

## Sumario

Vigilancia de la brucelosis . . . . .	209	Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . .	213
Clasificación de los casos sospechosos de sarampión . . . . .	212	Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . .	217

## Vigilancia de la brucelosis

L. P. Sánchez Serrano, P. Ordóñez Banegas, M.O. Díaz García, A. Torres Frías.

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

### Introducción

La brucelosis es una zoonosis producida por especies del *Gen. Brucella*. La brucelosis bovina, causada por *B. abortus*, por sus características epidemiológicas y clínicas no representa un problema tan importante como la ovina y caprina, causada por *B. melitensis*, que es la bio-variedad más virulenta, patógena e invasiva para el hombre. La transmisión de la brucelosis desde las ovejas y cabras a las personas se produce principalmente en el periodo de gestación y partos, mediante la diseminación de *brucella* en forma de aerosol a partir de tejidos y fluidos corporales como la sangre, fetos, placenta, y sobre todo por la ingesta de leche y derivados contaminados.

### Descripción de los Sistemas de Vigilancia

La brucelosis humana es una enfermedad de declaración obligatoria desde el año 1943. Existen datos de incidencia semanal de la enfermedad desagregados por provincias desde ese año, lo que permite conocer la tendencia secular de la enfermedad en los últimos 60 años.

A partir del Real Decreto 2210/95, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (BOE 24 de enero de 1996), comienza a recogerse información individualizada de los casos de la enfermedad. En el Decreto se fija que la brucelosis se mantiene como enfermedad de declaración obligatoria, por lo que la información que aporta la notificación de casos se añade a la recogida por otros subsistemas que forman parte del Sistema Básico de Vigilancia. Estos subsistemas, utilizando fuentes distintas, proporcionan infor-

mación complementaria epidemiológica y microbiológica de la enfermedad y su distribución en el tiempo y espacio. Son tres:

- Declaración Obligatoria de casos: Recoge la declaración de los médicos, tanto públicos como privados, de casos incidentes de brucelosis, aparecidos durante la semana y bajo criterio de sospecha clínica. Esta información es remitida a los distintos niveles (Área, provincia, Comunidad) donde es agregada y analizada, y es enviada inmediatamente al Ministerio de Sanidad y Consumo (Centro Nacional de Epidemiología; CNE). La brucelosis, a efectos de declaración, se encuadra en el anexo II del RD 2210/95, grupo D (enfermedad de declaración numérica semanal e informe descriptivo anual) en el que se recogen características personales, factores de riesgo, etc., de acuerdo con las variables contempladas en el protocolo aprobado para su vigilancia.
- Declaración de Brotes: La notificación de brote o situación epidémica es obligatoria y urgente. La realizan los médicos o centros sanitarios de las Comunidades Autónomas (CC.AA). El RD 2210/1995 indica que los órganos competentes de las CC.AA deben comunicar de forma urgente al Ministerio de Sanidad (CNE) los brotes que tengan interés supracomunitario. El Ministerio, a su vez, difundirá la información al resto de las Comunidades, con el fin de establecer medidas de prevención y/o control. De forma trimestral las Comunidades enviarán la información sobre brotes de etiología brucelósica. Estos informes debe-

rán recoger de forma homogénea y comparable los datos de interés epidemiológico.

- Sistema de Información Microbiológica: Es el tercer subsistema y recoge datos sobre casos de brucelosis confirmados por laboratorio (de acuerdo con los criterios establecidos en los protocolos de vigilancia). La fuente de información está constituida por una serie de laboratorios de diagnóstico microbiológico, y se recogen datos epidemiológicos, de la enfermedad y técnicas diagnósticas. La notificación es semanal y se refiere a la fecha de confirmación diagnóstica.

## Resultados

La integración de la información producida mediante estos subsistemas permite conocer la evolución y comportamiento de la enfermedad en las personas.

### Declaración de casos

Desde 1943, primer año del que se disponen datos de brucelosis, la enfermedad describe unas ondas epidémicas interanuales con unos periodos que oscilan entre 10 y 14 años. La primera onda se produjo entre 1943 y 1955, con un pico de máxima incidencia en 1949, año en el que se comunicaron 5.494 casos (tasa de 19,83 por 100.00 habitantes). La segunda onda fue de 1956 a 1977, presentando el pico en el año 1974 con 7.731 casos, con tasa de 21,78 por 100.000 habitantes. La tercera onda se prolongó desde 1978 hasta el principio de los años noventa, presentando el pico máximo en 1984 con una tasa de 22,72 por 100.000 habitantes y 8.932 casos<sup>1</sup> (figura 1). Este patrón cíclico multianual se ha desvirtuado en los últimos 13 años. Desde 1992 ha descendido drásticamente el número de casos declarados, iniciándose un periodo de inflexión en la curva que se transforma en una meseta en los últimos cuatro años, hasta los 596 casos del año 2003 (tasa de 1,5 por 100.000 habitantes).

