

Sumario

Exceso de mortalidad en España durante el invierno de 2004-2005 193

Fe de erratas: Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica, España. Año 2004 196

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 196

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 197

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 201

Exceso de mortalidad en España durante el invierno de 2004-2005

Annick Lenglet^{1, 2}, Fernando Simón-Soria³

¹ European Programme for Intervention Epidemiology Training (EPIET).

² Programa de Epidemiología Aplicada de Campo (PEAC).

³ Unidad de Alertas, Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

Desde la ola de calor de 2003, durante la cual muchos países Europeos observaron un exceso de mortalidad debido a las altas temperaturas sufridas¹, ha aumentado el interés en el efecto que ejercen sobre la mortalidad factores como la temperatura y la estacionalidad. Hasta el momento, la mortalidad durante el verano ha recibido mayor atención debido a que el aumento de la temperatura se asocia con el llamado "efecto invernadero". Sin embargo, ya en 1960 se publicó un estudio sobre el aumento de la mortalidad asociado con una disminución de temperatura². Este fenómeno es conocido como el exceso de mortalidad invernal.

Varios estudios han propuesto posibles factores de riesgo para la mortalidad en invierno que incluyen enfermedades subyacentes como problemas cardiovasculares, edad superior a 65 años y la circulación de gripe. Aún así, la relación entre mortalidad y bajas temperaturas es probablemente compleja e indirecta y resulta complicado atribuir el incremento de la mortalidad durante el invierno solo a la reducción de las temperaturas diarias.

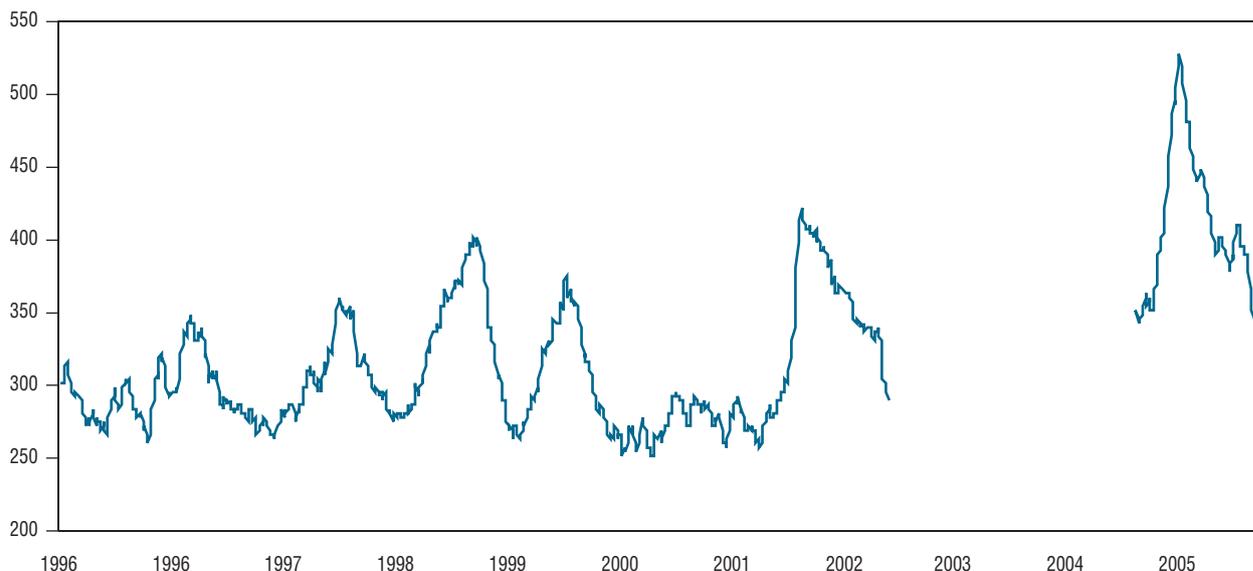
Estudios anteriores mostraron que el incremento de la mortalidad durante el invierno en personas mayores de 65 años, después de "días de frío", variaba entre las diferentes causas de defunción. Por causas circulatorias, el pico aparecía 7-14 días después de un día con temperaturas inferiores a 6°C y por

causas respiratorias este pico se daba entre 4-5 y 11 días después³. En la Comunidad Autónoma de Madrid se observó que la circulación del virus de gripe estaba asociado a un incremento de cinco unidades en la mortalidad diaria⁴.

El invierno 2004-2005 fue diferente a los años anteriores respecto a las temperaturas y la circulación de gripe. Las temperaturas nacionales medianas durante enero, febrero y marzo estuvieron un promedio de 1,3°C por debajo de las temperaturas medianas para los mismos meses entre 1971-2000 (Centro Nacional de Meteorología). Además, durante el pasado invierno, las primeras notificaciones de casos de gripe comenzaron en la semana del 11 de Diciembre de 2004 y durante el pico de la temporada de gripe se registró hasta seis veces más circulación del virus que en las temporadas de gripe en años anteriores⁵.

Entre enero y marzo de 2005, por causa de las temperaturas bajas y la alta circulación del virus de la gripe, los medios de comunicación llamaron la atención en varias ocasiones de la sobrecarga asistencial que se produjo tanto en atención primaria como hospitalaria. El Ministerio de Sanidad y Consumo solicitó en Abril de 2005 al Centro Nacional de Epidemiología la realización de un estudio para: "Valorar la evolución de la mortalidad general en España durante el invierno de 2004-2005 con el objetivo de poder ofrecer información a las autoridades sanitarias que permitiera justificar la necesidad de desarrollar programas de prevención".

Figura 1

Mortalidad diaria (por media-móvil de 7 días) en los meses de invierno desde 1996 hasta 2005 en 30 capitales de provincia

*A la hora de realizar este estudio, los datos de la mortalidad en el invierno de 2003-2004 no estaban informatizados.

Métodos

Para estimar el exceso de mortalidad durante el invierno, se comparó la mortalidad observada en el invierno 2004-2005 con la mortalidad esperada y se calculó el incremento porcentual $[(Obs-Esp) \times 100/Esp]$. La mortalidad observada en el invierno de 2004-2005 se obtuvo a partir del Sistema de Vigilancia de la Mortalidad diaria coordinado por el Centro Nacional de Epidemiología que obtiene los datos de los registros civiles de mortalidad informatizados del Ministerio de Justicia. Para la estimación de las defunciones esperadas se utilizaron las bases de datos de defunciones del Instituto Nacional de Estadística (INE) desde 1996 hasta 2002. El estudio se restringió a las 30 capitales de provincia, donde los registros de mortalidad están informatizados.

En el análisis de datos de defunciones y con el objetivo de estimar correctamente las defunciones esperadas en el invierno 2004-2005, se deben de considerar la tendencia secular y los patrones cíclicos que puedan presentar las series temporales de defunciones observadas en los últimos años. El uso del número de defunciones registradas, independientemente del lugar de residencia de los fallecidos, conlleva la asunción de que los desplazamientos de población que implican a las ciudades incluidas en el estudio han mantenido patrones y tendencias similares en los últimos años. Considerando los puntos mencionados, se estimaron las defunciones esperadas por medio de modelos de regresión de Poisson en los que se incluyeron la edad, el mes y el año de defunción como predictores lineales a los que se aplicaron funciones de suavizado de Spline. Se ajustó un modelo para las 30 capitales en conjunto. Se estimaron las defunciones por día y se las sumaron para

obtener las defunciones esperadas por mes con sus correspondientes intervalos de confianza de 95%.

