

Sumario

Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica. España. Año 2002 157

Incidencia de las enfermedades transmisibles de declaración obligatoria. Casos y tasas por 100.000 habitantes a nivel provincial/CC.AA. España, 2002 163

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 165

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 167

Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica. España. Año 2002

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

La información provisional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) correspondiente al año 2002 se distribuyó a los diferentes Servicios de Vigilancia Epidemiológica, mediante el Informe Epidemiológico Semanal de distribución interna, a partir del 11 de febrero de 2003, fecha en la que se cerró la semana 52 que había finalizado el 28 de diciembre de 2002. Posteriormente, los datos se han actualizado a lo largo de este tiempo, consolidándose, en el nivel nacional, el 1 de julio de 2003, datos que aquí presentamos y que pueden considerarse definitivos.

En la tabla 1 se presenta el número de casos declarados y las tasas de incidencia por 100.000 habitantes para las enfermedades de declaración obligatoria en el año 2002 y, comparativamente, en 2001. Asimismo se expone, sólo para las enfermedades de elevada incidencia, el índice epidémico acumulado que refleja su situación epidemiológica en el año.

Los datos correspondientes al año 2002 en el Sistema de Información Microbiológica (SIM) se consolidaron el día 21 de febrero de 2003. El retraso medio en la recepción de la información fue de 31 días, cifra similar a la del año anterior. Notificaron regularmente al sistema 44 laboratorios de 12 Comunidades Autónomas (CC.AA), situados en 21 provincias diferentes. El número total de casos notificados fue de 39.929 (7,5% más que el año anterior). De ellos, 25.566 correspondieron a patologías causadas por bacterias, 10.534 a virus, 2.461 a parásitos y 1.368 a hongos.

Enfermedades de transmisión alimentaria e hídrica

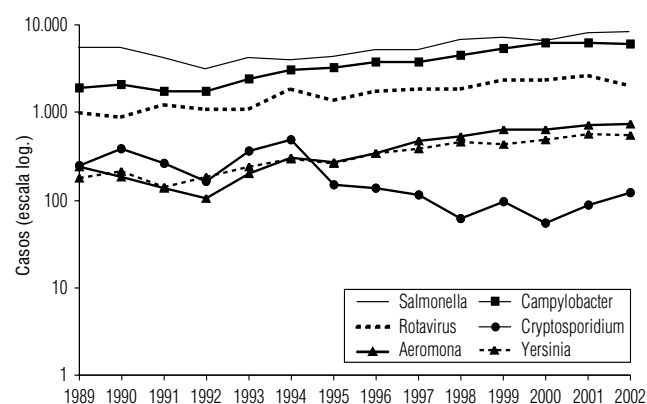
En el año 2002 se notificó un total de 181 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea (tasa de 0,46 por

100.000 habitantes), ligeramente superior al declarado en 2001 (174 casos). En el SIM hubo 15 aislamientos en 2002 frente a 10 en 2001. De estos 15 aislamientos, 11 correspondieron a *Salmonella typhi* y cuatro a *S. paratyphi*.

La **disentería bacilar** triplicó su incidencia en comparación con el año anterior (301 casos en 2002 frente a 97 casos en 2001), lo que se debió en gran parte al brote que tuvo lugar en Cataluña. En el SIM este aumento fue menos acusado, si bien el número de casos de shigelosis aumentó un 53% (148 casos en 2002 frente a 97 de 2001), sobre todo a expensas de *S. Sonnei*.

Figura 1

Microorganismos más relevantes causantes de infecciones gastrointestinales. Casos notificados al Sistema de Información Microbiológica. España 1989-2002



Fuente: SIM. Centro Nacional de Epidemiología.

Dentro de este grupo, están incluidas en la tabla 1 dos enfermedades de baja incidencia como la **triquinosis** y el **botulismo**. De la primera se declararon 25 casos, y de la segunda se notificaron 6 casos (en el año 2001 se habían declarado 44 y 13 casos, respectivamente).

En la figura 1 se recogen los casos declarados de los seis microorganismos que, con más frecuencia, producen **patología gastrointestinal**. *Salmonella* con 8.112 casos declarados es la bacteria productora de gastroen-

teritis que ocupó el primer lugar en frecuencia. En 2002 se declararon 2,3% más casos que en 2001. *S. enteritidis* fue el serogrupo declarado con más frecuencia, pero disminuyó en un 2,6% en relación al número de aislamientos del año previo. *S. typhimurium* mantuvo la tendencia descendente (3% casos menos que en 2001). *Campylobacter* con 5.995 casos declarados, continúa como segundo microorganismo productor de gastroenteritis bacteriana. Aunque el número de casos fue ligeramente inferior al del año anterior, la cifra de casos

Tabla 1

Enfermedades de declaración obligatoria. Incidencia notificada en España. Casos y tasas por 100.000 habitantes. 2002-2001

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	2002			2001		
		Casos	Tasas	IE. Acum.	Casos	Tasas	IE. Acum.
Enfermedades de transmisión alimentaria							
Botulismo	005.1	6	0,02		13	0,03	
Cólera	001	0	0,00		1 (*)	0,00	
Disentería	004	301	0,76	3,10	97	0,25	0,92
F. tifoidea y paratifoidea	002	181	0,46	0,87	174	0,44	0,55
Triquinosis	124	25	0,06		44	0,11	
Enfermedades de transmisión respiratoria							
Enfermedad Meningocócica	036	1.102	2,79	0,84	908	2,30	0,65
Gripe	487	1.595.725	4.033,57	0,62	847.975	2.146,03	0,33
Legionelosis	482.8	1.461	3,69		1.404	3,55	
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	94	0,24		74	0,19	
Tuberculosis respiratoria	011	7.153	18,08	0,85	7.441	18,83	0,82
Varicela	052	196.257	496,09	1,00	196.631	497,63	0,86
Enfermedades de transmisión sexual							
Infección gonocócica	098.0.098.1	833	2,11	0,57	805	2,04	0,37
Sífilis	091	734	1,86	1,04	700	1,77	0,92
Enfermedades prevenibles por inmunización							
Difteria	032	0	0,00		0	0,00	
Parotiditis	072	4.515	11,41	0,65	7.767	19,66	1,11
Poliomielitis	045	0	0,00		1 (**)	0,00	
Rubéola	056	138	0,35	0,26	179	0,45	0,20
Sarampión	055	89	0,22	0,36	87	0,22	0,20
Tétanos	037	21	0,05		23	0,06	
Tos Ferina	033	347	0,88	0,83	379	0,96	0,41
Hepatitis víricas							
Hepatitis A	070.0.070.1	620	1,57		899	2,28	
Hepatitis B	070.2.070.3	818	2,07		780	1,97	
Otras hepatitis víricas	070	1.188	3,00		1.231	3,12	
Zoonosis							
Brucelosis	023	893	2,26	0,58	924	2,34	0,59
Rabia	071	0	0,00		0	0,00	
Enfermedades importadas							
Fiebre amarilla	060	0	0,00		0	0,00	
Paludismo	084	452	1,14		466	1,18	
Peste	020	0	0,00		0	0,00	
Tifus exantemático	080	0	0,00		0	0,00	
Enfermedades declaradas sistemas especiales							
Leprosia	030	18	0,05		12	0,03	
Rubéola congénita	771.0	0	0,00		0	0,00	
Sífilis congénita	090	15	0,04		8	0,02	
Tétanos neonatal	771.3	0	0,00		0	0,00	

