspondiente a "Enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana"; este código incluye a personas infectadas por el VIH con y sin diagnóstico de sida.

Para la descripción de la morbilidad se tuvieron en cuenta los códigos de la CIE-9MC de enfermedades definitorias y no definitorias de sida presentes tanto en el diagnóstico principal como en los secundarios. Se han calculado las distribuciones de frecuencia de las siguientes variables: sexo, grupos de edad, CC.AA del hospital, tipo de ingreso, circunstancias al alta, enfermedades definitorias de sida, otros diagnósticos no asociados al sida. Las variables edad y estancia se describen mediante la media y la desviación estándar.

A fin de evaluar la significación estadística de la evolución de las variables cualitativas a lo largo del periodo de estudio, se ha aplicado el test de χ^2 de tendencia; para las variables cuantitativas se aplicó el test de Kruskal-Wallis. El programa estadístico empleado en el análisis fue el SPSS (versión 12.0).

Resultados

Entre 1999 y 2002 se produjeron en España más de 19.000 altas anuales de personas con infección por VIH/sida, observándose un descenso del 7% en el número de altas desde 1999.

Respecto a las características de estos pacientes, se aprecia un incremento paulatino de la edad media desde los 35,7 años (DE:9,6) en el año 1999 hasta los 38,5 años (DE:9,2) en el 2002; esta tendencia se observa tanto en hombres como en mujeres, aunque la media de edad de las mujeres es inferior a la de los hombres a lo largo del periodo (figura 1). Categorizando la edad en grupos, la



Figura 1

Edad media de las altas hospitalarias de pacientes con infección por VIH/sida según sexo y año, 1999-2002

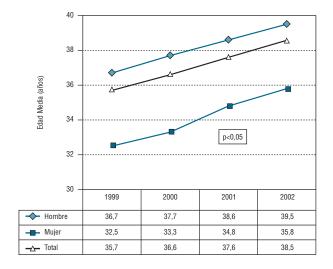


Figura 2

Distribución de las altas hospitalarias de pacientes con infección por VIH/sida según presencia del código 042 en el diagnóstico principal y año, 1999-2002

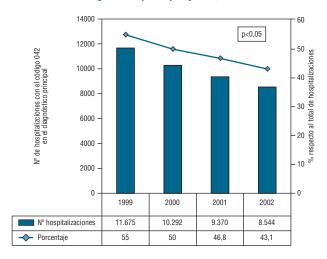


Tabla 1

Distribución de las altas hospitalarias de pacientes con infección por VIH/sida según sexo, grupo de edad, CC.AA del hospital y año, 1999-2002

Variables	199	9	200	10	200)1	200	12	_
Variables	N	%	N	%	N	%	N	%	р
Sexo Hombre Mujer	15.753 5.459	74,3 25,7	15.291 5.271	74,4 25,6	14.981 5.039	74,8 25,2	14.765 5.033	74,6 25,4	NS
Edad en grupos <13 años 13-29 años 30-44 años >= 45 años	676 2.839 15.223 2.413	3,2 13,4 72,0 11,4	612 2.310 14.795 2.777	3,0 11,3 72,2 13,6	362 1.858 14.772 2.913	1,8 9,3 74,2 14,6	325 1.514 14.581 3.359	1,6 7,7 73,7 17,0	<0.05 <0.05 <0.05 <0.05
CCAA del hospital Andalucía Aragón Asturias Baleares Cantabria Castilla y León Castilla-La Mancha Cataluña Comunidad Valenciana Extremadura Galicia Madrid Murcia Navarra País Vasco La Rioja Ceuta Melilla	4.334 620 426 426 136 291 392 932 3.769 2.849 363 1.021 3.511 450 188 1.263 162 56 26	20,4 2,9 2,0 2,0 0,6 1,4 1,8 4,4 17,8 13,4 1,7 4,8 16,5 2,1 0,9 6,0 0,8 0,3 0,1	4.286 691 395 417 156 220 354 912 3.437 2.896 328 1.009 3.298 445 160 1.119 145 43 31	20,8 3,4 1,9 2,0 0,8 1,1 1,7 4,4 16,7 14,1 1,6 4,9 16,0 2,2 0,8 5,4 0,7 0,2 0,2	3.999 680 394 412 402 188 858 377 3.144 2.932 330 1.000 3.226 502 180 1.192 149 48 11	20,0 3,4 2,0 2,1 2,0 0,9 4,3 1,9 15,7 14,6 1,6 5,0 16,1 2,5 0,9 6,0 0,7 0,2 0,1	3.732 688 377 556 352 183 851 391 3.082 2.961 318 974 3.246 537 159 1.222 114 32 31	18,8 3,5 1,9 2,8 1,8 0,9 4,3 2,0 15,6 15,0 1,6 4,9 16,4 2,7 0,8 6,2 0,6 0,2 0,2	<0.05 <0.05 NS <0.05 <0.05 <0.05 <0.05 <0.05 <0.05 <0.05 NS
TOTAL	21.215	100,0	20.564	100,0	20.024	100,0	19.806	100,0	

NS: No significativo.

mayor proporción de ingresos se concentra en el grupo de 30 a 44 años en todo el periodo con un ligero aumento a partir del 2000; los mayores de 44 años experimentaron un incremento de las hospitalizaciones del 39% entre 1999 y 2002 mientras que para los pacientes pediátricos (<13 años) y para los de 13 a 29 años se evidencia un descenso importante en el número de altas (52% y 47%, respectivamente). La distribución por sexo muestra un predominio claro de los hombres, sin apenas variaciones durante el periodo de estudio (tabla 1).

Según la localización del hospital donde se produjo el ingreso, Andalucía, Cataluña, Madrid y Valencia fueron las CC.AA con mayor proporción de hospitalizaciones. Se observa una gran variabilidad entre CC.AA respecto a la tendencia de las altas hospitalarias en el periodo de estudio: mientras que en Andalucía, Cantabria, Castilla La Mancha y Cataluña la tendencia es descendente, en Baleares, Canarias, Castilla y León, Valencia y Murcia se observa un incremento significativo (tabla 1).