Resultados

El patrón de la mortalidad en 30 capitales

La Figura 1 muestra la mortalidad durante diciembre, enero, febrero y marzo desde 1996 hasta 2003 y 2004-2005. Los datos del invierno 2003-2004 no estaban disponibles para las 30 capitales de provincia incluidas en el estudio. La mortalidad durante el invierno en España desde 1996 presenta una ligera, pero estadísticamente significativa, tendencia ascendente (pendiente = 0,031; IC95% = 0,028-0,034). El mayor número de defunciones se registran en el mes de enero y el promedio de defunciones durante los cuatro meses de invierno entre 1996 y 2002 fue de 37.507 (rango 33.221 a 42.226). En el invierno 2000-2001 se registró un 11% menos (4.286 defunciones menos) del promedio de las defunciones del resto de los años incluidos en las estimaciones.

La mortalidad durante el invierno 2004-2005

Durante el invierno de 2004 a 2005 el Ministerio de Justicia registró un total de 49.763 defunciones en las 30 capitales de provincia. No se observó diferencia en el número de fallecimientos entre mujeres y hombres. La distribución de las defunciones por grupos de edad fue: 376 (0,8% del total) en menores de 15 años, 1.766 (3,5%) en personas entre 15-44 años, 5.969 (12,0%) entre 45-64 años y 41.650 (83,7%) en mayores de 64 años.

La Tabla 1 muestra el número de defunciones esperadas de acuerdo al modelo de regresión de

Tabla 1

Comparación del número de defunciones observadas con las esperadas en 30 capitales de provincia de España durante los meses de diciembre-marzo 2004-2005, teniendo en cuenta la tendencia de incremento de la mortalidad

| Mes | Defunciones Esperadas Dic-Marzo (2004-2005) Predicción 1996-2002 | Defunciones Observadas | Observadas-Esperadas | Diferencia (%) |
|-----------|--|------------------------|----------------------|----------------|
| Diciembre | 11.608 ± 445 | 11.448 | -160 | -1,4% |
| Enero | 13.866 ± 686 | 14.899 | 1.033 | 7,4% |
| Febrero | 11.269 ± 558 | 11.570 | 301 | 2,7% |
| Marzo | 10.631 ± 527 | 11.846 | 1.215 | 11,4% |

Poisson utilizado para la estimación, el número de defunciones registradas y la variación mensual de mortalidad en las 30 capitales de provincia incluidas en el estudio. El total de defunciones esperadas para el periodo diciembre-marzo de 2004-2005 se estimó en 47.374. Comparado con el número de defunciones observadas se apreció un exceso de mortalidad durante este periodo del 5%. El mayor exceso de mortalidad se registró en marzo, seguido de enero con un 11,4% y un 7,4% por encima de lo esperado respectivamente. En ambos meses las defunciones observadas están por encima del límite superior del intervalo de confianza del 95% estimado para las defunciones esperadas.

Discusión

La mortalidad durante el invierno en España tiene una leve tendencia ascendente y presenta mayores valores en enero debido probablemente a la compleja relación entre bajas temperaturas y la circulación de la gripe, lo cual no se ha podido cuantificar en este estudio. Al estar trabajando con números de defunciones en lugar de tasas de defunciones, la tendencia ascendente está relacionada probablemente con el envejecimiento de la población Española¹. La falta de un pico de la mortalidad observada en enero de 2001 se podría atribuir a la baja circulación de la gripe durante ese invierno⁵.

El exceso de mortalidad durante el invierno es un fenómeno bien conocido e identificado en varios países como los Estados Unidos, Reino Unido, Alemania y Noruega. Este estudio ha sido el primero en cuantificar este exceso en España. Para el invierno de 2004-2005 se ha constatado un exceso de mortalidad notable durante los meses de enero y marzo. El exceso de mortalidad observada en enero podría ser explicado por la alta circulación de gripe que fue hasta seis veces mayor durante esta temporada comparado con temporadas anteriores⁵. Hasta el momento no hemos podido encontrar una posible explicación para el exceso de mortalidad observado en marzo.

Existen varias posibles limitaciones en este estudio. El estudio fue restringido a 30 capitales de provincia por lo que los resultados podrían no ser repre-

sentativos de todo el país. En concreto las Comunidades Autónomas (CCAA) de Andalucía y Cataluña tienen poca representación en nuestra muestra. Sin embargo se ha incluido el 72% de la población residente en capitales de provincia (INE) que representa el 24% de la población total en España (INE). En nuestro estudio se ha utilizado el número de defunciones en lugar de las tasas de defunción que tendrían en cuenta los cambios en la estructura poblacional a lo largo de los años. A pesar de ello al incluir en nuestro modelo el año como variable continua, las modificaciones esperables en la estructura poblacional deberían de estar corregidas. Por último, no se ha podido valorar el papel de las temperaturas en la mortalidad del invierno pasado por la falta de los datos meteorológicos.

La realización de nuevos estudios, con metodología similar para comprobar la reproducibilidad y representatividad de los resultados, en los que se incluyan nuevas variables como la circulación de gripe y las temperaturas para valorar su posible contribución a la mortalidad, permitiría conocer mejor el comportamiento de la mortalidad durante el invierno en España y por tanto planificar, mejorar y evaluar posibles programas y medidas de control.

Agradecimientos

Al Instituto Nacional de Estadística y al Ministerio de Justicia por los datos de mortalidad y al Sistema Centinela de Vigilancia de Gripe por proporcionar los datos utilizados en este estudio.

