

Sumario

Incidencia y mortalidad por cáncer de vejiga en España	1	Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	9
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria	5		

Incidencia y mortalidad por cáncer de vejiga en España

M. Alcalde Martín, G. López-Abente Ortega, M. Pollán Santamaría, N. Aragonés Sanz, B. Pérez Gómez, A. Estirado Gómez, M. Cardaba Arranz, B. Suárez Rodríguez, V. Hernández Barrera. Área de Epidemiología Ambiental y Cáncer. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

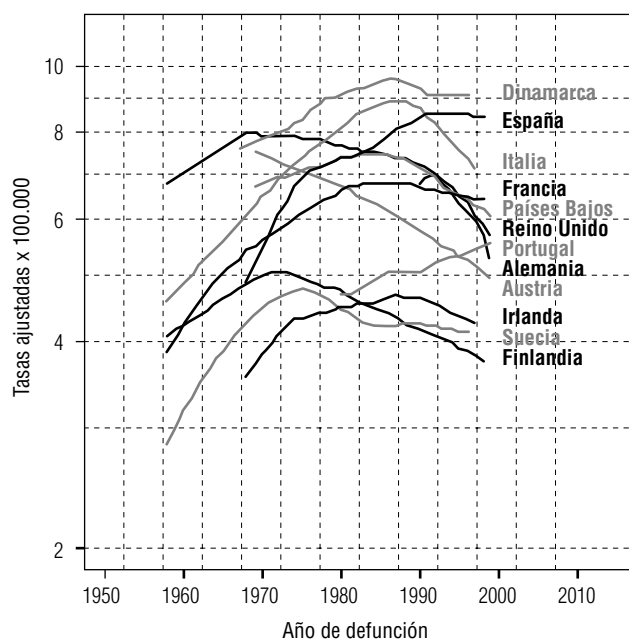
El cáncer de vejiga en España ha representado el 5,70% de las defunciones por cáncer en hombres y el 2,07% en mujeres durante 1999. Supone la 5ª causa de muerte por cáncer en hombres y la 17ª en mujeres en España¹, siendo la razón de sexos de 4:1. El tipo histológico más frecuente es el de células transicionales (93%), seguido del de células escamosas (2%) y de los adenocarcinomas (1%). Al igual que en otros muchos tumores la incidencia aumenta exponencialmente con la edad. La tendencia temporal de la incidencia y de la mortalidad por cáncer de vejiga en España nos ha situado entre los países europeos con tasas más altas² y es lo que ha dado lugar a esta revisión. En la figura 1 mostramos la evolución de la mortalidad en varios países europeos en hombres para dar a conocer la entidad del problema.

Este tipo de cáncer puede originarse por el contacto del epitelio de la vejiga con sustancias cancerígenas, que son excretadas a través de la orina. Estas sustancias se pueden ingerir o inhalar directamente, o bien proceder del metabolismo de otros productos en el organismo. Los dos factores de riesgo más importantes para este cáncer son el tabaco y la exposición ocupacional a aminas aromáticas. La inflamación crónica, bien por infecciones o relacionada con la presencia de cálculos, puede actuar como promotora. Ser fumador incrementa el riesgo de padecer un cáncer de vejiga de 2 a 4 veces respecto a los no fumadores. El riesgo aumenta con el número de cigarrillos, con el tiempo de consumo, con el tipo de tabaco (tabaco negro; cigarrillos con dosis altas de alquitrán) y también supone mayor riesgo fumar sin filtro e inhalar profundamente³. Un fumador que abandone el hábito disminuye su riesgo aproximadamente un 50% a los 10 años. Entre las ocupaciones asociadas a un mayor riesgo de cáncer de vejiga se encuentran las relacionadas con la fabricación de aminas aromáticas, de gomas, tintes, pinturas, aluminio o cuero, y los conductores de vehículos⁴. El uso prolongado de tintes para el cabello continúa siendo estudiado como posible factor de riesgo⁴. También se ha comunicado un incremento del riesgo ligado

al consumo de agua potabilizada con cloro, debido a los metabolitos que resultan de dicho proceso, así como al consumo de agua contaminada con arsénico⁴. El cáncer de células escamosas aumenta su incidencia en las zonas donde la prevalencia de parasitación por *Schistosoma haematobium* es muy importante. Sin embargo, el papel general que desempeñan las infecciones y las retenciones urinarias sigue sin aclararse.

Figura 1

Evolución de la mortalidad en hombres por cáncer de vejiga. Tasas ajustadas por la población estándar mundial por 100.000 personas-año (Tendencia suavizada)



Fuente: OMS-IARC. Elaboración propia

En relación con la dieta parece existir una disminución del riesgo ligado a un alto consumo de vegetales y frutas y un aumento de riesgo asociado al consumo elevado de grasa². Aunque diversos estudios han encontrado una asociación entre café y cáncer de vejiga, no está claro su papel como factor de riesgo, aunque de serlo la asociación sería débil⁴. El alcohol no se ha asociado a una mayor frecuencia de cáncer de vejiga, ni tampoco la sacarina u otros edulcorantes artificiales, a pesar de resultar cancerígenos en experimentos con animales⁴. El uso continuado de ciertos medicamentos como paracetamol, fenacetina, ciclofosfamida y fenobarbital suponen un incremento del riesgo². Los familiares de primer grado de los casos de cáncer de vejiga tienen un mayor riesgo que la población general, sobre todo cuanto más precoz sea el patrón de presentación en el caso índice. Dentro de las enzimas que intervienen en el metabolismo de las aminas aromáticas, la N-acetiltransferasa lo transforma en productos no tóxicos para el organismo, lo que hace que los acetiladores lentos tengan un mayor riesgo, sobre todo si son fumadores. Otros estudios han mostrado un papel modulador ligado a las variantes polimórficas de la Glutathion S- Transferasas M1^{2,4}.