La mayoría de los ingresos se realizaron con carácter de



Tabla 2

Distribución de las altas hospitalarias de pacientes con infección por VIH/sida según los diez diagnósticos más frecuentes de enfermedades definitorias de sida* y año, 1999-2002

Variables	1999	9	200	0	200 ⁻	1	2002		_	
variables	N	%	N	%	N	%	N	%	р	
Alguna enfermedad definitoria de sida	7.551	35,6	7.129	34,7	6.512	32,5	6.493	32,8	<0.05	
Tuberculosis Neumonías bacterianas Neumonía por <i>P. Carinii</i> Toxoplasmosis cerebral Candidiasis esofágica Caquexia Leucoencefalopatía Multifocal progresiva Infección por CMV Sarcoma de Kaposi Encefalopatía por VIH	2.421 1.552 1.117 599 593 481 452 415 360 192	11,4 7,3 5,3 2,8 2,8 2,3 2,1 2,0 1,7	2.274 1.288 1.067 526 675 494 429 383 327 186	11,1 6,3 5,2 2,6 3,3 2,4 2,1 1,9 1,6	1.904 1.127 948 543 656 442 483 322 301 164	9,5 5,6 4,7 2,7 3,3 2,2 2,4 1,6 1,5 0,8	1.901 1.226 1.038 457 609 516 397 291 343 183	9,6 6,2 5,2 2,3 3,1 2,6 2,0 1,5 1,7	<0.05 <0.05 N.S <0.05 NS NS NS <0.05 NS	
TOTAL	21.215	100,0	20.564	100,0	20.024	100,0	19.806	100,0		

^{*} Un mismo paciente puede tener más de un diagnóstico.

Tabla 3

Distribución de las altas hospitalarias de pacientes con infección por el VIH según otros diagnósticos no definitorios de sida* y año, 1999-2002

Washing	199	9	200	0	200	1	200		
Variables	N	%	N	%	N	%	N	%	р
Neoplasias	1.018	4,8	1.133	5,5	1.233	6,2	1.219	6,2	<0.05
Enfermedades endocrinas y metabólicas Lipodistrofia	1.421 42	6,7 0,2	1.512 59	7,4 0,3	1.731 71	8,6 0,4	1.975 120	10,0 0,6	<0.05 <0.05
Enfermedades de la sangre	2.741	12,9	2.821	13,7	2.874	14,4	2.910	14,7	<0.05
Enfermedades mentales Dependencia de alcohol Dependencia de drogas	9.660 35 4.904	45,5 0,2 23,1	9.685 39 4.951	47,1 0,2 24,1	9.848 40 4.923	49,2 0,2 24,6	9.916 54 4.644	50,1 0,3 23,4	<0.05 <0.05 NS
Enfermedades del sistema nervioso central y periférico	1.619	7,6	1.640	8,0	1.630	8,1	1.731	8,7	< 0.05
Enfermedades circulatorias Cardiopatía isquémica Enfermedad cerebrovascular	1.871 124 205	8,8 0,6 1,0	1.902 132 220	9,2 0,6 1,1	2.060 181 280	10,3 0,9 1,4	2.302 219 280	11,6 1,1 1,4	<0.05 <0.05 <0.05
Enfermedades respiratorias Neumonías no bacterianas ni por citomegalovirus EPOC† y enfermedades asociadas	5.071 1.694 910	23,9 8,0 4,3	5.040 1.679 1.023	24,5 8,2 5,0	5.020 1.662 1.097	25,1 8,3 5,5	5.038 1.568 1.289	25,4 7,9 6,5	<0.05 NS <0.05
Enfermedades digestivas Enf. esófago, estómago y duodeno Enf. hepáticas no víricas	4.283 461 2.451	20,2 2,2 11,6	4.670 504 2.713	22,7 2,5 13,2	4.849 526 2.891	24,2 2,6 14,4	5.231 556 3.281	26,4 2,8 16,6	<0.05 <0.05 <0.05
Enfermedades renales	1.419	6,7	1.473	7,2	1.480	7,4	1.485	7,5	<0.05
Otras enfermedades infecciosas Hepatitis víricas: — Hepatitis B • Hepatitis B aguda • Hepatitis B crónica — Hepatitis C • Hepatitis C aguda • Hepatitis C crónica	4.009 771 151 617 3.733 424 3.315	18,9 3,6 0,7 2,9 17,6 2,0 15,6	4.605 830 172 651 4.321 449 3.878	22,4 4,0 0,8 3,2 21,0 2,2 18,9	5.169 814 141 674 4.916 463 4.462	25,8 4,1 0,7 3,4 24,6 2,3 22,3	5.434 790 128 661 5.211 443 4.775	27,4 4,0 0,6 3,3 26,3 2,2 24,1	<0.05 NS NS <0.05 <0.05 NS <0.05
TOTAL	21.215	100,0	20.564	100,0	20.024	100,0	19.806	100,0	

Un mismo paciente puede tener más de un diagnóstico † EPOC: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

urgencia a lo largo del periodo. Entre 1999 y 2002 se registró un incremento del 28,5% en el número de altas por fallecimiento pasando del 5% en 1999 al 7% en el 2002. La estancia media se situó alrededor de 12 días, siendo similar a lo largo de los cuatro años analizados.

El número de altas hospitalarias en las que figuraba la infección por VIH como diagnóstico principal disminuyó en un 27% desde el 55% del total de altas en 1999 al 43% en el 2002 (figura 2).