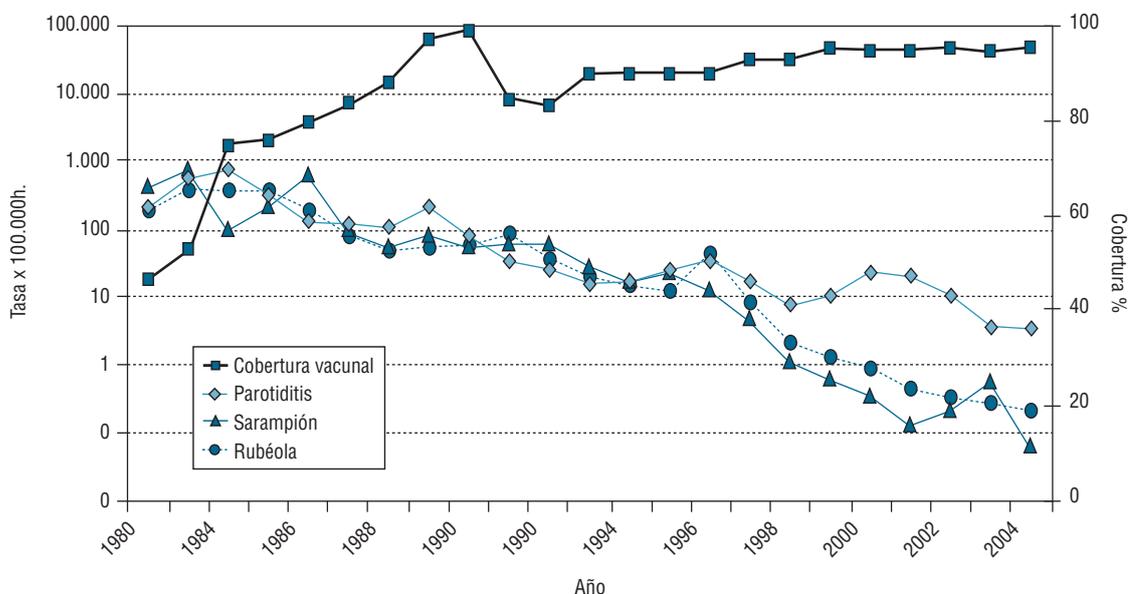
Referencias

1. Eurosurveillance monthly special edition on heat wave. Euro Surveill 2005; 10(7):147-7.
2. Boyd JT. Climate, air pollution and mortality. Br J Prev Soc Med 1960; 14: 123-135.
3. Díaz J, García R, López C, Linares C, Tobias A, Prieto L. Mortality impact of extreme winter temperatures. Int J Biometeorol 2005; 49: 179-183.
4. Alberdi JC, Díaz J, Montero JC, Mirón I. Daily mortality in Madrid community 1986-1992: Relationship with meteorological variables. Eur J Epidemiol 1998; 14: 571-578.
5. Grupo de Vigilancia de la Gripe en España. Vigilancia de la Gripe en España. Sistema Centinela. Resumen de la temporada 2004-2005. <http://193.146.50.130/htdocs/ve/gripe0405.pdf>.

Fe de erratas

En el boletín de 2005, vol.13, nº 10, pags.109-120: **Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica, España, año 2004**, hay una errata en la figura 5 (Vigilancia de sarampión, rubéola y parotiditis, España 1982-2004. Incidencia anual por 100.000 habitantes y cobertura vacunal), por lo que a continuación se reproduce la figura correcta:

Vigilancia de Sarampión, Rubéola y Parotiditis España 1982-2004
Incidencia anual por 100.000 habitantes y cobertura vacunal



CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAPIÓN

Casos acumulados desde el 01/01/2005 hasta el 12/09/2005 (semana 36)

| CC.AA. | Casos notificados (1) | En Investigación | Casos Confirmados | | | | Casos descartados (5) | | | |
|-------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------|------------------------|------------------|-----------|
| | Total | | Compatibles (2) | Autóctonos Laboratorio (3) | Importados Laboratorio (4) | Total | Rubéola | Otros Diagnósticos (6) | Sin Diagnosticar | Total |
| Andalucía..... | 9 | — | — | 3 | — | 3 | 3 | 1 | 2 | 6 |
| Aragón..... | 2 | — | — | — | — | — | — | — | 2 | 2 |
| Asturias..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Baleares..... | 1 | — | — | — | — | — | — | 1 | — | 1 |
| Canarias..... | 5 | — | — | — | — | — | — | — | 5 | 5 |
| Cantabria..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Castilla-La Mancha..... | 4 | — | — | — | — | — | 4 | — | — | 4 |
| Castilla y León..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Cataluña..... | 10 | — | — | — | 6 | 6 | — | 2 | 2 | 4 |
| Comunidad Valenciana | 19 | — | — | — | — | — | 1 | 6 | 12 | 19 |
| Extremadura..... | 2 | 1 | — | — | — | — | — | — | 1 | 1 |
| Galicia..... | 2 | — | — | — | — | — | — | 1 | 1 | 2 |
| Madrid..... | 15 | — | 1 | — | — | 1 | 7 | — | 7 | 14 |
| Murcia..... | 3 | — | 1 | — | — | 1 | — | 1 | 1 | 2 |
| Navarra..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| País Vasco..... | 1 | — | — | — | — | — | — | — | 1 | 1 |
| Rioja..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| Ceuta..... | 2 | — | — | — | — | — | — | 1 | 1 | 2 |
| Melilla..... | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| TOTAL..... | 75 | 1 | 2 | 3 | 6 | 11 | 15 | 13 | 35 | 63 |

(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: PROBABLE PARVOVIRUS, sarampión postvacunal, ESCARLATINA, exantemáticas negativas, Infección por parvovirus B19...
Más información (BES 2000;8:169-172).

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| ENFERMEDADES | CÓDIGO OMS 9 REV 1975 | CASOS DECLARADOS Sem. 36 | | ACUMULACIÓN DE CASOS | | MEDIANA 2000-2004 | | ÍNDICE EPIDÉMICO (1) | |
|--|--------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------|---------|----------------------|-------------|-------------------------|----------|
| | | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | Sem. 36 | Acum. casos | Sem. 36 | Acum. C. |
| Enfermedades de transmisión alimentaria | | | | | | | | | |
| Botulismo | 005.1 | 1 | 0 | 11 | 2 | | | | |
| Cólera | 001 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Disentería | 004 | 19 | 6 | 138 | 69 | 6 | 65 | 3,17 | 2,12 |
| F. tifoidea y paratifoidea | 002 | 0 | 2 | 50 | 72 | 2 | 120 | 0,00 | 0,42 |
| Triquinosis | 124 | 0 | 0 | 9 | 26 | | | | |
| Enfermedades de transmisión respiratoria | | | | | | | | | |
| Enfermedad Meningocócica | 036 | 7 | 7 | 622 | 633 | 7 | 709 | 1,00 | 0,88 |
| Gripe | 487 | 1.561 | 2.126 | 1.190.459 | 347.332 | 3.209 | 760.492 | 0,49 | 1,57 |
| Legionelosis | 482.8 | 30 | 36 | 627 | 703 | | | | |
| Meningitis tuberculosa | 013.0,320.4 | 3 | 0 | 49 | 65 | | | | |
| Tuberculosis respiratoria | 011 | 61 | 112 | 3.357 | 4.770 | 121 | 5.250 | 0,50 | 0,64 |
| Varicela | 052 | 415 | 414 | 122.721 | 219.412 | 436 | 173.347 | 0,95 | 0,71 |
| Enfermedades de transmisión sexual | | | | | | | | | |
| Infección gonocócica | 098.0,098.1 | 19 | 21 | 831 | 694 | 19 | 694 | 1,00 | 1,20 |
| Sífilis | 091 | 19 | 24 | 870 | 824 | 16 | 519 | 1,19 | 1,68 |
| Enfermedades prevenibles por inmunización | | | | | | | | | |
| Difteria | 032 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Parotiditis | 072 | 35 | 31 | 1.692 | 1.015 | 44 | 3.858 | 0,80 | 0,44 |
| Poliomielitis | 045 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Rubeola | 056 | 0 | 1 | 575 | 67 | 2 | 112 | 0,00 | 5,13 |
| Sarampión | 055 | 0 | 3 | 10 | 23 | 0 | 78 | | 0,13 |
| Tétanos | 037 | 0 | 0 | 13 | 12 | | | | |
| Tos Ferina | 033 | 6 | 9 | 221 | 438 | 7 | 438 | 0,86 | 0,50 |
| Hepatitis víricas | | | | | | | | | |
| Hepatitis A | 070.0,070.1 | 26 | 6 | 689 | 624 | | | | |
| Hepatitis B | 070.2,070.3 | 12 | 8 | 442 | 549 | | | | |
| Otras hepatitis víricas | 070 | 9 | 14 | 504 | 615 | | | | |
| Zoonosis | | | | | | | | | |
| Brucelosis | 023 | 7 | 12 | 262 | 535 | 17 | 674 | 0,41 | 0,39 |
| Rabia | 071 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Enfermedades importadas | | | | | | | | | |
| Fiebre amarilla | 060 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Paludismo | 084 | 6 | 15 | 203 | 257 | | | | |
| Peste | 020 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Tifus exantemático | 080 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Enfermedades declaradas sistemas especiales | | | | | | | | | |
| Lepra | 030 | 0 | 1 | 8 | 14 | | | | |
| Rubéola congénita | 771.0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | |
| Sífilis congénita | 090 | 0 | 0 | 8 | 10 | | | | |
| 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:
Disentería (3,17).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Gripe (0,49). Tuberculosis respiratoria (0,50). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,41).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 6 caso(s) de paludismo importado(s)