Se considera que beber abundantes líquidos puede ser un factor que dificulte la aparición del cáncer; ya que, por un lado aumenta el volumen de orina y diluye los productos cancerígenos y por otro incrementa la frecuencia de la micción, por lo que disminuye el tiempo de contacto de estas sustancias con el epitelio de la vejiga⁴.

La supervivencia por este tumor en España a los 5 años del diagnóstico es de 69,2% en hombres y de 70,5% en mujeres, por encima de la del conjunto de Europa: 65,2% en hombres y 59,7% en mujeres⁵.

Incidenia

En la tabla 1 se muestra la incidencia de cáncer de vejiga en la Unión Europea estimada por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC) para 1997⁶. En la Unión Europea se diagnostican más de 75.000 casos nuevos al año, lo que supone una incidencia cruda de 31 casos por cada 100.000 hombres y 9 casos por cada 100.000 mujeres. En España tenemos más de 10.000 nuevos diagnósticos anuales, con 47 casos por 100.000 hombres y casi 8 casos por 100.000 mujeres. Teniendo en cuenta las tasas ajustadas, España presenta la mayor tasa de cáncer de vejiga en hombres de toda

Tabla 1

Incidenia estimada de cáncer de vejiga en los países de la Unión Europea en 1997. Número de casos, tasa cruda y tasa ajustada por la población estándar europea por 100,000 personas-año

País	HOMBRES			MUJERES		
	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada	Casos	Tasa cruda	Tasa ajustada
España	9061	47.11	42.74	1576	7.85	5.09
Italia	11298	40.46	33.17	2627	8.88	5.41
Austria	1273	32.50	31.69	495	11.91	7.84
Grecia	1930	37.28	30.33	425	7.99	5.37
Bélgica	1632	32.79	29.05	593	11.40	7.10
Unión Europea	56828	31.09	27.73	18185	9.50	5.97
Reino Unido	8862	30.57	26.96	3750	12.49	8.18
Portugal	1314	27.44	25.81	505	9.79	7.14
Suecia	1421	32.51	25.37	522	11.66	7.07
Francia	7755	27.17	24.74	2214	7.36	4.63
Luxemburgo	49	23.70	24.31	20	9.34	6.20
Finlandia	586	23.39	23.63	178	6.76	4.60
Holanda	1744	22.60	22.95	516	6.54	4.85
Irlanda	339	18.66	21.49	125	6.78	6.46
Alemania	9017	22.55	21.19	4460	10.60	6.14
Dinamarca	547	20.96	18.77	179	6.69	4.69

Fuente: EUCAN⁶

Europa, mientras que en mujeres se sitúa por debajo de la media de la Unión Europea.

La tabla 2 muestra la incidencia estimada en España para 1997 en los diferentes grupos de edad⁶. En la tabla 3 se detallan los datos recogidos en los registros españoles, publicados por la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer⁷. La cobertura de estos registros supone algo más de la quinta parte de la población de España. La mayor incidencia aparece en Mallorca en hombres y en Tarragona en mujeres.

Tabla 2

Incidenia estimada de cáncer de vejiga en España en 1997 por grupos de edad. Número de casos y tasas específicas por 100.000 personas-año

Edad	HOMBRES		MUJERES	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
0-4	0	0.00	0	0.00
5-9	0	0.00	0	0.00
10-14	0	0.00	0	0.00
15-19	3	0.20	0	0.00
20-24	13	0.77	3	0.19
25-29	20	1.21	2	0.12
30-34	43	2.69	8	0.51
35-39	85	5.79	7	0.48
40-44	162	12.55	19	1.47
45-49	327	27.24	45	3.71
50-54	556	49.95	39	3.40
55-59	732	78.49	88	8.90
60-64	1221	123.27	94	8.56
65-69	1440	155.15	145	13.41
70-74	1490	200.83	202	21.37
75 y más	2969	315.10	924	56.58

Fuente: EUCAN⁶

Tabla 3

Incidenia de cáncer de vejiga referida por los registros de cáncer Españoles. Tasa cruda y tasa ajustada por la población estándar mundial por 100.000 personas-año

	TASA CRUDA		TASA AJUSTADA	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Albacete 1991-1992	30.0	3.5	18.6	1.7
Asturias 1988-1991	46.2	8.3	27.1	3.6
Granada 1988-1992	33.4	5.5	23.5	2.9
Mallorca 1988-1992	55.5	8.6	36.4	3.9
Murcia 1988-1992	40.2	5.4	30.8	3.2
Navarra 1987-1991	43.1	6.9	27.8	3.4
País Vasco 1988-1991	37.6	5.5	27.1	2.9
Tarragona 1988-1992	49.1	8.8	30.6	4.2
Zaragoza 1986-1990	37.5	5.9	22.4	2.7

Fuente: Cancer incidence in five continents. IARC⁷

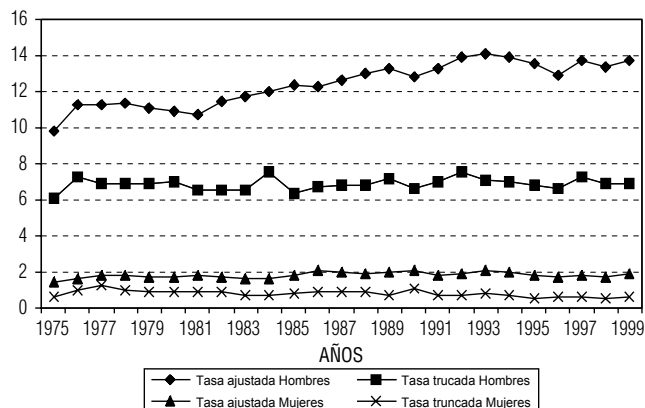
Mortalidad

En España durante 1999 se produjeron 3.221 muertes por cáncer de vejiga en hombres y 692 en mujeres, siendo la tasa de mortalidad ajustada por la población europea de 13,69 en hombres y de 1,87 en mujeres por 100.000 habitantes¹. La figura 2 muestra la evolución de las tasas de mortalidad por cáncer de vejiga en España ajustadas por la población estándar europea, así como la tasa truncada ajustada (35-64 años) desde el año 1975 a 1999.