El porcentaje de hospitalizaciones de pacientes con



infección por VIH/sida en los que figuraba alguna de las enfermedades definitorias de sida en cualquiera de los diagnósticos descendió progresivamente del 35,6% al 32,8% entre 1999 y 2002. Las enfermedades más frecuentes fueron la tuberculosis, las neumonías bacterianas y la neumonía por *Pneumocystis carinii*, observándose un descenso significativo en el número y proporción de altas de las dos primeras mientras que la neumonía por P. carinii se mantuvo estable. El resto de enfermedades experimentaron pocas variaciones en el periodo, excepto la toxoplasmosis cerebral y la infección por citomegalovirus con reducciones significativas (tabla 2).

En cuanto a las enfermedades no asociadas al sida, categorizadas en grandes grupos de patologías, se aprecia una tendencia creciente en todas ellas durante el periodo 1999-2002, destacando de forma especial el incremento en el número de diagnósticos de enfermedades endocrino-metabólicas, circulatorias y digestivas (38%, 23% y 22%, respectivamente). Se hallaron aumentos significativos en la lipodistrofia, dependencia de alcohol, cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y enfermedades asociadas y enfermedades digestivas y hepáticas no víricas. Respecto a las hepatitis víricas, destaca el importante incremento que han sufrido a lo largo del periodo a costa fundamentalmente de la hepatitis C crónica, la cual en el año 2002, estaba presente en casi la cuarta parte de los diagnósticos al alta de pacientes con infección VIH/sida (tabla 3).

Discusión

Los resultados de este trabajo muestran un descenso progresivo de las hospitalizaciones de pacientes con infección por VIH/sida a lo largo del periodo 1999-2002, de forma similar a la tendencia descrita en otros estudios nacionales⁴ e internacionales^{3,6}.

El perfil sociodemográfico de los pacientes hospitalizados muestra un predominio de hombres y una edad media al alta cada vez mayor. Este hallazgo es consistente con los datos de la Encuesta Hospitalaria de pacientes VIH/sida, aunque en ésta se recogen tanto los pacientes en régimen de hospitalización como los atendidos de forma ambulatoria⁷.

Se han encontrado discrepancias con el Registro Nacional de Sida (RNS) respecto a la distribución geográfica de las altas hospitalarias de pacientes con infección por VIH/sida⁸. No obstante, mientras el RNS recoge el diagnóstico de sida como evento irrepetible en las personas infectadas por VIH, el CMBD registra episodios de hospitalización repetibles en personas con o sin sida. Por otro lado, el diferente patrón geográfico podría estar influido por factores relacionados con las pautas de atención hospitalaria o la estructura de las unidades destinadas al VIH, ya que se ha descrito la influencia de las unidades hospitalarias de día en la frecuencia de hospitalizaciones⁹.

A lo largo del periodo de estudio se ha observado un incremento significativo de la mortalidad hospitalaria relacionada con el VIH, en contra de lo descrito en otros trabajos^{1,4,10}; sin embargo, hay que tener en cuenta que la mayoría de éstos comparan el periodo pre y post-TARGA, mientras que aquí se analiza el periodo 1999-2002 en el que el acceso al TARGA ya está consolidado. Estas diferencias en cuanto al periodo de estudio también podrían estar interviniendo en las escasas variaciones que se han encontrado en la estancia hospitalaria, a diferencia de la reducción significativa comentada por otros autores⁶.

Han disminuido las hospitalizaciones por enfermedades definitorias de sida y se observa un aumento progresivo de la frecuencia de admisiones por patologías no definitorias; este cambio en la morbilidad de los pacientes con infección por VIH/sida ha sido ampliamente descrito en nuestro país tras la introducción de la TARGA^{2,4,10}. Dentro de las enfermedades oportunistas, la tuberculosis, las neumonías bacterianas y la neumonía por *P. carinii*, enfer-

medades que pueden aparecer en pacientes menos inmunodeprimidos, son los diagnósticos más frecuentes y también se han encontrado como principales causas de hospitalización en otros estudios^{4,10,11}.

Los diagnósticos no asociados al sida están adquiriendo cada vez más relevancia como causas de hospitalización. Hay que señalar el importante porcentaje de hospitalizaciones de pacientes con coinfección por el virus de la hepatitis C y su incremento en el periodo. La hepatitis C constituye actualmente una causa muy importante de no sólo de ingresos hospitalarios¹² sino también de mortalidad en estos pacientes¹³.

En conclusión, los datos aportados por el CMBD durante el periodo 1999-2002 muestran el cambio de la morbimortalidad de los pacientes con infección por VIH/sida durante la era TARGA y ponen de manifiesto la aparición de nuevos retos en el abordaje de estos pacientes.

