

Sumario

Vigilancia centinela de la gripe en España. Temporada 2004-2005 197

Guías clínicas del Grupo BICHAT sobre agentes utilizados como armas biológicas198

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 200

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 204

Vigilancia centinela de la gripe en España. Temporada 2004-2005

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

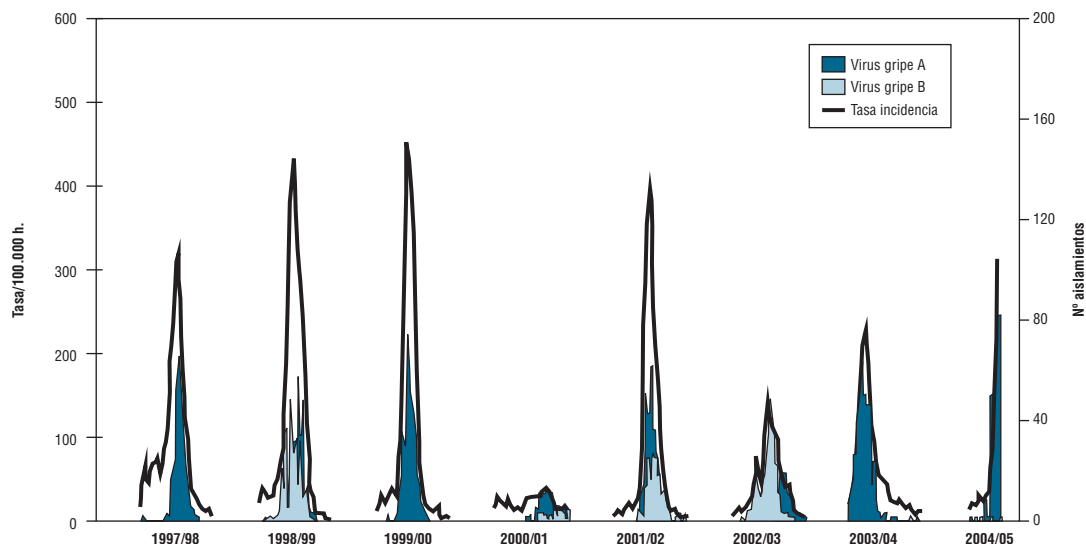
En esta última temporada, 2004-2005, que aún no ha concluido, comenzó a detectarse un aumento de la actividad de la gripe a mediados del mes de diciembre de 2004 en el territorio cubierto por el sistema de vigilancia centinela (Comunidades Autónomas de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Extremadura, Madrid, Navarra, País Vasco, La Rioja y Comunidad Valenciana). Los datos epidemiológicos y virológicos, procedentes de las redes centinela del centro del país, confirmaron un brusco ascenso de las tasas de incidencia de la enfermedad a partir de la semana 50/2004 (12 al 18 de diciembre de 2004), coincidiendo con un aumento en el número de aislamientos de virus de la

gripe AH3N2, que figuraba como predominante desde el inicio de la temporada.

En semanas posteriores, la incidencia de gripe a nivel global se incrementó rápidamente, dibujando de forma clara la fase de ascenso de la onda epidémica gripal de la temporada (ver figura). En la semana 02/2005 (9 al 15 de enero de 2005), la tasa de incidencia notificada de gripe ha llegado a alcanzar la cifra de 540,01 casos por 100.000 habitantes, sobrepasando ligeramente los valores de incidencia máxima alcanzada en las siete temporadas anteriores. Ya en esa semana, en el momento de elaborar este informe, algunas redes centinela como Castilla y León y Madrid han comenzado a observar

Figura 1

Gripe. Tasa de incidencia semanal y aislamientos virales. Sistemas centinela. España Temporadas 1997-2004 y 2004-2005 (hasta semana 2/2005)



inflexiones a la baja o estabilización en sus curvas de incidencia, lo que podría indicar un próximo final de esta fase de ascenso de la onda epidémica gripal.

El primer aislamiento de virus de la gripe (gripe A) de la temporada se comunicó por la red de Extremadura en la semana 42. Durante el período transcurrido de vigilancia (semana 40/2004 a semana 2/2005), los laboratorios han notificado un total de 349 aislamientos de

virus de la gripe (343 de gripe A y 6 de gripe B), a partir de muestras centinelas y no centinelas. Del total de virus de la gripe A subtipados (189), 186 (98,4%) fueron A(H3N2) y 3 (1,6%) A(H1N1). Todos los virus AH3N2 caracterizados antigénicamente o genéticamente hasta el momento (6) han sido análogos a la cepa A/Wellington/1/2004, distinguible antigénicamente de la cepa incluida en la vacuna antigripal de la temporada A/Fujian/411/2002(H3N2).