La distribución geográfica de las tasas de incidencia en los últimos años no ha variado sensiblemente, sien-

Figura 1

### Brucelosis. Serie temporal, 1944-2003

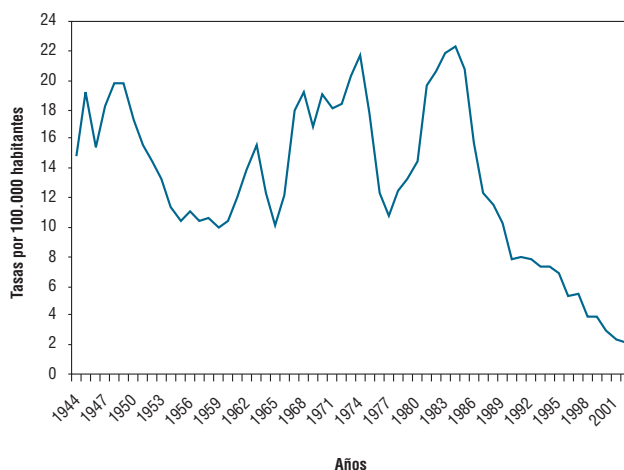
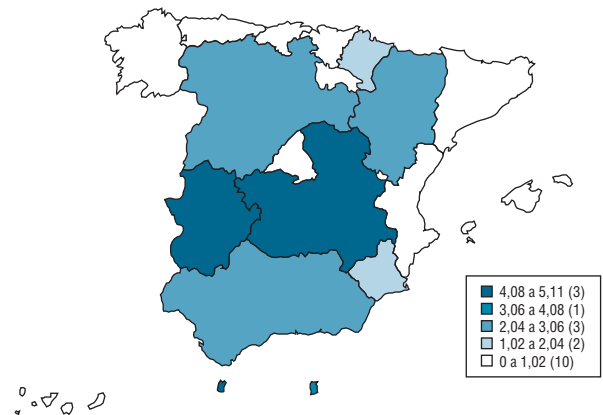


Figura 2

### Brucelosis. Distribución geográfica de las tasas por 100.000 habitantes en el año 2003



do las CC.AA. del Centro y Sur peninsular las que presentan tasas más altas, mientras que las Comunidades de la Cornisa cantábrica y Litoral mediterráneo se mantienen con tasas bajas. En la figura 2 se observa la variación geográfica de las tasas por Comunidades en el año 2003, utilizando una representación de intervalos iguales de la tasa.

### Declaración de brotes

Aunque la enfermedad se presenta en forma de casos esporádicos, también es frecuente la aparición de brotes, de diversa dimensión y con mecanismos de transmisión y fuente de infección variados (figura 3). Desde 1999 se han comunicado 143 brotes, que han producido casi 1.000 casos. En la tabla 1 podemos ver la distribución del número de brotes y casos asociados a los mismos.

### Sistema de Información Microbiológica

Desde el año 1989 hasta el año 2003 se han comunicado al Sistema de Información Microbiológica 1.845

Figura 3

### Brotos de Brucelosis declarados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, 1999-2004. Fuente de Infección

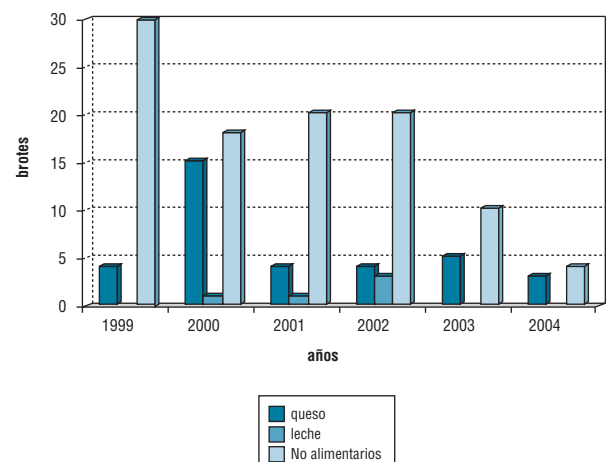
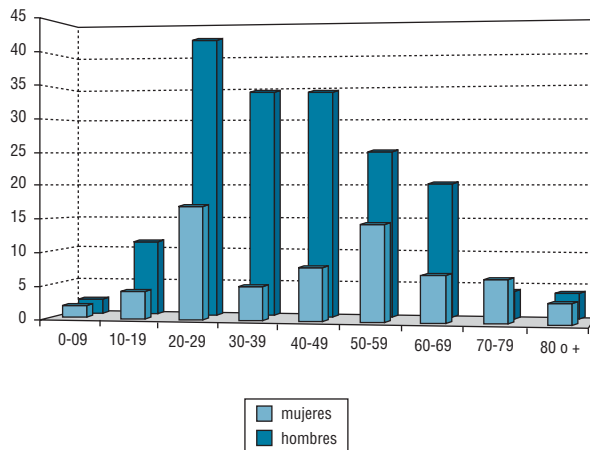


Figura 4

**Casos de Brucelosis comunicados al Sistema de Información Microbiológica, entre 1999 y 2003: Distribución por género y edad**



casos de brucelosis confirmados. Aunque más de la mitad de los diagnósticos se notifican sin especificar la especie de *Brucella*, dentro de los declarados con especie conocida el 97,5% son causados por *B. melitensis* y el resto por *B. abortus*. A través de los casos notificados a este Sistema, sabemos que la brucelosis afecta más a varones adultos, presentando una razón de masculinidad de 2,6 y que el grupo de edad que cuenta con más afectados es el de 20 a 29 años, que agrupa al 21% de los enfermos en los que se conoce esta variable (figura 4). La enfermedad se diagnostica en el laboratorio mediante cultivo (60% de los diagnósticos), predominando el hemocultivo, aunque son citados también otros líquidos corporales estériles como el articular y líquido cefalorraquídeo. También se emplean técnicas serológicas en el diagnóstico de brucelosis como aglutinaciones, ELISA, etc., buscando siempre comprobar la seroconversión.