La evaluación de la calidad de los datos recogidos en los certificados de defunción en España ha puesto de manifiesto la existencia de infradeclaración en la notificación de fallecimientos por cáncer de vejiga^{9,10,11}, debida en su mayor parte a una notificación errónea de cáncer de vejiga como cáncer de próstata (de hasta un 20% de los casos en algunas series^{8,9,10}). En estos estudios, la sensibilidad, o proporción de neoplasias detectadas en el certificado de defunción es menor del 80%^{8,9,10,11}, y el valor predictivo positivo, o proporción de casos detectados por el certificado de defunción que son realmente cáncer de vejiga, es aceptable^{8,9,10}.

Figura 2

Evolución de las tasas de mortalidad por cáncer de vejiga en España. Tasas ajustadas por la población estándar europea y truncadas ajustadas 35-64 años



En hombres, la mortalidad por cáncer de vejiga en España ha ido aumentando a un ritmo constante, de forma que se ha convertido en uno de los países de Europa con tasas más altas. Otro de los países que sigue esta tendencia, aunque con tasas más bajas es Portugal. Países como Finlandia, Irlanda, Austria, Alemania, Francia e Italia muestran, sin embargo, una tendencia descendente. En mujeres la tendencia varía, de forma que en España es descendente desde 1990, al igual que en Finlandia, Reino Unido, Alemania o Países Bajos. Dinamarca, Irlanda y Portugal siguen con una mortalidad en ascenso. Hay que tener en cuenta, no obstante, que el menor número de casos entre las mujeres, ocasiona una mayor variabilidad de los datos. En los países del Este de Europa son las generaciones nacidas entre 1920 y 40 las que tienen la mayor mortalidad por este tipo de cáncer, con un descenso posterior del riesgo. Sin embargo en España el riesgo sigue aumentando en las generaciones posteriores¹².

En la tabla 4 se exponen la mortalidad provincial por cáncer de vejiga durante los periodos 1983-87 y 1993-97.

Tabla 4

Mortalidad provincial por cáncer de vejiga en España en los periodos 1983-87 y 1993-97. Número de casos, tasa cruda, tasa ajustada por la población estándar europea por 100.000 personas-año y aumento relativo anual (en %)