(*) Caso importado.

(**) Caso de poliomiéilitis asociado a la vacunación en niño con inmunodeficiencia primaria.

COMENTARIO GENERAL

(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.

FUENTE: Enfermedades de Declaración Obligatoria. Centro Nacional de Epidemiología.

Población utilizada: Proyecciones calculada por el Instituto Nacional de Estadística, con los censos de 1981 y 1991 como base.

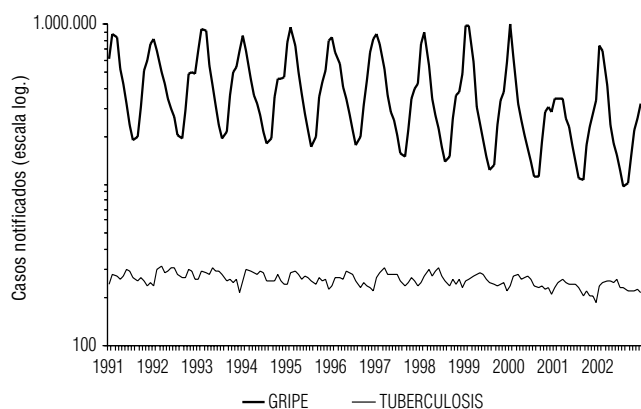
notificada ha aumentado de forma continuada en el último decenio. La especie notificada con mayor frecuencia fue *C. jejuni*. El número de casos notificados causados por *Aeromonas* y *Y. enterocolitica* fue 729 y 555 respectivamente. Estos microorganismos ocuparon el cuarto y quinto lugar, respectivamente, entre los microorganismos causantes de gastroenteritis y ambos han presentado una tendencia creciente en los últimos diez años. Los cuadros producidos por rotavirus ocuparon el tercer lugar entre las patologías gastrointestinales con 1.941 casos, un 24% menos que el año anterior. Por último, se declararon 121 casos debidos a *Cryptosporidium* frente a los 88 casos notificados en 2001.

Enfermedades de transmisión respiratoria

Tras la baja actividad de la gripe registrada en la temporada 2000-2001, en la que se declararon 851.114 casos frente a los más de 2.900.000 casos notificados de promedio en las cinco temporadas anteriores, la incidencia de la enfermedad en la última temporada 2001-2002 puede calificarse de baja a moderada en el conjunto del territorio español (figura 2), declarándose un total de 1.643.058 casos. Los datos epidemiológicos y virológicos confirmaron un aumento de las tasas de incidencia de la enfermedad a partir de la última semana del año 2001 (23 al 29 de diciembre de 2001), coincidiendo con un incremento en el número de aislamientos de virus de la gripe A(H3N2), que figuraba como predominante desde el inicio de la temporada. La incidencia máxima de la onda epidémica en el conjunto nacional se alcanzó en la semana 3/2002 (13 al 19 de enero de 2002), con tasas notificadas en la mayoría de las Comunidades por debajo de los máximos registrados en el quinquenio anterior. El descenso posterior de la actividad gripal se acompañó de un predominio relativo de aislamientos de virus de la gripe B. Todos los virus caracterizados durante la temporada fueron análogos a las cepas incluidas en la vacuna recomendada: A/Panamá/2007/99(H3N2), A/New Caledonia/20/99(H1N1) y B/Sichuan/379/99.

Figura 2

Gripe y tuberculosis respiratoria. Casos notificados por períodos cuatrisesemanales. España 1991-2002



Fuente: EDO. Centro Nacional de Epidemiología.

En el conjunto de los países del hemisferio norte, la actividad de la gripe también tuvo una intensidad baja o moderada y estuvo asociada a una circulación mixta de virus de la gripe A (fundamentalmente H3N2) y B. Como hecho más llamativo destacó la identificación de cepas nuevas del virus de la gripe A(H1N2) en varios países como Egipto, Israel, Reino Unido, Francia y Estados Unidos, en los meses de noviembre a enero. En nuestro país no se constató circulación de este nuevo subtipo.

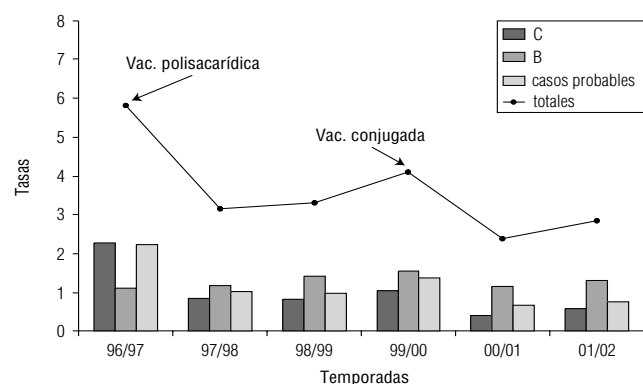
El número de casos declarados de **tuberculosis respiratoria** (figura 2) siguió en descenso, aunque no tan acusado como en años anteriores (7.153 casos en 2002 frente a 7.441 en 2001), lo que ha supuesto una tasa de incidencia de 18,08 casos por 100.000 habitantes en 2002 para el conjunto nacional. Por Comunidades Autónomas, las mayores tasas de incidencia se observaron en Galicia y País Vasco, con 38,09 y 27,05 casos por 100.000 habitantes, respectivamente. En el Sistema de Información Microbiológica, el número de infecciones notificadas por el complejo *M. tuberculosis* fue ligeramente superior al del año anterior: 1.907 en 2002 frente a 1.868 en 2001. Respecto a la **meningitis tuberculosa**, el número de casos declarados en el año 2002 fue de 94 (tasa de 0,24 por 100.000 habitantes) superior al de 2001, que fue de 74 (tasa de 0,19 por 100.000 habitantes). Este aumento de casos se ha debido casi exclusivamente a las CC.AA de Valencia y Cataluña.