## Discusión

Al ser la brucelosis una zoonosis, existe una relación muy estrecha entre las actividades de control que se realizan en el ganado, y el número de casos en humanos. Asimismo, los sistemas de producción ganadera y los canales de distribución comercial influyen tanto en la estacionalidad como en la presentación de brotes.

La introducción de políticas comunitarias de control de la enfermedad en rumiantes, recogidas y reguladas en la Decisión del Consejo 90/242/CEE<sup>2</sup>, dio lugar al diseño y desarrollo del Programa Nacional de Erradicación de la Brucelosis bovina y del Programa Nacional de Erradicación de la Brucelosis ovina y caprina. Estos programas tienen una periodicidad anual y cuentan con el apoyo financiero de la Unión Europea. Los programas se basan en el control del estado de la enfermedad en las explotaciones bovinas, ovinas y caprinas.

Con el programa nacional de erradicación de brucelosis bovina se ha conseguido reducir la prevalencia de

Tabla 1

**Brucelosis: Número de brotes y casos asociados. Años 1999-2004. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica**

Año	Nº de brotes	Nº de casos
1999	34	399
2000	34	181
2001	25	117
2002	27	154
2003*	16	94
2004*	7	57

\*2003, 2004 datos provisionales.

la enfermedad de forma muy importante en el ganado bovino (0,45 por 100 en 2003).

Pero, como se ha señalado anteriormente, el principal problema de salud pública lo constituye la brucelosis en el ganado ovino y caprino, causada por *Brucella melitensis*. El Programa Nacional de Erradicación de brucelosis en ovino y caprino está basado en la vacunación de animales jóvenes (entre los tres y los seis meses), controles serológicos en los mayores de 18 meses, sacrificio obligatorio e indemnización al ganadero de las ovejas y cabras positivas que son sacrificadas.

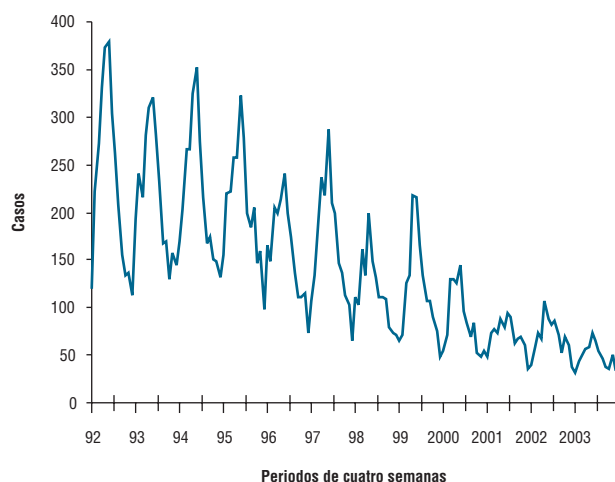
Los resultados del Programa Nacional de Erradicación de la Brucelosis Ovina y Caprina, publicados por la Red de Alerta Sanitaria Veterinaria (RASVE) del Ministerio de Agricultura, indican que desde que se puso en marcha el programa han disminuido tanto la prevalencia de la enfermedad como el número de explotaciones en las que se detectan animales infectados. Así, en el año 1993, en el 28% de las explotaciones estudiadas estaba presente la enfermedad y el 2,92% de los animales testados eran positivos. Diez años después estas cifras se han reducido al 6,05% de establos con enfermedad y 0,88% de animales positivos<sup>3</sup>.

En cuanto a la estacionalidad, la máxima incidencia de casos humanos se solía producir al final de la primavera, coincidiendo con la cría tradicional de ovino y caprino, en la que los partos se concentraban al principio de la primavera. Sin embargo, apoyado por la demanda de corderos a lo largo de todo el año y especialmente en invierno, cada vez se está extendiendo más un sistema no estacional (producción acelerada de corderos). Las hembras se cruzan en cualquier época del año incrementando los partos, hasta llegar a dos anuales. Este hecho ha influido en el patrón de presentación de la enfermedad en humanos, por lo que las cifras de incidencia dibujan unos nuevos picos a finales de otoño en la curva estacional de la enfermedad (figura 5).

También hay que tener en cuenta la presentación de la enfermedad en forma de brotes, ligada tanto a los sistemas de producción ganadera como a los canales

Figura 5

## Brucelosis. Serie estacional



de comercialización de los productos lácteos. Al tradicional brote ocurrido en explotaciones ganaderas, con un número pequeño de casos por contacto directo o inhalación al limpiar establos, o al consumo de quesos artesanales elaborados con leche fresca y de distribución familiar, se ha unido el gran brote con decenas de afectados por consumo de quesos semiartesanales con una amplia distribución en mercados, así como el brote

en mataderos donde se sacrifican animales positivos procedentes de campañas de saneamiento<sup>4</sup>.