PROVINCIA	HOMBRES							MUJERES						
	1983-87			1993-97			Aumento relativo anual	1983-87			1993-97			Aumento relativo anual
	Muertes	Tasa cruda	Tasa ajustada	Muertes	Tasa cruda	Tasa ajustada		Muertes	Tasa cruda	Tasa ajustada	Muertes	Tasa cruda	Tasa ajustada	
Álava	69	10,31	13,90	109	15,91	16,13	1,50	17	2,55	2,41	26	3,74	2,53	0,49
Albacete	90	10,54	10,35	96	11,07	9,00	-1,39	15	1,74	1,28	26	2,96	1,67	2,70
Alicante	313	10,49	12,12	524	16,20	15,38	2,41	71	2,30	1,91	107	3,19	2,13	1,10
Almería	125	11,69	14,24	195	16,75	17,67	2,18	31	2,84	2,49	37	3,11	2,29	-0,83
Ávila	40	8,75	6,24	75	17,50	10,26	5,10	10	2,23	1,25	19	4,48	1,61	2,56
Badajoz	197	12,19	12,25	253	15,55	13,88	1,26	34	2,05	1,44	53	3,18	1,94	3,03
Baleares	218	13,30	13,01	282	15,83	14,01	0,74	40	2,36	1,56	56	3,03	1,80	1,44
Barcelona	1.409	12,44	14,40	1.803	16,01	14,46	0,04	356	2,99	2,31	442	3,72	2,15	-0,72
Burgos	106	11,67	10,48	182	20,86	15,04	3,68	26	2,89	2,01	33	3,78	1,62	-2,13
Cáceres	108	10,33	9,19	118	11,51	8,86	-0,37	30	2,81	1,76	40	3,84	1,90	0,77
Cádiz	336	12,99	20,94	446	16,34	21,97	0,48	46	1,76	1,91	54	1,95	1,70	-1,16
Castellón	125	11,51	10,29	208	18,67	14,51	3,50	24	2,16	1,37	36	3,15	1,66	1,94
Ciudad Real	126	10,73	10,30	174	14,87	11,81	1,38	24	1,96	1,25	38	3,12	1,68	3,00
Córdoba	173	9,51	10,38	253	13,52	12,73	2,06	47	2,47	1,87	59	3,01	1,86	-0,05
La Coruña	310	11,66	12,00	457	17,22	14,04	1,58	72	2,53	1,69	88	3,08	1,67	-0,12
Cuenca	63	11,79	8,14	81	16,05	9,18	1,21	17	3,17	1,99	18	3,55	1,65	-1,86
Girona	120	10,05	9,69	182	14,09	11,16	1,42	22	1,80	1,30	43	3,28	1,78	3,19
Granada	191	9,97	11,47	265	13,37	12,72	1,04	49	2,48	2,02	61	2,95	2,01	-0,05
Guadalajara	48	12,93	9,32	52	13,44	8,57	-0,84	14	3,88	2,20	12	3,16	1,51	-3,69
Guipúzcoa	183	10,64	13,65	259	15,82	14,92	0,89	42	2,39	2,05	54	3,18	1,87	-0,91
Huelva	156	14,70	16,89	174	15,77	15,68	-0,74	39	3,57	2,70	32	2,82	1,91	-3,40
Huesca	66	12,28	8,79	92	17,71	9,87	1,17	19	3,62	2,13	26	5,06	1,92	-1,03
Jaén	163	10,21	10,54	218	13,68	12,09	1,38	34	2,08	1,58	48	2,94	1,89	1,81
León	135	10,27	8,74	181	14,28	9,68	1,03	34	2,52	1,71	49	3,71	1,72	0,06
Lérida	110	12,38	9,63	156	17,70	11,44	1,74	22	2,47	1,48	38	4,28	2,04	3,26
La Rioja	82	12,63	11,64	111	17,21	12,87	1,01	12	1,83	1,38	21	3,18	1,61	1,55
Lugo	109	11,07	7,02	187	20,42	10,58	4,19	29	2,84	1,41	44	4,59	1,64	1,52
Madrid	941	8,09	10,81	1.473	12,21	12,60	1,54	205	1,64	1,43	317	2,44	1,59	1,07
Málaga	284	10,70	14,26	447	15,29	16,94	1,74	81	2,96	2,68	80	2,63	1,99	-2,93
Murcia	234	9,49	11,66	394	14,86	15,69	3,01	55	2,16	1,85	71	2,60	1,98	0,68
Navarra	159	12,36	12,34	215	16,49	13,37	0,80	27	2,07	1,47	47	3,55	2,06	3,43
Orense	123	12,64	9,03	155	18,55	9,51	0,52	21	2,05	1,09	53	5,89	2,33	7,89
Asturias	311	11,42	10,95	434	16,76	12,53	1,36	90	3,11	2,01	112	4,01	1,96	-0,25
Palencia	47	9,94	8,67	73	16,18	10,97	2,38	13	2,71	1,76	15	3,27	1,39	-2,33
Las Palmas	135	7,34	11,93	180	9,00	12,04	0,09	30	1,64	1,97	41	2,05	1,94	-0,15
Pontevedra	245	11,34	13,70	342	15,76	15,05	0,94	49	2,11	1,58	77	3,28	1,92	1,97
Salamanca	105	11,69	8,97	155	17,91	11,71	2,70	25	2,68	1,38	26	2,86	1,45	0,50
S. C. Tenerife	180	10,60	14,17	223	12,07	13,44	-0,53	44	2,52	2,49	50	2,63	2,16	-1,41
Cantabria	204	15,87	16,53	251	19,51	15,71	-0,51	33	2,47	1,73	47	3,49	1,90	0,94
Segovia	49	13,09	10,34	64	17,52	11,81	1,34	14	3,74	1,93	17	4,65	2,07	0,70
Sevilla	485	12,74	17,59	583	14,28	16,75	-0,49	95	2,41	2,17	121	2,85	2,14	-0,14
Soria	37	14,99	9,28	41	17,74	9,38	0,11	7	2,82	1,27	10	4,29	1,71	3,02
Tarragona	162	12,38	11,59	185	13,19	10,43	-1,05	46	3,46	2,55	56	3,95	2,23	-1,33
Teruel	56	14,78	9,21	63	17,93	8,86	-0,39	12	3,21	1,46	25	7,18	2,92	7,18
Toledo	134	11,10	9,75	215	17,11	12,84	2,79	26	2,14	1,32	48	3,80	2,09	4,70
Valencia	671	13,06	14,67	904	17,39	16,27	1,04	159	2,96	2,34	141	2,58	1,59	-3,79
Valladolid	135	11,10	13,16	181	14,88	13,09	-0,05	19	1,52	1,22	38	3,02	1,85	4,25
Vizcaya	294	10,05	12,77	453	16,39	15,16	1,73	73	2,42	2,12	67	2,31	1,43	-3,86
Zamora	67	12,12	7,97	92	17,97	9,89	2,18	13	2,30	1,05	35	6,63	2,42	8,71
Zaragoza	247	12,02	11,01	384	18,81	13,98	2,42	54	2,53	1,66	93	4,35	2,22	2,95
Ceuta	34	21,03	33,88	27	15,38	19,91	-5,18	6	3,57	3,84	5	2,81	2,30	-5,00
Melilla	10	7,38	11,05	25	16,28	22,10	7,18	3	2,14	2,03	8	5,30	5,33	10,13

Se presentan el número de casos, la tasa cruda, la tasa ajustada por la población estándar europea por 100.000 personas-año y el aumento relativo anual. Se observa un aumento en la mortalidad en el segundo periodo estudiado en casi todas las provincias. En el periodo 1983-87, Ceuta, Cádiz, Sevilla, Huelva y Cantabria son las provincias que tienen unas mayores tasas en hombres. En mujeres, las tasas más altas aparecen en Ceuta, Huelva, Málaga, Tarragona y Almería. En el quinquenio 1993-97, las tasas más altas se observan en Melilla, Cádiz, Ceuta, Almería y Málaga en hombres y en Melilla, Teruel, Alava, Zamora y Orense en mujeres.

La figura 3 presenta la distribución geográfica de la razón de las tasas ajustadas frente al promedio de España en los mismos periodos mencionados. La distribución de la razón de tasas de los hombres es mayor en las provincias costeras del sur de España, del Levante y la zona norte (País Vasco y Cantabria). En las mujeres no se observa un patrón geográfico.

Conclusiones

El cáncer de vejiga en España, al igual que en el resto de Europa, tiene una distribución y tendencia muy diferente según el sexo. La incidencia en hombres aumenta cada año, lo que ha situado a España entre los países de Europa con las tasas más altas. En cambio, en mujeres la incidencia es mucho menor, estando las tasas de las españolas entre las más bajas de Europa, y mostrando una tendencia estable. Por otro lado, en los hombres existe variabilidad interprovincial (pero no en las mujeres): las zonas de la costa sur, levante y noreste presentan un mayor riesgo de padecer cáncer de vejiga.