Entre las **infecciones bacterianas transmitidas por el aire** notificadas al SIM, *S. pneumoniae* (1.442) ocupó el primer lugar en frecuencia, le siguieron *Mycoplasma pneumoniae* (184), *Haemophilus influenzae* (125) y *Chlamydia pneumoniae* (117).

En la temporada 2001-2002 (de la semana 41 de 2001 a la 40 de 2002) se notificaron a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica 1.155 casos de **enfermedad meningocócica** (tasa de 2,85 por 100.000 habitantes), cifra superior a la correspondiente a la temporada previa (963 casos, incidencia de 2,39 por 100.000) (figura 3). Se confirmaron 851 casos, lo que supuso el 73,7% de

Figura 3

Enfermedad meningocócica. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Tasas por 100.000 habitantes, temporadas epidemiológicas 1996-97 a 2001-02



Fuente: SIM. Centro Nacional de Epidemiología.

todos los casos declarados. De entre los casos confirmados se declararon 533 debidos al serogrupo B, tasa de 1,31 casos por 100.000 habitantes, y 233 casos, tasa de 0,57 por 100.000 causados por el serogrupo C. Las tasas de incidencia oscilaron entre 7,54 por 100.000 de Cantabria y 1,38 en Castilla y León y Extremadura. Ceuta no declaró ningún caso de enfermedad meningocócica la pasada temporada. En 2000 se introdujo en nuestro calendario vacunal la vacuna conjugada frente a meningococo C, de tal forma que la temporada 2001/2002 es la segunda transcurrida después de este hecho. Comparadas con la temporada previa, las tasas correspondientes a los casos causados por el serogrupo C experimentaron un aumento del 42% en todos los grupos de edad, excepto para los niños menores de 10 años. En este tramo de edad las tasas han mantenido una tendencia descendente desde la introducción de la vacuna y la realización de la campaña de vacunación especial en otoño de 2000 dirigida a los menores de siete años. En cuanto al serogrupo B, el incremento fue más moderado (13%) y afectó a casi todos los grupos de edad. Se produjeron 135 defunciones, 56 más que la temporada anterior. Hubo un aumento en la letalidad global que fue de 11,7% (8,2% en la temporada previa). Veintiocho fallecimientos se debieron al serogrupo B (letalidad de 8,6%) y 51 fueron debidos al serogrupo C (letalidad del 22,1%).

La evolución temporal porcentual de los principales microorganismos causantes de **meningitis bacteriana** notificados al SIM puede verse en la figura 4. *S.pneumoniae*, después de *N. meningitidis*, fue el segundo microorganismo causante de meningitis. Destacan el importante descenso de los casos debidos a *H. influenzae* tipo b en los últimos tres años y el aumento de los casos notificados causados por *L. monocytogenes*.

Se declararon 1.461 casos de **legionelosis**, tasa de 3,69 por 100.000 habitantes, lo que supuso un incremento del 4% sobre los casos declarados el año previo. En 2002 se declararon 57 brotes. En ellos resultaron afectadas 401 personas y se produjeron 14 defunciones. Cincuenta y un brotes fueron comunitarios y 6 nosocomiales. El grupo europeo para la vigilancia de legione-

losis asociada a viajes (EWGLINET) notificó 62 casos en turistas en los que la enfermedad se asoció con su estancia en España. Diez de estos casos tuvieron lugar en cinco «clusters», en ellos se produjeron dos defunciones.

Enfermedades vacunables

A través del **Plan de Eliminación del sarampión** se detectó un incremento de casos notificados, tanto de casos sospechosos como de casos confirmados. En el año 2001 se notificaron 136 casos de los cuales se confirmaron en 36 (el 26 % de ellos), en el año 2002 se han notificado 212 casos sospechosos y se confirmaron 64 (el 30%). Esto supone una tasa de incidencia de sarampión en este año de 0,18 casos por 100.000 habitantes, superior a la que se detectó en el año 2001, 0,13 por 100.000 habitantes.

Durante el año 2002 se notificaron 212 casos sospechosos de sarampión, 133 fueron descartados, 64 se confirmaron por laboratorio o por vínculo epidemiológico y 15 se clasificaron como compatibles o confirmados clínicamente (tabla 2). En 13 casos confirmados se identificó la fuente de infección en otro país, en los restantes casos, 51 o bien no se identificó la fuente de infección o ésta se asoció a algún caso importado. De los 64 casos confirmados, 43 formaron parte de alguno de los cinco brotes ocurridos a lo largo del año y 21 se presentaron de forma aislada; de estos 21, 9 fueron casos importados y 12 se presentaron de forma aislada en las diferentes CC.AA. La procedencia de los casos importados fue la siguiente: 5 de ellos provenían de Marruecos, 2 de Italia, 2 de Pakistán, 2 de Alemania, 1 de Corea del Norte y 1 de Ucrania. Y de entre éstos, salvo tres de los cinco procedentes de Marruecos, que confirmaron uno de los brotes, y uno de los de Alemania que inició el brote de Baleares, en los demás no se identificó ninguna cadena de transmisión; a pesar de haberse realizado su búsqueda.

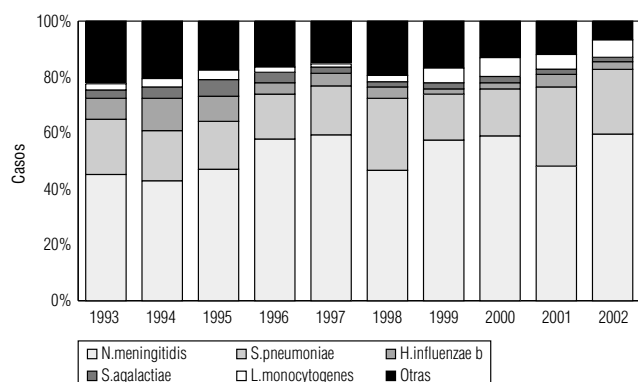
Se notificaron 138 casos de **Rubéola** lo que representó una incidencia acumulada de 0,35 por 100.000 habitantes. La tendencia sigue el patrón descendente que se mantiene desde el último pico epidémico ocurrido en 1996 (figura 5). Solamente dos Comunidades Autónomas presentaron una incidencia superior a 1 por 100.000 habitantes, Canarias con 25 casos y una tasa de 1,52 por 100.000 habitantes; y Ceuta con 2 casos y una tasa de 2,68 por 100.000 habitantes. No se notificaron casos durante el año 2002 en Baleares, La Rioja y Melilla. Tampoco se han notificado casos de rubéola congénita.

