

Sumario

Incidencia y mortalidad por cáncer de tiroides en España 161

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 165

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 169

Incidencia y mortalidad por cáncer de tiroides en España

V. Lope Carvajal, M. Pollán Santamaría, B. Pérez-Gómez, N. Aragonés Sanz, B. Suárez Rodríguez, J.M. Carrasco Gimeno, S. Rodríguez Fernández, R. Ramis Prieto, E. Boldo Pascua, G. López-Abente. Área de Epidemiología Ambiental y Cáncer. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

El cáncer de tiroides es el tipo más común de los tumores endocrinos malignos. Existen distintos tipos histopatológicos, según procedan de células foliculares o células C. El cáncer diferenciado de tiroides constituye el 90% de todas las neoplasias tiroideas, e incluye los subtipos papilar (variedad más común) folicular y oncocitoma. Le siguen en frecuencia el cáncer de tiroides medular y el anaplásico¹. El cáncer de tiroides es aproximadamente 2,5 veces más común en mujeres que en hombres. La edad más frecuente de presentación ronda los 50-65 años². Tras el cáncer de testículo constituye el tumor menos frecuente en hombres; sin embargo en mujeres ocupa la undécima posición³. Presenta una baja letalidad y una alta supervivencia, siendo el tumor con mayor supervivencia en mujeres (86% a los 5 años) y el segundo en hombres (82%)⁴.

El único factor de riesgo para el que existe suficiente evidencia es la exposición a radiación ionizante, bien por irradiación terapéutica o bien por contaminación ambiental, generalmente asociada a accidentes nucleares. Estas radiaciones afectan en mayor grado a niños e inducen tumores principalmente de tipo papilar⁵. Existen también estudios epidemiológicos que asocian el cáncer de tiroides con factores dietéticos (como la deficiencia en yodo o el alto consumo de alimentos bocióngenos), factores ocupacionales (presentando un exceso de riesgo los técnicos sanitarios, dentistas, profesores y trabajadores de la industria eléctrica y del petróleo), factores hormonales y reproductivos o con una historia previa de enfermedades tiroideas benignas como bocio o adenomas⁵. Finalmente, una pequeña proporción de casos tienen carácter familiar, asociados a determina-

dos síndromes (enfermedad de Cowen y síndrome de Gardner) o como única manifestación en el llamado síndrome familiar de cáncer no medular de tiroides⁶.

Incidencia

En la tabla 1 se muestra la incidencia de cáncer de tiroides en los países de la Unión Europea estimada por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer

Tabla 1

Incidenia estimada de cáncer de tiroides en los países de la Unión Europea en 1998. Número de casos anuales, tasa cruda y tasa ajustada utilizando la población estándar europea. Las tasas se presentan por 100.000 personas-año.

PAÍS	HOMBRES			MUJERES		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
Alemania	939	2,35	2,20	2.388	5,68	4,57
Austria.....	131	3,34	3,22	294	7,07	6,12
Bélgica	80	1,60	1,53	217	4,16	3,59
Dinamarca....	42	1,60	1,52	98	3,65	3,15
España	411	2,13	2,12	1.183	5,87	5,42
Finlandia.....	79	3,14	3,02	268	10,15	9,21
Francia	1.055	3,72	3,80	2.260	7,52	7,41
Grecia.....	71	1,37	1,30	203	3,81	3,40
Irlanda.....	9	0,49	0,56	29	1,55	1,59
Italia	990	3,54	3,26	3.194	10,78	9,44
Luxemburgo..	2	0,95	0,80	14	6,46	5,58
Países Bajos..	89	1,15	1,12	250	3,15	2,78
Portugal	78	1,60	1,06	375	7,15	6,61
Reino Unido..	280	0,96	0,91	1.000	3,32	3,03
Suecia	85	1,94	1,72	197	4,40	3,81
U. Europea.....	4.341	2,37	2,27	11.970	6,24	5,58

Fuente: Ferlay, 1999.

(IARC) para 1998². En todos los países las tasas de incidencia son más elevadas en mujeres. En la Unión Europea se diagnostican más de 16.000 nuevos casos al año, con una incidencia cruda de 2 y 6 casos por cada 100.000 en hombres y mujeres respectivamente. En España existen más de 1.500 nuevos diagnósticos anuales, con 2 casos por 100.000 en hombres y casi 6 casos por 100.000 en mujeres. Las tasas ajustadas tanto en hombres como en mujeres se sitúan por debajo de la media europea.

La tabla 2 muestra la incidencia de cáncer de tiroides estimada para España por grupos de edad en 1998². La tasa va aumentando con la edad hasta alcanzar un máximo en torno a los 45-64 años en hombres y 50-64 años en mujeres.

Tabla 2

Incidencia estimada de cáncer de tiroides en España en 1998 por grupos de edad. Número de casos y tasas específicas por 100.000 personas-año.

EDAD (años)	HOMBRES		MUJERES	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
0-4	1	0,11	0	0,00
5-9	1	0,10	0	0,00
10-14	9	0,79	7	0,65
15-19	3	0,21	18	1,32
20-24	15	0,89	39	2,42
25-29	28	1,67	57	3,52
30-34	38	2,34	81	5,11
35-39	28	1,87	70	4,69
40-44	37	2,79	74	5,55
45-49	50	4,14	78	6,39
50-54	55	4,84	151	12,89
55-59	36	3,77	123	12,24
60-64	50	5,18	138	12,90
65-69	32	3,39	125	11,43
70-74	18	2,36	106	10,97
75 y más	10	1,01	116	6,84

Fuente: Ferlay, 1999.