Guías clínicas del Grupo BICHAT sobre agentes utilizados como armas biológicas

Traducido de *Eurosurveillance monthly*, vol 9, nº 12. (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-230.asp>). Autores: P. Bossi, F. Van Loock, A. Tegnell, G. Gouvras, del Grupo ejecutivo sobre amenazas producidas por agentes biológicos y químicos, Dirección General de Salud y Protección a los Consumidores, Comisión Europea, Luxemburgo.

La emisión deliberada de esporas de *B. anthracis* en los Estados Unidos poco tiempo después del ataque terrorista del 11 de Septiembre de 2001, supuso un cambio radical en la percepción del riesgo de bioterrorismo por parte de la población. Estos actos bioterroristas tuvieron gran impacto mundial no sólo en cuanto a la seguridad y a la Salud Pública, sino también en otros sectores. Gobiernos y entidades internacionales con responsabilidades en cuanto al mantenimiento de la paz, seguridad, higiene y protección de la salud, revisaron urgentemente sus recursos políticos, económicos, diplomáticos, militares y legales para enfrentarse a ataques de estas características e iniciaron esfuerzos para mejorar su preparación.

En Europa, fueron puestos en estado de alerta los servicios de Protección Civil, de seguridad y de apoyo a la Ley, y los Sistemas de Salud Pública tuvieron que afrontar numerosos eventos relacionados con cartas sospechosas de estar contaminadas con carbunco. Los efectos psicológicos producidos por estos incidentes supusieron una grave preocupación en la sociedad europea y en los responsables de la toma de decisiones.

El 19 de Octubre de 2001, el Consejo Europeo, reunido en Ghent, propuso al Consejo de Ministros y a la Comisión europea preparar un Programa para mejorar la cooperación entre los Estados miembros en cuanto a la evaluación de riesgos, alertas e intervención, el almacenamiento de medios para la intervención, así como en el campo de la investigación. El Programa tenía que cubrir la detección e identificación de agentes infecciosos y tóxicos, así como la prevención y manejo de ataques químicos y biológicos. Poco después, el Consejo europeo de ministros requirió a la Comisión el desarrollo de un Programa de acción para la cooperación en la preparación y respuesta a amenazas de agentes biológicos y químicos. Como respuesta, la Comisión lanzó una serie de acciones coordinadas dirigidas a los campos de protección civil, salud, industrias, investigación, nuclear, transporte y energía.

A un nivel internacional más amplio, los Ministros de Sanidad del grupo de países G7, junto con el Ministro de Sanidad de México, y el responsable de la salud y protección de los consumidores de la Comisión Europea, acordaron el 7 de noviembre de 2001 en Ottawa, iniciar una acción concertada global de seguridad en salud, con el objetivo de reforzar la respuesta de salud pública a las amenazas de terrorismo internacional biológico, químico y radio-nuclear.

En la Unión Europea (UE), muchos países implantaron nuevas estructuras administrativas y operacionales y adaptaron sus planes de preparación y respuesta para enfrentarse a esta nueva clase de amenaza. Siendo conscientes de la importancia de una acción conjunta y para complementar las medidas nacionales, los Ministros de Sanidad junto con la Comisión, establecieron un Comité de Seguridad en Salud el 26 de Octubre de 2001, para proporcionar la necesaria coordinación y consulta en la UE. Además los Ministros acordaron crear un pequeño grupo operativo con expertos nacionales procedentes de centros médicos académicos y de investigación, agencias de Salud Pública y de investigación de los países europeos, junto con oficiales de la Comisión, y encargarles la puesta a punto de un Programa de 25 acciones sobre Seguridad en Salud. Un punto clave de este Programa fue la preparación y diseminación de guías clínicas de la UE, sobre agentes biológicos que podrían ser utilizados en ataques o amenazas terroristas.

