

**Sumario**

Casos de tuberculosis respiratoria y meningitis tuberculosa declarados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. España, 2001-2002 . . . 313

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . . 317

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . . 321

## Casos de tuberculosis respiratoria y meningitis tuberculosa declarados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. España, 2001-2002

E. Rodríguez Valín, G. Hernández Pezzi, O. Díaz García. Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

### Introducción

Hasta el año 1995 en España sólo era obligatoria la declaración numérica de los casos de tuberculosis respiratoria en el ámbito estatal, por lo que no era posible desglosar los datos por variables epidemiológicas básicas tales como edad o sexo. Dentro de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica<sup>1</sup> creada ese mismo año, y en los Protocolos de las Enfermedades de Declaración Obligatoria<sup>2</sup>, se añadió la meningitis tuberculosa a las enfermedades de declaración obligatoria, acordándose unas definiciones de caso para todo el territorio español y estableciéndose la declaración individual de los casos con un conjunto mínimo de datos. Esta declaración individualizada fue siendo incorporada paulatinamente por las Comunidades Autónomas (CC.AA.) y en los últimos años ha alcanzado o incluso superado a la declaración numérica. Actualmente a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica se dispone de datos individualizados de tuberculosis respiratoria y meningitis tuberculosa de todas las CC.AA. Los resultados que aquí presentamos corresponden a los casos de estas enfermedades declarados en 2001 y 2002.

### Métodos

Se describen las características de los casos de tuberculosis respiratoria y meningitis tuberculosa procedentes de la declaración individualizada en España (años 2001 y 2002), calculando la distribución de frecuencias para las distintas variables. La edad como variable cuantitativa se caracterizó por su media y desviación estándar. Para la comparación de porcentajes entre las distintas categorías se utilizó la prueba de  $\chi^2$ . Para el cálculo de las tasas crudas de incidencia, se agruparon los dos años estudiados, y se utilizaron las proyecciones de población del Instituto Nacional de Estadística (INE) para estos años. Las características de los casos VIH positivos y los casos de origen extranjero se estudiaron aparte por considerarse de interés epidemiológico.

### Resultados

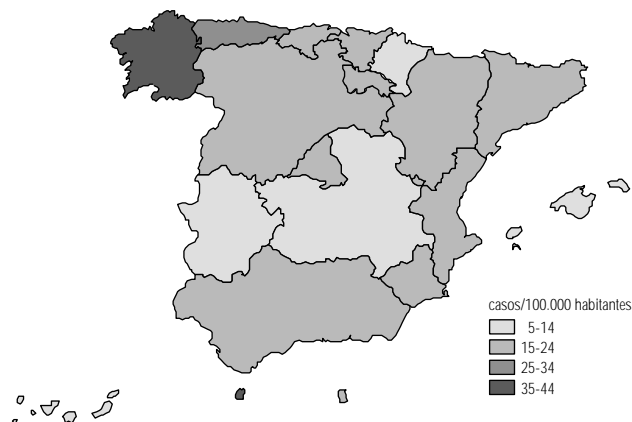
#### Tuberculosis respiratoria

Durante el año 2001 y 2002 se declararon respectivamente, 7.374 y 7.493 casos de tuberculosis respiratoria en España, lo que representó unas tasas de incidencia de 18,31 casos/100.000 habitantes en el año 2001, y 18,48 casos/100.000 en 2002.

En la figura 1 se muestra la distribución de las tasas por CC.AA., siendo Galicia y Ceuta las que presentaban las tasas de incidencia más elevadas. Las principales características de los casos se exponen en la tabla 1. Tanto en el año 2001 como en el 2002, un 67% de los casos fueron varones, y un 33% mujeres (razón de masculinidad de 2). En los dos años estudiados y conside-

Figura 1

Tasas de incidencia de tuberculosis respiratoria por Comunidades Autónomas. España, 2001-2002



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

Tabla 1

**Características de los casos de tuberculosis respiratoria declarados de forma individualizada. España, 2001-2002**

	2001		2002	
	n.º	%	n.º	%
<b>Sexo</b>				
masculino	4952	67,2	5016	66,9
femenino	2404	32,6	2458	32,8
no consta*	18	0,2	19	0,3
<b>Grupo edad</b>				
0-4	224	3,0	267	3,6
5-14	237	3,2	209	2,8
15-24	1067	14,5	1051	14,0
25-34	1697	23,0	1681	22,4
35-44	1359	18,4	1390	18,6
45-54	762	10,3	836	11,2
55-64	537	7,3	605	8,1
> 65	1423	19,3	1400	18,7
no consta	68	0,9	54	0,7
<b>Estatus caso</b>				
nuevo	4360	59,1	5151	68,7
recurrente	342	4,6	341	4,6
no consta	2668	36,2	2001	26,7
<b>Baciloscopia</b>				
positiva	2780	37,7	3520	47,0
negativa	1247	16,9	1487	19,8
no consta	3347	45,4	2486	33,2
<b>Cultivo</b>				
positivo	2676	36,3	3820	51,0
negativo	391	5,3	484	6,5
no consta	4307	58,4	3189	42,6
<b>País de origen</b>				
España	2264	30,7	3078	41,1
fuera de España	405	5,5	436	5,8
no consta	4705	63,8	3979	53,1
<b>VIH</b>				
positivo	577	7,8	897	12,0
negativo	2760	37,4	2893	38,6
no consta	4037	54,7	3703	49,4

\* no consta: desconocido, en blanco, no realizado

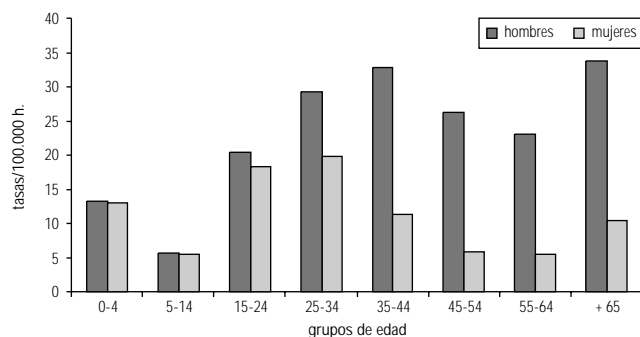
Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

rando globalmente ambos sexos, el grupo de edad con mayor proporción de casos fue el de 25 a 34 años (23% de los casos), seguido por el de mayores de 65 (con el 19% de los casos).