En la tabla 3 se detallan los datos de incidencia de cáncer de tiroides recogidos en los registros españoles publicados por la IARC⁷. La cobertura de estos registros supone aproximadamente el 19% de la población española. Para ambos sexos, la mayor tasa de incidencia se ha encontrado en la comunidad de Navarra, mientras que la menor incidencia aparece en Zaragoza.

Mortalidad

En la tabla 4 se muestra la mortalidad por cáncer de tiroides en los países de la Unión Europea en 1998². En este año murieron en Europa 1.100 hombres y 2.145 mujeres por esta causa, lo que supone unas tasas ajustadas de 0,53 y 0,68 por 100.000 personas-año respectivamente. España presenta unas tasas de mortalidad menores, con 0,46 casos por 100.000 hombres y 0,58 casos por 100.000 mujeres. Austria constituye el país

Tabla 3

Tasas de incidencia de cáncer de tiroides ajustadas con la población europea en los diferentes registros poblacionales españoles (1991-1997).

	TASAS AJUSTADAS	
	Hombres	Mujeres
Albacete 1993-1997	1,47	4,84
Asturias 1992-1995	2,25	5,83
Canarias 1993-1995	1,65	7,05
Cuenca 1993-1997	1,66	4,86
Gerona 1994-1997	2,46	5,20
Granada 1993-1997	1,11	7,25
Murcia 1993-1996	1,74	6,11
Navarra 1993-1997	3,10	9,36
Tarragona 1993-1997	1,28	5,73
Zaragoza 1991-1995	1,02	3,83

Fuente: CIFIC Vol. VIII.

Tabla 4

Mortalidad por cáncer de tiroides en los países de la Unión Europea en 1998. Número de casos anuales, tasa cruda y tasa ajustada utilizando la población estándar europea. Las tasas se presentan por 100.000 personas-año.

PAÍS	HOMBRES			MUJERES		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
Alemania	303	0,76	0,70	646	1,54	0,87
Austria	41	1,05	1,00	84	2,02	1,20
Bélgica	31	0,62	0,56	46	0,88	0,54
Dinamarca	15	0,57	0,52	30	1,12	0,69
España	104	0,54	0,46	184	0,91	0,58
Finlandia	19	0,76	0,74	37	1,40	0,83
Francia	155	0,55	0,50	291	0,97	0,61
Grecia	23	0,44	0,35	37	0,69	0,46
Irlanda	4	0,22	0,25	12	0,64	0,58
Italia	220	0,79	0,64	390	1,32	0,78
Luxemburgo	1	0,48	0,42	3	1,38	0,93
Países Bajos	19	0,24	0,25	62	0,78	0,55
Portugal	20	0,41	0,36	59	1,12	0,78
Reino Unido	115	0,39	0,36	221	0,73	0,46
Suecia	30	0,69	0,54	43	0,96	0,51
U. Europea	1.100	0,60	0,53	2.145	1,12	0,68

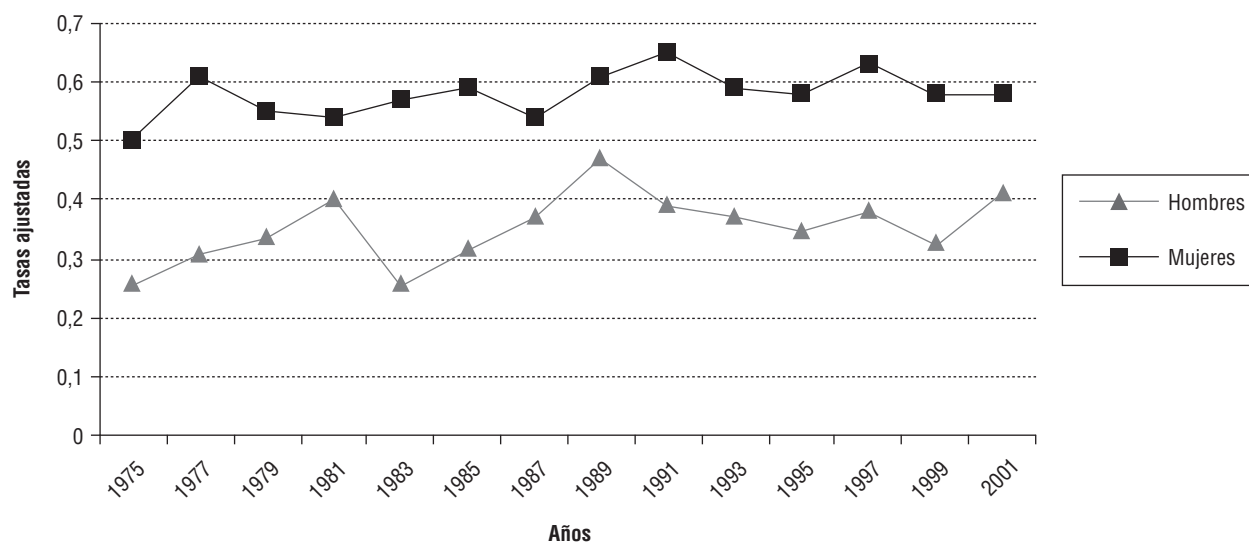
Fuente: Ferlay, 1999.

con una mortalidad mayor, mientras que, teniendo en cuenta ambos sexos, Grecia presenta la tasa de mortalidad más baja de la Unión Europea en 1998.