Actualmente existen varias guías publicadas. Los Estados miembros también han elaborado información dirigida a los profesionales sanitarios de su jurisdicción. La mayoría de estas guías se refieren a los seis agentes considerados como las principales amenazas biológicas, que son: ántrax o carbunco, viruela, peste, tularemia, botulismo y fiebres hemorrágicas virales. La limitación de estas guías es que no describen con detalle las características clínicas de estas enfermedades, por lo que no son las herramientas que necesitan los clínicos para poder manejar adecuadamente los casos

producidos como consecuencia de ataques bioterroristas.

Además, se han descrito más de 150 agentes patógenos susceptibles de ser usados como armas biológicas, muchos de los cuales son infrecuentes en la UE y que podrían relacionarse con enfermedades infecciosas emergentes más que con ataques bioterroristas. Sería prudente asumir que muchos clínicos de la UE no sabrían identificar la sintomatología producida por estos patógenos. En consecuencia, este aspecto clínico supone una gran preocupación para los Ministros de Sanidad y autoridades de Salud Pública.

Frente a esta perspectiva se llevó a cabo una acción comunitaria, tal y como fue acordado por los Ministros de Sanidad. Su objetivo es desarrollar una serie de documentos que sirvan de base a las autoridades nacionales para elaborar guías, o que puedan ser usados directamente por los clínicos, tanto de medicina general como especialistas, cuando se enfrenten a pacientes infectados por agentes biológicos emitidos de forma deliberada.

De entre los numerosos agentes que pueden ser utilizados como armas biológicas, se identificó un grupo que requería acción inmediata en este contexto comunitario. Así, se desarrollaron guías clínicas sobre carbunco, viruela, botulismo, tularemia, peste, fiebres hemorrágicas virales, encefalitis víricas, fiebre Q, brucelosis, muermo y melioidosis. La mayoría de estos agentes han sido estudiados, y algunos de ellos usados como amenaza de guerra biológica. Además, se dispone de datos históricos para la mayoría de ellos. Todos pueden utilizarse en forma de aerosol, la forma de transmisión más efectiva en un ataque bioterrorista. Se hizo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos médicas, artículos de libros, así como en la web general, para obtener la información publicada acerca de estos agentes entre 1962 y febrero de 2003.

En cada uno de los documentos que se citan a continuación, tras una breve introducción, hay un resumen de la epidemiología del agente y de su uso potencial en actos bioterroristas. También se incluye información reciente sobre las características microbiológicas del agente, diagnóstico microbiológico, y tratamiento. Posteriormente se describen los signos clínicos de la enfermedad, lo que constituye la materia fundamental de estas guías.

Estos manuales clínicos fueron revisados por el Grupo ejecutivo y por dos expertos designados para cada estado miembro de la UE. Esta revisión se completó a finales de febrero de 2003. Posteriormente las guías revisadas se remitieron al Comité de Seguridad de la Salud, el cual las aprobó en abril de 2003 y acordó su publicación en una revista de gran difusión para permitir el acceso a una audiencia tan amplia como fuera posible. El proceso editorial de Eurosurveillance también introdujo modificaciones que mejoraron el contenido de estas guías.

Confiamos que las guías clínicas que se presentan aquí constituyan una herramienta útil en las manos de los clínicos que se puedan enfrentar a un paciente infectado por un agente utilizado como arma biológica. Para mantenerlas al día, se harán revisiones regulares de las mismas, basadas en los nuevos conocimientos médicos y en los desarrollos de la ciencia y las tecnologías. Asimismo, si las circunstancias lo requieren, se elaborarán en el futuro guías relativas a otros agentes.

Guías disponibles:

1. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Hendriks J, Werner A, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of anthrax and bioterrorism-related anthrax (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-231.asp>).
2. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Werner A, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of plague and bioterrorism-related plague (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-232.asp>).
3. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Werner A, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of smallpox and bioterrorism-related smallpox (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-233.asp>).
4. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Werner A, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of tularaemia and bioterrorism-related tularaemia (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-234.asp>).
5. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Hendriks J, Werner A, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of haemorrhagic fever viruses and bioterrorism-related haemorrhagic fever viruses (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-235.asp>).
6. Bossi P, Baka A, Tegnell A, Werner A, Van Loock F, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of botulism and bioterrorism-related botulism (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-236.asp>).
7. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Hendriks J, Werner A, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of brucellosis and bioterrorism-related brucellosis (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-237.asp>).
8. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Hendriks J, Werner A, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of glanders and melioidosis and bioterrorism-related glanders and melioidosis (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-238.asp>).
9. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Werner A, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of Q fever and bioterrorism-related Q fever (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-239.asp>).
10. Bossi P, Tegnell A, Baka A, Van Loock F, Werner A, Hendriks J, Maidhof H, Gouvras G. Bichat Guidelines for the clinical management of viral encephalitis and bioterrorism-related viral encephalitis (<http://www.eurosurveillance.org/em/v09n12/0912-240.asp>).