Al calcular las tasas específicas por edad y sexo (figura 2) se aprecia que, hasta los 25 años, la incidencia es prácticamente igual en hombres que en mujeres, y a partir de esta edad aumenta especialmente en los hombres. En estos, las mayores tasas de incidencia se dan en los grupos de mayores de 65 años (34 casos/100.000

Figura 2

**Tasas de incidencia de tuberculosis respiratoria por grupos de edad y sexo. España, 2001-2002**


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

habitantes), y en el de 35 a 44 años (33 casos/100.000). En las mujeres, las mayores tasas se dan en los grupos de 25 a 34 años (20 casos/100.000) y de 15 a 24 años (18/100.000). La edad media de los casos es mayor en los hombres ( $44 \pm 20$  años) que en las mujeres ( $38 \pm 22$  años), siendo estadísticamente significativa esta diferencia ( $\chi^2 = 203$ ,  $p = 0,0000$ ).

Respecto al estatus de caso, casi un 60% de los casos en el año 2001 y un 70% en el 2002 fueron nuevos, manteniéndose en ambos años la proporción de casos recurrentes en cerca de un 5%.

En 2001 se disponía de información de laboratorio de 4.583 casos (63% del total); de estos, 2.780 casos fueron bacilíferos, 2.676 tuvieron cultivo positivo, y 1.544 fueron positivos tanto a la baciloscopia como al cultivo. En 2002 el número de casos con resultados disponibles aumentó a 5.683 casos (77% del total), de los cuales 3.520 eran bacilíferos, 3.820 eran positivos al cultivo y 2.358 fueron positivos a ambas pruebas.

En cuanto a la información sobre el origen de los casos (nacido en España / nacido fuera de España), en 2001 se conocía el origen de 2.669 casos (36% del total), de los cuales 2.264 fueron nacidos en España y 405 nacidos en otros países. En 2002 el número de casos con esta información ascendió a 3.514 (47% del total), siendo 3.078 los de origen español y 436 los de origen extranjero.

En el año 2001, de 3.337 casos (45%) con información acerca del estatus VIH, 577 fueron VIH positivos, y en 2002, de 3.790 casos (51%) con información disponible, el número de VIH positivos ascendió a 897.

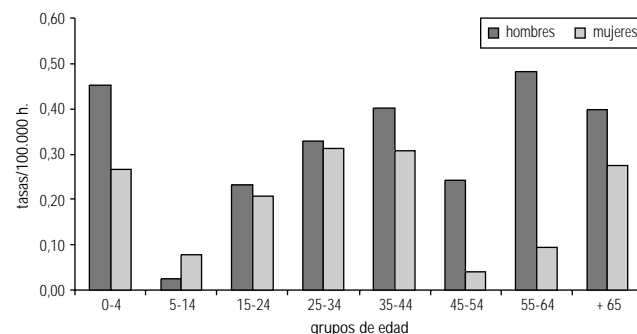
**Meningitis tuberculosa**

En el año 2001 se declararon de forma individualizada 79 casos de meningitis tuberculosa (tasa de 0,20/100.000 habitantes), y en el año 2002 el número de casos declarados fue de 133 (tasa de 0,33/100.000).

El porcentaje de varones en los dos años estudiados fue de 60%, y el de mujeres 40% (razón de masculinidad de 1,4) (tabla 2). Respecto a la edad, en el año 2001 los grupos con un mayor porcentaje de casos fueron el de mayores de 65 años (23%) y el de 25 a 34 años (21%). En el año 2002 los grupos con mayores porcentajes fueron el de 35 a 44 años y el de 25 a 34 años (23 y 20% de los casos, respectivamente).

La distribución de las tasas de incidencia por edad (figura 3) es ligeramente diferente a la de la tuberculosis respiratoria. En los varones, las mayores tasas se dieron en los grupos de edad 55 a 64 años (0,48 casos/100.000 habitantes) y de menores de cinco años (0,45/100.000). En mujeres, los grupos de edad con las tasas más elevadas de meningitis tuberculosa fueron los de 25 a 34 años y de 35 a 44, ambos con una inci-

Figura 3

**Tasas de incidencia de meningitis tuberculosa por grupos de edad y sexo. España, 2001-2002**


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

Tabla 2

### Características de los casos de meningitis tuberculosa declarados de forma individualizada. España, 2001-2002

	2001		2002	
	n.º	%	n.º	%
<b>Sexo</b>				
masculino	45	57,0	80	60,2
femenino	34	43,0	53	39,8
no consta*	0	0,0	0	0,0
<b>Grupo edad</b>				
0-4	4	5,1	10	7,5
5-14	4	5,1	0	0,0
15-24	10	12,7	14	10,5
25-34	17	21,5	27	20,3
35-44	14	17,7	30	22,6
45-54	4	5,1	10	7,5
55-64	7	8,9	16	12,0
> 65	18	22,8	26	19,5
no consta	1	1,3	0	0,0
<b>Estatus caso</b>				
nuevo	50	63,3	78	58,6
recurrente	3	3,8	2	1,5
no consta	26	32,9	53	39,8
<b>Baciloscopia</b>				
positiva	5	6,3	14	10,5
negativa	14	17,7	28	21,1
no consta	60	75,9	91	68,4
<b>Cultivo</b>				
positivo	17	21,5	17	12,8
negativo	9	11,4	15	11,3
no consta	53	67,1	101	75,9
<b>País de origen</b>				
España	30	38,0	69	51,9
fuera de España	7	8,9	8	6,0
no consta	42	53,2	56	42,1
<b>VIH</b>				
positivo	22	27,8	29	21,8
negativo	25	31,6	44	33,1
no consta	32	40,5	60	45,1

\* no consta: desconocido, en blanco, no realizado

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

dencia de 0,31/100.000. La media de edad de los casos no mostró diferencias significativas entre ambos sexos ( $43 \pm 20$  años en hombres y  $42 \pm 22$  años en mujeres).