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

| ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 36 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 | MELILLA |
| | 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 | 1 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | 1 | 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 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Gripe | 0 | 27 | 21 | 20 | 580 | 3 | 5 | 121 | 155 | 151 | 4 | 335 | 51 | 22 | 3 | 26 | 12 | 18 | 7 |
| Legionelosis | 2 | 4 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| Meningitis tuberculosa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis respiratoria | 17 | 4 | 1 | 0 | 6 | 0 | 1 | 3 | 10 | 3 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| Varicela | 2 | 10 | 21 | 8 | 11 | 7 | 12 | 32 | 117 | 24 | 11 | 32 | 73 | 12 | 11 | 26 | 4 | 1 | 1 |
| Infección gonocócica | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Difteria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Parotiditis | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 17 | 3 | 2 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis A | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 7 | 5 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras hepatitis víricas | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brucelosis | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 17 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| ENFERMEDADES | CÓDIGO OMS 9 REV 1975 | CASOS DECLARADOS Sem. 37 | | ACUMULACIÓN DE CASOS | | MEDIANA 2000-2004 | | ÍNDICE EPIDÉMICO (1) | |
|--|--------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------|---------|----------------------|-------------|-------------------------|----------|
| | | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | Sem. 37 | Acum. casos | Sem. 37 | Acum. C. |
| Enfermedades de transmisión alimentaria | | | | | | | | | |
| Botulismo | 005.1 | 1 | 0 | 12 | 2 | | | | |
| Cólera | 001 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Disentería | 004 | 10 | 8 | 148 | 77 | 4 | 67 | 2,50 | 2,21 |
| F. tifoidea y paratifoidea | 002 | 2 | 1 | 52 | 73 | 3 | 123 | 0,67 | 0,42 |
| Triquinosis | 124 | 0 | 0 | 9 | 26 | | | | |
| Enfermedades de transmisión respiratoria | | | | | | | | | |
| Enfermedad Meningocócica | 036 | 10 | 11 | 632 | 644 | 13 | 723 | 0,77 | 0,87 |
| Gripe | 487 | 2.163 | 2.597 | 1.192.622 | 349.929 | 4.049 | 764.541 | 0,53 | 1,56 |
| Legionelosis | 482.8 | 37 | 43 | 664 | 746 | | | | |
| Meningitis tuberculosa | 013.0,320.4 | 0 | 2 | 49 | 67 | | | | |
| Tuberculosis respiratoria | 011 | 74 | 124 | 3.431 | 4.894 | 124 | 5.353 | 0,60 | 0,64 |
| Varicela | 052 | 344 | 330 | 123.065 | 219.742 | 345 | 173.879 | 1,00 | 0,71 |
| Enfermedades de transmisión sexual | | | | | | | | | |
| Infección gonocócica | 098.0,098.1 | 17 | 13 | 848 | 707 | 20 | 707 | 0,85 | 1,20 |
| Sífilis | 091 | 34 | 22 | 904 | 846 | 16 | 535 | 2,13 | 1,69 |
| Enfermedades prevenibles por inmunización | | | | | | | | | |
| Difteria | 032 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Parotiditis | 072 | 18 | 24 | 1.710 | 1.039 | 29 | 3.891 | 0,62 | 0,44 |
| Poliomielitis | 045 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Rubeola | 056 | 0 | 1 | 575 | 68 | 1 | 113 | 0,00 | 5,09 |
| Sarampión | 055 | 0 | 1 | 10 | 24 | 1 | 79 | 0,00 | 0,13 |
| Tétanos | 037 | 1 | 1 | 14 | 13 | | | | |
| Tos Ferina | 033 | 5 | 13 | 226 | 451 | 7 | 451 | 0,71 | 0,50 |
| Hepatitis víricas | | | | | | | | | |
| Hepatitis A | 070.0,070.1 | 20 | 11 | 709 | 635 | | | | |
| Hepatitis B | 070.2,070.3 | 16 | 13 | 458 | 562 | | | | |
| Otras hepatitis víricas | 070 | 5 | 16 | 509 | 631 | | | | |
| Zoonosis | | | | | | | | | |
| Brucelosis | 023 | 4 | 4 | 266 | 539 | 10 | 684 | 0,40 | 0,39 |
| Rabia | 071 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Enfermedades importadas | | | | | | | | | |
| Fiebre amarilla | 060 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Paludismo | 084 | 11 | 5 | 214 | 262 | | | | |
| Peste | 020 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Tifus exantemático | 080 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Enfermedades declaradas sistemas especiales | | | | | | | | | |
| Lepra | 030 | 0 | 0 | 8 | 14 | | | | |
| Rubéola congénita | 771.0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | | |
| Sífilis congénita | 090 | 0 | 0 | 8 | 10 | | | | |
| 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:
Disentería (2,50). Sífilis (2,13).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Gripe (0,53). Tuberculosis respiratoria (0,60). Parotiditis (0,62). Rubeola (0,00). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,71). Brucelosis (0,40).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 11 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 37 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 | MELILLA |
| | 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 | 1 | 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 | 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| F. tifoidea y paratifoidea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 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 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Gripe | 0 | 80 | 32 | 20 | 721 | 3 | 49 | 238 | 226 | 222 | 5 | 324 | 94 | 27 | 18 | 69 | 4 | 17 | 14 |
| Legionelosis | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 5 | 8 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 |
| Meningitis tuberculosa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tuberculosis respiratoria | 11 | 2 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 2 | 15 | 12 | 1 | 11 | 0 | 0 | 1 | 11 | 2 | 0 | 0 |
| Varicela | 4 | 11 | 14 | 10 | 15 | 10 | 15 | 29 | 88 | 27 | 11 | 19 | 52 | 6 | 9 | 22 | 1 | 1 | 0 |
