

Sumario

Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España (1995-2003) . . . 221

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 225

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 229

Situación epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España (1995-2003)

A. Díaz Franco¹, I. Noguez Zambrano¹, R. Cano Portero².

¹ Área de Vigilancia epidemiológica del VIH/sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

² Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

Bajo el término de infecciones de transmisión sexual (ITS) se engloban un conjunto de patologías de etiología infecciosa que dan lugar a diversos cuadros clínicos, y donde la transmisión sexual reviste un especial interés epidemiológico, aunque no sea el mecanismo principal de transmisión en todas ellas. Desde el punto de vista de la Salud Pública, la importancia de estas enfermedades radica no sólo en su elevada morbilidad, complicaciones y secuelas cuando no se realiza un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado, sino también por la interrelación existente con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). De una parte, las ITS aumentan el riesgo de adquisición y transmisión del VIH a través de mecanismos que modifican tanto la susceptibilidad del huésped (destrucción de las barreras naturales, incremento de células receptoras del virus debido a una respuesta inflamatoria local, modificaciones en el medio ambiente vaginal que favorecen la transmisión) como la infecciosidad del caso índice (incrementando la concentración del VIH en lesiones genitales y/o semen)¹; por otra, se ha descrito mayor frecuencia de algunas ITS en pacientes VIH positivos². Además, al compartir vías de transmisión con el VIH y tener un periodo de latencia más corto son buenos indicadores de cambios en los comportamientos sexuales de riesgo³.

La revisión de la situación epidemiológica a nivel mundial se ve dificultada por la escasa implantación de sistemas de vigilancia en los países más afectados. Según estimaciones de la Organización Mundial de la

Salud (OMS) en 1999 se produjeron en todo el mundo, 340 millones de casos nuevos de ITS curables (sífilis, gonorrea, infecciones por clamydias y tricomonas) en población de 15 a 49 años. Las mayores tasas de incidencia se detectaron en el Sur y Sureste asiático (151 casos nuevos de ITS curables por millón), África subsahariana (69 casos nuevos por millón) y Caribe (38 casos nuevos por millón). En los países en desarrollo, las ITS y sus complicaciones se encuentran entre las cinco primeras causas de búsqueda de atención médica en adultos⁴.

La vigilancia de las ITS en Europa es muy heterogénea, a diferencia de lo que ocurre con la infección por el VIH, existiendo gran variabilidad respecto a las ITS sometidas a vigilancia, definición de caso mediante confirmación microbiológica, fuentes de información (notificación universal, centros específicos de ITS, laboratorios), calidad de los datos, cobertura y variables recogidas⁵. A pesar de estas diferencias en los sistemas de vigilancia, en la mayoría de los países europeos se observa un descenso progresivo de las ITS hasta el inicio de los años 90, atribuido entre otros factores, a cambios en los comportamientos sexuales de riesgo en respuesta a las campañas de prevención del VIH realizadas durante estos años. A partir de esta fecha, se produce un importante ascenso de las ITS primero en los países del este (la tasa de sífilis en la Federación Rusa aumentó de 5 casos/100.000 hab. en 1990 a 170/100.000 hab. en 1996)⁴ y a partir de 1996 en algunos países del oeste europeo, como Reino Unido, Irlanda, Holanda y Suecia, con in-

Tabla 1

Casos nuevos y Tasas por 100.000 de sífilis. Distribución por CC.AA y año

CC.AA	1995		1996		1997		1998		1999		2000		2001		2002		2003		Período 95-03 % de variación de tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Andalucía.....	472	6,64	233	3,26	105	1,47	125	1,74	98	1,36	117	1,61	137	1,87	143	1,93	142	1,90	-71,42
Aragón.....	20	1,67	8	0,67	25	2,09	18	1,51	15	1,25	14	1,17	21	1,75	19	1,57	35	2,87	71,35
Asturias.....	53	4,90	63	5,84	32	2,98	26	2,43	25	2,35	38	3,57	28	2,64	35	3,30	40	3,78	-22,82
Baleares.....	24	3,26	35	4,70	33	4,37	36	4,68	27	3,43	18	2,22	26	3,12	35	4,07	40	4,48	37,64
Canarias.....	85	5,56	151	9,81	111	7,14	132	8,38	159	9,94	181	11,06	78	4,65	100	5,82	87	4,95	-11,00
Cantabria.....	9	1,70	9	1,70	7	1,32	2	0,38	11	2,07	7	1,32	8	1,50	4	0,74	14	2,59	52,12
Castilla-La Mancha	11	0,65	7	0,41	13	0,76	13	0,76	8	0,46	13	0,75	9	0,51	20	1,13	39	2,16	233,40
Castilla y León.....	32	1,27	23	0,92	16	0,64	23	0,93	19	0,77	33	1,34	16	0,65	38	1,55	38	1,55	21,34
Cataluña.....	85	1,39	91	1,49	104	1,69	114	1,85	85	1,37	100	1,60	87	1,38	78	1,21	117	1,78	28,04
C. Valencia.....	29	0,74	52	1,33	32	0,81	44	1,11	33	0,83	16	0,40	41	1,00	58	1,37	84	1,94	161,02
Extremadura.....	17	1,60	14	1,32	13	1,22	18	1,70	2	0,19	7	0,66	16	1,51	6	0,57	12	1,13	-28,99
Galicia.....	26	0,96	15	0,55	98	3,63	54	2,01	54	2,01	43	1,60	51	1,89	50	1,85	60	2,22	131,87
Madrid.....	89	1,76	83	1,64	69	1,36	82	1,60	71	1,38	68	1,30	87	1,63	70	1,27	115	2,03	15,39
Murcia.....	29	2,65	14	1,27	21	1,88	31	2,75	17	1,49	15	1,29	34	2,87	34	2,80	33	2,64	-0,28
Navarra.....	4	0,75	2	0,37	3	0,56	0	0,00	2	0,37	8	1,46	11	1,99	8	1,43	17	2,99	297,60
País Vasco.....	9	0,43	5	0,24	19	0,92	15	0,72	13	0,63	9	0,43	9	0,43	3	0,14	19	0,91	110,18
La Rioja.....	1	0,38	0	0,00	3	1,14	5	1,89	6	2,25	3	1,11	3	1,10	13	4,65	4	1,41	270,47
Ceuta.....	4	5,79	10	14,40	8	11,48	16	22,85	3	4,25	0	0,00	1	1,40	8	11,18	2	2,79	-51,70
Melilla.....	11	18,03	10	16,15	51	81,38	18	28,34	27	41,81	16	24,41	37	55,83	12	18,03	19	28,55	58,36
TOTAL NACIONAL..	1.010	2,57	825	2,09	763	1,93	772	1,95	675	1,69	706	1,76	700	1,72	734	1,78	917	2,19	-14,69