En el año 2002 los casos notificados de **Parotiditis** 4.515 (tasa de 11,4 por 100.000) suponen una disminución del 42% en relación a los casos notificados en el año 2001 (figura 5). El 58,5% de estos casos se presentaron en dos Comunidades Autónomas: Asturias con 1.561 casos (tasa de 150,3 por 100.000) y Galicia con 1.080 casos (tasa de 40 por 100.000 habitantes).

La notificación de casos de **Tétanos** se mantuvo constante, durante el año 2002 se notificaron 21 casos

Figura 4

Casos de meningitis bacteriana, según el microorganismo, notificados al Sistema de Información Microbiológica. Años 1993-2002



Fuente: SIM. Centro Nacional de Epidemiología.

Tabla 2

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión. Casos acumulados año 2002

CC.AA.	Casos notificados (1)		Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	En investigación	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía	10	-	3	-	1	4	1	1	4	6
Aragón	5	-	-	1	-	1	-	-	4	4
Asturias	4	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Baleares	12	-	-	11	1	12	-	-	-	-
Canarias	11	-	1	-	2	3	-	-	8	8
Cantabria	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Castilla-La Mancha	5	-	5	-	-	5	-	-	-	-
Castilla y León	2	-	-	1	-	1	-	-	1	1
Cataluña	22	-	-	11	3	14	-	4	4	8
Com. Valenciana	66	-	1	17	2	20	-	-	46	46
Extremadura	9	-	-	-	3	3	-	-	6	6
Galicia	5	-	1	-	-	1	-	-	4	4
Madrid	52	-	4	8	1	13	8	7	24	39
Murcia	3	-	-	1	-	1	-	-	2	2
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	3	-	-	1	-	1	1	-	1	2
Ceuta	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	212	-	15	51	13	79	10	13	110	133

(1) **Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.

(2) **Caso confirmado compatible:** Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.

(3) **Caso confirmado por laboratorio:** Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.

(4) **Caso confirmado importado:** Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.

(5) **Caso descartado:** Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.

(6) **Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola.

Más información (BES 2000:8:169-172)

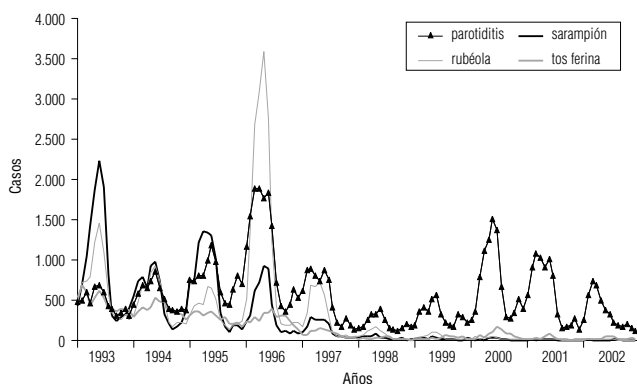
(tasa de 0,05 por 100.000 habitantes) Las siguientes Comunidades Autónomas no han notificado ningún caso: Aragón, Asturias, Cantabria, Extremadura, Navarra, La Rioja, Ceuta y Melilla. Ninguna CC.AA alcanzó tasas de incidencia superiores al 1 por 100.000 habitantes. Desde 1997, año en que se independizó la rubrica **tétanos neonatal**, no se ha notificado ningún caso.

La incidencia de **Tos ferina** siguió presentando una tendencia ligeramente decreciente (figura 5). Durante el año 2002 se notificaron 347 casos (tasa de 0,88 por 100.000). Castilla la Mancha, La Rioja, Ceuta y Melilla no han notificado ningún caso. Las mayores tasas de

incidencia se encontraron en Aragón con 60 casos (5,15 por 100.000 habitantes) y en Madrid con 163 casos (3,23 por 100.000).

Europa obtuvo el certificado de libre de Polio en junio del año 2002. El Sistema de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA) como objetivo del **Plan de Erradicación de la poliomielitis** recogió 37 casos (tasa de 0,61 por 100.000 población menor de 15 años), siendo éste el menor número de casos que se han declarado al Sistema durante los cuatro años de funcionamiento. Tan sólo cuatro Comunidades Autónomas superaron la tasa de 1 por 100.000 habitantes propuesta por la Organización Mundial de la Salud y correspondieron a Navarra, Cantabria, Baleares y Castilla la Mancha.

Figura 5

Enfermedades vacunables. España 1993-2002
Casos notificados por períodos cuatrisesmanales

Fuente: EDO. Centro Nacional de Epidemiología.

Zoonosis

La **brucelosis** es la enfermedad transmitida por animales, incluida en la lista de declaración obligatoria, de la que más casos se comunicaron en el año 2002, con 893 casos (tasa 2,26 por 100.000 habitantes). Se mantiene la tendencia descendente en el número de casos comunicados en los últimos años, apuntando una estabilización de la curva (figura 6). En el ámbito geográfico, Andalucía declaró 428 casos (48% del total). Extremadura y Andalucía son las comunidades con tasas más altas (6,88 y 5,86 por 100.000 habitantes). Otras comunidades que superaron la tasa nacional fueron Murcia (tasa de 3,74 por 100.000 habitantes) Castilla-La Mancha (tasa de 3,52), y Castilla y León (3,12).

En el año 2002 se comunicaron 8 casos de **rabia animal**, 7 procedían de Melilla, fueron 6 perros y un caballo. El octavo fue un murciélago de Murcia.