| Infección gonocócica | 4 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 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 | 0 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tos Ferina | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis A | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Otras hepatitis víricas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Brucelosis | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 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 | 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 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 | 1 | 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 36 QUE TERMINÓ EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| ENFERMEDAD/AGENTE | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36 | | ENFERMEDAD/AGENTE | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36 | |
|----------------------------|---|------|----------------------------------|-------|--------------------------------|---|------|----------------------------------|-------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Bacteriemias | 71 | 64 | 2.891 | 2.756 | -C.jejuni | 77 | 101 | 3.127 | 3.467 |
| -A.anitratus | 0 | 0 | 0 | 1 | -Campylobacter sp. | 12 | 14 | 450 | 648 |
| -A.baumannii | 0 | 0 | 32 | 34 | -E.coli O157 | 0 | 0 | 9 | 10 |
| -A.hydrophila | 2 | 0 | 3 | 0 | -E.coli O2:H6 VT2+ | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -B.fragilis | 0 | 0 | 11 | 22 | -Y.enterocolitica | 2 | 5 | 105 | 166 |
| -C.perringens | 0 | 1 | 12 | 7 | -Y.enterocolitica ser.03 | 5 | 1 | 90 | 88 |
| -E.cloacae | 4 | 6 | 53 | 75 | .Múltiple | 3 | 2 | 59 | 46 |
| -E.coli | 17 | 13 | 716 | 686 | .Otras | 2 | 0 | 18 | 11 |
| -E.faecalis | 4 | 3 | 131 | 116 | I.T.S.: Gonococia | 6 | 4 | 92 | 91 |
| -E.faecium | 1 | 0 | 45 | 22 | -N.gonorrhoeae | 6 | 4 | 88 | 90 |
| -H.influenzae | 1 | 1 | 26 | 16 | .Múltiple | 0 | 0 | 4 | 1 |
| -H.influenzae b | 0 | 0 | 3 | 1 | I.T.S.: Sífilis | 9 | 1 | 328 | 260 |
| -Haemophilus sp. | 0 | 0 | 0 | 1 | -T.pallidum | 9 | 1 | 328 | 260 |
| -K.pneumoniae | 0 | 4 | 101 | 83 | I.T.S.: otras | 2 | 2 | 77 | 78 |
| -P.aeruginosa | 4 | 3 | 102 | 104 | -C.trachomatis | 2 | 2 | 77 | 78 |
| -P.mirabilis | 4 | 3 | 41 | 46 | Infecciones respiratorias | 13 | 21 | 1.583 | 1.375 |
| -S.agalactiae | 1 | 1 | 57 | 62 | -C.pneumoniae | 1 | 4 | 97 | 85 |
| -S.aureus | 5 | 8 | 378 | 376 | -C.trachomatis | 0 | 0 | 1 | 2 |
| -S.epidermidis | 8 | 7 | 306 | 298 | -Chlamydia sp. | 1 | 0 | 22 | 19 |
| -S.hominis | 1 | 2 | 116 | 89 | -H.influenzae | 0 | 3 | 39 | 41 |
| -S.marcescens | 4 | 0 | 36 | 39 | -H.influenzae b | 0 | 0 | 1 | 3 |
| -S.pneumoniae | 3 | 2 | 276 | 167 | -M.pneumoniae | 5 | 2 | 216 | 217 |
| -S.pyogenes | 0 | 0 | 20 | 23 | -Mycoplasma sp. | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -Staphylococcus coag- | 0 | 1 | 13 | 44 | -S.pneumoniae | 6 | 11 | 1.201 | 1.004 |
| .Múltiple | 1 | 3 | 89 | 83 | .Múltiple | 0 | 1 | 4 | 4 |
| .Otras | 11 | 6 | 324 | 361 | .Otras | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Brucelosis | 0 | 0 | 8 | 31 | Infección meningocócica | 1 | 3 | 90 | 100 |
| -B.melitensis | 0 | 0 | 3 | 8 | -N.meningitidis | 0 | 0 | 16 | 12 |
| -Brucella sp. | 0 | 0 | 5 | 23 | -N.meningitidis gr.B | 1 | 3 | 59 | 65 |
| Enfermedad de Lyme | 1 | 0 | 9 | 4 | -N.meningitidis gr.C | 0 | 0 | 14 | 21 |
| -B.burgdorferi | 1 | 0 | 9 | 4 | .Otras | 0 | 0 | 1 | 2 |
| F. tifoidea y paratifoidea | 0 | 0 | 14 | 8 | Legionelosis | 4 | 7 | 185 | 212 |
| -S.paratyphi A | 0 | 0 | 5 | 1 | -L.pneumophila | 4 | 7 | 185 | 212 |
| -S.typhi | 0 | 0 | 9 | 7 | Listeriosis | 1 | 2 | 49 | 70 |
| Fiebre Q | 2 | 1 | 102 | 79 | -L.monocytogenes | 1 | 2 | 48 | 70 |
| -C.burnetii | 2 | 1 | 102 | 79 | .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Fiebre botanosa | 0 | 4 | 16 | 33 | Mening.no meningocócicas | 0 | 1 | 71 | 44 |
| -R.conorii | 0 | 4 | 16 | 33 | -H.influenzae | 0 | 1 | 3 | 1 |
| G.E.A.: Salmonelosis | 187 | 209 | 4.129 | 5.345 | -H.influenzae b | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -S.enteritidis | 92 | 116 | 1.983 | 2.861 | -S.agalactiae | 0 | 0 | 5 | 2 |
| -S.hadar | 2 | 1 | 61 | 12 | -S.pneumoniae | 0 | 0 | 61 | 41 |
| -S.typhimurium | 21 | 20 | 558 | 568 | -S.pyogenes | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -S.virchow | 0 | 0 | 11 | 4 | Micobacterias | 31 | 59 | 1.441 | 1.355 |
| -Salmonella gr.B | 13 | 8 | 175 | 211 | -M.africanum | 0 | 0 | 2 | 0 |
| -Salmonella gr.C | 0 | 0 | 53 | 27 | -M.bovis | 0 | 0 | 2 | 3 |
| -Salmonella gr.C1 | 2 | 6 | 57 | 68 | -M.tuberculosis | 31 | 59 | 1.437 | 1.352 |
| -Salmonella gr.C2 | 5 | 2 | 146 | 55 | Micobacterias atípicas | 12 | 3 | 205 | 149 |
| -Salmonella gr.D | 12 | 5 | 187 | 237 | -M.avium/intracellulare | 6 | 1 | 64 | 29 |
| -Salmonella gr.D1 | 5 | 4 | 40 | 146 | -M.fortuitum | 1 | 0 | 16 | 5 |
| -Salmonella sp. | 29 | 38 | 764 | 1.031 | -M.gordonae | 0 | 0 | 15 | 9 |
| .Múltiple | 5 | 7 | 52 | 68 | -M.kansasii | 3 | 1 | 64 | 65 |
| .Otras | 1 | 2 | 42 | 57 | -M.marinum | 0 | 0 | 4 | 6 |
| G.E.A.: Shigelosis | 16 | 6 | 146 | 75 | -M.noncromogenicum | 0 | 0 | 2 | 0 |
| -S.boydii | 0 | 1 | 3 | 3 | -M.xenopi | 1 | 1 | 13 | 14 |
| -S.disenteriae | 0 | 0 | 3 | 2 | .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 |
| -S.flexneri | 5 | 0 | 30 | 21 | .Otras | 1 | 0 | 26 | 20 |
| -S.sonnei | 10 | 5 | 105 | 45 | Otras rickettsiosis | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -Shigella sp. | 1 | 0 | 4 | 3 | -R.typhi | 0 | 0 | 1 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 | Psitacosis | 0 | 0 | 0 | 1 |
| G.E.A.: Vibrio | 2 | 0 | 3 | 9 | -C.psittaci | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -V.cholerae NAG | 1 | 0 | 1 | 2 | Tos ferina | 0 | 0 | 31 | 74 |
| -V.fluvialis | 1 | 0 | 2 | 1 | -B.pertussis | 0 | 0 | 31 | 74 |
| -V.parahaemoliticus | 0 | 0 | 0 | 6 | Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 31 | 34 | 41 | 39 |
| G.E.A.: otras bacterias | 125 | 138 | 4.347 | 4.989 | | | | | |
| -A.caviae | 7 | 8 | 177 | 193 | | | | | |
| -A.hydrophila | 6 | 5 | 97 | 125 | | | | | |
| -A.sobria | 4 | 1 | 22 | 35 | | | | | |
| -Aeromonas sp. | 0 | 0 | 8 | 13 | | | | | |
| -C.coli | 5 | 1 | 122 | 96 | | | | | |
| -C.difficile | 2 | 0 | 63 | 90 | | | | | |