crecimientos importantes de los casos declarados de infecciones gonocócicas y de sífilis⁶. Además, se han descrito numerosos brotes de sífilis que han afectado principalmente a jóvenes, hombres con prácticas homosexuales, contactos heterosexuales con prostitución y usuarios de drogas⁷. Otras ITS, como las infecciones por clamydias, por herpes simple y las verrugas genitales también han experimentado un incremento⁷ y se han detectado brotes en Estados Unidos de hepatitis A y hepatitis B relacionados con prácticas de sexo oral-anal no protegido⁸. Estudios realizados en España en población atendida en centros de ITS, han constatado un aumento de las mismas en varones homosexuales⁹ y recientemente se ha producido un brote de sífilis en varones homosexuales en Barcelona¹⁰.

La vigilancia de las ITS en España se realiza a través del sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y del Sistema de Información Microbiológica (SIM). El sistema EDO, de cobertura nacional, recoge el número de casos nuevos de infección gonocócica, sífilis y sífilis congénita, ante su simple sospecha, en forma de declaración numérica semanal. La sífilis congénita, además, está incluida desde 1996 entre las enfermedades con declaración por sistemas especiales. El SIM en el momento actual a nivel del Estado, sólo recopila información de diagnósticos microbiológicos de una red de 46 laboratorios situados en 12 comunidades autónomas (CC.AA), con una cobertura aproximada del 25% de la población.

A continuación se describe la situación de las ITS sometidas a vigilancia epidemiológica en España durante el periodo 1995-2003.

Material y métodos

Estudio descriptivo de la ITS sometidas a vigilancia, usando como fuente de información los datos del Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y del Sistema de Información Microbiológica (SIM). De los datos aportados por el SIM, se analizaron los diagnósticos de gonorrea, sífilis, clamidia y herpes simple, tipo 1 y 2 (estas dos últimas no incluidas como enfermedades de declaración obligatoria) realizados en muestras genitales, sangre o suero.

Para el cálculo de las tasas, se utilizó como denominador las proyecciones de población del Instituto Nacional de Estadística.

Resultados

En el año 2003 se notificaron al sistema EDO 1.069 casos de infección gonocócica (tasa: 2,55 por 100.000 habitantes) y 917 de sífilis (tasa: 2,19 por 100.000 hab.). Las CC.AA con mayores tasas para ambas enfermedades fueron Melilla, Baleares y Canarias, mientras que la menor tasa de sífilis se encontró en el País Vasco (0,91) y Extremadura (1,13) y de infección gonocócica también en Extremadura (0,47) y Castilla La Mancha (0,66) (tablas 1 y 2).

Al analizar los datos en el periodo 1995-2003 se observa un marcado descenso en la incidencia de infección gonocócica (porcentaje de variación de tasas: -78%) y de sífilis (porcentaje de variación de tasas: -15%) (tablas 1 y 2). Sin embargo, en el año 2003, se aprecia un incremento en la incidencia de ambas ITS, que rompe la tendencia descendente observada desde el año 1995 (figura 1). La tendencia global en este periodo no es

Tabla 2

Casos nuevos y Tasas por 100.000 de infección gonocócica. Distribución por CC.AA y año