Las zoonosis consideradas como endémicas de ámbito regional, por lo que sólo son declaradas en aquellas CC.AA donde presenten este carácter, se comportaron de la siguiente forma: Se comunicaron 19 casos de **carbunco**, 7 de los cuales han sido declarados por Aragón. La **Fiebre Exantemática Mediterránea** ha disminuido ligeramente su casuística, destacando Andalucía con 72 casos y Cataluña con 59 de los 227 casos comunicados. Con 191 casos de **Hidatidosis** se superó el número de los comunicados en el año 2001 (177). Castilla y León fue la Comunidad con más casos comunicados (70 casos que suponen el 36,7% de los comunicados). Otra Comunidad con un importante número de casos fue Aragón (34). Los casos de **Leishmaniasis**, en total 93, han sido comunicados por 7 Comunidades, destacando 26 en Cataluña, 22 en Madrid, y 20 en la Comunidad Valenciana. De **fiebre recurrente por garrapatas** se comunicaron 46 casos sospechosos, de los que 32 se produjeron en las Islas Baleares.

Mediante el Sistema de Información Microbiológica (SIM) integrante de la Red Nacional de Vigilancia, recogimos información de otros agentes zoonóticos no incluidos en el sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Se comunicaron 138 casos de Fiebre Q frente a los 105 comunicados en el año 2001. De listeriosis se han comunicado 48 casos, 30 bacteriemias y 18 meningitis. La enfermedad de Lyme se comunicó en 5 ocasiones. Se han comunicado 6 leptospirosis, 2 por *leptospira canicola*, 2 por *l. icterohaemorrhagiae* y dos sin especificar la especie. El número de teniasis comunicadas fue de 72, 39 por *Taenia saginata*, 1 *Taenia solium* y 32 teniasis sin especificar, asimismo se comunicaron 3 cisticercosis.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS)

La **Sífilis** (figura 7) incrementó el número de casos respecto a los últimos cuatro años. Con 734 declarados y una tasa de 1,86 por cien mil habitantes, volvió a

niveles de 1998, año en el que se declararon 772 casos (tasa de 1,96 por 100.000 habitantes). A este incremento han contribuido varias Comunidades, pero es la Comunidad canaria, que pasó de 78 casos en 2001 a 100 en 2002, la que en mayor medida contribuye. Las tasas más altas correspondieron a Ceuta, Melilla e Islas Canarias. La **sífilis congénita** también ha aumentado respecto al año anterior, con un total de 15 casos (tasa de 0,04 por 100.000 habitantes), frente a 8 casos en 2001 (tasa de 0,02 por 100.000 habitantes).

De la misma forma que la sífilis, también la **infección gonocócica** experimentó un ligero repunte el año 2002, con 833 casos comunicados (tasa de 2,11 por 100.000 habitantes), en contraste con la marcada caída de los últimos años (figura 7). En 1997 se declararon 2.352 casos (tasa de 5,98 por 100.000 habitantes) por lo tanto en 2002 el número de casos comunicados se ha reducido en dos tercios. Las tasas más altas de infección gonocócica también se dieron en las Ciudades Autónomas y Comunidades citadas para sífilis.

Otras enfermedades

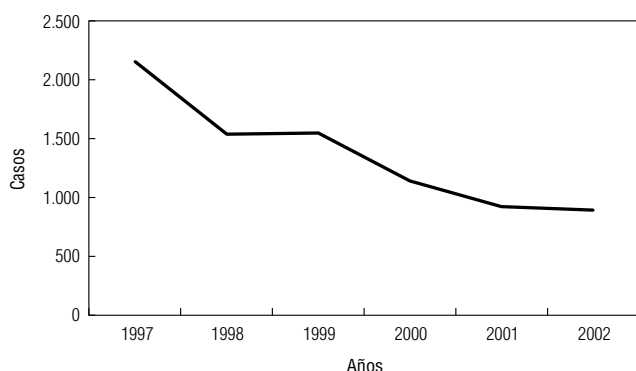
En el año 2002 se notificaron, de forma agregada, 2.626 casos de **hepatitis víricas**, continuando con la tendencia descendente de este grupo de enfermedades (2.910 casos en 2001). No obstante, de forma desagregada, se observó un ligero aumento de la **hepatitis B** (818 casos, tasa de 2,07 por 100.000 habitantes, frente a 780 casos en 2001, tasa de 1,97). La **hepatitis A** y «**otras hepatitis víricas**» han disminuido su incidencia, con 620 casos (tasa de 1,57 por 100.000 habitantes), y 1.188 casos (tasa de 3 por 100.000 habitantes), respectivamente.

Enfermedades de baja incidencia

Durante el año 2002 no se notificó ningún caso de **cólera**, **difteria**, **poliomielitis**, **rabia humana**, **fiebre amarilla**, **peste** ni **tifus exantemático**. De **paludismo** se declararon 452 casos de forma numérica (tasa de 1,14 por 100.000 habitantes), y 341 casos de forma individualizada.

Figura 6

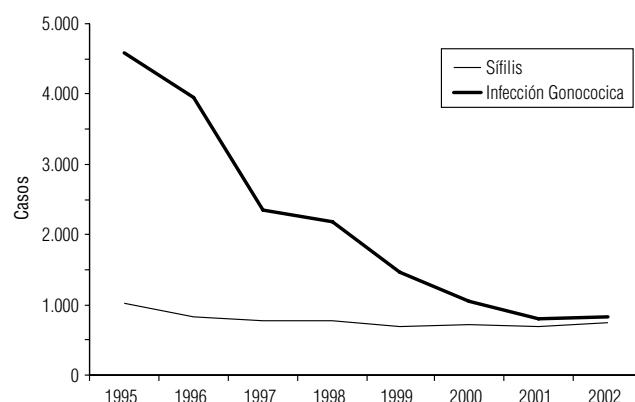
Brucelosis en España. Número de casos declarados al Sistema EDO. 1997-2002



Fuente: EDO. Centro Nacional de Epidemiología.

Figura 7

Enfermedades de transmisión sexual. España 1995-2002



Fuente: EDO. Centro Nacional de Epidemiología.