Por tanto podemos concluir que, aunque se ha modificado el patrón de presentación de la enfermedad en humanos, las actividades de control y erradicación de la brucelosis entre los herbívoros domésticos están influyendo de forma directa y positiva en la disminución del número de casos humanos de esta zoonosis en España.

## Bibliografía

1. Martínez Navarro F, Sánchez Serrano L.P, Larrosa A. Estudio Epidemiológico de la Brucelosis en España en Manual de Brucelosis, de La Junta de Castilla y León. 2001. 63:77. <http://www.jcyl.es/>.
2. Diario Oficial de las Comunidades Europeas. Decisión 90/242/CE por la que se establece una acción financiera comunitaria para la erradicación de la brucelosis en ovinos y caprinos. DOCE núm L 140, 01/06/1990.
3. Programa Nacional de Erradicación de la Brucelosis Ovina y Caprina. Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación. Red de Alerta Sanitaria Veterinaria (RASVE) Ministerio de Agricultura. <http://rasve.mapa.es/>.
4. Rodríguez Valín, M E, Pousa Ortega, A, Pons Sánchez, C. Sánchez Serrano, LP. et al. La brucelosis como enfermedad profesional: estudio de un brote de transmisión aérea en un matadero. Rev Esp Salud Publica 2001; 75 (2): 159-170.

### CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN. Casos acumulados desde el 01/01/2004 hasta el 27/09/2004 (semana 38)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	11	1	1	-	-	1	2	2	5	9
Aragón.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias.....	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Baleares.....	5	2	-	2	-	2	-	-	1	1
Canarias.....	19	-	-	2	-	2	-	2	15	17
Cantabria.....	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
Castilla-La Mancha.....	6	-	-	-	-	-	1	1	4	6
Castilla y León.....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Cataluña.....	18	-	-	4	7	11	1	4	2	7
Comunidad Valenciana.....	14	-	-	1	-	1	-	3	10	13
Extremadura.....	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1
Galicia.....	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Madrid.....	9	-	-	2	-	2	1	-	6	7
Murcia.....	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1
Navarra.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco.....	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
Rioja.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta.....	4	-	-	-	-	-	-	1	3	4
Melilla.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL.....</b>	<b>96</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>51</b>	<b>71</b>

(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: ESCARLATINA ESTREPTOCOCCO PÍOGENES GR. A, sarampión postvacunal, Herpes 6, Herpes 6, sospecha megalocitopenia + faringitis estreptocócica, parvovirus B19, VARICELA, Sarampión postvacunal, exantema postvacunal, Exantema Súbito, CITOMEGALOVIRUS, Exantema no etiquetado, parvovirus B19, S. Kawasaki, PENDIENTE

Más información (BES 2000;8:169-172).

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2004**

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 38		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 38	Acum. casos	Sem. 38	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	2	3				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	12	78	78	6	56	0,33	1,39
F. tifoidea y paratifoidea	002	6	5	78	104	4	131	1,50	0,60
Triquinosis	124	0	0	28	47				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	11	10	632	731	12	885	0,92	0,71
Gripe	487	3.618	5.853	349.103	770.130	6.721	1.359.455	0,54	0,26
Legionelosis	482.8	33	40	746	715				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	3	44	70				
Tuberculosis respiratoria	011	95	127	4.443	5.135	144	5.619	0,66	0,79
Varicela	052	385	307	217.198	162.592	369	174.354	1,04	1,25
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	14	26	654	781	26	781	0,54	0,84
Sífilis	091	23	21	820	672	13	515	1,77	1,59
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	29	17	1.056	1.261	46	3.937	0,63	0,27
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	0	0	71	100	3	154	0,00	0,46
Sarampión	055	0	2	23	241	0	131	0,00	0,18
Tétanos	037	0	3	13	16				
Tos Ferina	033	7	21	456	480	11	333	0,64	1,37
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	11	16	613	463				
Hepatitis B	070.2,070.3	17	21	571	565				
Otras hepatitis víricas	070	18	10	529	704				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	10	9	513	498	20	731	0,50	0,70
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	8	10	263	292				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	15	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	11	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:

F. tifoidea y paratifoidea (1,50). Sífilis (1,77).

\* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,33). Gripe (0,54). Tuberculosis respiratoria (0,66). Infección gonocócica (0,54). Parotiditis (0,63). Rubeola (0,00). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,64). Brucelosis (0,50).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 8 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 38 DE 2004																				
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C-VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILA	
	Casos	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	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	2	0	0	0	0
Gripe	0	111	99	21	1.148	17	71	186	322	419	15	583	284	94	74	136	7	18	13	13
Legionelosis	1	2	2	5	0	0	0	0	9	5	0	1	1	1	0	6	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	13	4	8	1	2	2	1	11	16	13	2	9	0	1	1	10	0	0	0	1
Varicela	2	16	25	12	19	6	21	26	78	57	12	24	60	8	4	10	4	1	0	0
Infección gonocócica	0	0	1	0	0	0	1	1	3	1	0	5	0	0	1	0	1	0	0	0
Sífilis	6	3	0	0	0	0	2	1	4	1	0	2	4	0	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	0
Parotiditis	2	4	2	2	1	0	0	0	1	6	0	3	2	2	2	1	1	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	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	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
Hepatitis A	4	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	2	0	1	0	1	0	1	4	1	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	1	0	0	0	1	0	2	5	2	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0
Brucelosis	1	1	0	0	0	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tífus exantemático	0	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	0
Rubéola congénita	0	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	0
Tétanos neonatal	0	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 2 DE OCTUBRE DE 2004**