Respecto a la información microbiológica, en los dos años estudiados, sólo un 39% de los casos tienen resultados de laboratorio disponibles (31 casos en 2001 y 52 en 2002). En el estatus de caso, 60% fueron casos nuevos, y la proporción de casos recurrentes fue de 3,8 y 1,5 respectivamente para cada año. En cuanto al país de origen, de los 37 casos de los que se disponía de información en el 2001, siete fueron extranjeros, y de los 77 casos de 2002 con información, se declararon ocho procedentes de fuera de España. Los casos de meningitis tuberculosa positivos al VIH fueron 22 y 29 respectivamente. Respecto a este último punto, hay que señalar que el porcentaje de infectados por VIH fue significativamente mayor que el observado entre los casos de tuberculosis respiratoria ( $\chi^2 = 46,13$ ,  $p = 0,0000$ ).

## Grupos especiales

### VIH positivos

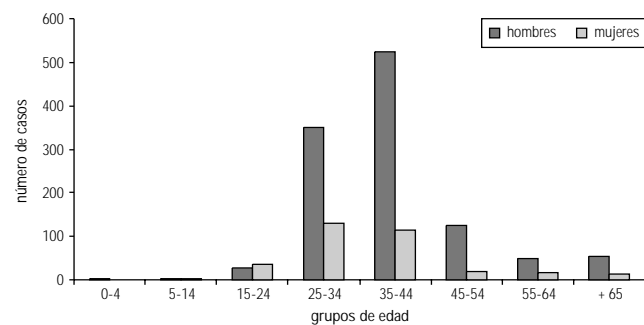
En el año 2001 y 2002 se declararon un total de 1.525 casos de tuberculosis VIH positivos, correspondiendo el 97% (1.474) a tuberculosis respiratoria y el 3% (51) a meningitis tuberculosa. Del total de estos casos, 1.179 (77%) fueron hombres, siendo la razón de masculinidad de 3,4.

La distribución de los casos de tuberculosis respiratoria VIH positivos por edad y sexo muestra que, tanto en hombres como en mujeres, el mayor número de casos se encontraba en los grupos de edad de 25 a 34 y de 35 a 44 años (figura 4). Los casos VIH positivos varones tienen una media de edad mayor que las mujeres seropositivas (En 2001:  $38 \pm 11$  años en hombres y  $36 \pm 9$  años en mujeres y en 2002:  $40 \pm 12$  años y  $36 \pm 13$  respectivamente).

Respecto al estatus de caso, la proporción de casos recurrentes (12%) fue significativamente mayor en este colectivo que para el total de casos (4,5%) ( $\chi^2 = 158$ ,  $p = 0,0000$ ). El análisis del resto de las variables no muestra diferencias destacables respecto al total de casos.

Figura 4

### Número de casos de tuberculosis respiratoria en VIH positivos por grupos de edad y sexo. España, 2001-2002



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

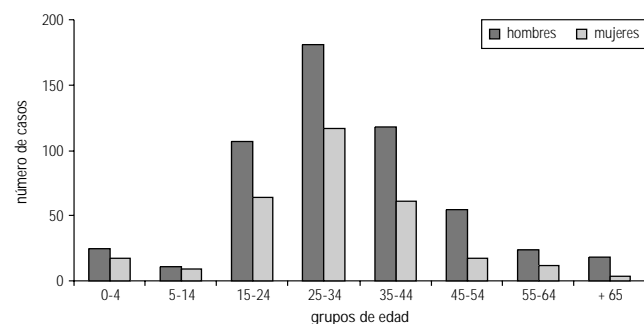
### Casos de origen no español

Hay que señalar que la información disponible no permite saber el país de procedencia, sino solamente si el caso ha nacido en España o fuera de ella, lo que hay que tener en cuenta en la interpretación de los resultados. También hay que señalar que esta información corresponde al 50% de los casos aproximadamente, pues en el resto no se indica el origen.

En los años 2001 y 2002 se declararon 856 casos de tuberculosis (841 de tuberculosis respiratoria y 15 de meningitis tuberculosa) nacidos fuera de España. Estos casos tienen como características más destacadas las de ser predominantemente personas jóvenes (media de edad  $33 \pm 14$  años en hombres y  $30 \pm 13$  años en mujeres) y del género masculino (64% varones, razón de masculinidad de 1,8). La distribución de los casos de tuberculosis respiratoria por grupos de edad se muestra en la figura 5. En el estudio de las demás variables de la declaración no se encontraron diferencias dignas de mención respecto al total de casos.

Figura 5

### Casos de tuberculosis respiratoria en personas de origen no español. Distribución por grupos de edad y sexo. España, 2001-2002



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología

## Discusión

Respecto a la cumplimentación de las variables de la declaración, y comparando los dos años estudiados, se observa en general que ha mejorado la calidad de la información, puesto que en la mayoría de las variables ha disminuido el número de casos en el apartado de "no consta".

La edad y el sexo se conocen en casi el 100% de los casos en ambos años. En los casos de tuberculosis respiratoria se observa un predominio del sexo masculino y elevadas tasas de incidencia en los mayores de 65 años y en los grupos de edad media. Estas características coinciden con las señaladas en el PMIT<sup>3</sup> (Proyecto Multicéntrico de Investigación sobre tuberculosis), estudio específico promovido desde el Instituto de Salud Carlos III y que nos sirve de referencia para conocer la situación de la tuberculosis en España, puesto que en él participaron trece CC.AA (67% del total de la población española), siendo el estudio con mayor cobertura nacional realizado hasta la fecha. Sus resultados pusieron de manifiesto que la tuberculosis en España es en gran parte todavía una enfermedad de jóvenes.

En el caso de la meningitis tuberculosa, la distribución de las tasas es similar a la de la tuberculosis respiratoria, pero el grupo de menores de cinco años adquiere una mayor importancia, lo que está recogido en la literatura<sup>4</sup>.

La información referente al estatus de caso (nuevo o recurrente) ha mejorado ligeramente, aunque hay un porcentaje importante de casos en que no se conoce el estatus previo (36% en 2001 y 27% en 2002); esta clasificación de los casos es importante para valorar la eficacia de los programas de control y debería mejorarse. En el apartado de resultados de laboratorio es donde se han producido las mejoras más notorias; especialmente en los casos de tuberculosis respiratoria, donde el porcentaje de casos con resultados disponibles aumentó del 63% en 2001 al 77% en 2002. La calidad de la información microbiológica en los casos de meningitis tuberculosa es, por el contrario, deficiente, pues sólo se dispone de resultados de laboratorio de un 39% de los casos. Es difícil explicar el motivo, pudiendo ser debido a deficiencias en la recogida de los resultados, a la mayor dificultad en el diagnóstico de laboratorio, o a la existencia de diagnósticos alternativos<sup>5</sup>.