Bibliografía

- Palella F, Delaney K, Moorman A, Loveless M, Fuhrer J, Satten G, et al. Declining morbidity and mortality among patients with advanced human immunodeficiency virus infection. HIV Outpatient Study Investigators. N Engl J Med 1998; 338(13): 853-60.
- San-Andrés F, Rubio R, Castilla J, Pulido F, Palao G, de Pedro I, et al. Incidence of acquired immunodeficiency syndromeassociated opportunistic diseases and the effect of treatment on a cohort of 1115 patients infected with human immunodeficiency virus, 1989-1997. Clin Infect Dis 2003; 36(9): 1.177-85.
- Paul S, Gilbert H, Lande L, Vaamonde C, Jacobs J, Malak S, et al. Impact of antiretroviral therapy on decreasing hospitalization rates of HIV-infected patients in 2001. AIDS Res Hum Retroviruses 2002; 18(7): 501-6.
- 4. Escolano Hortelano C, Ramos Rincón J, Gutiérrez Rodero F, Masiá Canuto M, Hernández Aguado I, Benito Santaleocadia C, et al. Cambios en el espectro de la morbilidad y la mortalidad de los ingresos hospitalarios de los pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana durante la era del tratamiento antirretroviral de gran actividad. Med Clin (Barc) 2004; 122(1): 1-5.
- Librero J, Ordiñana R, Peiró S. Análisis automatizado de la calidad del conjunto mínimo de datos básicos. Implicaciones para los sistemas de ajuste de riesgos. Gac Sanit 1998; 12(1): 9-21.
- Mocroft A, Monforte A, Kirk O, Johnson M, Friis-Moller N, Banhegyi D, et al. Changes in hospital admissions across Europe: 1995-2003. Results from the EuroSIDA study. HIV Med. 2004 Nov; 5(6): 437-47.
- Plan Nacional sobre el Sida. Encuesta Hospitalaria de Pacientes VIH/sida. Resultados 2003. Análisis de la evolución 1995-2003. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004.
- Registro Nacional de Sida. Vigilancia epidemiológica del Sida en España.. Actualización a 30 de junio de 2004. Bol Epidemiológico Semanal 2004; 12(13): 137-40.
- Hernando A, Pulido F, Peña J, Alberdi J, González-García J, Rubio R, et al. Influencia del hospital de día en los requerimientos de ingreso hospitalario de los pacientes con sida. Med Clin(Barc) 2000; 114(18): 690-3.
- Valencia M, Martin-Carbonero L, López M, Soriano V, Moreno V, González Lahoz J. Motivo de ingreso hospitalario en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana en la era del tratamiento antirretroviral de gran actividad. Med Clin (Barc) 2002; 119(8): 293-5.
- Fernández-Rivera J, Macias J, García-García J, Ramos A, Leal M, Pineda J. Efecto del tratamiento antirretroviral de gran actividad sobre la forma de presentación del sida definido por episodios clínicos. Med Clin (Barc) 2002; 118(18): 686-8.
- Martin-Carbonero L, Soriano V, Valencia E, Garcia-Samaniego J, Lopez M, Gonzalez-Lahoz J. Increasing impact of chronic viral hepatitis on hospital admissions and mortality among HIVinfected patients. AIDS Res Hum Retroviruses 2001; 17(16): 1.467-71.
- Lewden C, Salmon D, Morlat P, Bevilacqua S, Jougla E, Bonnet F, et al. Causes of death among human immunodeficiency virus (HIV)-infected adults in the era of potent antiretroviral therapy: emerging role of hepatitis and cancers, persistent role of AIDS. Int J Epidemiol 2005; 34(1): 121-30.



SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 5 DE FEBRERO DE 2005

	CÓDIGO OMS	CASOS DEC			ACIÓN DE Sos		DIANA D-2004		PIDÉMICO 1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2005	2004	2005	2004	Sem. 5	Acum. casos	Sem. 5	Acum. C.
Enfermedades de transmisión Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	alimentaria 005.1 001 004 002 124	0 0 3 1 1	0 0 0 0 2	0 0 4 9 3	0 0 5 4 4	0 2	5 9	0,00 0,50	0,80 1,00
Enfermedades de transmisión Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	respiratoria 036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	15 104.340 11 1 84 2.228	23 21.962 11 1 142 4.002	129 787.076 44 7 350 9.827	135 147.776 61 7 635 15.722	27 68.087 142 3.259	135 240.139 677 14.331	0,56 1,53 0,59 0,68	0,96 3,28 0,52 0,69
Enfermedades de transmisión Infección gonocócica Sífilis	sexual 098.0,098.1 091	11 17	23 24	54 83	92 98	20 18	78 72	0,55 0,94	0,69 1,15
Enfermedades prevenibles por Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubeola Sarampión Tétanos Tos Ferina	inmunización 032 072 045 056 055 037	0 53 0 4 1 0 3	0 33 0 1 0 1 6	0 312 0 14 1 0 22	0 120 0 11 1 2 40	100 4 0	355 12 7 27	0,53 1,00 0,00 0,50	0,88 1,17 0,14 0,81
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	14 8 14	30 20 18	59 44 50	99 67 75				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	5 0	13 0	16 0	60 0	15	60	0,33	0,27
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 4 0 0	0 9 0	0 28 0 0	0 38 0 0				
Enfermedades declaradas siste Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	emas especiales 030 771.0 090 771.3	0 0 0 0	0 0 1 0	1 0 0 0	2 0 1 0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- * Un I.E. superior o igual a 1,25: Gripe (1,53).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,56). Tuberculosis respiratoria (0,59). Varicela (0,68). Infección gonocócica (0,55). Parotiditis (0,53). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,50). Brucelosis (0,33).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal Hay que destacar 4 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de l.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 ENF	ERMED	ADES I	DE DEC	LARACI	ÓN OBI	LIGATO	RIA PO	R CON	IUNIDA	DES A	JTÓNOI	MAS EN	LA SE	MANA	5 DE 2	005	
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA		C-LEÓN	CATALUÑA		EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA		PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
Datuliana	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos 0	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos 0	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos 0	Casos 0	Casos
Botulismo 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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	0	2	3	0	0	0
Gripe	996	4.896	3.015	2.106	10.032	841	5.185	5.110	9.953	27.184	4.710	7.145	10.121	6.446	1.585	3.943	605	154	313
Legionelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1	0	0	3	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	16	6	4	1	1	0	3	7	0	14	5	10	0	2	1	11	0	2	1
Varicela	36	145	92	41	63	19	260	106	303	440	55	75	280	45	43	191	8	4	22
Infección gonocócica	3	0	0	1	0	0	0	0	2	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0
Sífilis	4	0	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	2	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	4	1	1	19	5	0	0	1	0	5	4	0	5	0	1	6	0	1	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	5	0	1	1	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	1	1	0	1	0	2	0	0	0	0	3	3	0	0	1	1	0	1
Brucelosis	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	3	0	0	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 12 DE FEBRERO DE 2005