El aumento de mortalidad e incidencia de los últimos años para hombres podría explicarse en parte por el patrón de consumo de tabaco. El consumo de tabaco

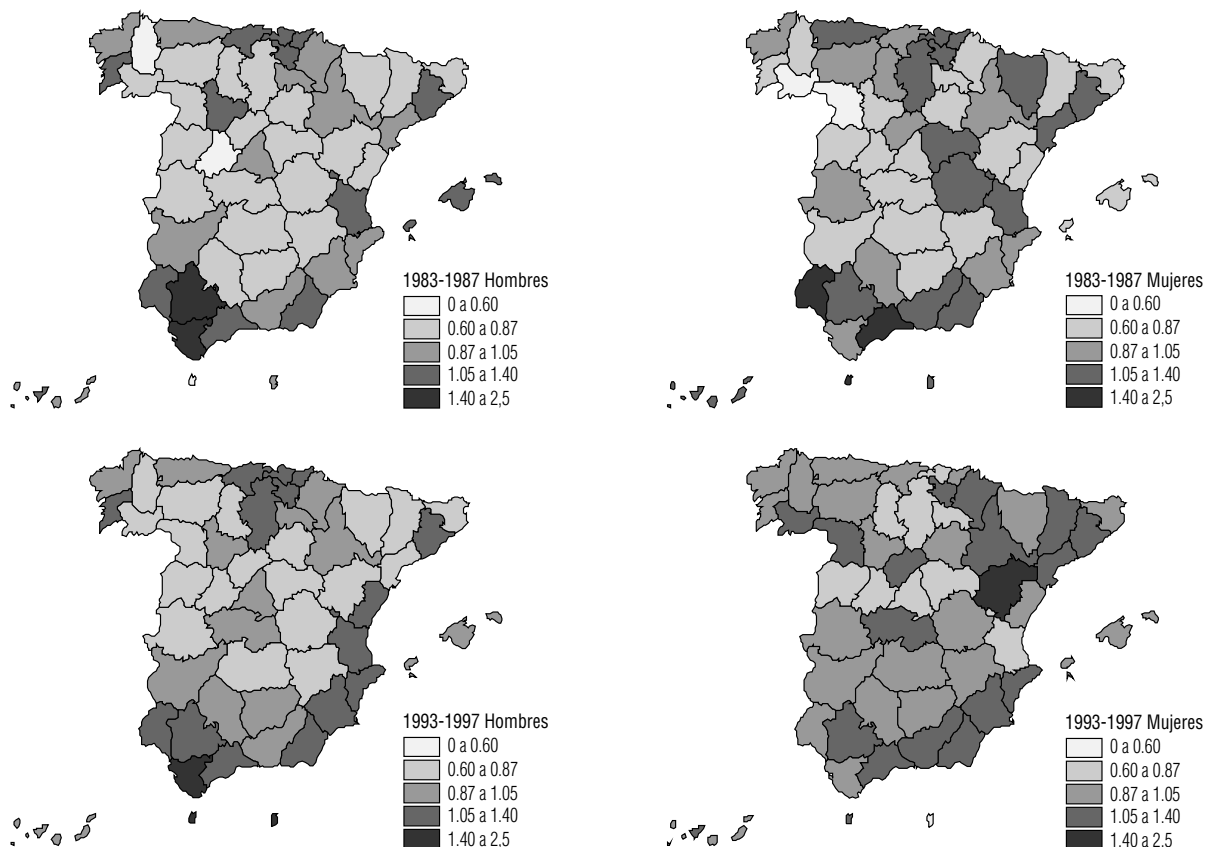
también podría estar relacionado con las diferencias entre sexos y entre países, reflejando hasta qué punto ciertos países de Europa han sido capaces de disminuir la mortalidad por cáncer de vejiga mediante la reducción de la prevalencia de fumadores/as.

Bibliografía

1. Area de Epidemiología Ambiental y Cáncer. Mortalidad por cáncer en España, 1999. Centro Nacional de Epidemiología. <http://cne.isciii.es/cancer/>
2. Negri E, La Vecchia C. Epidemiology and prevention of bladder cancer. *Eur J Cancer Prev* 2001, 10: 7-14
3. López-Abente G, González CA, Errezola M, Escolar A, Izarzugaza I, Nebot M, Riboli E. Tobacco Smoke Inhalation Pattern, Tobacco Type, and Bladder Cancer in Spain. *Am J Epidemiol* 1991, 134 (8): 830-839.
4. Silverman DT, Morrison AS, Devesa SS. Bladder cancer. En: Schottenfeld D, Fraumeni JF. *Cancer Epidemiology and Prevention*. 2ª Ed. Oxford University Press. 1996.p. 1156-72.
5. Berrino F, Capocaccia R, Estève J, Gatta G, Hakulinen T, Micheli A, Sant M, Verdecchia A. Survival of cancer patients in Europe: the Eurocare-2 Study. IARC Scientific Publications nº 151. Lyon, 1999.
6. Ferlay J, Bray F, Sankila R, Parkin DM. EUCAN: Cancer Incidence, Mortality and Prevalence in the European Union 1997, version 4.0. IARC CancerBase No. 4. Lyon. IARC Press. 1999.
7. Parkin DM, Whelan SL, Ferlay J, Raymond L, Young J. *Cancer incidence in five continents*. Vol. VII. IARC Scientific Publications nº143. IARC Press. Lyon, 1997.
8. Cáfaro M, Garau I, Cabeza E, Franch P, Obrador A. Validez de los certificados de defunción por cáncer en Mallorca. *Gac Sanit* 1995; 9: 166-173.
9. Martínez C, Sánchez MJ, Rodríguez M, Alaminos FJ, Medina MJ. Exactitud del diagnóstico de cáncer en los certificados de defunción de la provincia de Granada. *Rev Oncología* 2000; 2: 245-252.
10. Cirera L, Navarro C. Validez de la certificación de la muerte por cáncer en la Comunidad de Murcia. *Oncología* 2002; 25(5):264-272.
11. García Benavides F. Fiabilidad de las estadísticas de mortalidad. *Monografías Sanitarias; serie A, nº2*. Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat i Consum; 1986.
12. La Vecchia C, Negri E, Levi F, Decarli A, Boyle P. Cancer Mortality in Europe: Effects of Age, Cohort of Birth and Period of Death. *Eur J Cancer* 1998; 34(1): 118-141.