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 36		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 36	Acum. casos	Sem. 36	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	3				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	7	4	68	64	4	48	1,75	1,42
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	2	71	95	3	121	0,67	0,59
Triquinosis	124	0	0	28	47				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	6	7	609	707	8	859	0,75	0,71
Gripe	487	1.905	3.190	342.864	760.229	3.809	1.351.556	0,50	0,25
Legionelosis	482.8	33	24	674	635				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	41	66				
Tuberculosis respiratoria	011	96	121	4.246	4.903	121	5.331	0,79	0,80
Varicela	052	382	326	216.388	161.942	436	173.347	0,88	1,25
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	23	626	730	20	730	0,80	0,86
Sífilis	091	19	11	774	637	11	495	1,73	1,56
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	31	27	1.003	1.220	44	3.858	0,70	0,26
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	0	3	70	98	2	152	0,00	0,46
Sarampión	055	3	0	22	239	0	129	0,00	0,17
Tétanos	037	0	0	12	12				
Tos Ferina	033	9	7	436	453	7	323	1,29	1,35
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	4	7	591	438				
Hepatitis B	070.2,070.3	7	15	540	535				
Otras hepatitis víricas	070	10	16	498	678				
Zoonosis									
Brucelosis	023	10	10	497	482	21	691	0,48	0,72
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	15	8	251	270				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	1	0	15	3				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	11	3				
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 (1,75). Sífilis (1,73). Tos Ferina (1,29).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Enfermedad Meningocócica (0,75). Gripe (0,50). Parotiditis (0,70). Rubeola (0,00). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,48).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 15 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 2004

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	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	2	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Gripe	0	39	32	21	751	2	17	19	163	206	7	383	119	54	22	39	12	0	19
Legionelosis	1	1	2	2	0	0	1	0	9	9	0	0	5	1	0	2	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	27	4	2	1	2	3	3	1	33	6	1	7	0	1	1	4	0	0	0
Varicela	3	19	18	10	13	3	15	15	72	41	12	34	76	14	9	23	5	0	0
Infección gonocócica	1	1	1	0	1	1	0	0	2	3	0	2	2	1	0	0	0	0	1
Sífilis	3	0	2	3	1	0	1	0	2	2	0	1	3	1	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	0	3	1	6	5	0	0	1	1	1	0	0	7	1	0	2	0	1	2
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	1	0	0	0	0	2	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	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	1	0	0	2	1	0	1	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	4	1	0	0	0	0	2	1	1	1	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	2	3	0	0	0	0	1	0	3	0	0	1	4	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
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 18 DE SEPTIEMBRE DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 37		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 37	Acum. casos	Sem. 37	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	3				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disenteria	004	8	2	76	66	4	50	2,00	1,52
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	4	72	99	4	123	0,25	0,59
Triquinosis	124	0	0	28	47				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	11	14	620	721	13	870	0,85	0,71
Gripe	487	2.360	4.048	345.224	764.277	4.142	1.355.011	0,57	0,25
Legionelosis	482.8	40	40	714	675				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	1	43	67				
Tuberculosis respiratoria	011	94	105	4.340	5.008	131	5.475	0,72	0,79
Varicela	052	306	343	216.694	162.285	395	173.879	0,77	1,25
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	13	25	639	755	22	755	0,59	0,85
Sífilis	091	19	14	793	651	14	501	1,36	1,58
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	23	24	1.026	1.244	33	3.891	0,70	0,26
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	1	2	71	100	2	152	0,50	0,47
Sarampión	055	1	0	23	239	1	131	1,00	0,18
Tétanos	037	1	1	13	13				
Tos Ferina	033	13	6	449	459	7	330	1,86	1,36
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	10	9	601	447				
Hepatitis B	070.2,070.3	12	9	552	544				
Otras hepatitis víricas	070	10	16	508	694				
Zoonosis									
Brucelosis	023	3	7	500	489	18	709	0,17	0,71
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	12	256	282				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	1	15	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	1	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:
Disenteria (2,00). Sífilis (1,36). Tos Ferina (1,86).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,25). Gripe (0,57). Tuberculosis respiratoria (0,72). Infección gonocócica (0,59). Parotiditis (0,70). Rubeola (0,50). Brucelosis (0,17).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 5 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 2004

ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LÉON	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	3	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
Gripe	1	60	34	18	850	5	45	13	218	270	23	489	185	8	43	67	11	6	14
Legionelosis	2	3	1	1	0	2	1	0	15	3	0	5	3	0	0	3	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	22	6	3	1	0	1	4	0	24	7	2	13	0	1	2	7	1	0	0
Varicela	4	20	4	8	17	6	19	6	69	36	4	30	48	10	5	13	3	2	2
Infección gonocócica	1	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	2	2	1	0	0	0	0	0
Sífilis	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	3	6	0	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	2	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	3	1	1	0	3	0	0	2
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	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	6	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	3	1	0	0	0	0	1
Hepatitis B	2	1	0	1	1	0	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	1
Brucelosis	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 36 QUE TERMINO EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2004

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	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	63	91	2.759	2.556	G.E.A.: Vibrio	0	1	8	3
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	0	2	34	36	-V.cholerae NAG	0	0	2	1
-A.hydrophila	0	0	0	2	-V.fluvialis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	1	22	15	-V.parahaemoliticus	0	1	5	1
-C.perfringens	1	1	7	12	G.E.A.: otras bacterias	137	166	4.917	4.886
-E.cloacae	6	5	75	48	-A.caviae	8	7	193	171
-E.coli	13	23	686	611	-A.hydrophila	5	3	124	72
-E.faecalis	3	5	116	85	-A.sobria	1	1	35	19
-E.faecium	0	1	22	24	-Aeromonas sp.	0	0	13	19
-H.influenzae	1	1	15	22	-C.coli	1	6	96	90
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	0	0	90	66
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	100	113	3.404	3.375
-K.pneumoniae	4	2	83	53	-Campylobacter sp.	14	15	638	707
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	0	3	0
-P.aeruginosa	3	8	104	99	-E.coli O157	0	0	10	13
-P.mirabilis	3	0	46	34	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	62	62	-Y.enterocolitica	5	14	165	187
-S.aureus	8	13	376	376	-Y.enterocolitica ser.O3	1	5	88	92
-S.epidermidis	7	7	298	211	.Múltiple	2	2	46	58
-S.hominis	2	2	89	57	.Otras	0	0	11	17
-S.marcescens	0	0	39	28	Infecciones respiratorias	19	20	1.236	1.511
-S.pneumoniae	2	4	170	229	-C.pneumoniae	4	0	72	35
-S.pyogenes	0	0	23	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	1	1	44	81	-Chlamydia sp.	0	0	16	4
.Múltiple	3	3	83	84	-H.influenzae	3	1	40	47
.Otras	6	11	362	364	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	0	1	31	38	-M.pneumoniae	1	3	201	235
-B.melitensis	0	0	8	19	-S.pneumoniae	11	16	899	1.178
-Brucella sp.	0	1	23	19	.Múltiple	0	0	3	6
E.T.S.: Gonococia	4	3	85	80	.Otras	0	0	0	2
-N.gonorrhoeae	4	3	84	79	Infección meningocócica	3	1	102	123
.Múltiple	0	0	1	1	-N.meningitidis	0	0	14	6
E.T.S.: Sifilis	1	6	240	170	-N.meningitidis gr.B	3	1	65	83
-T.pallidum	1	6	240	170	-N.meningitidis gr.C	0	0	21	31
E.T.S.: otras	0	3	78	76	.Múltiple	0	0	0	1
-C.trachomatis	0	3	78	76	.Otras	0	0	2	2
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0	Legionelosis	6	10	193	156
-B.burgdorferi	0	0	4	0	-L.pneumophila	6	10	193	156
Eftioidea y paratftioidea	0	0	8	8	Listeriosis	2	1	70	32
-S.paratyphi A	0	0	1	0	-L.monocytogenes	2	1	70	31
-S.typhi	0	0	7	7	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	1	0	42	52
Fiebre Q	1	0	76	97	-H.influenzae	1	0	1	6
-C.burnetii	1	0	76	96	-S.agalactiae	0	0	2	5
.Múltiple	0	0	0	1	-S.pneumoniae	0	0	39	41
Fiebre botonosa	3	1	23	32	Micobacterias	49	22	1.384	1.249
-R.conorii	3	1	23	32	-M.bovis	0	0	3	6
G.E.A.: Salmonelosis	199	302	5.202	6.021	-M.tuberculosis	49	22	1.381	1.243
-S.enteritidis	110	174	2.824	3.319	Micobacterias atípicas	3	7	151	161
-S.typhimurium	19	15	565	478	-M.avium/intracellulare	1	1	31	35
-S.virchow	0	0	4	8	-M.fortuitum	0	1	6	13