En la figura 1 se muestra la evolución de las tasas de mortalidad por cáncer de tiroides en España ajustadas por la población estándar europea entre los años 1975-2001. En este periodo, la mortalidad en hombres ha experimentado un pequeño aumento a un ritmo no constante, mientras que en mujeres ha permanecido más o menos estable. En la última década en concreto, la mortalidad por cáncer de tiroides en varones españoles ha sufrido un incremento medio de un 1,21% anual, estadísticamente significativo³, alcanzando en el año 2001 una tasa ajustada por la población europea de 0,41 por 100.000 habitantes⁸. En mujeres sin embar-

Figura 1

**Evolución de las tasas de mortalidad por cáncer de tiroides en España.
Tasas ajustadas por la población estándar europea de 1975 a 2001.**



Fuente: <http://cne.isciii.es>.

go la mortalidad por cáncer de tiroides ha ido disminuyendo significativamente un promedio de 0,39% al año³, hasta alcanzar en el 2001 una tasa de 0,58 por 100.000 habitantes⁸.

En la figura 2 se representa la distribución geográfica de la razón ajustada de mortalidad por cáncer de tiroides en cada provincia respecto al conjunto de España en los periodos 1975-1995 y 1997-2001. Es interesante observar la concentración de una mayor mortalidad por esta causa en el área noroccidental, principalmente en mujeres en el periodo 1975-1995. Según los últimos datos disponibles, que corresponden al año 1993, España es un país deficiente en yodo. Numerosos estudios han detectado áreas con endemias de trastorno por deficiencia de yodo grado I o II de gravedad, a excepción de Galicia y determinadas zonas de la provincia de León, que presentan una grado III de gravedad⁹. En estas zonas, la población presenta bocio endémico probablemente debido al tipo de alimentación —bajo consumo de pescado de mar y marisco, y elevada ingesta de productos bociógenos como la berza y la col, que interfieren en la correcta asimilación de este mineral—. Aunque no existe una legislación estatal para regular la yodación universal de la sal, en los establecimientos comerciales se vende sal yodada desde 1982. Esto, junto con las campañas realizadas por algunas Comunidades Autónomas para fomentar el uso de sal yodada tras las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y de la UNICEF, debería haber contribuido a reducir la mortalidad por esta causa. Sin embargo, la puesta en marcha de estas medidas preventivas, que no abarcan todas las zonas endémicas, es todavía reciente; sus efectos, por tanto,

pueden no observarse aún en las cifras de mortalidad. De hecho, en ciertas áreas geográficas ha habido incluso un aumento de la mortalidad, que podría deberse a una mayor precisión diagnóstica y a la posible participación de otros factores ambientales.

Conclusiones

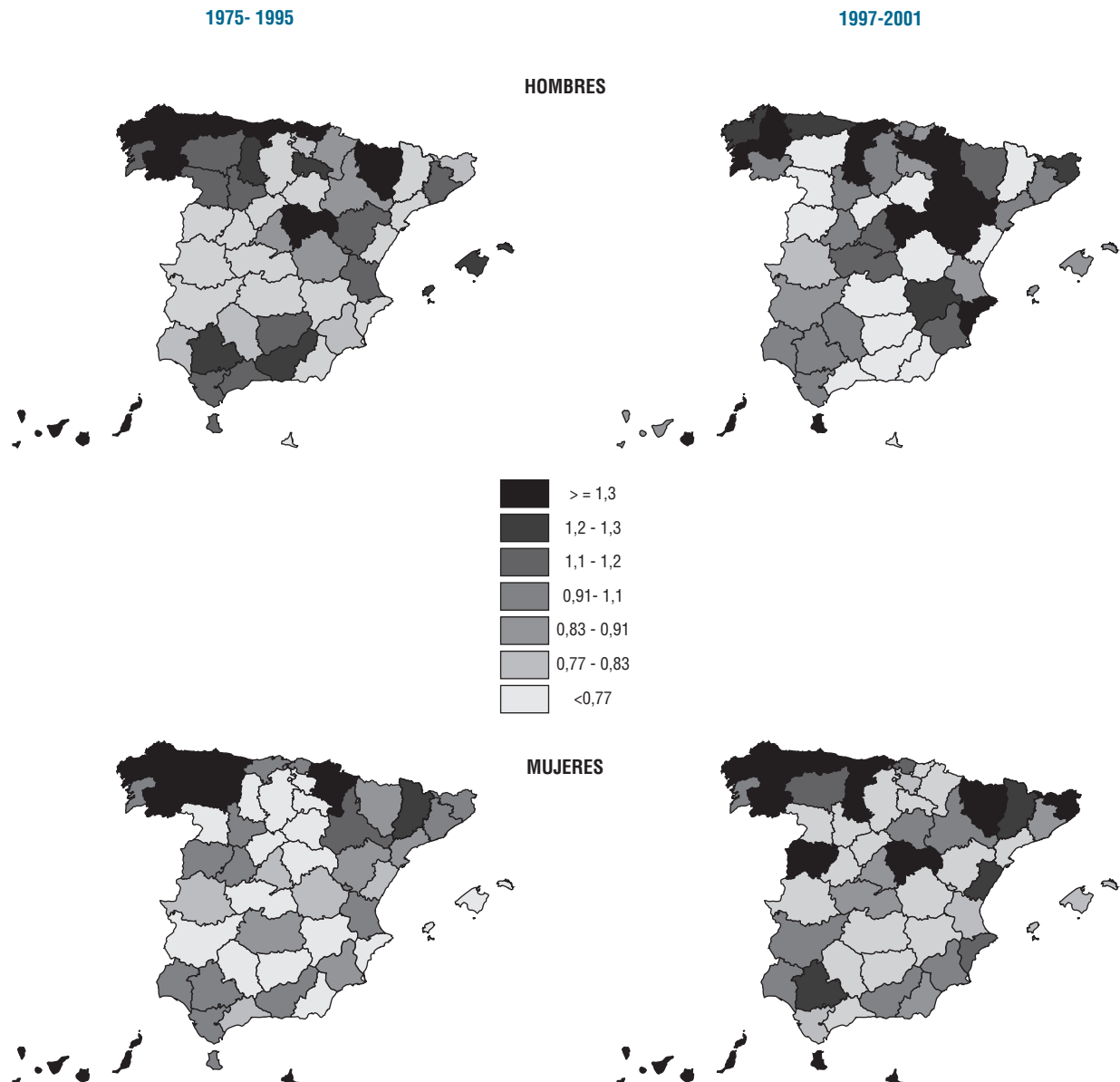
El cáncer de tiroides es un tumor con una baja pero creciente incidencia. España ocupa una posición intermedia entre los países europeos, presentando una incidencia y mortalidad algo menor a la media europea en ambos sexos. La incidencia es mayor en torno a los 50-65 años, siendo mucho más frecuente en mujeres que en hombres. En la última década, la mortalidad en varones españoles se ha visto incrementada, mientras que en mujeres ha ocurrido lo contrario. Dicha mortalidad es más acusada en zonas geográficas deficientes en yodo, principalmente en el área noroccidental del país y Pirineos, donde se ha detectado la presencia de bocio endémico.