Tabla I

**Incidencia de enfermedades transmisibles de declaración obligatoria.
Casos notificados por provincias/CC.AA. España 2002**

	Brucelosis	Disenteria	Enfermedad Meningocócica	F. tifoidea paratifoidea	Gripe	Hepatitis A	Hepatitis B	Infección gonocócica	Meningitis tuberculosa	Otras hepati- tis víricas	Parotiditis	Rubéola	Sarampión	Sifilis	Tos Ferina	Tuberculosis respiratoria	Varicela
Almería	55	2	15	0	6.575	1	50	45	0	26	50	1	0	36	1	145	708
Cádiz	38	2	30	10	7.772	12	16	14	1	20	28	1	1	12	9	196	3.792
Córdoba	30	0	22	11	2.232	1	1	1	0	3	22	0	1	2	0	33	2.343
Granada	106	5	19	13	2.063	9	18	3	1	76	44	0	0	9	0	150	843
Huelva	28	0	18	4	9.388	5	6	3	0	7	5	0	0	2	2	76	1.925
Jaén	13	1	18	4	3.554	2	11	1	1	10	12	1	0	5	7	88	1.365
Málaga	78	3	42	2	2.573	19	42	2	0	80	38	0	0	17	9	221	1.360
Sevilla	80	1	34	3	14.752	18	19	47	1	22	85	13	1	60	4	295	7.108
ANDALUCIA	428	14	198	47	48.909	67	163	116	4	244	284	16	3	143	32	1.204	19.444
Huesca	16	0	9	1	5.604	1	3	6	1	1	5	1	0	5	0	19	1.235
Teruel	4	1	1	0	5.525	1	5	1	1	6	4	0	0	1	0	12	712
Zaragoza	8	0	11	2	48.532	11	38	12	2	30	89	1	1	13	60	188	4.784
ARAGON	28	1	21	3	59.661	13	46	19	4	37	98	2	1	19	60	219	6.731
Asturias	8	3	31	0	46.660	0	20	37	1	33	1.561	3	0	35	3	253	4.569
ASTURIAS	8	3	31	0	46.660	0	20	37	1	33	1.561	3	0	35	3	253	4.569
Illes Balears	0	0	28	1	31.860	9	24	41	2	20	36	0	11	35	3	123	4.440
BALEARES	0	0	28	1	31.860	9	24	41	2	20	36	0	11	35	3	123	4.440
Palmas (Las)	0	1	16	0	101.535	5	33	94	0	64	108	11	2	87	7	169	3.059
Sta. C. Tenerife	0	1	14	1	44.539	17	17	22	0	20	68	14	1	13	1	25	2.574
CANARIAS	0	2	30	1	146.074	22	50	116	0	84	176	25	3	100	8	194	5.633
Cantabria	14	1	37	1	8.796	1	12	9	0	41	29	1	0	4	3	96	775
CANTABRIA	14	1	37	1	8.796	1	12	9	0	41	29	1	0	4	3	96	775
Albacete	18	1	9	0	14.310	4	12	1	0	4	25	3	5	4	0	18	1.702
Ciudad Real	22	0	6	6	19.595	4	11	2	0	11	19	0	0	5	0	50	1.656
Cuenca	5	0	17	2	6.858	5	4	0	1	4	5	0	0	3	0	6	991
Guadalajara	3	1	1	0	3.771	2	1	3	0	1	76	0	1	4	0	4	380
Toledo	13	1	12	5	27.465	4	16	2	2	19	23	2	2	4	0	50	3.864
CAST.-LA MANCHA	61	3	45	13	71.999	19	44	8	3	39	148	5	8	20	0	128	8.593
Ávila	7	0	3	1	6.284	0	5	0	0	3	9	1	0	1	0	11	2.110
Burgos	4	0	7	0	17.406	2	10	0	0	7	7	5	0	7	0	46	1.041
León	10	0	2	2	25.710	2	3	0	1	7	39	2	0	2	0	144	2.303
Palencia	12	0	3	1	8.282	0	7	1	0	59	29	2	0	3	0	49	1.035
Salamanca	16	1	6	1	13.462	2	0	0	0	1	17	2	1	6	0	42	2.832
Segovia	4	0	1	1	5.099	0	8	0	0	10	4	0	0	3	0	7	1.246
Soria	8	0	0	0	2.304	1	2	1	0	0	4	1	0	7	0	12	409
Valladolid	4	0	8	2	13.901	1	12	1	2	52	32	1	0	9	9	77	1.678
Zamora	12	0	2	0	5.541	0	1	0	0	6	6	0	0	0	0	47	601
CASTILLA-LEON	77	1	32	8	97.989	8	48	3	3	145	147	14	1	38	9	435	13.255
Barcelona	22	176	124	15	121.633	150	41	118	6	14	69	4	13	55	20	773	13.148
Girona	8	1	10	1	25.398	21	7	36	0	10	5	0	0	17	3	78	3.246
Lleida	16	0	9	1	11.604	8	4	9	0	1	4	0	1	2	0	90	1.079
Tarragona	3	0	11	0	22.425	11	6	12	4	9	5	0	0	4	0	152	3.157
CATALUÑA	49	177	154	17	181.060	190	58	175	10	34	83	4	14	78	23	1.093	20.630
Alicante	9	0	44	0	85.102	16	17	21	8	13	63	4	1	43	2	183	10.644
Castellón	11	1	6	4	43.798	9	11	9	0	9	3	1	0	3	5	69	4.687
Valencia	18	6	48	6	154.297	38	42	9	11	26	57	6	19	12	4	339	9.174
C.VALENCIANA	38	7	98	10	283.197	63	70	39	19	48	123	11	20	58	11	591	24.505
Badajoz	36	0	9	0	12.692	0	16	3	0	9	18	0	4	3	2	78	1.707
Cáceres	39	0	4	0	8.231	3	13	3	0	12	22	1	6	3	3	43	1.437
EXTREMADURA	75	0	13	0	20.923	3	29	6	0	21	40	1	10	6	5	121	3.144
Coruña (A)	4	2	38	3	38.720	6	26	57	1	75	844	11	1	13	2	488	6.177
Lugo	5	0	11	3	19.707	1	2	1	3	1	131	0	0	1	1	104	1.503
Ourense	22	0	10	9	25.253	2	14	29	4	45	25	1	0	21	2	128	1.965
Pontevedra	3	1	27	12	29.751	9	20	40	4	176	80	3	0	15	3	309	3.709
GALICIA	34	3	86	27	113.431	18	62	127	12	297	1.080	15	1	50	8	1.029	13.354
Madrid	17	76	150	14	271.079	97	111	42	25	84	562	25	13	70	163	799	45.548
MADRID	17	76	150	14	271.079	97	111	42	25	84	562	25	13	70	163	799	45.548
Murcia	42	0	23	10	79.855	26	14	13	3	16	43	6	1	34	1	174	10.449
MURCIA	42	0	23	10	79.855	26	14	13	3	16	43	6	1	34	1	174	10.449
Navarra	10	6	16	2	24.870	4	12	15	1	14	51	2	0	8	6	72	4.352
NAVARRA	10	6	16	2	24.870	4	12	15	1	14	51	2	0	8	6	72	4.352
Álava	1	0	12	4	13.494	3	4	3	0	3	5	0	0	0	0	58	2.327
Guipúzcoa	1	2	39	4	18.579	25	11	5	2	3	6	0	0	3	11	208	2.083
Vizcaya	9	3	81	8	53.479	16	16	17	5	6	23	6	1	0	1	281	4.086
PAIS VASCO	11	5	132	16	85.552	44	31	25	7	12	34	6	1	3	12	547	8.496
Rioja (La)	0	0	5	0	12.904	7	5	5	0	2	0	0	0	13	0	44	1.230
LA RIOJA	0	0	5	0	12.904	7	5	5	0	2	0	0	0	13	0	44	1.230
Ceuta	1	2	0	1	5.749	9	1	8	0	5	9	2	2	8	0	14	145
CEUTA	1	2	0	1	5.749	9	1	8	0	5	9	2	2	8	0	14	145
Melilla	0	0	3	10	5.157	20	18	29	0	12	11	0	0	12	0	17	964
MELILLA	0	0	3	10	5.157	20	18	29	0	12	11	0	0	12	0	17	964
TOTAL ESTATAL	893	301	1.102	181	1.595.725	620	818	833	94	1.188	4.515	138	89	734	347	7.153	196.257