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 39		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2004	2003	2004	2003	Sem. 39	Acum. casos	Sem. 39	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	1	0	3	3					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	4	10	82	88	5	56	0,80	1,46	
F. tifoidea y paratifoidea	002	3	4	81	108	6	139	0,50	0,58	
Triquinosis	124	0	0	28	47					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	13	10	645	741	14	911	0,93	0,71	
Gripe	487	5.105	7.304	354.208	777.434	9.051	1.365.529	0,56	0,26	
Legionelosis	482.8	47	31	793	746					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	5	45	75					
Tuberculosis respiratoria	011	106	106	4.549	5.241	127	5.742	0,83	0,79	
Varicela	052	404	308	217.602	162.900	401	174.909	1,01	1,24	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	27	24	681	805	24	805	1,13	0,85	
Sífilis	091	28	17	848	689	17	535	1,65	1,59	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	24	37	1.080	1.298	50	3.987	0,48	0,27	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubeola	056	1	1	72	101	1	155	1,00	0,46	
Sarampión	055	1	0	24	241	0	134	0,00	0,18	
Tétanos	037	0	0	13	16					
Tos Ferina	033	5	11	461	491	11	338	0,45	1,36	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	18	17	631	480					
Hepatitis B	070.2,070.3	14	20	585	585					
Otras hepatitis víricas	070	15	20	544	724					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	3	12	516	510	13	746	0,23	0,69	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	12	13	275	305					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Lepra	030	0	0	15	4					
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0					
Sífilis congénita	090	1	0	12	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:  
Sífilis (1,65).

\* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Gripe (0,56). Parotiditis (0,48). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,45). Brucelosis (0,23).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal  
Hay que destacar 12 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 39 DE 2004																			
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C-VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	2	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
Gripe	2	207	135	27	1.436	13	111	262	332	839	17	673	515	199	69	218	34	3	13
Legionelosis	1	3	0	1	2	1	1	1	18	10	0	0	2	0	2	5	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	32	3	3	2	1	2	0	8	22	9	3	13	0	0	1	7	0	0	0
Varicela	1	5	43	5	19	1	20	24	69	54	17	35	68	12	7	23	0	1	0
Infección gonocócica	2	0	0	0	0	1	1	0	13	2	0	3	0	0	0	1	0	0	4
Sífilis	4	1	1	3	1	0	0	0	5	3	0	3	1	2	0	1	1	0	2
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	1	3	2	1	0	0	0	0	2	1	0	2	8	1	1	1	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	1	2	0	0	0	4	1	1	1	6	0	1	0	0	0	0
Hepatitis B	3	1	0	0	0	0	1	1	3	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	1	2	0	0	0	2	1	4	0	0	1	2	1	0	1	0	0	0
Brucelosis	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	2	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	0	1	1	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tífus 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 38 QUE TERMINÓ EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2004**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 38		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 38		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 38		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 38	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	94	83	2.941	2.713	G.E.A.: Vibrio	0	0	9	4
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	2	4	36	40	-V.cholerae NAG	0	0	2	1
-A.hydrophila	0	0	0	2	-V.fluvialis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	1	23	16	-V.parahaemoliticus	0	0	6	2
-C.perfringens	0	1	7	13	G.E.A.: otras bacterias	108	144	5.207	5.166
-E.cloacae	3	4	78	56	-A.caviae	4	6	209	184
-E.coli	37	20	752	654	-A.hydrophila	2	4	131	80
-E.faecalis	6	3	127	94	-A.sobria	0	4	36	24
-E.faecium	1	0	25	24	-Aeromonas sp.	0	0	14	20
-H.influenzae	1	0	18	23	-C.coli	2	3	101	95
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	0	0	91	68
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	89	99	3.623	3.565
-K.pneumoniae	4	4	91	61	-Campylobacter sp.	5	18	664	736
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	0	3	2
-P.aeruginosa	5	3	115	103	-E.coli O157	0	0	10	13
-P.mirabilis	1	0	48	34	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	63	64	-Y.enterocolitica	5	7	174	201
-S.aureus	6	14	399	402	-Y.enterocolitica ser.03	0	2	90	98
-S.epidermidis	6	5	311	224	.Múltiple	0	1	48	61
-S.hominis	3	3	92	63	.Otras	1	0	12	19
-S.marcescens	1	0	40	28	Infecciones respiratorias	22	24	1.408	1.570
-S.pneumoniae	2	2	179	232	-C.pneumoniae	6	2	92	37
-S.pyogenes	0	0	23	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	0	2	44	85	-Chlamydia sp.	0	0	19	4
.Múltiple	1	4	86	91	-H.influenzae	0	1	41	48
.Otras	15	12	381	381	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	0	2	31	42	-M.pneumoniae	2	6	222	246
-B.melitensis	0	2	8	21	-S.pneumoniae	14	15	1.025	1.223
-Brucella sp.	0	0	23	21	.Múltiple	0	0	4	6
E.T.S.: Gonococia	7	1	97	86	.Otras	0	0	0	2
-N.gonorrhoeae	7	1	95	85	Infección meningocócica	1	3	106	129
.Múltiple	0	0	2	1	-N.meningitidis	1	0	15	6
E.T.S.: Sifilis	2	12	275	182	-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-T.pallidum	2	12	275	182	-N.meningitidis gr.B	0	2	66	87
E.T.S.: otras	3	4	86	82	-N.meningitidis gr.C	0	1	23	32
-C.trachomatis	3	4	86	82	.Múltiple	0	0	0	1
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0	.Otras	0	0	2	2
-B.burgdorferi	0	0	4	0	Legionelosis	14	7	235	179
Ftifoidea y paratifoidea	0	2	9	10	-L.pneumophila	14	7	235	179
-S.paratyphi A	0	0	1	0	Leptospirosis	0	1	4	1
-S.typhi	0	2	8	9	-Leptospira sp.	0	1	4	1
.Múltiple	0	0	0	1	Listeriosis	2	0	73	32
Fiebre Q	2	3	82	102	-L.monocytogenes	2	0	73	31
-C.burnetii	2	3	82	101	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	0	0	44	52
Fiebre botonosa	2	0	34	36	-H.influenzae	0	0	1	6
-R.conorii	2	0	34	36	-S.agalactiae	0	0	2	5
G.E.A.: Salmonelosis	166	227	5.657	6.483	-S.pneumoniae	0	0	41	41
-S.enteritidis	96	138	3.047	3.588	Micobacterias	41	31	1.478	1.301
-S.typhimurium	22	15	604	510	-M.bovis	0	0	3	6
-S.virchow	0	0	5	8	-M.tuberculosis	41	31	1.475	1.295
-Salmonella gr.B	7	11	222	304	Micobacterias atípicas	0	1	159	167
-Salmonella gr.C	2	2	35	58	-M.avium/intracellulare	0	0	33	36
-Salmonella gr.C1	0	2	69	62	-M.fortuitum	0	0	6	13
-Salmonella gr.C2	0	2	58	52	-M.gordonae	0	1	10	10
-Salmonella gr.D	4	12	227	387	-M.kansasii	0	0	68	73
-Salmonella gr.D1	2	0	150	136	-M.marinum	0	0	6	5
-Salmonella sp.	21	36	1.091	1.195	-M.xenopi	0	0	15	9
.Múltiple	7	4	75	101	.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	5	5	74	82	.Otras	0	0	20	21
G.E.A.: Shigelosis	0	8	78	92	Psitacosis	0	0	1	0
-S.boydii	0	1	3	4	-C.psittaci	0	0	1	0
-S.disenteriae	0	0	2	2	Tos ferina	4	0	79	39
-S.flexneri	0	6	22	40	-B.pertussis	4	0	79	39
-S.sonnei	0	1	47	41	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	37	39	43
-Shigella sp.	0	0	3	4					
.Múltiple	0	0	1	1					

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 38 QUE TERMINÓ EL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2004**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 38		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 38	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	7	8	314	331
Adenovirus 40/41	2	0	26	18
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	0	23	24
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	2	2
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	0	3
Echovirus	0	2	3	28
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 30	1	0	1	0
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	2
Enterovirus	0	0	96	39
Epstein-Barr	20	8	835	822
Gripe A	1	9	99	358
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	2	0	88	74
Hepatitis B	3	0	68	81
Hepatitis C	3	18	217	521
Herpes simple	0	1	87	56
Herpes simple tipo 1	4	0	97	94
Herpes simple tipo 2	1	0	34	39
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	3	0
Parainfluenza	0	0	11	7
Parainfluenza 1	0	5	26	37
Parainfluenza 2	0	1	3	5
Parainfluenza 3	2	1	91	33
Parotiditis	0	0	12	5
Parvovirus B 19	0	0	33	25
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	1	1	796	934
Rotavirus	8	7	1.999	1.594
Rubéola	0	0	9	11
Sarampión	0	0	4	3
Varicela Zoster	1	2	66	58
-Otros	0	0	1	0
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	15	38	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 38		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 38	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	0	1	39	80
Blastocystis hominis	9	2	407	229
Cryptosporidium sp	3	2	28	60
Echinococcus granulosus	0	0	8	19
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	2	37	45
Entamoeba histolytica	2	0	23	29
Entamoeba sp.	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	11	6	179	179
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	10	15	470	526
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp.	0	0	16	9
Plasmodium falciparum	2	4	85	67
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium ovale	0	0	4	2
Plasmodium sp.	3	0	7	0
Plasmodium vivax	0	0	8	11
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	2	1	31	37
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	17	15
Toxoplasma gondii	2	2	41	78
Trichomonas vaginalis	3	4	140	134
Trichuris trichiura	0	1	62	85
-Otros	2	5	186	163
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	11	33	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 38		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 38	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	12	29	514	585
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	0	0	8	7
-Candida albicans	1	6	81	93
-Candida glabrata	1	0	7	2
-Candida guilliermondii	0	0	4	5
-Candida parapsilosis	0	3	29	46
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	1	5	8
-Malassezia furfur	0	0	16	22
-Microsporium canis	0	6	36	51
-Microsporium gypseum	2	0	6	9
-Rhodotorula rubra	0	1	0	7
-Trichophyt.mentagrophytes	4	2	74	75
-Trichophyton rubrum	4	3	181	162
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	5	8
.Otras	0	7	59	76
Mucosas	3	2	49	117
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	1	7	16
-Aspergillus sp.	2	0	6	6
-Candida albicans	1	1	8	8
-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	37
Sistémicas	2	4	187	143
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	5
-Candida albicans	0	3	63	68
-Candida glabrata	0	0	28	8
-Candida guilliermondii	0	0	4	3
-Candida parapsilosis	0	0	31	16
-Candida sp.	1	0	8	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	7	8
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	1	1	20	16
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	17	14
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	7	19	19