-Salmonella gr.B	8	17	196	287	-M.gordonae	0	0	9	8
-Salmonella gr.C	0	2	27	54	-M.kansasii	1	3	65	71
-Salmonella gr.C1	5	4	66	59	-M.marinum	0	0	6	5
-Salmonella gr.C2	2	5	55	48	-M.xenopi	1	0	13	9
-Salmonella gr.D	4	13	194	362	.Múltiple	0	0	1	0
-Salmonella gr.D1	4	7	146	135	.Otras	0	2	20	20
-Salmonella sp.	38	58	994	1.106	Psitacosis	0	0	1	0
.Múltiple	7	1	66	92	-C.psittaci	0	0	1	0
.Otras	2	6	65	73	Tos ferina	0	1	72	38
G.E.A.: Shigelosis	6	12	72	68	-B.pertussis	0	1	72	38
-S.boydii	1	0	3	3	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	31	39	39	43
-S.disenteriae	0	0	2	0					
-S.flexneri	0	2	21	22					
-S.sonnei	5	10	42	38					
-Shigella sp.	0	0	3	4					
.Múltiple	0	0	1	1					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARASITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 36 QUE TERMINO EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	5	6	298	320
Adenovirus 40/41	2	0	24	14
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	1	23	23
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	1	1	2	2
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	0	3
Echovirus	1	8	3	26
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	1
Enterovirus	0	0	93	39
Epstein-Barr	21	18	780	796
Gripe A	0	1	98	349
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	2	0	77	72
Hepatitis B	0	3	62	80
Hepatitis C	0	11	162	480
Herpes simple	1	3	80	54
Herpes simple tipo 1	2	3	91	94
Herpes simple tipo 2	0	1	30	38
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	11	5
Parainfluenza 1	0	2	25	27
Parainfluenza 2	0	1	2	3
Parainfluenza 3	0	0	88	32
Parotiditis	2	0	11	5
Parvovirus B 19	0	0	32	24
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	0	0	793	932
Rotavirus	2	7	1.989	1.582
Rubéola	0	0	9	11
Sarampión	0	0	3	3
Varicela Zoster	1	1	61	55
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	16	38	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	2	5	39	78
Blastocystis hominis	3	3	392	224
Cryptosporidium sp	4	2	21	55
Echinococcus granulosus	0	1	8	18
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	0	37	43
Entamoeba histolytica	0	0	20	29
Entamoeba sp	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	6	2	163	167
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	8	14	449	495
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	1	0	14	9
Plasmodium falciparum	5	4	73	56
Plasmodium malariae	1	0	1	1
Plasmodium ovale	0	0	2	2
Plasmodium sp	0	0	4	0
Plasmodium vivax	0	2	8	10
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	1	28	36
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	2	17	15
Toxoplasma gondii	0	2	33	76
Trichomonas vaginalis	3	4	131	125
Trichuris trichiura	0	3	61	81
-Otros	2	2	182	156
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	11	32	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	11	17	493	540
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	0	0	8	6
-Candida albicans	2	1	78	85
-Candida glabrata	0	0	6	2
-Candida guilliermondii	0	0	4	5
-Candida parapsilosis	0	2	29	41
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	1	5	7
-Malassezia furfur	0	1	16	22
-Microsporium canis	0	4	35	43
-Microsporium gypseum	1	2	4	9
-Rhodotorula rubra	0	0	0	5
-Trichophyt. mentagrophytes	2	3	69	72
-Trichophyton rubrum	4	2	172	153
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	1	0	5	7
.Otras	1	1	59	69
Mucosas	1	2	46	114
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	1	0	7	15
-Aspergillus sp.	0	0	4	6
-Candida albicans	0	0	7	7
-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	1	1	5
.Otras	0	1	13	36
Sistémicas	6	2	181	132
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	5
-Candida albicans	1	2	63	61
-Candida glabrata	1	0	28	8
-Candida guilliermondii	0	0	4	3
-Candida parapsilosis	1	0	31	15
-Candida sp.	0	0	7	5
-Cryptococcus neoformans	1	0	7	7
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	2	0	17	15
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	15	13
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	7	19	19