En la información sobre el origen de los casos también se han observado ligeras mejoras. El porcentaje de casos con información ha pasado de 36% en 2001 a 47% en 2002. El número de casos nacidos fuera de España permanece casi constante. Estos casos de origen extranjero tienen como característica más destacada la de ser predominantemente jóvenes y varones, lo que coincide con lo observado en CC.AA que presentan un número elevado de inmigrantes, como Madrid y Cataluña<sup>6,7</sup>. No obstante, a la hora de interpretar los resultados, hay que tener en cuenta que estos datos no se pueden considerar representativos al nivel nacional, mientras no se disponga de información de la totalidad de los casos declarados. Consideramos que la información acerca del país de nacimiento es de gran interés para un buen conocimiento de la epidemiología de la tuberculosis, puesto que, aunque hasta ahora el impacto de la inmigración sobre el total de casos no parece destacable<sup>3</sup>, existen grandes diferencias entre CC.AA, y en algunas de ellas el aumento de casos en inmigrantes ha atenuado el declive medio anual de la enfermedad, lo que hay que tener en cuenta de cara a la vigilancia futura<sup>6,8</sup>.

Respecto al porcentaje de casos VIH positivos, la calidad de la información también ha mejorado, pasando de un 45% de casos con información en 2001 a un 50% en 2002. El porcentaje de seropositivos es significativamente mayor entre los casos de meningitis tuberculosa, lo que podría estar ligado a la mayor presencia de formas extrapulmonares en los VIH positivos<sup>4,5</sup>. El análisis de estos casos muestra un predominio de los varones y

de las edades jóvenes. Estos rasgos en cuanto a edad y sexo no muestran diferencias destacadas respecto a lo señalado en el PMIT<sup>3</sup>, ni respecto a los datos del Registro Nacional de sida<sup>9</sup>. No obstante, aún hay un 50% de casos en la declaración individualizada de tuberculosis en los que se desconoce su estatus frente a la infección por VIH, por lo que se debe mejorar la recogida de la información. Estas deficiencias ya fueron puestas de manifiesto en los resultados del PMIT<sup>3</sup>, en el que un 61% de los casos del estudio no disponían de información acerca de esta variable. En ese estudio también se observó que un 13% de los casos de tuberculosis VIH positivos habían tenido diagnóstico o tratamiento previo, proporción muy similar a la obtenida del análisis de nuestros datos (12%).

## Conclusiones

Tras lo expuesto podemos concluir que la información que aporta la declaración individualizada de tuberculosis ha mejorado en 2002 respecto al año previo, especialmente en los casos de enfermedad respiratoria. Aunque el número de casos en ambos años es muy similar, al compararlos se observa que ha mejorado la cumplimentación de las variables, disminuyendo en todas ellas el porcentaje de casos desconocidos. Esto es especialmente destacable en los resultados de laboratorio, pues se ha pasado de disponer de información del 63% de los casos en 2001 al 77% en 2002, mejorando tanto la detección de casos bacilíferos como la de casos con cultivo positivo. Por el contrario, en los casos de meningitis tuberculosa ha aumentado la declaración pero es necesario mejorar la calidad de los datos.

La información que aporta la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica es muy útil para caracterizar los casos de tuberculosis respiratoria y de meningitis tuberculosa en España, especialmente en cuanto a las variables básicas como edad y sexo. La ocurrencia de la enfermedad es mayor en los hombres y las edades jóvenes todavía están muy afectadas, siendo en este sentido un factor a destacar la infección por VIH. El porcentaje de casos de origen extranjero no es elevado, aunque hay que considerar la poca representatividad de la información. Es necesario insistir en la importancia de mejorar la recogida de los datos relativos al estatus de caso, país de origen, e infección por VIH, que son los que presentan mayores deficiencias de información (desconocida en un 30-50% de los casos). Todo ello, además de facilitar la comparación internacional de los datos, permitirá ofrecer una información epidemiológica más precisa y representativa acerca de la tuberculosis en España.

## Bibliografía

1. Boletín Oficial del Estado. Real Decreto 2210/1995 por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. BOE núm 21, 24/1/1996.
2. Centro Nacional de Epidemiología. Protocolos de las enfermedades de declaración obligatoria. 2ª edición. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2001.
3. La tuberculosis en España: resultados del Proyecto Multicéntrico de Investigación sobre Tuberculosis (PMIT). Grupo de trabajo del PMIT. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 1999. ISBN: 84-930379-3-1. Dep.Leg.: M-32312-1999.
4. Haas DW. *Mycobacterium tuberculosis*. En: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editores. *Enfermedades Infecciosas. Principios y Práctica*. 5<sup>th</sup> Ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2002. p. 3120-59.
5. Meningitis tuberculosa. ¿Una enfermedad en regresión en nuestro medio?. *An Esp Pediatr* 2000; 52 (3): 232-237.
6. Registro Regional de casos de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid, informe del año 2001. *Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid* 2003; 9(9):3-39.
7. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya. Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosis. Situació epidemiològica i tendència de la endemia tuberculosa en Catalunya. Memòria del Any 2001.
8. Grupo de trabajo de los Talleres de 2001 y 2002 de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona. Prevención y control de las tuberculosis importadas. *Med Clin (Barc)* 2003; 121 (14): 549-62.
9. Vigilancia epidemiológica del Sida en España. Situación a 31 de diciembre de 2002. *Bol Epidemiol Semanal* 2002; 10(25):269-72.