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 39 QUE TERMINO EL 02 DE OCTUBRE DE 2004**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 39		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 39		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	68	94	3.010	2.807	G.E.A.: Vibrio	1	0	10	4
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	2	0	38	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.parahaemoliticus	1	0	7	2
-C.perfringens	0	0	7	13	G.E.A.: otras bacterias	116	139	5.323	5.305
-E.cloacae	3	4	81	60	-A.caviae	6	9	215	193
-E.coli	21	18	773	672	-A.hydrophila	1	5	132	85
-E.faecalis	2	3	129	97	-A.sobria	4	2	40	26
-E.faecium	0	0	25	24	-Aeromonas sp.	0	0	14	20
-H.influenzae	0	1	18	24	-C.coli	2	5	103	100
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	1	1	92	69
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	83	95	3.706	3.660
-K.pneumoniae	2	9	93	70	-Campylobacter sp.	8	13	672	749
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	0	3	2
-P.aeruginosa	4	2	119	105	-E.coli O157	1	2	11	15
-P.mirabilis	0	0	48	34	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	4	64	68	-Y.enterocolitica	6	7	180	208
-S.aureus	9	20	408	422	-Y.enterocolitica ser.O3	1	0	91	98
-S.epidermidis	6	7	317	231	.Múltiple	1	0	49	61
-S.hominis	4	1	96	64	.Otras	2	0	14	19
-S.marcescens	1	2	41	30	Infecciones respiratorias	23	30	1.431	1.600
-S.pneumoniae	3	2	182	234	-C.pneumoniae	4	1	96	38
-S.pyogenes	0	0	23	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	0	3	44	88	-Chlamydia sp.	0	0	19	4
.Múltiple	2	3	88	94	-H.influenzae	1	1	42	49
.Otras	9	15	390	396	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	1	1	32	43	-M.pneumoniae	2	4	224	250
-B.melitensis	0	0	8	21	-S.pneumoniae	16	24	1.041	1.247
-Brucella sp.	1	1	24	22	.Múltiple	0	0	4	6
E.T.S.: Gonococia	3	2	100	88	.Otras	0	0	0	2
-N.gonorrhoeae	3	2	98	87	Infección meningocócica	3	2	109	131
.Múltiple	0	0	2	1	-N.meningitidis	1	1	16	7
E.T.S.: Sífilis	4	4	279	186	-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-T.pallidum	4	4	279	186	-N.meningitidis gr.B	2	0	68	87
E.T.S.: otras	1	0	87	82	-N.meningitidis gr.C	0	1	23	33
-C.trachomatis	1	0	87	82	.Múltiple	0	0	0	1
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0	.Otras	0	0	2	2
-B.burgdorferi	0	0	4	0	Legionelosis	22	13	257	192
Ftifoidea y paratifoidea	1	0	10	10	-L.pneumophila	22	13	257	192
-S.paratyphi A	0	0	1	0	Leptospirosis	0	0	4	1
-S.typhi	1	0	9	9	-Leptospira sp.	0	0	4	1
.Múltiple	0	0	0	1	Listeriosis	1	0	75	32
Fiebre Q	2	4	84	106	-L.monocytogenes	1	0	75	31
-C.burnetii	2	4	84	105	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	2	2	46	54
Fiebre botonosa	1	3	35	39	-H.influenzae	0	0	1	6
-R.conorii	1	3	35	39	-S.agalactiae	0	1	2	6
G.E.A.: Salmonelosis	163	222	5.819	6.705	-S.pneumoniae	2	1	43	42
-S.enteritidis	87	116	3.134	3.704	Micobacterias	17	25	1.495	1.326
-S.typhimurium	10	23	614	533	-M.bovis	0	0	3	6
-S.virchow	0	0	5	8	-M.tuberculosis	17	25	1.492	1.320
-Salmonella gr.B	6	8	228	312	Micobacterias atípicas	2	3	161	170
-Salmonella gr.C	0	3	35	61	-M.avium/intracellulare	0	1	33	37
-Salmonella gr.C1	4	3	73	65	-M.fortuitum	0	0	6	13
-Salmonella gr.C2	1	4	59	56	-M.gordonae	0	0	10	10
-Salmonella gr.D	3	10	230	397	-M.kansasii	2	1	70	74
-Salmonella gr.D1	7	16	157	152	-M.marinum	0	1	6	6
-Salmonella sp.	42	33	1.132	1.228	-M.xenopi	0	0	15	9
.Múltiple	2	5	77	106	.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	1	1	75	83	.Otras	0	0	20	21
G.E.A.: Shigelosis	6	4	84	96	Psitacosis	0	0	1	0
-S.boydii	0	0	3	4	-C.psittaci	0	0	1	0
-S.disenteriae	0	0	2	2	Tos ferina	0	2	79	41
-S.flexneri	1	0	23	40	-B.pertussis	0	2	79	41
-S.sonnei	5	4	52	45	N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	31	35	39	43
-Shigella sp.	0	0	3	4					
.Múltiple	0	0	1	1					