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 36 QUE TERMINÓ EL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| VIRUS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|-------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Adenovirus | 18 | 5 | 533 | 304 |
| Adenovirus 40/41 | 1 | 2 | 12 | 24 |
| Astrovirus | 0 | 0 | 87 | 23 |
| Coxsackie A | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Coxsackie B | 0 | 0 | 1 | 23 |
| Dengue | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Echovirus | 0 | 1 | 16 | 3 |
| Echovirus 9 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Enterovirus | 1 | 0 | 110 | 92 |
| Epstein-Barr | 17 | 23 | 543 | 802 |
| Gripe A | 1 | 0 | 1.104 | 98 |
| Gripe B | 0 | 0 | 319 | 8 |
| Hepatitis A | 3 | 2 | 125 | 84 |
| Hepatitis B | 2 | 0 | 55 | 62 |
| Hepatitis C | 4 | 2 | 186 | 212 |
| Herpes simple | 4 | 3 | 140 | 87 |
| Herpes simple tipo 1 | 1 | 2 | 106 | 92 |
| Herpes simple tipo 2 | 0 | 0 | 32 | 30 |
| Herpesvirus humano 6 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Norovirus | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Parainfluenza | 0 | 0 | 42 | 11 |
| Parainfluenza 1 | 0 | 0 | 3 | 25 |
| Parainfluenza 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Parainfluenza 3 | 0 | 0 | 61 | 88 |
| Parotiditis | 0 | 2 | 13 | 11 |
| Parvovirus B 19 | 0 | 0 | 28 | 32 |
| Picornavirus | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Respiratorio Sincitial | 0 | 0 | 704 | 795 |
| Rotavirus | 4 | 2 | 1.859 | 1.999 |
| Rubéola | 0 | 0 | 12 | 12 |
| Sarampión | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Varicela Zoster | 0 | 1 | 45 | 61 |
| -Otros | 0 | 0 | 3 | 0 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 13 | 13 | 39 | 38 |

| PARÁSITOS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Anisakis | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Ascaris lumbricoides | 0 | 2 | 29 | 39 |
| Blastocystis hominis | 9 | 3 | 351 | 392 |
| Cryptosporidium sp | 0 | 4 | 80 | 21 |
| Echinococcus granulosus | 0 | 0 | 13 | 8 |
| Echinococcus sp. | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Entamoeba coli | 2 | 0 | 42 | 37 |
| Entamoeba histolytica | 0 | 0 | 14 | 20 |
| Enterobius vermicularis | 4 | 6 | 164 | 164 |
| Giardia lamblia | 11 | 8 | 402 | 453 |
| Heterophyes heterophyes | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Leishmania sp | 0 | 1 | 17 | 15 |
| Plasmodium falciparum | 6 | 5 | 59 | 77 |
| Plasmodium malariae | 0 | 1 | 1 | 1 |
| Plasmodium ovale | 0 | 0 | 6 | 3 |
| Plasmodium sp | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Plasmodium vivax | 0 | 0 | 6 | 8 |
| Schistosoma haematobium | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Schistosoma mansoni | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Taenia saginata | 0 | 1 | 29 | 28 |
| Taenia solium | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Taenia sp. | 0 | 0 | 7 | 17 |
| Toxoplasma gondii | 1 | 0 | 35 | 38 |
| Trichomonas vaginalis | 1 | 3 | 79 | 139 |
| Trichuris trichiura | 0 | 0 | 56 | 61 |
| -Otros | 5 | 2 | 143 | 182 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 10 | 9 | 33 | 33 |

| MICOSIS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Cutáneas y Subcutáneas | 18 | 11 | 588 | 493 |
| -Aspergillus niger | 0 | 0 | 2 | 1 |
| -Aspergillus sp. | 0 | 0 | 3 | 8 |
| -Candida albicans | 8 | 2 | 83 | 78 |
| -Candida glabrata | 0 | 0 | 15 | 6 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 7 | 4 |
| -Candida parapsilosis | 1 | 0 | 46 | 29 |
| -Candida sp. | 0 | 0 | 2 | 2 |
| -Epidermophyton floccosum | 0 | 0 | 5 | 5 |
| -Malassezia furfur | 1 | 0 | 24 | 16 |
| -Microsporium canis | 1 | 0 | 33 | 35 |
| -Microsporium gypseum | 0 | 1 | 1 | 4 |
| -Trichophyt.mentagrophytes | 1 | 2 | 86 | 69 |
| -Trichophyton rubrum | 3 | 4 | 187 | 172 |
| -Trichosporon sp. | 0 | 0 | 7 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 1 | 5 | 5 |
| .Otras | 3 | 1 | 82 | 59 |
| Mucosas | 1 | 1 | 13 | 46 |
| -Aspergillus fumigatus | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Aspergillus glaucus | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Aspergillus niger | 0 | 1 | 2 | 7 |
| -Aspergillus sp. | 0 | 0 | 1 | 4 |
| -Candida albicans | 0 | 0 | 3 | 7 |
| -Candida glabrata | 0 | 0 | 1 | 1 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Candida parapsilosis | 1 | 0 | 4 | 10 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 |
| .Otras | 0 | 0 | 1 | 13 |
| Sistémicas | 8 | 6 | 110 | 181 |
| -Aspergillus fumigatus | 0 | 0 | 1 | 3 |
| -Candida albicans | 5 | 1 | 42 | 63 |
| -Candida glabrata | 2 | 1 | 7 | 28 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 0 | 4 |
| -Candida parapsilosis | 1 | 1 | 25 | 31 |
| -Candida sp. | 0 | 0 | 6 | 7 |
| -Cryptococcus neoformans | 0 | 1 | 3 | 7 |
| -Cryptococcus sp. | 0 | 0 | 0 | 2 |
| -Pneumocystis jirovecii | 0 | 2 | 14 | 17 |
| -Trichophyton rubrum | 0 | 0 | 1 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 0 | 4 |
| .Otras | 0 | 0 | 11 | 15 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 6 | 5 | 14 | 19 |