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 13 DE DICIEMBRE DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 50		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2003	2002	2003	2002	Sem. 50	Acum. casos	Sem. 50	Acum. casos	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	0	0	6	6					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	5	8	118	299	3	91	1,67	1,30	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	2	135	176	4	203	0,25	0,67	
Triquinosis	124	1	0	51	25					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	19	14	938	1.053	21	1.058	0,90	0,89	
Gripe	487	63.625	28.120	1.350.707	1.539.226	28.120	1.927.426	2,26	0,70	
Legionelosis	482.8	28	34	1.134	1.421					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	0	78	94					
Tuberculosis respiratoria	011	94	115	6.049	6.919	145	7.614	0,65	0,79	
Varicela	052	1.862	2.955	172.658	191.669	2.804	191.669	0,66	0,90	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	15	1.010	800	22	1.025	0,68	0,99	
Sifilis	091	12	19	848	711	14	680	0,86	1,25	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	34	28	1.573	4.449	56	4.449	0,61	0,35	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	4	2	114	134	2	339	2,00	0,34	
Sarampión	055	0	0	230	88	1	151	0,00	1,52	
Tétanos	037	1	0	24	21					
Tos Ferina	033	3	3	492	339	2	370	1,50	1,33	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	13	14	673	599					
Hepatitis B	070.2,070.3	10	11	711	789					
Otras hepatitis víricas	070	15	29	1.007	1.165					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	7	17	581	876	17	1.118	0,41	0,52	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	1	14	420	412					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Leprosia	030	0	0	3	17					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sifilis congénita	090	0	0	7	13					
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0					

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:

Disentería (1,67). Gripe (2,26). Rubéola (2,00). Tos Ferina (1,50).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,25). Tuberculosis respiratoria (0,65). Varicela (0,66). Infección gonocócica (0,68). Parotiditis (0,61). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,41).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 1 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 50 DE 2003																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	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	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	7	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	3	0	0	3	1	0	0
Gripe	961	2.146	1.634	1.371	5.572	249	4.393	4.234	4.571	11.114	2.192	9.380	10.380	2.673	661	1.495	271	171	157
Legionelosis	2	0	0	0	1	1	1	0	13	0	0	1	4	0	1	4	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	17	3	2	1	2	1	0	3	30	12	5	5	0	3	3	6	0	0	1
Varicela	46	77	81	45	60	35	128	81	153	224	56	129	489	116	13	99	22	8	0
Infección gonocócica	0	0	1	2	1	0	0	0	4	1	0	1	3	0	1	0	0	0	1
Sífilis	2	1	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	4	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	3	2	4	0	4	0	0	1	0	2	0	1	14	1	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
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pesle	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
Leprosia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 20 DE DICIEMBRE DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 51		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2003	2002	2003	2002	Sem. 51	Acum. casos	Sem. 51	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	6	6				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	1	118	300	1	92	0,00	1,28
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	3	136	179	2	205	0,50	0,66
Triquinosis	124	0	0	51	25				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	27	28	965	1.081	22	1.081	1,23	0,89
Gripe	487	53.503	29.588	1.404.210	1.568.814	31.952	1.948.670	1,67	0,72
Legionelosis	482.8	14	26	1.148	1.447				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	0	78	94				
Tuberculosis respiratoria	011	77	134	6.126	7.053	134	7.717	0,57	0,79
Varicela	052	1.922	2.547	174.580	194.216	1.983	194.216	0,97	0,90
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	20	1.026	820	17	1.034	0,94	0,99
Sifilis	091	17	13	865	724	10	689	1,70	1,26
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	26	50	1.599	4.499	50	4.499	0,52	0,36
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	1	3	115	137	3	344	0,33	0,33
Sarampión	055	0	0	230	88	1	152	0,00	1,51
Tétanos	037	0	0	24	21				
Tos Ferina	033	8	5	500	344	5	377	1,60	1,33
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	11	14	684	613				
Hepatitis B	070.2,070.3	13	18	724	807				
Otras hepatitis víricas	070	13	13	1.020	1.178				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	9	11	590	887	16	1.134	0,56	0,52
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	12	23	432	435				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	0	1	3	18				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	1	7	14				
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:  
Gripe (1,67). Sifilis (1,70). Tos Ferina (1,60).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Tuberculosis respiratoria (0,57). Parotiditis (0,52). Rubéola (0,33). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,56).
- \* 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 51 DE 2003																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	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	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
Enferm. Meningocócica	4	1	1	0	1	1	2	0	7	0	1	3	3	1	0	1	1	0	0
Gripe	726	1.796	1.333	1.183	7.066	208	2.936	3.337	5.543	8.641	946	7.965	8.015	1.717	539	1.037	183	167	165
Legionelosis	3	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	1	1	0	2	0	1	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	19	6	4	0	2	1	0	5	14	13	0	5	0	4	1	1	0	2	0
Varicela	72	107	118	30	105	17	86	71	207	277	41	144	443	110	15	58	17	4	0
Infección gonocócica	2	1	0	0	0	3	1	2	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	1
Sífilis	2	2	0	1	0	0	1	0	4	2	1	1	2	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	4	5	2	0	3	1	1	0	0	2	0	2	3	1	2	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	1	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	4	1	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	1	1	0	0	0	0	4	0	0	0	3	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	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	0	0	0	0	0	0
Pesle	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 DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 50 QUE TERMINÓ EL 13 DE DICIEMBRE DE 2003**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	69	76	3641	3549
-A.anitratus	0	0	2	4
-A.baumannii	0	1	54	30
-A.hydrophila	0	0	2	4
-B.fragilis	0	3	23	29
-C.perfringens	1	0	16	13
-E.cloacae	2	2	84	54
-E.coli	14	9	866	825
-E.faecalis	2	1	117	112
-E.faecium	0	1	29	33
-H.influenzae	0	1	27	35
-H.influenzae b	0	0	3	2
-K.pneumoniae	1	1	102	77
-L.monocytogenes	1	1	34	26
-Listeria sp.	0	0	1	1
-N.asteroides	0	0	1	0
-Paeruginosa	6	2	135	144
-P.mirabilis	2	0	45	31
-S.agalactiae	0	3	82	68
-S.aureus	11	6	543	477
-S.epidermidis	6	9	299	287
-S.hominis	3	0	89	65
-S.marcescens	1	0	40	27
-S.pneumoniae	4	9	298	356
-S.pyogenes	1	0	23	24
-Staphylococcus coag- .Multiple	3	4	117	246
.Otras	2	5	120	134
Brucelosis	1	0	46	45
-B.abortus	0	0	0	1
-B.melitensis	0	0	22	18
-Brucella sp.	1	0	24	26
E.T.S.: Gonococia	5	2	100	87
-N.gonorrhoeae	5	2	99	86
.Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	1	2	213	213
-T.pallidum	1	2	213	213
E.T.S.: otras	4	0	109	94
-C.trachomatis	4	0	109	94
Enfermedad de Lyme	0	0	0	5
-B.burgdorferi	0	0	0	5
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	17	14
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	2
-S.typhi	0	0	16	11
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre Q	0	0	119	135
-C.burnetii	0	0	118	135
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	2	0	46	76
-R.conorii	2	0	46	76
G.E.A.: Salmonelosis	100	161	8201	7898
-S.enteritidis	46	74	4523	4100
-S.typhimurium	16	20	684	586
-S.virchow	0	0	8	5
-Salmonella gr.B	6	5	355	416
-Salmonella gr.C	4	1	80	49
-Salmonella gr.C1	0	1	93	96
-Salmonella gr.C2	2	1	68	68
-Salmonella gr.D	4	10	404	624
-Salmonella gr.D1	0	9	215	221
-Salmonella gr.E	0	0	12	7
-Salmonella sp.	18	32	1533	1483
.Multiple	2	4	132	176
.Otras	2	4	94	67
G.E.A.: Shigelosis	3	7	130	146
-S.boydii	0	1	6	6
-S.disenteriae	0	0	3	0
-S.flexneri	1	3	53	50
-S.sonnei	0	3	60	89
-Shigella sp.	0	0	5	1
.Multiple	2	0	3	0
G.E.A.: Vibrio	0	0	6	9
-V.alginolyticus	0	0	1	1
-V.cholerae NAG	0	0	1	2
-V.cholerae O1	0	0	0	1
-V.fluvialis	0	0	2	4
-V.parahaemoliticus	0	0	2	1
G.E.A.: otras bacterias	112	139	6628	6909
-A.caviae	5	5	274	338
-A.hydrophila	3	3	128	127
-A.sobria	1	0	36	49
-Aeromonas sp.	0	1	23	15
-C.coli	1	6	124	172
-C.difficile	1	3	87	123
-C.jejuni	71	97	4532	4633
-C.perfringens	0	0	0	1
-Campylobacter sp.	24	16	915	771
-E.coli	0	0	7	5
-E.coli EH	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	16	9
-Y.enterocolitica	1	5	267	351
-Y.enterocolitica ser.O3	5	2	126	152
.Multiple	0	1	73	120
.Otras	0	0	20	41
Infecciones respiratorias	54	50	1851	1392
-C.pneumoniae	0	1	55	91
-Chlamydia sp.	0	0	5	25
-H.influenzae	2	2	61	66
-H.influenzae b	0	0	6	5
-M.pneumoniae	2	4	313	178
-Mycoplasma sp.	0	0	0	7
-S.pneumoniae	50	43	1402	943
.Multiple	0	0	7	8
.Otras	0	0	2	69
Infección meningocócica	7	5	163	161
-N.meningitidis	0	2	8	32
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	5	3	108	94
-N.meningitidis gr.C	2	0	38	29
.Multiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	5	5
Legionelosis	4	10	287	415
-L.pneumophila	4	10	287	415
Leptospirosis	0	0	1	6
-L.canicola	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	2
-Leptospira sp.	0	0	1	2
Mening.no meningocócicas	3	2	95	97
-H.influenzae	0	0	8	2
-H.influenzae b	0	0	0	6
-L.monocytogenes	0	0	13	17
-Listeria sp.	0	0	1	0
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	5
-S.hominis	0	0	1	0
-S.marcescens	1	0	1	0
-S.pneumoniae	1	2	61	67
-S.pyogenes	0	0	1	0
-T.whippelii	0	0	1	0
.Otras	1	0	2	0
Micobacterias	22	24	1739	1844
-M.bovis	0	0	6	2
-M.tuberculosis	22	24	1733	1842
Micobacterias atípicas	3	5	213	255
-M.avium/intracellulare	2	1	46	59
-M.fortuitum	1	0	19	9
-M.gordonae	0	1	10	22
-M.kansasii	0	2	97	134
-M.lentiflavum	0	0	2	0
-M.marinum	0	0	6	4
-M.xenopi	0	0	13	12
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	1	20	14
Psitacosis	0	0	0	4
-C.psittaci	0	0	0	4
Tos ferina	0	0	42	45
-B.pertussis	0	0	42	44
.Otras	0	0	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	36	43	42