Bibliografía

1. Fraker D, Skarulis M, and Livolsi V. Thyroid Tumors. En: De Vita V, Hellman S, Rosenberg S. Cancer. Principles & Practice of Oncology. 6ª ed. Philadelphia, Lippincott Williams & Wilkins; 2001. p.1740-1759.
2. Ferlay J, Bray F, Sankila R and Parkin DM. EUCAN: Cancer Incidence, Mortality and Prevalence in the European Union 1998, version 5.0.IARC CancerBase No. 4. Lyon, IARCPress, 1999.
3. López-Abente G, Pollán M, Aragonés N, Pérez-Gómez B, Lope V, Suárez B et al. Plan Integral del Cáncer. Situación del cáncer en España. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo, 2003,

Figura 2

Distribución geográfica de la mortalidad por cáncer de tiroides en España. Razón comparativa de mortalidad en cada provincia respecto al conjunto de España. Periodos 1975-1995 y 1997-2001. Elaboración propia.



4. Berrino F, Capocaccia R, Coleman MP, Esteve J, Gatta G, Hakulinen T et al. Survival of cancer patients in Europe. The Eurocare-3 Study. *Ann.Oncol.* 2003; 14 Suppl 5, v128-v149.
5. Ron E. Thyroid Cancer. En: Schottenfeld, Fraumeni. *Cancer Epidemiology and Prevention*. 2ª ed. New York, Oxford University Press; 1996. p.1000-1021.
6. Frich L, Glattre E and Akslen LA. Familial occurrence of nonmedullary thyroid cancer: a population-based study of 5673 first-degree relatives of thyroid cancer patients from Norway. *Cancer Epidemiol.Biomarkers Prev.* 2001; 10[2], 113-117.
7. Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J, Teppo L and Thomas, DB. eds. *Cancer Incidence in Five Continents Vol VIII*. 2002. Lyon: International Agency for Research of Cancer, IARC Scientific Publication. No. 155.
8. Área de Epidemiología Ambiental y Cáncer. *Mortalidad por cáncer y otras causas*. <http://cne.isciii.es>. 2004.
9. Díaz-Cadorniga FJ and Delgado-Álvarez E. Déficit de yodo en España: situación actual. Grupo de Trastornos por Deficiencia en Yodo. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. *Endocrinol Nutr* 2004; [51 (1)], 2-13.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 31 DE JULIO DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 30		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 30	Acum. casos	Sem. 30	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	3				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	1	51	43	1	32	2,00	1,59
F. tifoidea y paratifoidea	002	3	7	53	78	7	105	0,43	0,50
Triquinosis	124	0	0	27	47				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	6	10	560	653	15	780	0,40	0,72
Gripe	487	1.468	2.602	333.419	744.902	3.252	1.336.748	0,45	0,25
Legionelosis	482.8	26	23	479	487				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	3	0	39	54				
Tuberculosis respiratoria	011	93	111	3.727	4.213	141	4.605	0,66	0,81
Varicela	052	2.369	1.923	210.772	157.737	2.710	166.443	0,87	1,27
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	17	20	538	591	18	591	0,94	0,91
Sífilis	091	36	11	658	538	15	428	2,40	1,54
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	22	25	857	1.072	54	3.567	0,41	0,24
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	0	0	62	86	6	142	0,00	0,44
Sarampión	055	1	4	15	225	2	110	0,50	0,14
Tétanos	037	1	0	11	11				
Tos Ferina	033	11	18	366	395	16	299	0,69	1,22
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	7	9	551	386				
Hepatitis B	070.2,070.3	14	17	473	452				
Otras hepatitis víricas	070	16	17	430	594				
Zoonosis									
Brucelosis	023	15	17	442	409	28	591	0,54	0,75
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	9	4	169	202				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	10	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	1	1	10	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 (2,00). Sífilis (2,40).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,43). Enfermedad Meningocócica (0,40). Gripe (0,45). Tuberculosis respiratoria (0,66). Parotiditis (0,41). Rubeola (0,00). Sarampión (0,50). Tos Ferina (0,69). Brucelosis (0,54).