	CÓDIGO OMS	CASOS DEC		ACUMULA CAS			DIANA D-2004		PIDÉMICO 1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2005	2004	2005	2004	Sem. 6	Acum. casos	Sem. 6	Acum. C.
Enfermedades de transmisión Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	alimentaria 005.1 001 004 002 124	0 0 1 2 0	0 0 0 0	0 0 5 11 3	0 0 5 4 4	1 2	5 11	1,00 1,00	1,00 1,00
Enfermedades de transmisión Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	respiratoria 036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	26 70.291 10 1 78 2.350	26 18.682 10 2 150 4.555	155 857.367 54 8 428 12.177	161 166.458 71 9 785 20.277	33 64.086 164 3.618	168 304.225 819 17.949	0,79 1,10 0,48 0,65	0,92 2,82 0,52 0,68
Enfermedades de transmisión Infección gonocócica Sífilis	sexual 098.0,098.1 091	17 24	14 21	71 107	106 119	14 12	87 84	1,21 2,00	0,82 1,27
Enfermedades prevenibles por Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubeola Sarampión Tétanos Tos Ferina	inmunización 032 072 045 056 055 037	0 47 0 15 0 0	0 13 0 0 0 0	0 359 0 29 1 0 33	0 133 0 11 1 2 46	68 3 2	423 15 8 34	0,69 5,00 0,00 1,83	0,85 1,93 0,13
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	10 16 14	18 14 12	69 60 64	117 81 87				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	8 0	18 0	24 0	78 0	18	78	0,44	0,31
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 3 0 0	0 5 0	0 31 0	0 43 0 0				
Enfermedades declaradas siste Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	emas especiales 030 771.0 090 771.3	0 0 0 0	1 0 1 0	1 0 0 0	3 0 2 0				

COMENTARIO GENERAL

 $\label{presente} \mbox{Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:}$

- * Un I.E. superior o igual a 1,25: Sífilis (2,00). Rubeola (5,00). Tos Ferina (1,83).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Tuberculosis respiratoria (0,48). Varicela (0,65). Parotiditis (0,69). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,44).

- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal Hay que destacar 3 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 l.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 [DE DEC	LARACI	ÓN OBI	LIGATO	RIA PO	R CON	IUNIDA	DES AL	JTÓNOI	MAS EN	I LA SE	MANA	6 DE 2	005	
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA		C-LEÓN	CATALUÑA		EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo 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	1	0	0	0	0	0	0
	0	0	0		0	0			0			0		0		1	0		0
F. tifoidea y paratifoidea				0			0	0		0	0		1		0	•		0	
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	6	3	0	1	0	0	1	2	0	1	1	6	3	2	0	0	0	0	0
Gripe	538	3.058	1.654	1.702	8.056	503	3.623	3.360	4.777	17.863	2.362	6.567	8.223	3.710	1.014	2.414	432	143	292
Legionelosis	2	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	2	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	15	5	5	1	4	0	2	7	0	11	4	8	0	2	0	13	1	0	0
Varicela	37	151	86	42	54	40	213	113	244	450	29	67	403	66	118	193	6	9	29
Infección gonocócica	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10	2	1	1	0	0	2	0	0	0
Sífilis	3	3	1	1	1	0	0	1	4	2	0	2	3	2	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	0	3	4	28	0	0	0	3	0	2	0	0	5	0	1	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	14	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	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	0	0	0
Hepatitis A	0	1	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Hepatitis B	4	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	3	4	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	7	2	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	4	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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 INFORMACION MICROBIOLOGICA En la semana 5 que termino el 5 de febrero de 2005

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFIC DECLAF En la se	RADAS	HAS	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 5			
	2005	2004	2005	2004			
Bacteriemias	85	81	427	389			
-A.anitratus	0	0	0	1			
-A.baumanni	3	2	4	8			
-A.hydrophila	0	0	1	0			
-B.fragilis	0	0	2	1			
-C.perfringens	1	0	2	0			
-E.cloacae	1	3	6	7			
-E.coli	22	16	96	87			
-E.faecalis	4	3	21	10			
-E.faecium	0	0	3	7			
-H.influenzae	0	0	6	3			
-K.pneumoniae	2	1	10	7			
-P.aeruginosa	2	6	14	15			
-P.mirabilis	0	1	4	4			
-S.agalactiae	0	3	8	8			
-S.aureus	12	12	71	55			
-S.epidermidis	8	5	40	27			
-S.hominis	8	3	15	13			
-S.marcescens	1	2	3	5			
-S.pneumoniae	9	7	60	38			
-S.pyogenes	1	0	5	1			
-Staphylococcus coag-	0	2	2	13			
.Múltiple	1	3	8	11			
.Otras	10	12	46	68			
Brucelosis	0	0	1	3			
-B.melitensis	0	0	0	1			
-Brucella sp.	0	0	1	2			
I.T.S.: Gonococia	3	4	10	17			
-N.gonorrhoeae	3	4	10	17			
I.T.S.: Sifilis	15	15	50	40			
-T.pallidum	15	15	50	40			
I.T.S.: otras	5	4	16	17			
-C.trachomatis	5	4	16	17			
	_						
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	2	0			
-S.paratyphi A	0	0	1	0			
-S.typhi	0	0	1	0			
Fiebre Q	2	2	11	5			
-C.burnetii	2	2	11	5			
Fishes between							
Fiebre botonosa -R.conorii	2 2	0 0	3 3	2			
11.00110111		U	J	2			
G.E.A.: Salmonelosis	72	77	382	573			
-S.enteritidis	34	38	181	279			
-S.typhimurium	20	11	80	77			
-S.virchow	0	1	1	2			
-Salmonella gr.B	2	8	29	30			
-Salmonella gr.C	0	0	1	4			
-Salmonella gr.C1	0	1	4	9			
-Salmonella gr.C2	1	0	3	7			
-Salmonella gr.D	0	5	5	31			
-Salmonella gr.D1	4	2	10	15			
-Salmonella sp.	9	10	60	108			
.Múltiple	1	0	4	4			
.Otras	1	1	4	7			
G.E.A.: Shigelosis	0	0	4	5			
-S.flexneri	0	0	3	2			
	0	0 0	3 1	2 1			