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 28 DE JUNIO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 26		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2003	2002	2003	2002	Sem. 26	Acum. casos	Sem. 26	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	1	3	5					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	1	3	30	61	2	30	0,50	1,00	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	3	60	77	5	95	0,20	0,63	
Triquinosis	124	0	0	15	25					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	15	15	615	722	15	722	1,00	0,85	
Gripe	487	3.471	4.282	726.433	1.324.946	5.177	1.643.889	0,67	0,44	
Legionelosis	482.8	10	28	353	358					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	3	3	35	50					
Tuberculosis respiratoria	011	102	124	2.778	3.980	164	4.499	0,62	0,62	
Varicela	052	5.744	11.613	141.912	144.335	8.379	148.305	0,69	0,96	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	10	17	493	408	31	584	0,32	0,84	
Sífilis	091	11	15	444	341	14	355	0,79	1,25	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	45	92	931	3.293	92	3.293	0,49	0,28	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	1	3	69	82	12	248	0,08	0,28	
Sarampión	055	1	1	111	47	4	95	0,25	1,17	
Tétanos	037	0	1	8	8					
Tos Ferina	033	17	16	302	173	12	174	1,42	1,74	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	9	9	338	282					
Hepatitis B	070.2,070.3	12	28	357	410					
Otras hepatitis víricas	070	17	20	609	650					
Zoonosis										
Brucelosis	023	21	11	310	480	26	706	0,81	0,44	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	9	9	167	163					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	0	0	0	6					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	3	8					
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:
Tos Ferina (1,42).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,20). Gripe (0,67). Tuberculosis respiratoria (0,62). Varicela (0,69). Infección gonocócica (0,32). Parotiditis (0,49). Rubéola (0,08). Sarampión (0,25).

* 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 26 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	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	0	0	0	0	1	0	2	1	4	1	0	2	2	0	1	1	0	0	0
Gripe	0	46	123	39	1.322	4	43	191	217	317	20	629	301	51	32	104	2	22	8
Legionelosis	2	0	0	0	1	0	3	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	0	8	2	1	4	1	4	8	28	10	4	15	0	5	1	11	0	0	0
Varicela	236	146	172	191	297	56	363	278	754	669	270	279	1.309	232	93	319	39	11	30
Infección gonocócica	2	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	9	3	1	2	1	0	2	7	1	0	0	7	8	1	3	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	9	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	1	3	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	0	1	0	1	0	1	2	2	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0
Brucelosis	7	2	0	0	0	0	1	2	3	0	0	0	4	1	1	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	3	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

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 26 QUE TERMINÓ EL 28 DE JUNIO DE 2003