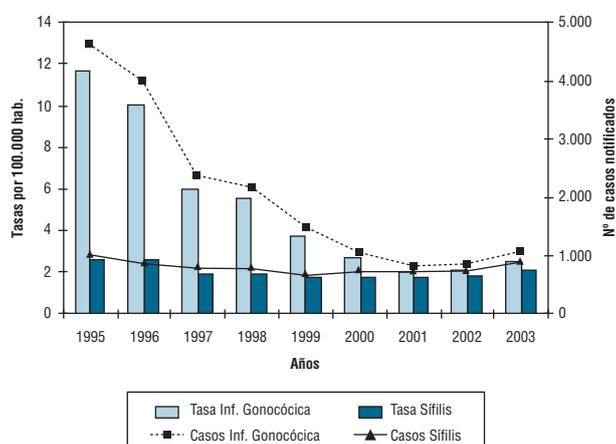
CC.AA	1995		1996		1997		1998		1999		2000		2001		2002		2003		Período 95-03 % de variación de tasas
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
Andalucía.....	1.575	22,14	1.122	15,72	69	0,96	71	0,99	60	0,83	73	1,00	69	0,94	116	1,57	114	1,52	-93,12
Aragón.....	9	0,75	3	0,25	53	4,43	60	5,02	35	2,93	33	2,76	12	1,00	19	1,57	21	1,72	128,46
Asturias.....	84	7,76	62	5,75	40	3,72	45	4,21	37	3,47	33	3,10	20	1,88	37	3,49	39	3,69	-52,52
Baleares.....	67	9,10	111	14,90	99	13,12	108	14,05	64	8,12	51	6,29	66	7,93	41	4,77	62	6,95	-23,58
Canarias.....	218	14,27	360	23,38	208	13,38	202	12,82	286	17,88	160	9,77	121	7,21	116	6,76	103	5,86	-58,91
Cantabria.....	14	2,65	5	0,95	3	0,57	0	0,00	5	0,94	12	2,26	10	1,87	9	1,68	22	4,07	53,67
Castilla-La Mancha	26	1,53	13	0,76	20	1,17	10	0,58	24	1,39	7	0,40	14	0,80	8	0,45	12	0,66	-56,60
Castilla y León.....	34	1,35	30	1,20	23	0,92	20	0,81	18	0,73	15	0,61	9	0,37	3	0,12	20	0,81	-39,89
Cataluña.....	907	14,84	861	14,05	439	7,14	877	14,22	251	4,05	194	3,10	177	2,80	175	2,73	309	4,70	-68,31
C. Valencia.....	36	0,92	27	0,69	20	0,51	28	0,71	31	0,78	28	0,69	19	0,46	39	0,92	43	0,99	7,64
Extremadura.....	33	3,10	53	4,99	284	26,76	16	1,51	10	0,95	10	0,94	7	0,66	6	0,57	5	0,47	-84,76
Galicia.....	895	32,96	778	28,74	714	26,46	544	20,21	518	19,28	295	10,96	157	5,82	127	4,71	126	4,66	-85,85
Madrid.....	507	10,04	380	7,50	221	4,35	18	0,35	15	0,29	30	0,57	40	0,75	42	0,76	63	1,11	-88,90
Murcia.....	23	2,10	18	1,63	18	1,61	18	1,60	17	1,49	18	1,55	19	1,60	13	1,07	18	1,44	-31,42
Navarra.....	10	1,88	4	0,75	2	0,37	24	4,44	15	2,75	17	3,10	22	3,97	15	2,68	30	5,27	180,66
Pais Vasco.....	113	5,43	67	3,23	69	3,33	61	2,95	33	1,59	36	1,74	17	0,82	25	1,20	28	1,34	-75,33
La Rioja.....	5	1,90	1	0,38	2	0,76	0	0,00	3	1,13	1	0,37	1	0,37	5	1,79	3	1,06	-44,43
Ceuta.....	15	21,70	21	30,24	23	33,01	10	14,28	9	12,74	7	9,84	4	5,59	8	11,18	4	5,59	-74,24
Melilla.....	28	45,89	35	56,53	45	71,81	57	89,74	36	55,74	28	42,73	21	31,69	29	43,58	47	70,62	53,89
TOTAL NACIONAL..	4.599	11,69	3.951	10,02	2.352	5,95	2.169	5,47	1.467	3,68	1.048	2,61	805	1,98	833	2,02	1.069	2,55	-78,16

homogénea para todas las CC.AA; respecto a la sífilis, 13 de las 19 CC.AA (68% del total de CC.AA) presentaron un incremento de sus tasas entre 1995 y 2003, destacando Navarra, La Rioja y Castilla La Mancha. Las tasas de infección gonocócica aumentaron en cinco CC.AA (26%), principalmente en Navarra, Aragón y Cantabria (tablas 1 y 2).

En 2003 se declararon cuatro casos de sífilis congénita, dos en la Comunidad Valenciana y dos en Madrid, lo cual supuso una tasa de 0,01 por 100.000 hab. En el periodo 1997-2003 las tasas de incidencia oscilaron entre 0,01 y 0,04 por 100.000 hab. (tabla 3).

Figura 1

Incidencia de infecciones de transmisión sexual. Nº de casos y tasas por 100.000 hab. España 1995-2003



Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Respecto a los diagnósticos microbiológicos, el SIM recogió en el año 2003, 245 aislamientos de *Treponema pallidum*, 111 de *Neisseria gonorrhoeae*, 115 de *Chlamydia trachomatis* y 155 de *Herpes simple*, tipo 1 y 2. En el periodo estudiado, se observa un aumento de confirmaciones microbiológicas de sífilis a partir del año 2000 y en el último año para gonococo, clamidia y herpes (figura 2).

Discusión

A pesar de que el curso entre 1995-2003 de sífilis y de infección gonocócica es descendente, los resultados obtenidos muestran un cambio de tendencia claro en el último año, sin que se hayan producido durante este tiempo cambios en el sistema que lo justifiquen. Esta tendencia coincide con la descrita en otros estudios realizados en Cataluña y en un área sanitaria de la Comunidad de Madrid donde también se han puesto de manifiesto aumentos de las ITS de declaración obligatoria a partir del año 2001^{11,12}.

Observando el patrón geográfico de las ITS por CC.AA en este periodo, es de destacar el incremento de las tasas de sífilis en la mayoría de ellas. Así mismo, es llamativo encontrar importantes aumentos de ambas ITS en Navarra, comunidad que cuenta con un sistema de registro de nuevos diagnósticos de VIH y en el que se ha visto un predominio de la transmisión sexual a costa del descenso de la transmisión por uso de drogas a partir de 1999¹³.

Resulta difícil realizar comparaciones internacionales en las tasas de ITS debido a la influencia que los diferentes sistemas de vigilancia pueden tener sobre la detección y frecuencia de casos. Sin embargo, lo que es común en la mayoría de los países europeos es la ten-

Tabla 2

Nº de casos nuevos y tasas por 100.000 hab. de sífilis congénita. España (1997-2003). Distribución por años

Año	Nº de casos	Tasa por 100.000
1997	5	0,01
1998	5	0,01
1999	2	0,01
2000	9	0,02
2001	8	0,02
2002	15	0,04
2003	4	0,01

Fuente: Enfermedades de Declaración Obligatoria. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

dencia creciente en la incidencia de las ITS en un contexto de continua transmisión sexual del VIH y de mayores prevalencias del VIH por el éxito del tratamiento antirretroviral⁵.