	IDENTIFIC DECLAF	RADAS	ACUMULACIONES HASTA			
ENFERMEDAD/AGENTE	EN LA SE		LA SEM			
	2005	2004	2005	2004		
G.E.A.: otras bacterias	117	151	522	696		
-A.caviae	4	8	15	26		
-A.hydrophila	3	4	10	17		
-A.sobria	0	2	1	6		
-C.coli	3	0	9	11		
-C.difficile	1	0	7	13		
-C.jejuni	84	106	378	473		
-Campylobacter sp.	15	20	68	97		
-E.coli	0	1	0	2		
-E.coli 0157	0	0	0	2		
-Y.enterocolitica	3	4	17	29		
-Y.enterocolitica ser.03	3	5	11	16		
.Múltiple	1	0	2	3		
.Otras	0	1	4	1		
Infecciones respiratorias	57	51	348	238		
-C.pneumoniae	2	0	34	4		
-C.trachomatis	0	0	0	1		
-Chlamydia sp.	0	0	3	0		
-H.influenzae	2	2	7	5		
-H.influenzae b	0	0	0	1		
-M.pneumoniae	3	12	24	35		
-S.pneumoniae	50	37	280	191		
.Múltiple	0	0	0	1		
	_		07			
Infección meningocócica	7	2	27	23		
-N.meningitidis	0	0	3	2		
-N.meningitidis gr.B	7	2	18	18		
-N.meningitidis gr.C .Otras	0 0	0 0	5 1	3		
Legionelosis	2	5	23	17		
-L.pneumophila	2	5	23	17		
Listeriosis	1	2	2	11		
-L.monocytogenes	1	2	2	11		
Mening.no meningocócicas	2	2	16	8		
-H.influenzae	0	0	10	0		
-S.agalactiae	0	0	0	1		
-S.pneumoniae	2	2	14	7		
-S.pyogenes	0	0	1	0		
Misshastavias	28	20	100	150		
Micobacterias -M.tuberculosis	28	38 38	168 168	156 156		
Micobacterias atópicas	5	3	28	20		
-M.avium/intracellulare	3	1	10	5		
-M.fortuitum	1	0	2	0		
-M.kansasii	0	1	10	7		
-M.marinum	0	0	1	3		
-M.xenopi	0	0	1	2		
.Múltiple	0	0	0	1		
.Otras	1	1	4	2		
Tos ferina	2	1	3	7		
	2	1	3	7		
-B.pertussis						
<u> </u>						
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	30	37	35	39		



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

VIRUS	IDENTIFIC DECLAR EN LA SE	RADAS	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 5								
	2005	2004	2005	2004							
Adenovirus	6	13	49	61							
Adenovirus 40/41	0	0	1	0							
Astrovirus	1	0	18	4							
Coxsackie B	0	0	0	1							
Echovirus	0	0	2	0							
Enterovirus	1	0	8	0							
Epstein-Barr	14	22	57	124							
Gripe A	101	3	840	43							
Gripe B	11	0	40	1							
Hepatitis A	0	2	15	11							
Hepatitis B	1	3	6	14							
Hepatitis C	0	7	17	51							
Herpes simple	1	1	13	10							
Herpes simple tipo 1	5	1	18	13							
Herpes simple tipo 2	0	1	1	2							
Parainfluenza	4	1	10	1							
Parainfluenza 1	0	3	0	8							
Parainfluenza 2	0	0	1	1							
Parainfluenza 3	1	0	4	2							
Parotiditis	0	0	3	0							
Parvovirus B 19	0	0	0	1							
Respiratorio Sincitial	36	48	340	566							
Rotavirus	138	179	661	1.006							
Rubéola	0	1	0	3							
Varicela Zoster	1	0	5	2							
N° DE LABORATORIOS											
DECLARANTES	27	26	34	34							

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 5		ACUMULACIONES Hasta La Semana 5	
	2005	2004	2005	2004
Ascaris lumbricoides	0	5	1	10
Blastocystis hominis	12	3	44	40
Cryptosporidium sp	0	0	5	2
Echinococcus granulosus	0	1	0	1
Echinococcus sp.	0	0	1	0
Entamoeba coli	1	1	2	2
Entamoeba histolytica	0	0	1	0
Enterobius vermicularis	10	8	36	32
Giardia lamblia	12	9	39	62
Leishmania sp	0	1	2	3
Plasmodium falciparum	0	1	7	13
Plasmodium ovale	0	0	2	0
Plasmodium sp	1	0	1	0
Plasmodium vivax	0	2	1	2
Schistosoma mansoni	1	0	1	0
Taenia saginata	2	2	8	4
Taenia sp.	0	1	0	6
Toxoplasma gondii	3	1	6	2
Trichomonas vaginalis	1	2	8	15
Trichuris trichiura	2	7	6	14
-Otros	4	8	12	26
N° DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	10	13	21	23