Figura 3

Índice comparativo de mortalidad en cáncer de vejiga. España. Periodos 83-87 y 93-97



SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 04 DE ENERO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 01		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2003	2002	2003	2002	Sem. 01	Acum. casos	Sem. 01	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	0	0					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	0	0	0	0	0,00				
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	1	4	1	4	4	1,00	1,00	
Triquinosis	124	0	0	0	0					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	17	42	17	42	38	38	0,45	0,45	
Gripe	487	25.029	68.321	25.029	68.321	89.918	89.918	0,28	0,28	
Legionelosis	482.8	18	11	18	11					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	2	1	2					
Tuberculosis respiratoria	011	41	74	41	74	105	105	0,39	0,39	
Varicela	052	2.177	2.098	2.177	2.098	2.475	2.476	0,88	0,88	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	12	9	12	9	15	15	0,80	0,80	
Sífilis	091	10	7	10	7	10	10	1,00	1,00	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	13	24	13	24	53	53	0,25	0,25	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	2	1	2	1	7	7	0,29	0,29	
Sarampión	055	0	0	0	0	2	2	0,00	0,00	
Tétanos	037	1	1	1	1					
Tos Ferina	033	3	0	3	0	3	3	1,00	1,00	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	5	11	5	11					
Hepatitis B	070.2,070.3	4	7	4	7					
Otras hepatitis víricas	070	11	7	11	7					
Zoonosis										
Brucelosis	023	3	7	3	7	11	11	0,27	0,27	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	1	6	1	6					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	0	0	0	0					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	0	0					
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:

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

Disentería (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,45). Gripe (0,28). Tuberculosis respiratoria (0,39). Parotiditis (0,25). Rubéola (0,29). Sarampión (0,00). Brucelosis (0,27).

* 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 01 DE 2003																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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
Enferm. Meningocócica	4	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2	0	1	2	0	0	0
Gripe	170	1.328	405	832	1.883	67	1.328	451	2.285	7.306	318	1.796	3.456	1.386	448	1.391	58	41	80
Legionelosis	3	0	0	0	0	0	0	0	2	8	1	1	3	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	2	1	2	0	0	0	0	0	8	3	1	14	0	1	1	8	0	0	0
Varicela	95	116	74	25	47	23	106	56	272	489	22	91	387	83	55	181	2	1	52
Infección gonocócica	1	0	0	0	4	0	0	0	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	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	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0	0	2	3	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 11 DE ENERO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 02		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2003	2002	2003	2002	Sem. 02	Acum. casos	Sem. 02	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	0	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	1	2	1	1	1	2,00	2,00
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	3	5	4	3	5	0,33	1,00
Triquinosis	124	0	0	0	0				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	38	50	55	92	50	91	0,76	0,60
Gripe	487	35.505	138.414	60.534	206.735	138.414	209.121	0,26	0,29
Legionelosis	482.8	14	9	32	20				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	2	2	4				
Tuberculosis respiratoria	011	63	128	104	202	149	249	0,42	0,42
Varicela	052	2.630	2.525	4.807	4.623	2.563	5.039	1,03	0,95
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	9	14	21	23	17	35	0,53	0,60
Sífilis	091	17	10	27	17	10	19	1,70	1,42
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	31	62	44	86	62	87	0,50	0,51
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	0	1	2	2	2	9	0,00	0,22
Sarampión	055	2	2	2	2	2	3	1,00	0,67
Tétanos	037	1	0	2	1				
Tos Ferina	033	5	1	8	1	4	7	1,25	1,14
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	11	12	16	23				
Hepatitis B	070.2,070.3	8	8	12	15				
Otras hepatitis víricas	070	22	12	33	19				
Zoonosis									
Brucelosis	023	10	12	13	19	15	28	0,67	0,46
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	8	4	9	10				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	0	0				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	0	0				
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 (1,70). Tos Ferina (1,25).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Gripe (0,26). Tuberculosis respiratoria (0,42). Infección gonocócica (0,53). Parotiditis (0,50). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,67).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 8 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o preven (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 02 DE 2003																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	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
Disenteria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
Enferm. Meningocócica	8	3	2	0	0	0	0	3	5	1	0	1	9	3	0	3	0	0	0
Gripe	248	1.731	632	809	3.004	131	2.081	501	2.661	9.857	514	2.194	6.455	2.115	610	1.545	219	68	130
Legionelosis	4	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	2	0	0	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	9	4	6	1	0	1	1	0	14	5	3	9	0	0	1	8	0	1	0
Varicela	160	117	82	34	67	21	154	22	265	507	26	153	630	80	72	194	5	1	40
Infección gonocócica	1	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
Sífilis	1	0	0	0	2	1	2	1	3	2	0	1	1	0	0	1	0	0	2
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	2	0	1	1	0	4	0	1	4	2	8	7	0	1	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	0	0	0	0	0	0
Sarampión	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	5	2	0	0	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	10	4	0	1	0	0	0	1
Brucelosis	4	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	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	3	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 01 QUE TERMINÓ EL 04 DE ENERO DE 2003