Uno de los principales problemas del sistema de vigilancia de ITS en España es la infradeclaración, estimada en más del 50%⁵, y que podría estar influyendo en las diferencias geográficas observadas en las tasas. Además, algunos factores asociados a las ITS, como el curso subclínico de una gran parte de ellas y el acceso al sistema sanitario condicionado por la estigmatización social, dificultan el conocimiento de su situación.

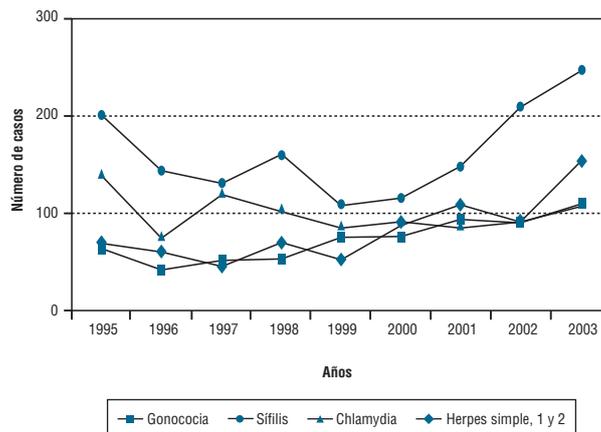
Las ITS son una fuente de información indirecta sobre conductas sexuales de riesgo, constituyen uno de los principales factores de riesgo para el VIH y por sí mismas generan una gran carga de morbilidad y secuelas. En consecuencia, mejorar la calidad de la notificación de las ITS es básico para poder valorar su magnitud y tendencia a lo largo del tiempo y constituye una prioridad para el control de las ITS y el VIH.

Bibliografía

- Cohen M. HIV and sexually transmitted diseases: lethal synergy. *Top HIV Med* 2004;12(4):104-7.
- García-Lechuz J, Rivera M, Catalan P, Sanchez-Carrillo C, Rodríguez-Creixems M, Bouza E. Differences in curable STDs between HIV and non-HIV populations in Spain. *AIDS Patient Care STDS* 1999;13(3):175-7.
- Pinkerton S, Layde P, for the NIMH multisite HIV prevention trial group. Using sexually transmitted disease incidence as a surrogate marker for HIV incidence in prevention trials: a modeling study. *Sex Transm Dis* 2002; 29(5): 298-307.

Figura 2

Diagnósticos microbiológicos de infecciones de transmisión sexual. España 1995-2003



Fuente: Sistema de Información Microbiológica. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