* 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 AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 30 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	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	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Gripe	0	27	19	22	647	2	4	84	163	166	2	180	73	9	7	57	0	3	3
Legionelosis	3	0	1	1	0	0	2	0	11	3	0	0	0	0	0	5	0	0	0
Meningitis tuberculosa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	17	6	2	1	8	3	2	3	18	6	2	14	0	2	0	9	0	0	0
Varicela	35	129	80	84	140	11	111	206	300	290	118	119	498	98	26	82	34	8	0
Infección gonocócica	2	0	1	0	1	0	1	1	5	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1
Sífilis	6	0	0	4	1	0	2	0	6	1	1	3	6	1	1	1	0	0	3
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	2	1	0	0	1	0	3	1	1	1	0	5	0	1	0	0	1	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	1	0	0	1	0	4	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	0	4	5	0	0	0	0	1	0
Brucelosis	4	0	0	0	0	0	3	0	5	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	2	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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 7 DE AGOSTO DE 2004

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 31		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1999-2003		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2004	2003	2004	2003	Sem. 31	Acum. casos	Sem. 31	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	3				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	2	51	45	2	36	0,00	1,42
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	3	57	81	5	110	0,80	0,52
Triquinosis	124	0	0	27	47				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	14	10	574	663	11	791	1,27	0,73
Gripe	487	1.459	2.245	334.878	747.147	2.908	1.339.041	0,50	0,25
Legionelosis	482.8	19	27	498	514				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	2	41	56				
Tuberculosis respiratoria	011	81	123	3.808	4.336	121	4.744	0,67	0,80
Varicela	052	1.488	1.292	212.260	159.029	1.555	168.725	0,96	1,26
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	13	25	551	616	16	616	0,81	0,89
Sífilis	091	22	23	680	561	14	437	1,57	1,56
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	23	28	880	1.100	58	3.611	0,40	0,24
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	3	2	65	88	4	146	0,75	0,45
Sarampión	055	0	1	15	226	3	113	0,00	0,13
Tétanos	037	0	1	11	12				
Tos Ferina	033	10	16	376	411	15	300	0,67	1,25
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	6	4	557	390				
Hepatitis B	070.2,070.3	11	18	484	470				
Otras hepatitis víricas	070	19	13	449	607				
Zoonosis									
Brucelosis	023	20	17	462	426	16	607	1,25	0,76
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	25	7	194	209				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	10	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	10	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:
Enfermedad Meningocócica (1,27). Sífilis (1,57). Brucelosis (1,25).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,00). Gripe (0,50). Tuberculosis respiratoria (0,67). Parotiditis (0,40). Rubeola (0,75). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,67).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 25 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 31 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	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	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	4	2	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
Gripe	0	23	13	24	654	2	7	67	144	130	5	200	51	18	12	57	3	38	11
Legionelosis	0	0	2	0	0	0	0	0	8	3	0	3	0	0	0	3	0	0	0
Meningitis tuberculosa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	13	5	2	2	7	1	0	2	14	7	0	16	0	0	1	10	0	0	1
Varicela	25	75	64	41	80	20	57	141	202	160	89	92	268	65	21	69	13	5	1
Infección gonocócica	0	0	1	1	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	1	1	0	0	1
Sífilis	8	0	1	0	0	1	0	3	1	1	0	5	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	2	2	1	1	4	0	0	0	1	0	1	3	5	0	2	0	0	1	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	2	0	0	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	5	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	1	2	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	0	0	3	1	0	2	3	1	0	0	7	0	0	0	1	1	0
Brucelosis	5	1	0	0	0	0	4	3	2	1	2	0	2	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	2	0	0	3	1	0	1	1	0	0	1	9	0	1	3	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA
EN LA SEMANA 30 QUE TERMINO EL 31 DE JULIO DE 2004**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	84	66	2.375	2.089
-A.anitratus	0	0	1	1
-A.baumannii	1	2	30	30
-A.hydrophila	0	0	0	2
-B.fragilis	1	1	19	14
-C.perfringens	0	0	5	11
-E.cloacae	3	2	56	33
-E.coli	23	19	586	483
-E.faecalis	3	0	96	67
-E.faecium	1	0	21	18
-H.influenzae	0	0	11	20
-H.influenzae b	0	0	1	3
-Haemophilus sp.	0	0	1	0
-K.pneumoniae	6	0	66	40
-N.asteroides	0	0	0	1
-P.aeruginosa	1	4	82	76
-P.mirabilis	1	3	38	22
-S.agalactiae	3	2	50	50
-S.aureus	12	7	319	306
-S.epidermidis	10	4	262	170
-S.hominis	2	2	79	48
-S.marcescens	0	1	35	22
-S.pneumoniae	3	0	161	214
-S.pyogenes	0	0	21	17
-Staphylococcus coag-	2	5	42	73
.Múltiple	2	3	74	70
.Otras	10	11	319	298
Brucelosis	2	0	25	37
-B.melitensis	1	0	5	19
-Brucella sp.	1	0	20	18
E.T.S.: Gonococia	1	3	76	66
-N.gonorrhoeae	1	3	75	65
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	10	3	242	146
-T.pallidum	10	3	242	146
E.T.S.: otras	2	1	67	59
-C.trachomatis	2	1	67	59
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0
-B.burgdorferi	0	0	4	0
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	5	7
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	4	6
.Múltiple	0	0	0	1
Fiebre Q	1	0	76	94
-C.burnetii	1	0	76	93
.Múltiple	0	0	0	1
Fiebre botonosa	1	0	16	25
-R.conorii	1	0	16	25
G.E.A.: Salmonelosis	174	280	4.121	4.422
-S.enteritidis	95	164	2.200	2.451
-S.typhimurium	21	17	467	344
-S.virchow	0	0	4	5
-Salmonella gr.B	6	10	157	210
-Salmonella gr.C	0	4	19	35
-Salmonella gr.C1	4	2	46	40
-Salmonella gr.C2	0	2	41	20
-Salmonella gr.D	12	13	167	269
-Salmonella gr.D1	5	4	119	103
-Salmonella sp.	28	56	812	821
.Múltiple	2	4	37	73
.Otras	1	4	52	51
G.E.A.: Shigelosis	2	1	51	34
-S.boydii	0	1	2	3
-S.disenteriae	0	0	2	0
-S.flexneri	1	0	17	17
-S.sonnei	1	0	27	12
-Shigella sp.	0	0	3	2
G.E.A.: Vibrio	1	0	5	1
-V.alginolyticus	0	0	0	1
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.fluviialis	0	0	1	0
-V.parahaemoliticus	1	0	3	0
G.E.A.: otras bacterias	159	143	4.208	4.091
-A.caviae	6	4	151	136
-A.hydrophila	4	2	96	54
-A.sobria	2	0	23	11
-Aeromonas sp.	0	0	10	12
-C.coli	3	4	75	65
-C.difficile	1	5	79	58
-C.jejuni	102	94	2.968	2.845
-Campylobacter sp.	28	23	544	608
-E.coli	0	0	3	0
-E.coli O157	0	1	5	12
-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-Y.enterocolitica	2	5	137	156
-Y.enterocolitica ser.O3	9	3	75	75
.Múltiple	2	0	31	47
.Otras	0	2	10	12
Infecciones respiratorias	21	20	1.269	1.378
-C.pneumoniae	3	0	71	33
-C.trachomatis	0	0	2	0
-Chlamydia sp.	0	0	16	4
-H.influenzae	3	0	36	43
-H.influenzae b	0	0	3	4
-M.pneumoniae	2	1	194	213
-S.pneumoniae	13	18	945	1.074
.Múltiple	0	1	2	6
.Otras	0	0	0	1
Infección meningocócica	3	3	92	115
-N.meningitidis	1	0	14	5
-N.meningitidis gr.B	2	0	56	79
-N.meningitidis gr.C	0	3	20	28
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	2	2
Legionelosis	9	2	137	110
-L.pneumophila	9	2	137	110
Listeriosis	2	0	52	27
-L.monocytogenes	2	0	52	26
.Múltiple	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	1	0	39	49
-H.influenzae	0	0	0	6
-S.agalactiae	0	0	2	4
-S.pneumoniae	1	0	37	39
Micobacterias	51	29	1.192	1.053
-M.bovis	0	0	3	6
-M.tuberculosis	51	29	1.189	1.047
Micobacterias atípicas	4	6	126	138
-M.avium/intracellulare	1	2	24	31
-M.fortuitum	0	1	6	12
-M.gordonae	0	0	7	7
-M.kansasii	2	3	52	61
-M.marinum	0	0	6	4
-M.xenopi	1	0	11	8
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	19	15
Psitacosis	0	0	1	0
-C.psittaci	0	0	1	0
Tos ferina	7	3	54	31
-B.pertussis	7	3	54	31
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	37	36	39	43