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 37 QUE TERMINO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2004

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	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	83	74	2.846	2.630	G.E.A.: Vibrio	0	1	8	4
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	0	0	34	36	-V.cholerae NAG	0	0	2	1
-A.hydrophila	0	0	0	2	-V.fluvialis	0	0	1	0
-B.fragilis	1	0	23	15	-V.parahaemolyticus	0	1	5	2
-C.perfringens	0	0	7	12	G.E.A.: otras bacterias	135	136	5.093	5.022
-E.cloacae	0	4	75	52	-A.caviae	12	7	205	178
-E.coli	29	23	715	634	-A.hydrophila	4	4	129	76
-E.faecalis	5	6	121	91	-A.sobria	1	1	36	20
-E.faecium	2	0	24	24	-Aeromonas sp.	1	1	14	20
-H.influenzae	1	1	17	23	-C.coli	3	2	99	92
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	1	2	91	68
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	95	91	3.532	3.466
-K.pneumoniae	4	4	87	57	-Campylobacter sp.	11	11	655	718
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	2	3	2
-P.aeruginosa	6	1	110	100	-E.coli O157	0	0	10	13
-P.mirabilis	1	0	47	34	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	62	63	-Y.enterocolitica	3	7	169	194
-S.aureus	17	12	393	388	-Y.enterocolitica ser.O3	2	4	90	96
-S.epidermidis	7	8	305	219	.Múltiple	2	2	48	60
-S.hominis	0	3	89	60	.Otras	0	2	11	19
-S.marcescens	0	0	39	28	Infecciones respiratorias	14	35	1.372	1.546
-S.pneumoniae	4	1	177	230	-C.pneumoniae	2	0	86	35
-S.pyogenes	0	0	23	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	0	2	44	83	-Chlamydia sp.	0	0	16	4
.Múltiple	2	3	85	87	-H.influenzae	0	0	40	47
.Otras	4	5	366	369	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	0	2	31	40	-M.pneumoniae	3	5	212	240
-B.melitensis	0	0	8	19	-S.pneumoniae	9	30	1.010	1.208
-Brucella sp.	0	2	23	21	.Múltiple	0	0	3	6
E.T.S.: Gonococia	4	5	89	85	.Otras	0	0	0	2
-N.gonorrhoeae	3	5	87	84	Infección meningocócica	3	3	105	126
.Múltiple	1	0	2	1	-N.meningitidis	0	0	14	6
E.T.S.: Sífilis	6	0	265	170	-N.meningitidis gr.A	0	1	0	1
-T.pallidum	6	0	265	170	-N.meningitidis gr.B	1	2	66	85
E.T.S.: otras	3	2	81	78	-N.meningitidis gr.C	2	0	23	31
-C.trachomatis	3	2	81	78	.Múltiple	0	0	0	1
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0	.Otras	0	0	2	2
-B.burgdorferi	0	0	4	0	Legionelosis	8	16	213	172
F.tifoidea y paratifoidea	1	0	9	8	-L.pneumophila	8	16	213	172
-S.paratyphi A	0	0	1	0	Leptospirosis	4	0	4	0
-S.typhi	1	0	8	7	-Leptospira sp.	4	0	4	0
.Múltiple	0	0	0	1	Listeriosis	1	0	71	32
Fiebre Q	1	2	80	99	-L.monocytogenes	1	0	71	31
-C.burnetii	1	2	80	98	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	0	0	43	52
Fiebre botonosa	1	4	26	36	-H.influenzae	0	0	1	6
-R.conorii	1	4	26	36	-S.agalactiae	0	0	2	5
G.E.A.: Salmonelosis	186	235	5.460	6.256	-S.pneumoniae	0	0	40	41
-S.enteritidis	95	131	2.926	3.450	Micobacterias	17	21	1.412	1.270
-S.typhimurium	14	17	579	495	-M.bovis	0	0	3	6
-S.virchow	1	0	5	8	-M.tuberculosis	17	21	1.409	1.264
-Salmonella gr.B	9	6	215	293	Micobacterias atípicas	6	5	159	166
-Salmonella gr.C	6	2	33	56	-M.avium/intracellulare	1	1	33	36
-Salmonella gr.C1	3	1	69	60	-M.fortuitum	0	0	6	13
-Salmonella gr.C2	3	2	58	50	-M.gordonae	1	1	10	9
-Salmonella gr.D	11	13	223	375	-M.kansasii	3	2	68	73
-Salmonella gr.D1	2	1	148	136	-M.marinum	0	0	6	5
-Salmonella sp.	39	53	1.069	1.159	-M.xenopi	1	0	15	9
.Múltiple	1	5	68	97	.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	2	4	67	77	.Otras	0	1	20	21
G.E.A.: Shigelosis	3	16	75	84	Psitacosis	0	0	1	0
-S.boydii	0	0	3	3	-C.psittaci	0	0	1	0
-S.disenteriae	0	2	2	2	Tos ferina	1	1	73	39
-S.flexneri	1	12	22	34	-B.pertussis	1	1	73	39