- WHO. Global prevalence and incidence of selected curable sexually transmitted diseases: overview and estimates. Geneva: World Health Organization; 2001.
- Lowndes C, Fenton K, the ESSTI (European Surveillance of STI's) Network. Surveillance systems for STIs in the European Union: facing a changing epidemiology. *Sex Transm Infect* 2004; 80(4): 264-71.
- Nicoll A, Hamers F. Are trends in HIV, gonorrhoea, and syphilis worsening in western Europe? *BMJ* 2002;324:1324-7.
- Fenton K, Lowndes C. Recent trends in the epidemiology of sexually transmitted infections in the European Union. *Sex Transm Infect* 2004; 80(4): 255-63.
- Kahn J. Preventing hepatitis A and hepatitis B virus infections among men who have sex with men. *Clin Infect Dis* 2002; 35(11): 1.382-7.
- Vall Mayans M, Sanz Colomo B, Loureiro Varela E, Armengol Egea P. Infecciones de transmisión sexual en Barcelona más allá del 2000. *Med Clin (Barc)* 2004; 122(1): 18-20.
- Vall Mayans M, Sanz B, Armengol P, Loureiro E. Outbreaks of infectious syphilis and other STIs in men who have sex with men in Barcelona, 2002-3. *Eurosurveillance Weekly* 2004; 8(44).
- Rius C, Casabona J. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual (ITS). En: Sistema integrado de vigilancia epidemiológica de VIH/sida en Cataluña (SIVES). Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya; 2003. Report No.: 16.
- Cabello Ballesteros L, Arce Arnaez A, Burgoa Arenales M, Moreno Gomila C. ¿Resurge el viejo problema de la sífilis? Estudio en un área de Madrid. *Gac Sanit* 2004; 18 (Supl 3): 92.
- Moreno C, Irisarri F, Urriaga M, Sola J, Fernández C, Martínez V, et al. Vigilancia epidemiológica de las infecciones por el VIH/sida en Navarra entre 1985 y 2002. *An Sist Sanit Navar* 2003; 26(2): 269-275.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 9 DE OCTUBRE DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 40		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2004	2003	2004	2003	Sem. 40	Acum. casos	Sem. 40	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	3	3					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	5	4	87	92	3	62	1,67	1,40	
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	6	83	114	6	146	0,33	0,57	
Triquinosis	124	0	0	28	47					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	16	9	662	750	13	925	1,23	0,72	
Gripe	487	6.523	9.841	360.741	787.275	11.594	1.373.712	0,56	0,26	
Legionelosis	482.8	19	34	814	780					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	2	47	77					
Tuberculosis respiratoria	011	76	115	4.617	5.356	125	5.881	0,61	0,79	
Varicela	052	461	356	218.107	163.256	478	175.454	0,96	1,24	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	11	23	692	828	21	828	0,52	0,84	
Sífilis	091	8	15	857	704	15	545	0,53	1,57	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0	50	4.035	0,58	0,27	
Parotiditis	072	29	30	1.109	1.328					
Poliomielitis	045	0	0	0	0	2	155	1,50	0,48	
Rubeola	056	3	0	75	101	1	137	0,00	0,18	
Sarampión	055	0	1	24	242					
Tétanos	037	0	1	13	17	5	342	1,40	1,37	
Tos Ferina	033	7	5	468	496					
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	18	24	649	504					
Hepatitis B	070.2,070.3	14	16	602	601					
Otras hepatitis víricas	070	14	14	560	738					
Zoonosis										
Brucelosis	023	8	9	524	519	14	759	0,57	0,69	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	10	15	285	320					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	0	0	14	4					
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0					
Sífilis congénita	090	1	0	13	4					
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 (1,67). Rubeola (1,50). Tos Ferina (1,40).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Gripe (0,56). Tuberculosis respiratoria (0,61). Infección gonocócica (0,52). Sífilis (0,53). Parotiditis (0,58). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,57).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 10 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 AUTONOMAS EN LA SEMANA 40 DE 2004																			
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	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	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	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	2	0	1	1	1	0	2	4	0	0	1	0	0	2	0	0	0
Gripe	2	244	208	44	1.415	35	210	336	401	1.216	19	891	846	305	74	222	31	16	8
Legionelosis	0	1	0	0	0	1	0	0	8	6	0	1	1	0	0	1	0	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	20	4	3	0	0	0	0	2	22	4	1	7	0	5	1	7	0	0	0
Varicela	6	16	46	12	8	11	42	19	72	42	13	40	90	7	10	24	2	1	0
Infección gonocócica	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	4
Sífilis	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	3	0	3	1	0	1	1	1	4	0	0	4	6	3	0	0	0	2	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
Hepatitis A	2	0	1	3	1	1	0	0	3	1	0	0	3	0	1	1	1	0	0
Hepatitis B	3	2	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	3	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5	4	2	0	0	0	0	0
Brucelosis	2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	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
Típus 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	1	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 16 DE OCTUBRE DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 41		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 41	Acum. casos	Sem. 41	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	1	3	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	3	1	90	93	1	69	3,00	1,30
F. tifoidea y paratifoidea	002	3	5	86	119	4	147	0,75	0,59
Triquinosis	124	0	0	28	47				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	11	13	673	763	13	937	0,85	0,72
Gripe	487	8.240	14.052	368.981	801.327	14.052	1.384.892	0,59	0,27
Legionelosis	482.8	34	50	848	830				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	3	47	80				
Tuberculosis respiratoria	011	96	135	4.713	5.491	123	5.999	0,78	0,79
Varicela	052	466	369	218.573	163.625	618	176.232	0,75	1,24
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	25	708	853	17	853	0,94	0,83
Sífilis	091	15	14	872	718	8	564	1,88	1,55
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	29	23	1.138	1.351	53	4.088	0,55	0,28
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	0	2	75	103	1	155	0,00	0,48
Sarampión	055	0	0	24	242	1	139	0,00	0,17
Tétanos	037	0	0	13	17				
Tos Ferina	033	2	5	470	501	10	343	0,20	1,37
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	17	13	666	517				
Hepatitis B	070.2,070.3	5	14	607	615				
Otras hepatitis víricas	070	5	8	565	746				
Zoonosis									
Brucelosis	023	4	11	528	530	12	774	0,33	0,68
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	9	37	294	357				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	1	14	5				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	13	4				
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 (3,00). Sífilis (1,88).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,75). Gripe (0,59). Varicela (0,75). Parotiditis (0,55). Rubeola (0,00). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,20). Brucelosis (0,33).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 9 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 AUTONOMAS EN LA SEMANA 41 DE 2004																			
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	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	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	2	1	1	2	0	0	0
Gripe	3	298	185	76	1.681	18	272	654	450	1.586	82	1.076	1.082	369	94	229	48	27	10
Legionelosis	1	1	0	1	0	1	2	0	8	8	0	9	0	0	0	3	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	17	2	3	2	0	1	3	7	16	12	4	12	0	0	1	11	2	2	1
Varicela	5	30	20	12	21	4	58	52	33	45	15	38	87	18	2	24	2	0	0
Infección gonocócica	0	0	0	1	2	0	0	0	3	2	0	1	2	3	2	0	0	0	0
Sífilis	3	0	2	1	0	0	1	0	3	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	2	3	5	1	0	0	0	2	1	1	1	8	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	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	1	0	0	2	0	7	2	0	0	2	1	1	0	1	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	2	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	7	1	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Típus 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 DE VIRUS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 40 QUE TERMINO EL 09 DE OCTUBRE DE 2004