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARASITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 30 QUE TERMINO EL 31 DE JULIO DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	6	5	276	276
Adenovirus 40/41	2	0	12	14
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	3	23	21
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	1	1
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	0	3
Echovirus	0	1	2	17
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	1
Enterovirus	0	0	82	33
Epstein-Barr	16	21	704	681
Gripe A	0	0	95	345
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	2	0	70	57
Hepatitis B	0	3	56	74
Hepatitis C	4	16	198	423
Herpes simple	1	1	75	36
Herpes simple tipo 1	7	7	79	79
Herpes simple tipo 2	1	1	26	32
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	11	4
Parainfluenza 1	0	1	25	19
Parainfluenza 2	0	0	2	1
Parainfluenza 3	1	2	81	25
Parotiditis	1	0	9	5
Parvovirus B 19	0	1	27	24
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	0	0	788	932
Rotavirus	2	5	1.974	1.537
Rubéola	0	0	9	7
Sarampión	0	0	1	3
Varicela Zoster	1	0	55	48
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	14	38	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	3	1	34	59
Blastocystis hominis	5	2	333	200
Cryptosporidium sp	1	3	10	33
Echinococcus granulosus	0	0	8	17
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	1	2	35	39
Entamoeba histolytica	0	2	17	22
Entamoeba sp	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	3	4	130	147
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	15	10	392	399
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	0	13	9
Plasmodium falciparum	2	3	59	37
Plasmodium ovale	0	0	3	1
Plasmodium sp	0	0	4	0
Plasmodium vivax	0	0	8	6
Schistosoma haematobium	0	1	2	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	0	23	29
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	12	13
Toxoplasma gondii	1	0	34	61
Trichomonas vaginalis	5	3	115	111
Trichuris trichiura	2	0	58	66
-Otros	1	12	152	122
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	15	33	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	10	12	414	465
-Aspergillus niger	0	0	1	2
-Aspergillus sp.	1	0	7	6
-Candida albicans	2	1	69	78
-Candida glabrata	0	0	6	2
-Candida guilliermondii	0	1	3	4
-Candida parapsilosis	0	1	27	36
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	5
-Malassezia furfur	0	0	13	15
-Microsporium canis	0	1	29	34
-Microsporium gypseum	0	1	1	6
-Rhodotorula rubra	0	0	0	5
-Trichophyt.mentagrophytes	3	3	54	63
-Trichophyton rubrum	4	4	142	132
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	3	6
.Otras	0	0	52	60
Mucosas	0	3	45	104
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	1	6	14
-Aspergillus sp.	0	0	4	4
-Candida albicans	0	0	7	6
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	0	10	30
-Candida sp.	0	0	0	4
.Múltiple	0	1	1	3
.Otras	0	1	13	34
Sistémicas	2	4	159	104
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	4
-Candida albicans	1	4	60	48
-Candida glabrata	0	0	23	6
-Candida guilliermondii	0	0	4	2
-Candida parapsilosis	1	0	24	14
-Candida sp.	0	0	5	4
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	6
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	0	0	13	10
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	15	10
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	7	19	18