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 50 QUE TERMINÓ EL 13 DE DICIEMBRE DE 2003**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	11	13	502	416
Adenovirus 40/41	0	1	26	10
Agente Delta	0	0	5	0
Astrovirus	1	3	32	27
Coxsackie	0	0	1	1
Coxsackie A	0	0	3	0
Coxsackie B	0	0	1	13
Coxsackie B 5	1	0	6	0
Echovirus	0	1	32	133
Echovirus 11	0	0	2	0
Echovirus 6	0	2	13	12
Echovirus 9	0	0	2	0
Enterovirus	0	8	51	235
Epstein-Barr	29	24	1149	1082
Gripe A	72	1	1324	755
Gripe B	1	38	316	486
Hepatitis A	3	2	99	144
Hepatitis B	1	0	107	115
Hepatitis C	3	16	642	729
Herpes simple	1	2	71	38
Herpes simple tipo 1	1	3	130	128
Herpes simple tipo 2	0	1	56	37
Herpesvirus humano 6	0	0	1	2
Parainfluenza	0	0	12	9
Parainfluenza 1	0	1	60	15
Parainfluenza 2	0	2	10	10
Parainfluenza 3	1	1	52	53
Parotiditis	0	0	8	10
Parvovirus B 19	0	2	28	62
Picornavirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	190	230	1591	2310
Rotavirus	44	73	1819	1744
Rubéola	0	0	14	16
Sarampión	0	0	3	8
Varicela Zoster	1	0	64	69
Virus JC	0	0	1	0
—Otros	0	17	8	1063
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	27	41	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	0	1	3
Ascaris lumbricoides	1	1	96	63
Blastocystis hominis	10	4	304	402
Cisticercus sp.	0	0	0	3
Cryptosporidium sp.	1	2	91	119
Echinococcus granulosus	0	0	21	30
Echinococcus sp.	0	0	2	5
Entamoeba coli	1	1	53	19
Entamoeba histolytica	1	0	37	30
Entamoeba sp.	0	0	5	4
Enterobius vermicularis	5	11	243	255
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	11	15	694	713
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania donovani	0	0	0	2
Leishmania sp.	0	0	11	24
Plasmodium falciparum	0	3	97	112
Plasmodium malariae	0	0	3	2
Plasmodium ovale	0	0	3	7
Plasmodium sp.	1	0	2	2
Plasmodium vivax	1	0	13	23
Schistosoma haematobium	0	0	3	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	1	1	51	39
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	3	23	34
Toxoplasma gondii	2	2	91	73
Trichomonas vaginalis	3	8	183	190
Trichuris trichiura	1	2	105	84
—Otros	1	3	203	144
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	16	37	34