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 40		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 40		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 40		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 40	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	90	85	3.104	2.892	G.E.A.: Vibrio	0	0	10	4
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	2	0	40	40	-V.cholerae NAG	0	0	2	1
-A.hydrophila	0	0	0	2	-V.fluvialis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	23	16	-V.paraahaemoliticus	0	0	7	2
-C.perfringens	0	0	7	13	G.E.A.: otras bacterias	121	133	5.446	5.438
-E.cloacae	6	1	87	61	-A.caviae	16	3	231	196
-E.coli	18	20	791	692	-A.hydrophila	5	7	137	92
-E.faecalis	0	5	129	102	-A.sobria	0	0	40	26
-E.faecium	1	0	26	24	-Aeromonas sp.	1	0	15	20
-H.influenzae	0	1	20	25	-C.coli	4	1	107	101
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	2	4	94	73
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	71	81	3.778	3.741
-K.pneumoniae	4	2	97	72	-Campylobacter sp.	17	22	690	771
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	2	3	4
-P.aeruginosa	2	3	121	108	-E.coli O157	0	0	11	15
-P.mirabilis	1	3	49	37	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	1	5	65	73	-Y.enterocolitica	1	6	181	214
-S.aureus	17	17	425	439	-Y.enterocolitica ser.03	2	5	93	103
-S.epidermidis	5	6	322	237	.Múltiple	2	2	51	63
-S.hominis	6	2	102	66	.Otras	0	0	14	19
-S.marcescens	0	0	41	30	Infecciones respiratorias	36	35	1.473	1.635
-S.pneumoniae	10	4	194	238	-C.pneumoniae	1	0	97	38
-S.pyogenes	1	0	24	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	1	3	45	91	-Chlamydia sp.	0	0	19	4
.Múltiple	3	2	91	96	-H.influenzae	0	2	42	51
.Otras	12	11	402	407	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	0	0	32	43	-M.pneumoniae	1	5	229	255
-B.melitensis	0	0	8	21	-S.pneumoniae	34	28	1.077	1.275
-Brucella sp.	0	0	24	22	.Múltiple	0	0	4	6
E.T.S.: Gonococia	3	1	103	89	.Otras	0	0	0	2
-N.gonorrhoeae	3	1	101	88	Infección meningocócica	1	1	110	132
.Múltiple	0	0	2	1	-N.meningitidis	0	0	16	7
E.T.S.: Sífilis	1	5	291	191	-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-T.pallidum	1	5	291	191	-N.meningitidis gr.B	1	0	69	87
E.T.S.: otras	5	1	94	83	-N.meningitidis gr.C	0	1	23	34
-C.trachomatis	4	1	93	83	.Múltiple	0	0	0	1
-N.gonorrhoeae	1	0	1	0	.Otras	0	0	2	2
Enfermedad de Lyme	2	0	6	0	Legionelosis	8	6	269	198
-B.burgdorferi	2	0	6	0	-L.pneumophila	8	6	269	198
F.tifoidea y paratifoidea	0	1	10	11	Leptospirosis	0	0	4	1
-S.paratyphi A	0	0	1	0	-Leptospira sp.	0	0	4	1
-S.typhi	0	1	9	10	Listeriosis	2	0	77	32
.Múltiple	0	0	0	1	-L.monocytogenes	2	0	77	31
Fiebre Q	1	2	86	108	.Múltiple	0	0	0	1
-C.burnetii	1	2	86	107	Mening.no meningocócicas	0	1	46	55
.Múltiple	0	0	0	1	-H.influenzae	0	1	1	7
Fiebre botonosa	0	1	37	40	-S.agalactiae	0	0	2	6
-R.conorii	0	1	37	40	-S.pneumoniae	0	0	43	42
G.E.A.: Salmonelosis	179	186	6.031	6.891	Micobacterias	33	32	1.550	1.358
-S.enteritidis	84	97	3.235	3.801	-M.bovis	0	0	3	6
-S.typhimurium	26	19	644	552	-M.tuberculosis	33	32	1.547	1.352
-S.virchow	0	0	5	8	Micobacterias atípicas	4	2	165	172
-Salmonella gr.B	11	3	244	315	-M.avium/intracellulare	0	0	33	37
-Salmonella gr.C	3	4	38	65	-M.fortuitum	1	1	7	14
-Salmonella gr.C1	3	1	79	66	-M.gordonae	0	0	10	10
-Salmonella gr.C2	2	0	63	56	-M.kansasii	3	0	73	74
-Salmonella gr.D	5	7	235	404	-M.marinum	0	0	6	6
-Salmonella gr.D1	1	15	158	167	-M.xenopi	0	1	15	10
-Salmonella sp.	40	37	1.172	1.265	.Múltiple	0	0	1	0
.Múltiple	1	3	78	109	.Otras	0	0	20	21
.Otras	3	0	80	83	Psitacosis	0	0	1	0
G.E.A.: Shigelosis	4	6	90	102	-C.psittaci	0	0	1	0
-S.boydii	0	2	3	6	Tos ferina	0	0	79	41
-S.disenteriae	0	0	2	2	-B.pertussis	0	0	79	41
-S.flexneri	0	1	24	41	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	36	39	43
-S.sonnei	4	2	57	47					
-Shigella sp.	0	1	3	5					
.Múltiple	0	0	1	1					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARASITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 40 QUE TERMINO EL 09 DE OCTUBRE DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 40		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 40	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	3	11	325	349
Adenovirus 40/41	0	0	26	19
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	1	1	24	26
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	1	2	3
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	1	0	1	3
Echovirus	0	0	3	29
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 30	1	0	2	0
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	2
Enterovirus	2	0	99	39
Epstein-Barr	12	22	870	872
Gripe A	0	8	99	372
Gripe B	1	0	9	314
Hepatitis A	0	2	91	77
Hepatitis B	1	6	71	88
Hepatitis C	1	15	224	550
Herpes simple	1	2	93	60
Herpes simple tipo 1	4	4	102	103
Herpes simple tipo 2	0	0	34	41
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	1	0	4	0
Parainfluenza	0	0	11	7
Parainfluenza 1	0	3	26	45
Parainfluenza 2	0	1	3	6
Parainfluenza 3	2	2	95	37
Parotiditis	0	1	12	6
Parvovirus B 19	0	0	33	26
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	1	4	798	940
Rotavirus	5	8	2.014	1.612
Rubéola	0	0	9	12
Sarampión	0	0	4	3
Varicela Zoster	4	1	70	59
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	20	39	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 40		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 40	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	1	2	42	85
Blastocystis hominis	10	4	427	237
Cryptosporidium sp	1	3	30	64
Echinococcus granulosus	0	0	8	19
Echinococcus sp.	0	0	1	2
Entamoeba coli	0	1	37	46
Entamoeba histolytica	0	3	23	32
Entamoeba sp.	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	3	10	187	194
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	8	9	485	547
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp.	0	0	16	10
Plasmodium falciparum	1	3	89	79
Plasmodium malariae	0	1	1	2
Plasmodium ovale	1	1	6	3
Plasmodium sp.	0	0	8	0
Plasmodium vivax	0	0	8	11
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	2	31	40
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	1	2	18	17
Toxoplasma gondii	3	1	44	80
Trichomonas vaginalis	3	4	144	144
Trichuris trichiura	3	1	66	87
-Otros	1	3	188	171
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	13	33	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 40		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 40	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	9	16	535	618
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	1	0	9	7
-Candida albicans	0	1	82	94
-Candida glabrata	0	0	7	2
-Candida guilliermondii	1	0	5	5
-Candida parapsilosis	0	2	29	49
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	8
-Malassezia furfur	0	0	16	24
-Microsporium canis	1	4	38	57
-Microsporium gypseum	0	0	6	9
-Rhodotorula rubra	0	0	0	8
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	79	78
-Trichophyton rubrum	4	5	188	174
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	5	8
.Otras	1	3	63	81
Mucosas	0	1	49	122
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	7	18
-Aspergillus sp.	0	0	6	7
-Candida albicans	0	1	8	9
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	0	10	32
-Candida sp.	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	1	5
.Otras	0	0	13	38
Sistémicas	4	5	194	151
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	5
-Candida albicans	0	2	64	72
-Candida glabrata	2	1	31	9
-Candida guilliermondii	0	1	4	4
-Candida parapsilosis	1	0	33	16
-Candida sp.	0	0	8	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	7	8
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	0	1	20	18
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	1	0	18	14
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	6	19	19