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 01		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 01	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	67	73	67	73
-B.fragilis	0	1	0	1
-E.cloacae	0	3	0	3
-E.coli	17	12	17	12
-E.faecalis	1	1	1	1
-E.faecium	1	1	1	1
-H.influenzae	1	1	1	1
-K.pneumoniae	1	1	1	1
-P.aeruginosa	3	0	3	0
-P.mirabilis	1	0	1	0
-S.agalactiae	2	2	2	2
-S.aureus	7	8	7	8
-S.epidermidis	2	4	2	4
-S.pneumoniae	14	12	14	12
-Staphylococcus coag- .Múltiple	2 2	12 1	2 2	12 1
.Otras	13	14	13	14
Brucelosis	0	4	0	4
-B.melitensis	0	1	0	1
-Brucella sp.	0	3	0	3
E.T.S.: Gonococia	0	2	0	2
-N.gonorrhoeae	0	2	0	2
E.T.S.: Sífilis	1	4	1	4
-T.pallidum	1	4	1	4
E.T.S.: otras	1	1	1	1
-C.trachomatis	1	1	1	1
Enfermedad de Lyme	0	1	0	1
-B.burgdorferi	0	1	0	1
Fiebre Q	0	3	0	3
-C.burnetii	0	3	0	3
G.E.A.: Salmonelosis	87	75	87	75
-S.enteritidis	36	36	36	36
-S.typhimurium	10	6	10	6
-S.virchow	1	0	1	0
-Salmonella gr.B	3	7	3	7
-Salmonella gr.C	0	1	0	1
-Salmonella gr.C1	2	2	2	2
-Salmonella gr.D	5	2	5	2
-Salmonella gr.D1	1	0	1	0
-Salmonella gr.E	0	1	0	1
-Salmonella sp.	25	13	25	13
.Múltiple	0	4	0	4
.Otras	4	3	4	3
G.E.A.: Shigelosis	3	0	3	0
-S.flexneri	2	0	2	0
-S.sonnei	1	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	72	64	72	64
-A.caviae	0	5	0	5
-A.sobria	0	2	0	2
-Aeromonas sp.	1	0	1	0
-C.coli	3	2	3	2
-C.difficile	4	1	4	1
-C.jejuni	53	39	53	39
-Campylobacter sp.	6	5	6	5
-E.coli O157	0	1	0	1
-S.aureus	0	4	0	4
-Y.enterocolitica	4	2	4	2
-Y.enterocolitica ser.03	1	2	1	2
.Múltiple	0	1	0	1
Infecciones respiratorias	36	52	36	52
-C.pneumoniae	1	2	1	2
-H.influenzae	5	1	5	1
-M.pneumoniae	5	4	5	4
-Mycoplasma sp.	0	1	0	1
-S.aureus	0	1	0	1
-S.pneumoniae	25	33	25	33
-S.pyogenes	0	6	0	6
.Múltiple	0	1	0	1
.Otras	0	3	0	3
Infección meningocócica	2	9	2	9
-N.meningitidis	0	1	0	1
-N.meningitidis gr.B	1	7	1	7
-N.meningitidis gr.C	1	1	1	1
Legionelosis	4	1	4	1
-L.pneumophila	4	1	4	1
Mening.no meningocócicas	1	8	1	8
-P.aeruginosa	0	1	0	1
-S.agalactiae	0	1	0	1
-S.pneumoniae	1	6	1	6
Micobacterias	31	39	31	39
-M.tuberculosis	31	39	31	39
Micobacterias atípicas	2	0	2	0
-M.avium/intracellulare	1	0	1	0
-M.xenopi	1	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	39	28	39

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 01 QUE TERMINÓ EL 04 DE ENERO DE 2003

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 01		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 01	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	10	10	10	10
Adenovirus 40/41	1	0	1	0
Astrovirus	1	1	1	1
Citomegalovirus	0	13	0	13
Echovirus	0	1	0	1
Enterovirus	5	1	5	1
Epstein-Barr	10	18	10	18
Gripe A	1	22	1	22
Gripe B	19	11	19	11
Hepatitis A	0	2	0	2
Hepatitis B	2	1	2	1
Hepatitis C	2	9	2	9
Herpes simple	3	0	3	0
Herpes simple tipo 1	3	2	3	2
Parainfluenza 1	0	1	0	1
Parainfluenza 3	1	0	1	0
Parvovirus B 19	1	1	1	1
Respiratorio Sincitial	243	233	243	233
Rotavirus	72	75	72	75
Rubéola	0	1	0	1
Sarampión	1	0	1	0
Varicela Zoster	1	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	25	30	25	30

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 01		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 01	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	14	4	14	4
-Candida albicans	2	0	2	0
-Microsporum canis	1	2	1	2
-Trichophyt.mentagrophytes	4	1	4	1
-Trichophyton rubrum	4	1	4	1
.Otras	3	0	3	0
Mucosas	3	3	3	3
-Aspergillus niger	0	1	0	1
-Candida albicans	0	1	0	1
-Candida parapsilosis	0	1	0	1
.Múltiple	1	0	1	0
.Otras	2	0	2	0
Sistémicas	5	3	5	3
-Candida albicans	2	1	2	1
-Pneumocystis carinii	3	0	3	0
.Otras	0	2	0	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	7	5	7	5

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 01		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 01	
	2003	2002	2003	2002
Ascaris lumbricoides	0	1	0	1
Blastocystis hominis	2	9	2	9
Cryptosporidium sp	1	0	1	0
Echinococcus granulosus	0	1	0	1
Enterobius vermicularis	1	0	1	0
Giardia lamblia	10	3	10	3
Plasmodium falciparum	2	1	2	1
Plasmodium vivax	0	1	0	1
Taenia saginata	2	1	2	1
Toxoplasma gondii	1	1	1	1
Trichomonas vaginalis	3	0	3	0
—Otros	2	0	2	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	10	10	10

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 02 QUE TERMINÓ EL 11 DE ENERO DE 2003