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	66	76	1826	1977
-A.anitratus	0	0	1	4
-A.baumannii	2	0	23	13
-A.caviae	0	0	1	0
-A.hydrophila	1	0	2	0
-B.fragilis	1	1	11	14
-C.perfringens	0	0	11	7
-E.cloacae	0	0	26	23
-E.coli	22	22	407	414
-E.faecalis	2	2	58	61
-E.faecium	0	0	16	18
-H.influenzae	0	1	18	24
-H.influenzae b	0	0	2	1
-K.pneumoniae	1	2	28	32
-L.monocytogenes	1	0	19	12
-N.asteroides	0	0	1	0
-Paeruginosa	3	5	65	78
-P.mirabilis	0	1	13	15
-S.agalactiae	2	1	42	26
-S.aureus	6	14	268	275
-S.epidermidis	6	4	143	161
-S.marcescens	1	1	20	11
-S.pneumoniae	3	2	206	237
-S.pyogenes	1	1	16	17
-Staphylococcus coag-Múltiple	2	7	60	188
.Otras	2	4	64	59
Brucelosis	2	1	26	27
-B.melitensis	1	0	16	15
-Brucella sp.	1	1	10	12
E.T.S.: Gonococia	0	0	50	42
-N.gonorrhoeae	0	0	50	41
.Múltiple	0	0	0	1
E.T.S.: Sífilis	2	6	121	119
-T.pallidum	2	6	121	119
E.T.S.: otras	4	2	55	42
-C.trachomatis	4	2	55	42
Enfermedad de Lyme	0	0	0	2
-B.burgdorferi	0	0	0	2
Ftifoidea y paratifoidea	1	0	4	7
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	1
-S.typhi	1	0	4	5
Fiebre Q	4	3	88	99
-C.burnetii	4	3	87	99
.Múltiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	1	2	23	38
-R.conorii	1	2	23	38
G.E.A.: Salmonelosis	211	234	3287	3059
-S.enteritidis	103	118	1792	1639
-S.typhimurium	15	15	271	216
-S.virchow	0	0	4	0
-Salmonella gr.B	6	9	180	185
-Salmonella gr.C	1	0	22	14
-Salmonella gr.C1	3	3	36	34
-Salmonella gr.C2	1	1	15	25
-Salmonella gr.D	18	23	186	192
-Salmonella gr.D1	9	7	94	69
-Salmonella gr.E	0	0	0	4
-Salmonella sp.	48	56	593	584
.Múltiple	3	1	56	68
.Otras	4	1	38	29
G.E.A.: Shigelosis	1	1	30	39
-S.boydii	1	0	1	2
-S.flexneri	0	0	16	25
-S.sonnei	0	1	12	12
-Shigella sp.	0	0	1	0
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	3
-Valginolyticus	0	0	1	1
-V.fluvialis	0	0	0	2
G.E.A.: otras bacterias	139	138	3412	3407
-A.caviae	9	9	115	188
-A.hydrophila	3	1	47	30
-A.sobria	0	0	8	22
-Aeromonas sp.	1	0	11	3
-C.coli	2	2	55	95
-C.difficile	1	1	50	73
-C.jejuni	98	102	2371	2279
-Campylobacter sp.	18	14	500	390
-E.coli	0	0	0	1
-E.coli O157	1	0	8	2
-Y.enterocolitica	3	5	131	176
-Y.enterocolitica ser.03	1	0	63	77
.Múltiple	2	4	42	52
.Otras	0	0	11	19
Infecciones respiratorias	26	7	1092	832
-C.pneumoniae	0	1	31	55
-C.trachomatis	0	0	1	0
-Chlamydia sp.	0	0	4	12
-H.influenzae	0	1	40	38
-H.influenzae b	1	0	2	0
-M.pneumoniae	4	2	178	88
-Mycoplasma sp.	0	0	0	5
-S.pneumoniae	21	3	830	598
.Múltiple	0	0	4	5
.Otras	0	0	2	31
Infección meningocócica	5	6	113	115
-N.meningitidis	2	3	10	23
-N.meningitidis gr.B	3	2	77	70
-N.meningitidis gr.C	0	1	20	17
.Múltiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	3	4
Legionelosis	5	8	78	88
-L.pneumophila	5	8	78	88
Leptospirosis	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	1
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	1	0	49	62
-H.influenzae	1	0	6	2
-H.influenzae b	0	0	0	2
-L.monocytogenes	0	0	4	10
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	1	3
-S.pneumoniae	0	0	36	45
-S.pyogenes	0	0	1	0
Micobacterias	48	30	1061	1045
-M.bovis	0	0	6	0
-M.tuberculosis	48	30	1055	1045
Micobacterias atípicas	14	3	119	153
-M.avium/intracellulare	4	0	25	34
-M.fortuitum	4	0	11	4
-M.gordonae	1	0	6	12
-M.kansasii	1	3	54	85
-M.lentiflavum	0	0	1	0
-M.marinum	0	0	4	1
-M.xenopi	0	0	6	7
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	4	0	12	9
Psitacosis	0	0	0	1
-C.psittaci	0	0	0	1
Tos ferina	0	4	21	22
-B.pertussis	0	4	21	22
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	35	42	41

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 26 QUE TERMINÓ EL 28 DE JUNIO DE 2003

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	3	6	241	212
Adenovirus 40/41	0	0	12	3
Agente Delta	0	0	4	0
Astrovirus	0	0	15	14
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie A	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	1	5
Coxsackie B 5	0	0	3	0
Echovirus	0	2	14	53
Echovirus 11	1	0	2	0
Echovirus 6	0	0	13	1
Echovirus 9	0	0	1	0
Enterovirus	1	6	30	111
Epstein-Barr	14	19	577	618
Gripe A	1	0	343	747
Gripe B	0	0	313	375
Hepatitis A	1	2	51	80
Hepatitis B	1	2	68	68
Hepatitis C	12	21	363	377
Herpes simple	0	1	30	22
Herpes simple tipo 1	5	2	66	66
Herpes simple tipo 2	1	0	29	20
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Parainfluenza	0	0	2	4
Parainfluenza 1	3	0	14	6
Parainfluenza 3	0	0	19	20
Parotiditis	0	0	5	5
Parvovirus B 19	0	3	23	44
Picornavirus	1	0	1	0
Respiratorio Sincitial	0	0	918	1397
Rotavirus	9	6	1494	1126
Rubéola	0	0	5	10
Sarampión	0	1	3	4
Varicela Zoster	2	3	45	46
—Otros	0	18	8	612
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	15	39	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	0	1	2
Ascaris lumbricoides	2	1	56	32
Blastocystis hominis	10	7	182	233
Cryptosporidium sp	3	4	22	45
Echinococcus granulosus	0	0	16	21
Echinococcus sp.	0	0	2	3
Entamoeba coli	0	2	31	9
Entamoeba histolytica	0	0	19	11
Entamoeba sp	0	0	1	1
Enterobius vermicularis	7	5	130	134
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	10	15	342	332
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	9	18
Plasmodium falciparum	0	2	30	43
Plasmodium ovale	0	1	1	3
Plasmodium sp	0	0	0	2
Plasmodium vivax	1	0	6	12
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	1	0	27	22
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	0	13	19
Toxoplasma gondii	0	1	54	36
Trichomonas vaginalis	5	4	99	91
Trichuris trichiura	1	1	64	49
—Otros	5	8	95	65
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	11	33	32

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	25	12	416	456
-Aspergillus niger	0	0	1	3
-Aspergillus sp.	0	0	5	0
-Candida albicans	1	2	75	62
-Candida glabrata	0	0	2	2
-Candida guilliermondii	0	0	3	5
-Candida parapsilosis	2	0	30	64
-Candida sp.	0	0	8	8
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	3
-Malassezia furfur	1	0	14	18
-Microsporium canis	3	1	30	40
-Microsporium gypseum	0	0	4	2
-Rhodotorula rubra	0	0	5	5
-Trichophyt. mentagrophytes	5	4	57	69
-Trichophyton rubrum	7	3	111	118
-Trichosporon sp.	0	0	1	1
.Múltiple	0	1	6	13
.Otras	6	1	58	42
Mucosas	5	7	97	170
-Aspergillus fumigatus	2	0	8	3
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	1	2	13	13
-Aspergillus sp.	0	0	4	8
-Candida albicans	0	0	5	23
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida parapsilosis	2	2	30	48
-Candida sp.	0	0	4	3
.Múltiple	0	0	2	7
.Otras	0	3	30	61
Sistémicas	5	5	90	116
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	6
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	1	1	39	48
-Candida glabrata	0	1	6	4
-Candida guilliermondii	1	0	2	0
-Candida parapsilosis	1	1	13	15
-Candida sp.	0	0	4	3
-Cryptococcus neoformans	1	0	6	3
-Pneumocystis carinii	1	1	8	22
.Otras	0	1	8	14
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	11	18	15

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. 35367