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 31 QUE TERMINO EL 07 DE AGOSTO DE 2004

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2004	2003	2004	2003		2004	2003	2004	2003
Bacteriemias	65	50	2.440	2.139	G.E.A.: Vibrio	0	0	5	1
-A.anitratus	0	0	1	1	-V.alginolyticus	0	0	0	1
-A.baumannii	1	1	31	31	-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-A.hydrophila	0	0	0	2	-V.fluvialis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	19	14	-V.parahaemoliticus	0	0	3	0
-C.perfringens	0	0	5	11	G.E.A.: otras bacterias	166	154	4.374	4.245
-E.cloacae	2	0	58	33	-A.caviae	7	8	158	144
-E.coli	21	14	607	497	-A.hydrophila	8	3	104	57
-E.faecalis	4	1	100	68	-A.sobria	2	2	25	13
-E.faecium	1	1	22	19	-Aeromonas sp.	1	0	11	12
-H.influenzae	2	0	13	20	-C.coli	6	2	81	67
-H.influenzae b	0	0	1	3	-C.difficile	2	5	81	63
-Haemophilus sp.	0	0	1	0	-C.jejuni	103	96	3.071	2.941
-K.pneumoniae	1	1	67	41	-Campylobacter sp.	21	27	565	635
-N.asteroides	0	0	0	1	-E.coli	0	0	3	0
-P.aeruginosa	6	4	88	80	-E.coli O157	1	1	6	13
-P.mirabilis	1	2	39	24	-E.coli O2:H6 VT2+	0	0	1	0
-S.agalactiae	2	1	52	51	-Y.enterocolitica	10	7	147	163
-S.aureus	9	8	328	314	-Y.enterocolitica ser.O3	4	1	79	76
-S.epidermidis	5	3	267	173	.Múltiple	1	1	32	48
-S.hominis	2	1	81	49	.Otras	0	1	10	13
-S.marcescens	1	1	36	23	Infecciones respiratorias	20	27	1.289	1.405
-S.pneumoniae	0	2	161	216	-C.pneumoniae	4	1	75	34
-S.pyogenes	0	1	21	18	-C.trachomatis	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	0	0	42	73	-Chlamydia sp.	0	0	16	4
.Múltiple	3	1	77	71	-H.influenzae	1	1	37	44
.Otras	4	8	323	306	-H.influenzae b	0	0	3	4
Brucelosis	2	0	27	37	-M.pneumoniae	3	5	197	218
-B.melitensis	2	0	7	19	-S.pneumoniae	11	20	956	1.094
-Brucella sp.	0	0	20	18	.Múltiple	1	0	3	6
E.T.S.: Gonococia	0	1	76	67	.Otras	0	0	0	1
-N.gonorrhoeae	0	1	75	66	Infección meningocócica	2	1	94	116
.Múltiple	0	0	1	1	-N.meningitidis	0	1	14	6
E.T.S.: Sífilis	5	3	247	149	-N.meningitidis gr.B	2	0	58	79
-T.pallidum	5	3	247	149	-N.meningitidis gr.C	0	0	20	28
E.T.S.: otras	2	3	69	62	.Múltiple	0	0	0	1
-C.trachomatis	2	3	69	62	.Otras	0	0	2	2
Enfermedad de Lyme	0	0	4	0	Legionelosis	30	5	167	115
-B.burgdorferi	0	0	4	0	-L.pneumophila	30	5	167	115
F.tifoidea y paratifoidea	1	0	6	7	Listeriosis	4	0	56	27
-S.paratyphi A	0	0	1	0	-L.monocytogenes	4	0	56	26
-S.typhi	1	0	5	6	.Múltiple	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	0	1	Mening.no meningocócicas	1	0	40	49
Fiebre Q	1	1	77	95	-H.influenzae	0	0	0	6
-C.burnetii	1	1	77	94	-S.agalactiae	0	0	2	4
.Múltiple	0	0	0	1	-S.pneumoniae	1	0	38	39
Fiebre botonosa	1	1	17	26	Micobacterias	34	47	1.226	1.100
-R.conorii	1	1	17	26	-M.bovis	0	0	3	6
G.E.A.: Salmonelosis	198	230	4.319	4.652	-M.tuberculosis	34	47	1.223	1.094
-S.enteritidis	120	119	2.320	2.570	Micobacterias atípicas	2	4	128	142
-S.typhimurium	14	23	481	367	-M.avium/intracellulare	0	0	24	31
-S.virchow	0	0	4	5	-M.fortuitum	0	0	6	12
-Salmonella gr.B	7	6	164	216	-M.gordonae	0	0	7	7
-Salmonella gr.C	1	4	20	39	-M.kansasii	1	1	53	62
-Salmonella gr.C1	3	0	49	40	-M.marinum	0	1	6	5
-Salmonella gr.C2	3	5	44	25	-M.xenopi	0	1	11	9
-Salmonella gr.D	9	13	176	282	.Múltiple	0	0	1	0
-Salmonella gr.D1	8	0	127	103	.Otras	1	1	20	16
-Salmonella sp.	33	52	845	873	Psitacosis	0	0	1	0
.Múltiple	0	5	37	78	-C.psittaci	0	0	1	0
.Otras	0	3	52	54	Tos ferina	3	0	57	31
G.E.A.: Shigelosis	2	5	53	39	-B.pertussis	3	0	57	31
-S.boydii	0	0	2	3	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	34	39	43
-S.disenteriae	0	0	2	0					
-S.flexneri	0	0	17	17					
-S.sonnei	2	4	29	16					
-Shigella sp.	0	0	3	2					
.Múltiple	0	1	0	1					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACION MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 31 QUE TERMINO EL 07 DE AGOSTO DE 2004