Cutáneas y Subcutáneas 17 12 -Aspergillus niger 0 0 -Aspergillus sp. 0 0 -Candida albicans 3 3 -Candida glabrata 1 0 -Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Malassezia furfur 0 1 -Microsporum canis 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichosporon sp. 0 0 .Múttiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 1 1	2005 75 1 0 12 4 0 9 2 3 5 6 19 1 0 13	2004 67 0 2 11 1 1 5 2 3 7 8 18 0 2 7
-Aspergillus niger 0 0 -Aspergillus sp. 0 0 -Candida albicans 3 3 -Candida glabrata 1 0 -Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Microsporum canis 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 1 1	1 0 12 4 0 9 2 3 5 6 19 1	0 2 11 1 1 5 2 3 7 8 18 0 2 7
-Aspergillus sp. 0 0 0 -Candida albicans 3 3 3 -Candida glabrata 1 0 -Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 1	12 4 0 9 2 3 5 6 19 1 0	2 11 1 1 5 2 3 7 8 18 0 2 7
-Candida albicans 3 3 3 -Candida glabrata 1 0 -Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Malassezia furfur 0 1 -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 0 .Múltiple 0 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	12 4 0 9 2 3 5 6 19 1 0	11 1 1 5 2 3 7 8 18 0 2 7
-Candida glabrata 1 0 -Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Microsporum canis 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	4 0 9 2 3 5 6 19 1 0	1 1 5 2 3 7 8 18 0 2 7
-Candida guilliermondii 0 1 -Candida parapsilosis 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 -Malassezia furfur 0 1 -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 0 .Múltiple 0 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 1 1	0 9 2 3 5 6 19 1 0	1 5 2 3 7 8 18 0 2
-Candida parapsilosis 1 1 1 -Epidermophyton floccosum 1 1 1 -Malassezia furfur 0 1 -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 0 .Múltiple 0 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	9 2 3 5 6 19 1 0	5 2 3 7 8 18 0 2
-Epidermophyton floccosum -Malassezia furfur -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. .Múltiple .Otras Mucosas -Aspergillus fumigatus -Aspergillus niger -Candida albicans -Candida parapsilosis .Múltiple .Otras 1 1 1 1	2 3 5 6 19 1 0	2 3 7 8 18 0 2
-Malassezia furfur 0 1 -Microsporum canis 2 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 0 .Múltiple 0 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 1	3 5 6 19 1 0	3 7 8 18 0 2 7
-Microsporum canis 2 2 -Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	5 6 19 1 0 13	7 8 18 0 2 7
-Trichophyt.mentagrophytes 1 0 -Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	6 19 1 0 13	8 18 0 2 7
-Trichophyton rubrum 7 2 -Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	19 1 0 13	18 0 2 7
-Trichosporon sp. 0 0 .Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	1 0 13	0 2 7
.Múltiple 0 0 .Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	0	7
.Otras 1 1 Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	13	7
Mucosas 0 4 -Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1		
-Aspergillus fumigatus 0 0 -Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	2	8
-Aspergillus niger 0 0 -Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1		
-Candida albicans 0 1 -Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	0	1
-Candida parapsilosis 0 1 .Múltiple 0 1 .Otras 0 1	1	1
.Múltiple 0 1 .Otras 0 1	0	1
.Otras 0 1	0	3
-	1	1
Sistémicas 4 10	0	1
	13	36
-Aspergillus fumigatus 1 0	1	0
-Candida albicans 1 5	8	15
-Candida glabrata 1 2	1	2
-Candida guilliermondii 0 0	0	1
-Candida parapsilosis 0 2	0	10
-Cryptococcus neoformans 0 0	1	0
-Pneumocystis carinii 1 0	2	2
.Múltiple 0 0	0	1
.Otras 0 1	0	5
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES 6 8	11	12



RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLOGICA En la semana 6 que termino el 12 de febrero de 2005

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 6		ACUMULACIONES Hasta La Semana 6	
	2005	2004	2005	2004
Bacteriemias -A.anitratus	60 0	84 0	487 0	473 1
-A.baumanni	0	2	4	10
-A.hydrophila	0	0	1	0
-B.fragilis	0	2	2	3
-C.perfringens	1	0	3	0
-E.cloacae	1	3	7	10
-E.coli	14	21	110	108
-E.faecalis	5 0	5 0	26	15 7
-E.faecium -H.influenzae	2	0	3 8	3
-K.pneumoniae	2	1	12	8
-P.aeruginosa	2	3	16	18
-P.mirabilis	0	1	4	5
-S.agalactiae	0	2	8	10
-S.aureus	4	12	75	67
-S.epidermidis	6	4	46	31
-S.hominis	3	1	18	14
-S.marcescens	0	1	3	6
-S.pneumoniae -S.pyogenes	14 1	6 1	74 6	44 2
-S.pyogenes -Staphylococcus coag-	0	2	6 2	15
.Múltiple	2	1	10	12
.Otras	3	16	49	84
Brucelosis	0	1	1	4
-B.melitensis	0	0	0	1
-Brucella sp.	0	1	1	3
I.T.S.: Gonococia -N.gonorrhoeae	2 2	3	12 12	20 20
I.T.S.: Sifilis -T.pallidum	12 12	9 9	62 62	49 49
I.T.S.: otras -C.trachomatis	8 8	1	24 24	18 18
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	2	0
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	1	0
Fiebre Q	0	3	11	8
-C.burnetii	0	3	11	8
Fiebre botonosa -R.conorii	0 0	0	3 3	2
G.E.A.: Salmonelosis	69	98	451	671
-S.enteritidis	24	42	205	321
-S.typhimurium	15	15	95	92
-S.virchow	0	0	1	2
-Salmonella gr.B	5	8	34	38
-Salmonella gr.C	0	1	1	5
-Salmonella gr.C1 -Salmonella gr.C2	6 2	2	10 5	11 7
-Salmonella gr.D	0	7	5 5	38
-Salmonella gr.D1	1	3	11	18
-Salmonella sp.	16	19	76	127
.Múltiple	0	1	4	5
.Otras	0	0	4	7
G.E.A.: Shigelosis -S.flexneri	2	1	6	6
-S HEYHEH	1	0	4	2
-S.sonnei	1	1	2	2