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	11	18	803	838
-Aspergillus niger	0	0	3	5
-Aspergillus sp.	0	1	11	5
-Candida albicans	2	0	112	113
-Candida glabrata	0	0	3	5
-Candida guilliermondii	0	0	5	9
-Candida parapsilosis	0	1	64	97
-Candida pelliculosa	0	1	0	2
-Candida sp.	0	0	8	12
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	1	0	10	6
-Malassezia furfur	1	0	33	24
-Microsporum canis	3	5	85	85
-Microsporum gypseum	0	0	11	4
-Rhodotorula rubra	0	0	9	6
-Trichophyton mentagrophytes	1	3	111	127
-Trichophyton rubrum	1	7	214	223
-Trichosporon sp.	0	0	1	1
.Multiple	0	0	17	20
.Otras	2	0	104	93
Mucosas	2	6	167	296
-Aspergillus fumigatus	0	0	10	8
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	1	1	24	27
-Aspergillus sp.	0	0	11	12
-Candida albicans	1	1	12	32
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	0	1	42	77
-Candida sp.	0	1	4	10
.Multiple	0	0	6	13
.Otras	0	2	57	112
Sistémicas	5	9	205	209
-Aspergillus fumigatus	0	0	7	10
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	1	0
-Candida albicans	3	1	98	79
-Candida glabrata	0	1	11	12
-Candida guilliermondii	0	0	4	0
-Candida parapsilosis	0	0	20	33
-Candida sp.	0	0	6	5
-Cryptococcus neoformans	1	0	11	6
-Pneumocystis carinii	0	3	23	38
.Multiple	1	0	4	0
.Otras	0	4	20	25
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	9	20	18

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 51 QUE TERMINÓ EL 20 DE DICIEMBRE DE 2003**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 51		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 51	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	74	78	3715	3627
-A.anitratus	0	0	2	4
-A.baumannii	1	1	55	31
-A.hydrophila	0	0	2	4
-B.fragilis	2	1	25	30
-C.perfringens	1	0	17	13
-E.cloacae	2	3	86	57
-E.coli	15	20	881	845
-E.faecalis	2	1	119	113
-E.faecium	0	0	29	33
-H.influenzae	0	1	27	36
-H.influenzae b	0	0	3	2
-K.pneumoniae	2	1	104	78
-L.monocytogenes	1	1	35	27
-Listeria sp.	0	0	1	1
-N.asteroides	0	0	1	0
-Paeruginosa	4	4	139	148
-P.mirabilis	2	1	47	32
-S.agalactiae	1	3	83	71
-S.aureus	8	4	551	481
-S.epidermidis	12	4	311	291
-S.hominis	1	3	90	68
-S.marcescens	0	1	40	28
-S.pneumoniae	4	13	302	369
-S.pyogenes	0	1	23	25
-Staphylococcus coag- .Multiple	2	2	119	248
.Otras	7	5	127	139
Brucelosis	0	1	48	46
-B.abortus	0	0	0	1
-B.melitensis	0	0	22	18
-Brucella sp.	0	1	26	27
E.T.S.: Gonococia	0	1	103	88
-N.gonorrhoeae	0	1	102	87
.Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	0	5	221	218
-T.pallidum	0	5	221	218
E.T.S.: otras	3	1	112	95
-C.trachomatis	3	1	112	95
Enfermedad de Lyme	0	0	0	5
-B.burgdorferi	0	0	0	5
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	17	14
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	2
-S.typhi	0	0	16	11
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre Q	0	4	119	139
-C.burnetii	0	4	118	139
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	0	1	46	77
-R.conorii	0	1	46	77
G.E.A.: Salmonelosis	77	126	8305	8024
-S.enteritidis	48	49	4587	4149
-S.typhimurium	5	19	698	605
-S.virchow	0	0	8	5
-Salmonella gr.B	2	6	357	422
-Salmonella gr.C	0	0	80	49
-Salmonella gr.C1	1	3	94	99
-Salmonella gr.C2	1	7	69	75
-Salmonella gr.D	2	3	406	627
-Salmonella gr.D1	2	1	217	222
-Salmonella gr.E	0	0	12	7
-Salmonella sp.	16	33	1551	1516
.Multiple	0	2	132	178
.Otras	0	3	94	70
G.E.A.: Shigelosis	2	2	132	148
-S.boydii	0	0	6	6
-S.disenteriae	0	0	3	0
-S.flexneri	1	1	54	51
-S.sonnei	1	1	61	90
-Shigella sp.	0	0	5	1
.Multiple	0	0	3	0
G.E.A.: Vibrio	0	1	6	10
-V.alginolyticus	0	0	1	1
-V.cholerae NAG	0	0	1	2
-V.cholerae O1	0	0	0	1
-V.fluvialis	0	1	2	5
-V.parahaemoliticus	0	0	2	1
G.E.A.: otras bacterias	85	118	6748	7027
-A.caviae	2	4	276	342
-A.hydrophila	2	0	130	127
-A.sobria	0	1	36	50
-Aeromonas sp.	1	0	24	15
-C.coli	1	3	125	175
-C.difficile	2	0	89	123
-C.jejuni	61	80	4611	4713
-C.perfringens	0	0	0	1
-Campylobacter sp.	11	21	940	792
-E.coli	0	0	7	5
-E.coli EH	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	16	9
-Y.enterocolitica	4	7	274	358
-Y.enterocolitica ser.O3	1	1	127	153
.Multiple	0	1	73	121
.Otras	0	0	20	41
Infecciones respiratorias	42	35	2012	1427
-C.pneumoniae	2	1	57	92
-Chlamydia sp.	0	0	5	25
-H.influenzae	6	4	67	70
-H.influenzae b	0	0	6	5
-M.pneumoniae	1	6	314	184
-Mycoplasma sp.	0	0	0	7
-S.pneumoniae	33	23	1554	966
.Multiple	0	0	7	8
.Otras	0	1	2	70
Infección meningocócica	1	7	165	168
-N.meningitidis	0	2	8	34
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	1	4	110	98
-N.meningitidis gr.C	0	1	38	30
.Multiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	5	5
Legionelosis	1	4	298	419
-L.pneumophila	1	4	298	419
Leptospirosis	0	0	1	6
-L.canicola	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	2
-Leptospira sp.	0	0	1	2
Mening.no meningocócicas	3	2	98	99
-H.influenzae	0	0	8	2
-H.influenzae b	0	0	0	6
-L.monocytogenes	0	1	13	18
-Listeria sp.	0	0	1	0
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	1	0	6	5
-S.hominis	0	0	1	0
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	2	1	63	68
-S.pyogenes	0	0	1	0
-T.whippellii	0	0	1	0
.Otras	0	0	2	0
Micobacterias	19	38	1771	1882
-M.bovis	0	0	6	2
-M.tuberculosis	19	38	1765	1880
Micobacterias atípicas	4	4	218	259
-M.avium/intracellulare	1	2	47	61
-M.fortuitum	1	0	20	9
-M.gordonae	0	0	10	22
-M.kansasii	2	1	99	135
-M.lentiflavum	0	0	2	0
-M.marinum	0	1	6	5
-M.xenopi	0	0	13	12
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	21	14
Psitacosis	0	0	0	4
-C.psittaci	0	0	0	4
Tos ferina	0	0	42	45
-B.pertussis	0	0	42	44
.Otras	0	0	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	31	43	42