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 02		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 02	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	70	84	137	157
-A.baumannii	1	1	1	1
-B.fragilis	0	0	0	1
-C.perfringens	0	1	0	1
-E.cloacae	0	1	0	4
-E.coli	11	12	28	24
-E.faecalis	0	2	1	3
-E.faecium	0	0	1	1
-H.influenzae	1	3	2	4
-K.pneumoniae	1	1	2	2
-L.monocytogenes	0	1	0	1
-P.aeruginosa	2	1	5	1
-P.mirabilis	0	0	1	0
-S.agalactiae	1	0	3	2
-S.aureus	18	6	25	14
-S.epidermidis	4	10	6	14
-S.pneumoniae	15	16	29	28
-Staphylococcus coag-	4	8	6	20
.Múltiple	2	3	4	4
.Otras	10	18	23	32
Brucelosis	1	0	1	4
-B.melitensis	1	0	1	1
-Brucella sp.	0	0	0	3
E.T.S.: Gonococia	2	2	2	4
-N.gonorrhoeae	2	2	2	4
E.T.S.: Sífilis	1	5	2	9
-T.pallidum	1	5	2	9
E.T.S.: otras	2	1	3	2
-C.trachomatis	2	1	3	2
Enfermedad de Lyme	0	0	0	1
-B.burgdorferi	0	0	0	1
Fiebre Q	2	2	2	5
-C.burnetii	2	2	2	5
G.E.A.: Salmonelosis	102	83	189	158
-S.enteritidis	47	29	83	65
-S.typhimurium	9	7	19	13
-S.virchow	1	0	2	0
-Salmonella gr.B	13	3	16	10
-Salmonella gr.C	0	2	0	3
-Salmonella gr.C1	4	1	6	3
-Salmonella gr.D	4	15	9	17
-Salmonella gr.D1	0	2	1	2
-Salmonella gr.E	0	0	0	1
-Salmonella sp.	20	21	45	34
.Múltiple	2	3	2	7
.Otras	2	0	6	3
G.E.A.: Shigelosis	0	4	3	4
-S.flexneri	0	4	2	4
-S.sonnei	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	72	108	144	172
-A.caviae	1	9	1	14
-A.hydrophila	2	2	2	2
-A.sobria	0	1	0	3
-Aeromonas sp.	0	0	1	0
-C.coli	0	7	3	9
-C.difficile	1	0	5	1
-C.jejuni	43	63	96	102
-Campylobacter sp.	14	14	20	19
-E.coli O157	0	0	0	1
-S.aureus	0	0	0	4
-Y.enterocolitica	9	4	13	6
-Y.enterocolitica ser.03	1	4	2	6
.Múltiple	1	3	1	4
.Otras	0	1	0	1
Infecciones respiratorias	18	56	54	108
-C.pneumoniae	0	1	1	3
-Chlamydia sp.	1	0	1	0
-E.faecalis	0	1	0	1
-H.influenzae	1	1	6	2
-M.pneumoniae	5	3	10	7
-Mycoplasma sp.	0	0	0	1
-P.aeruginosa	0	1	0	1
-S.aureus	0	0	0	1
-S.epidermidis	0	1	0	1
-S.marcescens	0	2	0	2
-S.pneumoniae	11	31	36	64
-S.pyogenes	0	13	0	19
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	2	0	5
Infección meningocócica	1	4	3	13
-N.meningitidis	1	2	1	3
-N.meningitidis gr.B	0	2	1	9
-N.meningitidis gr.C	0	0	1	1
Legionelosis	3	2	7	3
-L.pneumophila	3	2	7	3
Mening.no meningocócicas	2	1	3	9
-H.influenzae	1	0	1	0
-P.aeruginosa	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	0	1
-S.pneumoniae	1	1	2	7
Micobacterias	30	38	61	77
-M.tuberculosis	30	38	61	77
Micobacterias atípicas	4	7	6	7
-M.avium/intracellulare	2	3	3	3
-M.gordonae	0	2	0	2
-M.kansasii	2	2	2	2
-M.xenopi	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	37	31	41

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 02 QUE TERMINÓ EL 11 DE ENERO DE 2003

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 02		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 02	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	9	2	19	12
Adenovirus 40/41	0	0	1	0
Astrovirus	1	0	2	1
Echovirus	0	5	0	6
Echovirus 6	5	0	5	0
Enterovirus	2	1	7	2
Epstein-Barr	18	30	28	48
Gripe A	3	80	4	102
Gripe B	24	14	43	25
Hepatitis A	0	5	0	7
Hepatitis B	3	0	5	1
Hepatitis C	8	9	10	18
Herpes simple	1	0	4	0
Herpes simple tipo 1	2	4	5	6
Herpes simple tipo 2	0	1	0	1
Papilomavirus	0	2	0	2
Parainfluenza 1	0	0	0	1
Parainfluenza 3	0	0	1	0
Parotiditis	0	1	0	1
Parvovirus B 19	0	2	1	3
Respiratorio Sincitial	128	187	371	420
Rotavirus	80	101	152	176
Rubéola	0	0	0	1
Sarampión	0	0	1	0
Varicela Zoster	1	0	2	0
—Otros	1	15	1	28
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	33	30	35

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 02		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 02	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	7	13	21	17
-Candida albicans	2	5	4	5
-Candida parapsilosis	0	3	0	3
-Malassezia furfur	0	2	0	2
-Microsporum canis	0	1	1	3
-Trichophyt.mentagrophytes	3	1	7	2
-Trichophyton rubrum	1	0	5	1
.Otras	1	1	4	1
Mucosas	6	4	9	7
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	2	1	2	2
-Candida sp.	1	0	1	0
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	3	3	5	3
Sistémicas	2	1	7	4
-Candida albicans	0	1	2	2
-Candida parapsilosis	1	0	1	0
-Pneumocystis carinii	1	0	4	0
.Otras	0	0	0	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	5	8	7

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 02		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 02	
	2003	2002	2003	2002
Ascaris lumbricoides	2	1	2	2
Blastocystis hominis	2	11	4	20
Cryptosporidium sp	0	0	1	0
Echinococcus granulosus	0	0	0	1
Entamoeba coli	3	2	3	2
Entamoeba histolytica	1	0	1	0
Enterobius vermicularis	5	5	6	5
Giardia lamblia	10	4	20	7
Leishmania sp	0	2	0	2
Plasmodium falciparum	4	4	6	5
Plasmodium vivax	0	2	0	3
Taenia saginata	3	0	5	1
Taenia sp.	0	1	0	1
Toxoplasma gondii	4	2	5	3
Trichomonas vaginalis	2	4	5	4
Trichuris trichiura	2	1	2	1
—Otros	5	1	7	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	11	17	15

Dirección del BES: Odorina Tello Anchuela

Redacción: M.ª Elena Rodríguez Valín

Coordinación y Producción: Ana Isabel Muñoz Alcañiz

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. 34092