L 12 DE FEBRERO DE 2005					
		IDENTIFICACIONES		ACUMULACIONES	
ENFERMEDAD/AGENTE	DECLARADAS En la semana 6		HASTA LA SEMANA 6		
	2005	2004	2005	2004	
G.E.A.: otras bacterias	126	150	648	846	
-A.caviae	1	5	16	31	
-A.hydrophila	1	6	11	23	
-A.sobria	0	1	1	7	
-Aeromonas sp.	1	1	1	1	
-C.coli	4	3	13	14	
-C.difficile	5	3	12	16	
-C.jejuni	86	94	464	567	
-Campylobacter sp. -E.coli	19	27	87 0	124 2	
-E.coli 0157	0	0	0	2	
-E.coli 0157 -E.coli 02:H6 VT2+	0	1	0	1	
-Y.enterocolitica	1	9	18	38	
-Y.enterocolitica ser.03	5	0	16	16	
.Múltiple	2	0	4	3	
.Otras	1	0	5	1	
Infecciones respiratorias	61	50	409	288	
-C.pneumoniae	3	1	37	5	
-C.trachomatis	0	0	0	1	
-Chlamydia sp.	0	0	3	0	
-H.influenzae	1	1	8	6	
-H.influenzae b	1	0	1	1	
-M.pneumoniae	9	7	33	42	
-S.pneumoniae	47	41	327	232	
.Múltiple	0	0	0	1	
Infección meningocócica	3	5	30	28	
-N.meningitidis	1	1	4	3	
-N.meningitidis gr.B	2 0	2	20 5	20	
-N.meningitidis gr.C .Otras	0	0	1	5 0	
Legionelosis	5	4	28	21	
-L.pneumophila	5	4	28	21	
Lintarionia	2	2	E	1.4	
Listeriosis -L.monocytogenes	3	3 3	5 5	14 14	
Mening.no meningocócicas	7	2	23	10	
-H.influenzae	0	0	1 1	0	
-S.agalactiae -S.pneumoniae	1 6	0 2	1 20	1 9	
-S.pyogenes	0	0	1	0	
Micobacterias	31	43	199	100	
-M.bovis	0	43	0	199 1	
-M.tuberculosis	31	42	199	198	
Micobacterias atópicas	3	3	31	23	
-M.avium/intracellulare	2	0	12	5	
-M.fortuitum -M.kansasii	0	2 1	2 10	2 8	
-M.marinum	0	0	10	3	
-M.xenopi	0	0	1	2	
.Múltiple	0	0	0	1	
.Otras	1	0	5	2	
Tos ferina	0	1	3	8	
-B.pertussis	0	1	3	8	
Nº DE LABORATORIOS					
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	36	35	39	
S LOUI II II II I LO		50	00	00	



RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 6 QUE TERMINO EL 12 DE FEBRERO DE 2005

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 6		ACUMULACIONES Hasta La Semana 6	
	2005	2004	2005	2004
Adenovirus	18	13	67	74
Adenovirus 40/41	1	0	2	0
Astrovirus	4	1	22	5
Coxsackie B	0	0	0	1
Echovirus	0	0	2	0
Enterovirus	1	2	9	2
Epstein-Barr	15	17	72	141
Gripe A	67	5	907	48
Gripe B	13	2	53	3
Hepatitis A	1	4	16	15
Hepatitis B	3	1	9	15
Hepatitis C	1	3	18	54
Herpes simple	5	1	18	11
Herpes simple tipo 1	8	3	26	16
Herpes simple tipo 2	2	2	3	4
Parainfluenza	0	0	10	1
Parainfluenza 1	0	1	0	9
Parainfluenza 2	0	0	1	1
Parainfluenza 3	0	0	4	2
Parotiditis	0	0	3	0
Parvovirus B 19	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	43	54	383	620
Rotavirus	136	183	797	1.189
Rubéola	0	1	0	4
Varicela Zoster	1	2	6	4
-Otros	2	0	2	0
N° DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	27	28	34	34

PARÁSITOS .	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 6		ACUMULACIONES Hasta La Semana 6	
	2005	2004	2005	2004
Ascaris lumbricoides Blastocystis hominis	0 12	0 7	1 56	10 47
Cryptosporidium sp	4	1	9	3
Echinococcus granulosus Echinococcus sp.	1 0	1	1	2 0
Entamoeba coli	1	0	3	2
Entamoeba histolytica	0	1	1	1
Enterobius vermicularis	3	7	39	39
Giardia lamblia	11	11	50	73
Leishmania sp	1	0	3	3
Plasmodium falciparum	1	0	8	13
Plasmodium ovale	0	0	2	0
Plasmodium sp	0	0	1	0
Plasmodium vivax	0	1	1	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	1	0	9	4
Taenia sp.	0	0	0	6
Toxoplasma gondii	1	0	7	2
Trichomonas vaginalis	2	10	10	25
Trichuris trichiura	3	2	9	16
-Otros	3	6	15	32
N° DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	12	13	22	23

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 6		ACUMULACIONES Hasta La Semana 6	
	2005	2004	2005	2004
Cutáneas y Subcutáneas	19	12	94	79
-Aspergillus niger	1	0	2	0
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	3	3	15	14
-Candida glabrata	2	0	6	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	2	1	11	6
-Epidermophyton floccosum	0	1	2	3
-Malassezia furfur	0	0	3	3
-Microsporum canis	4	0	9	7
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	7	9
-Trichophyton rubrum	3	6	22	24
-Trichosporon sp.	0	0	1	0 2
.Múltiple .Otras	3	0	16	7
.Utras	3	0	10	1
Mucosas	1	2	3	10
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus glaucus	0	1	0	1
-Aspergillus niger	0	1	1	2
-Candida albicans	1	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	0	0	3
.Múltiple	0	0	1 0	1
.Otras	0	U	U	ı
Sistémicas	1	13	14	49
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Candida albicans	0	2	8	17
-Candida glabrata	0	0	1	2
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	1	2	1	12
-Candida sp.	0	1	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	1	1	1
-Cryptococcus spPneumocystis carinii	0	2	2	4
-Prieumocystis carinii .Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	4	0	9
.000		-7	J	3
N° DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	6	11	11	14

Dirección del BES: Odorina Tello Anchuela 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.