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 37 QUE TERMINÓ EL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| ENFERMEDAD/AGENTE | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37 | | ENFERMEDAD/AGENTE | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37 | |
|----------------------------|---|------|----------------------------------|-------|--------------------------------|---|------|----------------------------------|-------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 | | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Bacteriemias | 87 | 84 | 2.996 | 2.840 | -C.jejuni | 93 | 96 | 3.228 | 3.563 |
| -A.anitratus | 0 | 0 | 0 | 1 | -Campylobacter sp. | 12 | 12 | 462 | 660 |
| -A.baumannii | 0 | 0 | 32 | 34 | -E.coli O157 | 1 | 0 | 10 | 10 |
| -A.hydrophila | 0 | 0 | 3 | 0 | -E.coli O2:H6 VT2+ | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -B.fragilis | 0 | 1 | 11 | 23 | -Y.enterocolitica | 7 | 3 | 113 | 169 |
| -C.perringens | 1 | 0 | 13 | 7 | -Y.enterocolitica ser.03 | 5 | 2 | 95 | 90 |
| -E.cloacae | 3 | 0 | 56 | 75 | .Múltiple | 2 | 2 | 61 | 48 |
| -E.coli | 21 | 29 | 750 | 715 | .Otras | 1 | 0 | 19 | 11 |
| -E.faecalis | 7 | 5 | 138 | 121 | I.T.S.: Gonococia | 2 | 4 | 94 | 95 |
| -E.faecium | 1 | 2 | 46 | 24 | -N.gonorrhoeae | 2 | 3 | 90 | 93 |
| -H.influenzae | 2 | 2 | 28 | 18 | .Múltiple | 0 | 1 | 4 | 2 |
| -H.influenzae b | 0 | 0 | 3 | 1 | I.T.S.: Sífilis | 6 | 12 | 334 | 272 |
| -Haemophilus sp. | 0 | 0 | 0 | 1 | -T.pallidum | 6 | 12 | 334 | 272 |
| -K.pneumoniae | 4 | 4 | 105 | 87 | I.T.S.: otras | 2 | 3 | 79 | 81 |
| -P.aeruginosa | 2 | 6 | 104 | 110 | -C.trachomatis | 2 | 3 | 79 | 81 |
| -P.mirabilis | 1 | 1 | 42 | 47 | Infecciones respiratorias | 16 | 16 | 1.599 | 1.391 |
| -S.agalactiae | 1 | 0 | 58 | 62 | -C.pneumoniae | 2 | 2 | 99 | 87 |
| -S.aureus | 13 | 17 | 395 | 393 | -C.trachomatis | 0 | 0 | 1 | 2 |
| -S.epidermidis | 3 | 7 | 309 | 305 | -Chlamydia sp. | 0 | 0 | 22 | 19 |
| -S.hominis | 5 | 0 | 121 | 89 | -H.influenzae | 0 | 0 | 39 | 41 |
| -S.marcescens | 1 | 0 | 37 | 39 | -H.influenzae b | 0 | 0 | 1 | 3 |
| -S.pneumoniae | 3 | 4 | 280 | 171 | -M.pneumoniae | 2 | 4 | 218 | 221 |
| -S.pyogenes | 1 | 0 | 21 | 23 | -S.pneumoniae | 11 | 10 | 1.213 | 1.014 |
| -Staphylococcus coag- | 0 | 0 | 13 | 44 | .Múltiple | 0 | 0 | 4 | 4 |
| -Y.enterocolitica | 1 | 0 | 1 | 0 | .Otras | 1 | 0 | 2 | 0 |
| .Múltiple | 3 | 2 | 92 | 85 | Infección meningocócica | 0 | 3 | 90 | 103 |
| .Otras | 14 | 4 | 338 | 365 | -N.meningitidis | 0 | 0 | 16 | 12 |
| Brucelosis | 0 | 0 | 8 | 31 | -N.meningitidis gr.B | 0 | 1 | 59 | 66 |
| -B.melitensis | 0 | 0 | 3 | 8 | -N.meningitidis gr.C | 0 | 2 | 14 | 23 |
| -Brucella sp. | 0 | 0 | 5 | 23 | .Otras | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Enfermedad de Lyme | 0 | 0 | 9 | 4 | Legionelosis | 10 | 11 | 196 | 223 |
| -B.burgdorferi | 0 | 0 | 9 | 4 | -L.pneumophila | 10 | 11 | 196 | 223 |
| F. tifoidea y paratifoidea | 1 | 1 | 15 | 9 | Leptospirosis | 0 | 4 | 0 | 4 |
| -S.paratyphi A | 0 | 0 | 5 | 1 | -Leptospira sp. | 0 | 4 | 0 | 4 |
| -S.typhi | 1 | 1 | 10 | 8 | Listeriosis | 0 | 2 | 50 | 72 |
| Fiebre Q | 1 | 1 | 106 | 80 | -L.monocytogenes | 0 | 2 | 49 | 72 |
| -C.burnetii | 1 | 1 | 106 | 80 | .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Fiebre botonosa | 0 | 1 | 16 | 34 | Mening.no meningocócicas | 1 | 0 | 72 | 44 |
| -R.conorii | 0 | 1 | 16 | 34 | -H.influenzae | 0 | 0 | 3 | 1 |
| G.E.A.: Salmonelosis | 169 | 201 | 4.300 | 5.546 | -H.influenzae b | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -S.enteritidis | 96 | 97 | 2.081 | 2.958 | -S.agalactiae | 0 | 0 | 5 | 2 |
| -S.hadar | 1 | 1 | 62 | 13 | -S.pneumoniae | 1 | 0 | 62 | 41 |
| -S.typhimurium | 12 | 15 | 570 | 583 | -S.pyogenes | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -S.virchow | 0 | 1 | 11 | 5 | Micobacterias | 29 | 28 | 1.474 | 1.383 |
| -Salmonella gr.B | 11 | 14 | 186 | 225 | -M.africanum | 0 | 0 | 2 | 0 |
| -Salmonella gr.C | 1 | 7 | 54 | 34 | -M.bovis | 0 | 0 | 2 | 3 |
| -Salmonella gr.C1 | 8 | 3 | 65 | 71 | -M.tuberculosis | 29 | 28 | 1.470 | 1.380 |
| -Salmonella gr.C2 | 9 | 4 | 155 | 59 | Micobacterias atípicas | 9 | 6 | 216 | 155 |
| -Salmonella gr.D | 7 | 16 | 194 | 253 | -M.avium/intracellulare | 4 | 1 | 69 | 30 |
| -Salmonella gr.D1 | 0 | 2 | 40 | 148 | -M.fortuitum | 0 | 0 | 16 | 5 |
| -Salmonella sp. | 19 | 38 | 783 | 1.069 | -M.gordonae | 0 | 1 | 16 | 10 |
| .Múltiple | 3 | 2 | 55 | 70 | -M.kansasii | 3 | 3 | 67 | 68 |
| .Otras | 2 | 1 | 44 | 58 | -M.marinum | 0 | 0 | 4 | 6 |
| G.E.A.: Shigelosis | 12 | 3 | 158 | 78 | -M.nonchromogenicum | 0 | 0 | 2 | 0 |
| -S.boydii | 0 | 0 | 3 | 3 | -M.xenopi | 0 | 1 | 13 | 15 |
| -S.disenteriae | 0 | 0 | 3 | 2 | .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 |
| -S.flexneri | 0 | 1 | 30 | 22 | .Otras | 2 | 0 | 28 | 20 |
| -S.sonnei | 9 | 2 | 114 | 47 | Otras rickettsiosis | 0 | 0 | 1 | 0 |
| -Shigella sp. | 3 | 0 | 7 | 3 | -R.typhi | 0 | 0 | 1 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 | Psitacosis | 0 | 0 | 0 | 1 |
| G.E.A.: Vibrio | 1 | 0 | 4 | 9 | -C.psittaci | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -V.cholerae NAG | 0 | 0 | 1 | 2 | Tos ferina | 1 | 1 | 32 | 75 |
| -V.fluvialis | 1 | 0 | 3 | 1 | -B.pertussis | 1 | 1 | 32 | 75 |
| -V.parahaemoliticus | 0 | 0 | 0 | 6 | N° DE LABORATORIOS DECLARANTES | 29 | 31 | 41 | 39 |
| G.E.A.: otras bacterias | 138 | 137 | 4.494 | 5.126 | | | | | |
| -A.caviae | 4 | 12 | 181 | 205 | | | | | |
| -A.hydrophila | 3 | 4 | 100 | 129 | | | | | |
| -A.sobria | 1 | 1 | 23 | 36 | | | | | |
| -Aeromonas sp. | 1 | 1 | 9 | 14 | | | | | |
| -C.coli | 5 | 3 | 127 | 99 | | | | | |
| -C.difficile | 3 | 1 | 66 | 91 | | | | | |