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 41 QUE TERMINO EL 16 DE OCTUBRE DE 2004

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 41		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 41		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 41		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 41	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	54	64	3.161	2.956	G.E.A.: <i>Vibrio</i>	1	0	11	4
- <i>A.anitratus</i>	0	0	1	1	- <i>V.alginolyticus</i>	0	0	0	1
- <i>A.baumannii</i>	0	2	40	42	- <i>V.cholerae</i> NAG	0	0	2	1
- <i>A.hydrophila</i>	0	0	0	2	- <i>V.fluvialis</i>	1	0	2	0
- <i>B.fragilis</i>	0	1	23	17	- <i>V.paraahaemoliticus</i>	0	0	7	2
- <i>C.perfringens</i>	0	2	7	15	G.E.A.: otras bacterias	93	134	5.551	5.572
- <i>E.cloacae</i>	4	0	91	61	- <i>A.caviae</i>	4	10	235	206
- <i>E.coli</i>	12	15	803	707	- <i>A.hydrophila</i>	3	6	140	98
- <i>E.faecalis</i>	1	0	130	102	- <i>A.sobria</i>	1	2	41	28
- <i>E.faecium</i>	3	0	29	24	- <i>Aeromonas</i> sp.	1	0	16	20
- <i>H.influenzae</i>	1	0	22	25	- <i>C.coli</i>	2	4	109	105
- <i>H.influenzae</i> b	0	0	1	3	- <i>C.difficile</i>	1	3	95	76
- <i>Haemophilus</i> sp.	0	0	1	0	- <i>C.jejuni</i>	65	83	3.850	3.824
- <i>K.pneumoniae</i>	3	4	100	76	- <i>Campylobacter</i> sp.	12	16	706	787
- <i>N.asteroides</i>	0	0	0	1	- <i>E.coli</i>	0	1	3	5
- <i>P.aeruginosa</i>	1	4	122	112	- <i>E.coli</i> O157	1	0	12	15
- <i>P.mirabilis</i>	0	1	49	38	- <i>E.coli</i> O2:H6 VT2+	0	0	1	0
- <i>S.agalactiae</i>	1	1	66	74	- <i>Y.enterocolitica</i>	0	7	181	221
- <i>S.aureus</i>	5	9	430	448	- <i>Y.enterocolitica</i> ser.03	1	2	95	105
- <i>S.epidermidis</i>	6	5	328	242	.Múltiple	2	0	53	63
- <i>S.hominis</i>	4	1	106	67	.Otras	0	0	14	19
- <i>S.marcescens</i>	0	2	41	32	Infecciones respiratorias	21	31	1.508	1.666
- <i>S.pneumoniae</i>	5	1	201	239	- <i>C.pneumoniae</i>	5	0	102	38
- <i>S.pyogenes</i>	0	0	24	18	- <i>C.trachomatis</i>	0	0	2	0
- <i>Staphylococcus</i> coag-	0	4	45	95	- <i>Chlamydia</i> sp.	0	0	22	4
.Múltiple	0	3	91	99	- <i>H.influenzae</i>	1	0	44	51
.Otras	8	9	410	416	- <i>H.influenzae</i> b	0	0	3	4
Brucelosis	0	1	32	44	- <i>M.pneumoniae</i>	1	2	236	257
- <i>B.melitensis</i>	0	0	8	21	- <i>S.pneumoniae</i>	14	29	1.095	1.304
- <i>Brucella</i> sp.	0	1	24	23	.Múltiple	0	0	4	6
E.T.S.: <i>Gonococia</i>	3	2	107	91	.Otras	0	0	0	2
- <i>N.gonorrhoeae</i>	3	2	105	90	Infección meningocócica	1	1	111	133
.Múltiple	0	0	2	1	- <i>N.meningitidis</i>	1	0	17	7
E.T.S.: <i>Sifilis</i>	2	4	298	195	- <i>N.meningitidis</i> gr.A	0	0	0	1
- <i>T.pallidum</i>	2	4	298	195	- <i>N.meningitidis</i> gr.B	0	0	69	87
E.T.S.: otras	2	1	98	84	- <i>N.meningitidis</i> gr.C	0	0	23	34
- <i>C.trachomatis</i>	2	1	97	84	.Múltiple	0	0	0	1
Enfermedad de Lyme	1	0	7	0	.Otras	0	1	2	3
- <i>B.burgdorferi</i>	1	0	7	0	Legionelosis	4	15	279	213
F.tifoidea y paratifoidea	0	1	10	12	- <i>L.pneumophila</i>	4	15	279	213
- <i>S.paratyphi</i> A	0	0	1	0	Leptospirosis	0	0	4	1
- <i>S.typhi</i>	0	1	9	11	- <i>Leptospira</i> sp.	0	0	4	1
.Múltiple	0	0	0	1	Listeriosis	0	0	77	32
Fiebre Q	1	1	89	109	- <i>L.monocytogenes</i>	0	0	77	31
- <i>C.burnetii</i>	1	1	89	108	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	2	1	48	56
Fiebre botanosa	0	0	37	40	- <i>H.influenzae</i>	0	0	1	7
- <i>R.conorii</i>	0	0	37	40	- <i>S.agalactiae</i>	0	0	2	6
G.E.A.: <i>Salmonelosis</i>	88	182	6.132	7.073	- <i>S.pneumoniae</i>	2	1	45	43
- <i>S.enteritidis</i>	53	114	3.298	3.915	Micobacterias	25	25	1.595	1.383
- <i>S.typhimurium</i>	7	10	652	562	- <i>M.bovis</i>	0	0	3	6
- <i>S.virchow</i>	0	0	5	8	- <i>M.tuberculosis</i>	25	25	1.592	1.377
- <i>Salmonella</i> gr.B	2	10	246	325	Micobacterias atípicas	2	5	167	177
- <i>Salmonella</i> gr.C	0	2	38	67	- <i>M.avium/intracellulare</i>	1	2	34	39
- <i>Salmonella</i> gr.C1	3	7	83	73	- <i>M.fortuitum</i>	0	1	7	15
- <i>Salmonella</i> gr.C2	0	2	63	58	- <i>M.gordonae</i>	0	0	10	10
- <i>Salmonella</i> gr.D	2	4	237	408	- <i>M.kansasii</i>	1	1	74	75
- <i>Salmonella</i> gr.D1	3	3	161	170	- <i>M.marinum</i>	0	0	6	6
- <i>Salmonella</i> sp.	15	24	1.187	1.289	- <i>M.xenopi</i>	0	0	15	10
.Múltiple	3	3	82	112	.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	3	80	86	.Otras	0	1	20	22