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 51 QUE TERMINÓ EL 20 DE DICIEMBRE DE 2003**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 51		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 51	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	4	12	506	428
Adenovirus 40/41	0	0	26	10
Agente Delta	0	1	5	1
Astrovirus	1	4	33	31
Coxsackie	0	0	1	1
Coxsackie A	0	0	3	0
Coxsackie B	0	0	1	13
Coxsackie B 5	0	0	6	0
Echovirus	0	4	32	137
Echovirus 11	0	0	2	0
Echovirus 6	0	0	13	12
Echovirus 9	0	0	2	0
Enterovirus	0	4	51	239
Epstein-Barr	24	22	1173	1104
Gripe A	65	1	1389	756
Gripe B	0	38	316	524
Hepatitis A	5	2	105	146
Hepatitis B	2	3	110	118
Hepatitis C	8	10	650	739
Herpes simple	0	1	71	39
Herpes simple tipo 1	4	1	134	129
Herpes simple tipo 2	3	1	59	38
Herpesvirus humano 6	0	0	1	2
Parainfluenza	0	0	12	9
Parainfluenza 1	2	0	62	15
Parainfluenza 2	0	0	10	10
Parainfluenza 3	1	2	53	55
Parotiditis	0	0	8	10
Parvovirus B 19	0	1	28	63
Picornavirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	199	204	1790	2514
Rotavirus	69	103	1897	1847
Rubéola	0	0	14	16
Sarampión	0	0	3	8
Varicela Zoster	1	1	65	70
Virus JC	0	0	1	0
—Otros	0	19	8	1082
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	24	26	41	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 51		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 51	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	0	1	3
Ascaris lumbricoides	0	0	96	63
Blastocystis hominis	6	1	310	403
Cisticercus sp.	0	0	0	3
Cryptosporidium sp.	1	2	92	121
Echinococcus granulosus	1	0	22	30
Echinococcus sp.	0	0	2	5
Entamoeba coli	0	1	53	20
Entamoeba histolytica	2	3	39	33
Entamoeba sp.	1	0	6	4
Enterobius vermicularis	4	2	247	257
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	14	8	708	721
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania donovani	0	0	0	2
Leishmania sp.	1	0	12	24
Plasmodium falciparum	2	5	99	117
Plasmodium malariae	0	0	3	2
Plasmodium ovale	0	0	3	7
Plasmodium sp.	0	0	2	2
Plasmodium vivax	0	0	13	23
Schistosoma haematobium	0	0	3	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	2	0	53	39
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	2	23	36
Toxoplasma gondii	3	3	94	76
Trichomonas vaginalis	3	4	186	194
Trichuris trichiura	3	1	108	85
—Otros	6	2	209	146
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	16	38	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 51		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 51	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	18	16	821	854
-Aspergillus niger	0	0	3	5
-Aspergillus sp.	1	0	12	5
-Candida albicans	4	5	116	118
-Candida glabrata	0	0	3	5
-Candida guilliermondii	0	0	5	9
-Candida parapsilosis	2	1	66	98
-Candida pelliculosa	0	0	0	2
-Candida sp.	0	0	8	12
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	10	6
-Malassezia furfur	1	1	34	25
-Microsporum canis	0	4	85	89
-Microsporum gypseum	0	0	11	4
-Rhodotorula rubra	1	0	10	6
-Trichophyton mentagrophytes	2	2	113	129
-Trichophyton rubrum	5	1	219	224
-Trichosporon sp.	1	0	2	1
.Multiple	0	1	17	21
.Otras	1	1	105	94
Mucosas	2	5	169	301
-Aspergillus fumigatus	0	0	10	8
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	2	24	29
-Aspergillus sp.	0	0	11	12
-Candida albicans	1	0	13	32
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	0	1	42	78
-Candida sp.	0	1	4	11
.Multiple	0	0	6	13
.Otras	1	1	58	113
Sistémicas	3	4	208	213
-Aspergillus fumigatus	0	2	7	12
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	1	0
-Candida albicans	0	1	98	80
-Candida glabrata	0	0	11	12
-Candida guilliermondii	0	0	4	0
-Candida parapsilosis	2	0	22	33
-Candida sp.	0	0	6	5
-Cryptococcus neoformans	1	0	12	6
-Pneumocystis carinii	0	0	23	38
.Multiple	0	0	4	0
.Otras	0	1	20	26
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	7	20	19

**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: Rumagraf, S.A.

O.T. 36554