-S.sonnei	2	2	44	40	N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	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 37 QUE TERMINO EL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	5	3	303	323
Adenovirus 40/41	0	4	24	18
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	1	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	0	3	26
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	1	1	2
Enterovirus	2	0	95	39
Epstein-Barr	13	18	815	814
Gripe A	0	0	98	349
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	2	2	86	74
Hepatitis B	3	1	65	81
Hepatitis C	2	23	214	503
Herpes simple	0	1	80	55
Herpes simple tipo 1	1	0	93	94
Herpes simple tipo 2	3	1	33	39
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	1	0	3	0
Parainfluenza	0	2	11	7
Parainfluenza 1	1	5	26	32
Parainfluenza 2	1	1	3	4
Parainfluenza 3	1	0	89	32
Parotiditis	1	0	12	5
Parvovirus B 19	1	1	33	25
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	2	1	795	933
Rotavirus	2	5	1.991	1.587
Rubéola	0	0	9	11
Sarampión	1	0	4	3
Varicela Zoster	4	1	65	56
-Otros	1	0	1	0
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	14	38	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	0	1	39	79
Blastocystis hominis	6	3	398	227
Cryptosporidium sp	4	3	25	58
Echinococcus granulosus	0	1	8	19
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	0	37	43
Entamoeba histolytica	1	0	21	29
Entamoeba sp	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	5	6	168	173
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	11	16	460	511
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	1	0	15	9
Plasmodium falciparum	5	7	83	63
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium ovale	1	0	4	2
Plasmodium sp	0	0	4	0
Plasmodium vivax	0	1	8	11
Schistosoma haematobium	0	0	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	0	29	36
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	17	15
Toxoplasma gondii	1	0	39	76
Trichomonas vaginalis	0	5	131	130
Trichuris trichiura	1	3	62	84
-Otros	2	2	184	158
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	16	33	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 37		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 37	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	9	16	502	556
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	0	1	8	7
-Candida albicans	2	2	80	87
-Candida glabrata	0	0	6	2
-Candida guilliermondii	0	0	4	5
-Candida parapsilosis	0	2	29	43
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	7
-Malassezia furfur	0	0	16	22
-Microsporium canis	1	2	36	45
-Microsporium gypseum	0	0	4	9
-Rhodotorula rubra	0	1	0	6
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	70	73
-Trichophyton rubrum	5	6	177	159
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	1	5	8
.Otras	0	0	59	69
Mucosas	0	1	46	115
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	7	15
-Aspergillus sp.	0	0	4	6
-Candida albicans	0	0	7	7
-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	1	13	37
Sistémicas	4	7	185	139
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	5
-Candida albicans	0	4	63	65
-Candida glabrata	0	0	28	8
-Candida guilliermondii	0	0	4	3
-Candida parapsilosis	0	1	31	16
-Candida sp.	0	0	7	5
-Cryptococcus neoformans	0	1	7	8
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	2	0	19	15
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	2	1	17	14
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	9	19	19

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN

NOMBRE

DIRECCIÓN

.....

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

PROVINCIA PAIS

PROFESIÓN

FECHA FIRMA:

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: Graffoffset, S.L.