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2004	2003	2004	2003
Adenovirus	4	15	280	291
Adenovirus 40/41	1	0	13	14
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	0	1	23	22
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	1	1
Coxsackie B	0	0	23	1
Coxsackie B 5	0	0	0	3
Echovirus	0	0	2	17
Echovirus 11	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	0	13
Echovirus 9	0	0	1	1
Enterovirus	6	1	88	34
Epstein-Barr	17	23	721	704
Gripe A	0	1	95	346
Gripe B	0	0	8	314
Hepatitis A	2	3	72	60
Hepatitis B	2	1	58	75
Hepatitis C	1	12	199	435
Herpes simple	1	2	76	38
Herpes simple tipo 1	2	2	81	81
Herpes simple tipo 2	1	2	27	34
Herpesvirus humano 6	0	0	2	1
Norovirus	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	11	4
Parainfluenza 1	0	1	25	20
Parainfluenza 2	0	0	2	1
Parainfluenza 3	0	2	81	27
Parotiditis	0	0	9	5
Parvovirus B 19	2	0	29	24
Picornavirus	0	0	2	1
Respiratorio Sincitial	3	0	791	932
Rotavirus	3	11	1.977	1.548
Rubéola	0	0	9	7
Sarampión	0	0	1	3
Varicela Zoster	4	1	59	49
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	16	38	40

PARASITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2004	2003	2004	2003
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	1	0	35	59
Blastocystis hominis	5	3	338	203
Cryptosporidium sp	3	6	13	39
Echinococcus granulosus	0	0	8	17
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	1	35	40
Entamoeba histolytica	1	2	18	24
Entamoeba sp	0	0	0	1
Enterobius vermicularis	6	2	136	149
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	11	11	403	410
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	0	13	9
Plasmodium falciparum	2	4	61	41
Plasmodium malariae	0	1	0	1
Plasmodium ovale	0	0	3	1
Plasmodium sp	0	0	4	0
Plasmodium vivax	0	0	8	6
Schistosoma haematobium	0	1	2	3
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	0	23	29
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	1	0	13	13
Toxoplasma gondii	1	3	35	64
Trichomonas vaginalis	5	3	120	114
Trichuris trichiura	0	2	58	68
-Otros	1	9	153	131
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	15	33	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2004	2003	2004	2003
Cutáneas y Subcutáneas	13	12	427	477
-Aspergillus niger	0	0	1	2
-Aspergillus sp.	0	0	7	6
-Candida albicans	1	2	70	80
-Candida glabrata	0	0	6	2
-Candida guilliermondii	0	0	3	4
-Candida parapsilosis	0	2	27	38
-Candida sp.	0	0	2	8
-Cladosporium sp.	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	5
-Malassezia furfur	0	2	13	17
-Microsporium canis	1	0	30	34
-Microsporium gypseum	1	0	2	6
-Rhodotorula rubra	0	0	0	5
-Trichophyt.mentagrophytes	4	2	58	65
-Trichophyton rubrum	6	4	148	136
-Trichosporon sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	3	6
.Otras	0	0	52	60
Mucosas	0	2	45	106
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	6	14
-Aspergillus sp.	0	1	4	5
-Candida albicans	0	0	7	6
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	1	10	31
-Candida sp.	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	1	3
.Otras	0	0	13	34
Sistémicas	2	3	161	107
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	4
-Candida albicans	0	0	60	48
-Candida glabrata	1	0	24	6
-Candida guilliermondii	0	0	4	2
-Candida parapsilosis	0	0	24	14
-Candida sp.	1	0	6	4
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	6
-Cryptococcus sp.	0	0	2	0
-Pneumocystis carinii	0	2	13	12
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	1	15	11
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	6	19	18

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.