G.E.A.: <i>Shigelosis</i>	3	6	95	108	Psitacosis	0	0	1	0
- <i>S.boydii</i>	0	0	4	6	- <i>C.psittaci</i>	0	0	1	0
- <i>S.disenteriae</i>	0	0	2	2	Tos ferina	0	0	80	41
- <i>S.flexneri</i>	0	3	24	44	- <i>B.pertussis</i>	0	0	80	41
- <i>S.sonnei</i>	3	3	61	50	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	34	39	43
- <i>Shigella</i> sp.	0	0	3	5					
.Múltiple	0	0	1	1					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 41 QUE TERMINO EL 16 DE OCTUBRE DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 41		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 41	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	6	17	337	366
Adenovirus 40/41	3	1	30	20
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	1	24	27
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	2	3
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	1	3
Echovirus	0	0	3	29
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 30	0	0	2	0
Echovirus 6	0	0	1	13
Echovirus 9	0	0	1	2
Enterovirus	2	1	101	40
Epstein-Barr	17	30	889	902
Gripe A	1	17	101	389
Gripe B	0	0	9	314
Hepatitis A	1	7	92	84
Hepatitis B	2	0	73	88
Hepatitis C	0	14	224	564
Herpes simple	1	2	96	62
Herpes simple tipo 1	0	2	102	105
Herpes simple tipo 2	0	0	34	41
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	4	0
Parainfluenza	0	0	11	7
Parainfluenza 1	2	5	28	50
Parainfluenza 2	0	2	3	8
Parainfluenza 3	3	0	98	37
Parotiditis	0	0	12	6
Parvovirus B 19	1	0	34	26
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	3	4	805	944
Rotavirus	1	12	2.015	1.624
Rubéola	0	0	9	12
Sarampión	0	0	4	3
Varicela Zoster	1	1	71	60
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	21	39	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 41		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 41	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	2	1	44	86
Blastocystis hominis	13	3	440	240
Cryptosporidium sp	2	5	32	69
Echinococcus granulosus	0	0	8	19
Echinococcus sp.	0	0	1	2
Entamoeba coli	0	0	37	46
Entamoeba histolytica	0	1	23	33
Entamoeba sp.	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	3	5	190	199
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	11	13	496	560
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	0	16	10
Plasmodium falciparum	0	3	89	82
Plasmodium malariae	0	0	1	2
Plasmodium ovale	0	0	6	3
Plasmodium sp.	3	0	11	0
Plasmodium vivax	0	1	8	12
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	0	32	40
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	18	17
Toxoplasma gondii	1	3	45	83
Trichomonas vaginalis	3	3	148	147
Trichuris trichiura	2	3	68	90
-Otros	1	3	191	174
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	14	34	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 41		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 41	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	10	6	545	624
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	0	0	9	7
-Candida albicans	3	2	85	96
-Candida glabrata	0	0	7	2
-Candida guilliermondii	1	0	6	5
-Candida parapsilosis	1	2	30	51
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	8
-Malassezia furfur	0	0	16	24
-Microsporium canis	0	1	38	58
-Microsporium gypseum	0	0	6	9
-Rhodotorula rubra	1	0	1	8
-Trichophyt. mentagrophytes	2	1	81	79
-Trichophyton rubrum	1	0	189	174
-Trichosporon sp.	1	0	1	1
.Múltiple	0	0	5	8
.Otras	0	0	63	81
Mucosas	0	3	49	125
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	7	18
-Aspergillus sp.	0	0	6	7
-Candida albicans	0	0	8	9
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	3	10	35
-Candida sp.	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	1	5
.Otras	0	0	13	38
Sistémicas	1	6	195	157
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	5
-Candida albicans	0	1	64	73
-Candida glabrata	0	0	31	9
-Candida guilliermondii	0	0	4	4
-Candida parapsilosis	1	0	34	16
-Candida sp.	0	0	8	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	7	8
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	0	1	20	19
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	4	18	18
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	6	19	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.