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 37 QUE TERMINÓ EL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2005

| VIRUS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|-------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Adenovirus | 24 | 8 | 557 | 312 |
| Adenovirus 40/41 | 0 | 0 | 12 | 24 |
| Agente Delta | 2 | 0 | 2 | 0 |
| Astrovirus | 0 | 0 | 87 | 23 |
| Coxsackie A | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Coxsackie B | 0 | 0 | 1 | 23 |
| Dengue | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Echovirus | 0 | 0 | 16 | 3 |
| Echovirus 9 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Enterovirus | 0 | 2 | 110 | 94 |
| Epstein-Barr | 10 | 13 | 553 | 815 |
| Gripe A | 3 | 0 | 1.109 | 98 |
| Gripe B | 0 | 0 | 319 | 8 |
| Hepatitis A | 3 | 2 | 129 | 86 |
| Hepatitis B | 0 | 3 | 55 | 65 |
| Hepatitis C | 4 | 2 | 190 | 214 |
| Herpes simple | 4 | 3 | 144 | 90 |
| Herpes simple tipo 1 | 3 | 1 | 109 | 93 |
| Herpes simple tipo 2 | 1 | 3 | 33 | 33 |
| Herpesvirus humano 6 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Norovirus | 0 | 1 | 4 | 3 |
| Parainfluenza | 0 | 0 | 42 | 11 |
| Parainfluenza 1 | 0 | 1 | 3 | 26 |
| Parainfluenza 2 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| Parainfluenza 3 | 0 | 1 | 61 | 89 |
| Parotiditis | 0 | 1 | 13 | 12 |
| Parvovirus B 19 | 0 | 1 | 28 | 33 |
| Picornavirus | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Respiratorio Sincitial | 2 | 2 | 707 | 797 |
| Rotavirus | 7 | 2 | 1.866 | 2.001 |
| Rubéola | 0 | 0 | 12 | 12 |
| Sarampión | 0 | 1 | 0 | 9 |
| Varicela Zoster | 1 | 4 | 46 | 65 |
| -Otros | 0 | 0 | 3 | 0 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 14 | 16 | 39 | 38 |

| PARÁSITOS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Anisakis | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Ascaris lumbricoides | 0 | 0 | 29 | 39 |
| Blastocystis hominis | 9 | 6 | 360 | 398 |
| Cryptosporidium sp | 4 | 4 | 84 | 25 |
| Echinococcus granulosus | 0 | 0 | 13 | 8 |
| Echinococcus sp. | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Entamoeba coli | 2 | 0 | 44 | 37 |
| Entamoeba histolytica | 0 | 1 | 14 | 21 |
| Enterobius vermicularis | 3 | 5 | 167 | 169 |
| Giardia lamblia | 13 | 11 | 415 | 464 |
| Heterophyes heterophyes | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Leishmania sp | 0 | 1 | 16 | 16 |
| Plasmodium falciparum | 3 | 6 | 62 | 83 |
| Plasmodium malariae | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Plasmodium ovale | 0 | 1 | 6 | 4 |
| Plasmodium sp | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Plasmodium vivax | 0 | 0 | 6 | 8 |
| Schistosoma haematobium | 0 | 0 | 4 | 2 |
| Schistosoma mansoni | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Taenia saginata | 1 | 1 | 30 | 29 |
| Taenia solium | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Taenia sp. | 1 | 0 | 8 | 17 |
| Toxoplasma gondii | 1 | 1 | 36 | 39 |
| Trichomonas vaginalis | 3 | 0 | 82 | 139 |
| Trichuris trichiura | 1 | 1 | 57 | 62 |
| -Otros | 2 | 2 | 145 | 184 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 9 | 10 | 33 | 33 |

| MICOSIS | IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37 | | ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37 | |
|--------------------------------|---|------|----------------------------------|------|
| | 2005 | 2004 | 2005 | 2004 |
| Cutáneas y Subcutáneas | 15 | 9 | 603 | 502 |
| -Aspergillus niger | 0 | 0 | 2 | 1 |
| -Aspergillus sp. | 0 | 0 | 3 | 8 |
| -Candida albicans | 3 | 2 | 86 | 80 |
| -Candida glabrata | 1 | 0 | 16 | 6 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 7 | 4 |
| -Candida parapsilosis | 0 | 0 | 46 | 29 |
| -Candida sp. | 0 | 0 | 2 | 2 |
| -Epidermophyton floccosum | 0 | 0 | 5 | 5 |
| -Malassezia furfur | 0 | 0 | 24 | 16 |
| -Microsporum canis | 0 | 1 | 33 | 36 |
| -Microsporum gypseum | 1 | 0 | 2 | 4 |
| -Trichophyt.mentagrophytes | 1 | 1 | 87 | 70 |
| -Trichophyton rubrum | 8 | 5 | 195 | 177 |
| -Trichosporon sp. | 0 | 0 | 7 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 5 | 5 |
| .Otras | 1 | 0 | 83 | 59 |
| Mucosas | 0 | 0 | 13 | 46 |
| -Aspergillus fumigatus | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Aspergillus glaucus | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Aspergillus niger | 0 | 0 | 2 | 7 |
| -Aspergillus sp. | 0 | 0 | 1 | 4 |
| -Candida albicans | 0 | 0 | 3 | 7 |
| -Candida glabrata | 0 | 0 | 1 | 1 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 0 | 1 |
| -Candida parapsilosis | 0 | 0 | 4 | 10 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 1 | 1 |
| .Otras | 0 | 0 | 1 | 13 |
| Sistémicas | 2 | 5 | 112 | 186 |
| -Aspergillus fumigatus | 0 | 0 | 1 | 3 |
| -Candida albicans | 1 | 0 | 43 | 63 |
| -Candida glabrata | 1 | 0 | 8 | 28 |
| -Candida guilliermondii | 0 | 0 | 0 | 4 |
| -Candida parapsilosis | 0 | 0 | 25 | 31 |
| -Candida sp. | 0 | 0 | 6 | 7 |
| -Cryptococcus neoformans | 0 | 0 | 3 | 7 |
| -Cryptococcus sp. | 0 | 0 | 0 | 2 |
| -Pneumocystis jirovecii | 0 | 3 | 14 | 20 |
| -Trichophyton rubrum | 0 | 0 | 1 | 0 |
| .Múltiple | 0 | 0 | 0 | 4 |
| .Otras | 0 | 2 | 11 | 17 |
| Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES | 5 | 6 | 14 | 20 |

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.