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 39 QUE TERMINO EL 02 DE OCTUBRE DE 2004**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 39		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 39	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	2	7	316	338
Adenovirus 40/41	0	1	26	19
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	1	23	25
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	2	2
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	0	3
Echovirus	0	1	3	29
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 30	0	0	1	0
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	2
Enterovirus	1	0	97	39
Epstein-Barr	23	28	858	850
Gripe A	0	6	99	364
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	3	1	91	75
Hepatitis B	2	1	70	82
Hepatitis C	6	14	223	535
Herpes simple	0	2	87	58
Herpes simple tipo 1	1	5	98	99
Herpes simple tipo 2	0	2	34	41
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	3	0
Parainfluenza	0	0	11	7
Parainfluenza 1	0	5	26	42
Parainfluenza 2	0	0	3	5
Parainfluenza 3	1	2	92	35
Parotiditis	0	0	12	5
Parvovirus B 19	0	1	33	26
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	1	2	797	936
Rotavirus	10	10	2.009	1.604
Rubéola	0	1	9	12
Sarampión	0	0	4	3
Varicela Zoster	0	0	66	58
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	16	38	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 39		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 39	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	2	3	41	83
Blastocystis hominis	10	4	417	233
Cryptosporidium sp	1	1	29	61
Echinococcus granulosus	0	0	8	19
Echinococcus sp.	1	0	1	2
Entamoeba coli	0	0	37	45
Entamoeba histolytica	0	0	23	29
Entamoeba sp.	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	5	5	184	184
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	7	12	477	538
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	1	16	10
Plasmodium falciparum	2	9	87	76
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium ovale	1	0	5	2
Plasmodium sp.	0	0	7	0
Plasmodium vivax	0	0	8	11
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	1	31	38
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	17	15
Toxoplasma gondii	0	1	41	79
Trichomonas vaginalis	1	6	141	140
Trichuris trichiura	1	1	63	86
-Otros	1	5	187	168
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	18	33	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 39		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 39	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas				
-Aspergillus niger	12	17	526	602
-Aspergillus sp.	0	0	1	3
-Candida albicans	0	0	8	7
-Candida glabrata	1	0	82	93
-Candida guilliermondii	0	0	7	2
-Candida parapsilosis	0	0	4	5
-Candida sp.	0	1	29	47
-Cladosporium sp.	0	0	2	8
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	1
-Malassezia furfur	0	0	5	8
-Microsporium canis	0	2	16	24
-Microsporium gypseum	1	2	37	53
-Rhodotorula rubra	0	0	6	9
-Trichophyt. mentagrophytes	0	1	0	8
-Trichophyton rubrum	4	2	78	77
-Trichosporon sp.	3	7	184	169
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	5	8
	3	2	62	78
Mucosas				
-Aspergillus fumigatus	0	4	49	121
-Aspergillus glaucus	0	0	1	8
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	2	7	18
-Candida albicans	0	1	6	7
-Candida glabrata	0	0	8	8
-Candida guilliermondii	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	0	10	32
-Candida sp.	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	1	5
.Otras	0	1	13	38
Sistémicas				
-Aspergillus fumigatus	3	3	190	146
-Candida albicans	0	0	3	5
-Candida glabrata	1	2	64	70
-Candida guilliermondii	1	0	29	8
-Candida parapsilosis	0	0	4	3
-Candida sp.	1	0	32	16
-Cryptococcus neoformans	0	0	8	5
-Cryptococcus sp.	0	0	7	8
-Pneumocystis carinii	0	0	2	0
.Múltiple	0	1	20	17
.Otras	0	0	4	0
	0	0	17	14
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	9	19	19

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

Una copia del Boletín Epidemiológico Semanal está disponible en formato electrónico en la dirección <http://cne.isciii.es>

La suscripción del Boletín Epidemiológico Semanal es gratuita.  
Solicitudes: Centro Nacional de Epidemiología.

Instituto de Salud Carlos III.  
C/. Sinesio Delgado, 6 • 28029 Madrid - España

NIPO: 354-02-003-3

Depósito Legal: M-41502-1978

Imprime: Grafoffset, S.L.