

## Sumario

Ampliación de la definición de caso de tuberculosis en la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (I) . . . . . 181

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . . 185

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . . 189

# Ampliación de la definición de caso de tuberculosis en la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (I)

**Aprobada por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud el 26 de marzo de 2003**

Para favorecer la comparación de la información con la del resto de los países europeos y siguiendo las directrices aportadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Enfermedades Respiratorias (UICTER)<sup>1</sup>, es imprescindible una notificación individualizada de todas las formas clínicas de la tuberculosis, debiendo establecer criterios uniformes a la hora de definir y clasificar todos los casos de la enfermedad.

En España, a partir de la publicación del Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, se incluyó la meningitis tuberculosa como enfermedad de declaración obligatoria en todo el país con lo que actualmente únicamente se declaran la tuberculosis respiratoria y la meningitis tuberculosa, formas especialmente consideradas por su repercusión epidemiológica. Sin embargo, desde entonces, algunas Comunidades Autónomas han introducido modificaciones en sus listas de enfermedades de declaración, incluyendo otras formas de tuberculosis.

Con el objetivo de aportar una mayor consistencia, claridad y relevancia a la definición de caso de tuberculosis, y poder cumplir con las exigencias en materia de información epidemiológica de los organismos internacionales, es necesario que la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica amplíe la definición de caso de tuberculosis, incluyendo **todo tipo de tuberculosis**, cualesquiera que sea el órgano o aparato afectado, como enfermedad de declaración obligatoria semanal e informe anual (notificación individualizada). Así pues, los actuales Protocolos de las enfermedades de decla-

ración obligatoria (Centro Nacional de Epidemiología. Protocolos de las enfermedades de declaración obligatoria. 2.ª Edición. Madrid: MSC. 2001) deberán sufrir, en el apartado de la tuberculosis, y en el anexo de C de remisión de variables al Centro Nacional de Epidemiología, las siguientes modificaciones:

## PROTOCOLO DE TUBERCULOSIS

### Introducción

La tuberculosis (TB) es una enfermedad transmisible, causa común de enfermedad y muerte en todo el mundo, producida por especies del género *Mycobacterium*. Aunque puede afectar prácticamente a cualquier órgano, la forma más frecuente es la pulmonar.

**Agente causal:** Las especies agrupadas en el complejo *Mycobacterium tuberculosis*: *M. tuberculosis*, *M. africanum* y *M. bovis*. En nuestro medio, *M. tuberculosis* es el agente etiológico habitual ya que la especie africana es excepcional y la transmisión de *M. bovis* casi ha desaparecido al generalizarse el consumo de productos lácteos pasteurizados. Se trata de un bacilo aerobio estricto que tiene como características ser ácido-alcohol resistente, sensible a la luz solar, al calor, la luz ultravioleta y algunos desinfectantes pero resistente a la desecación.

**Reservorio:** El reservorio fundamental es el ser humano infectado que puede desarrollar la enfermedad y eliminar bacilos con todas las maniobras respiratorias, especialmente al toser o estornudar, convirtiéndose así en fuente de infección. En áreas donde la TB

<sup>1</sup> World Health Organization (WHO), European Region of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD) Working Group. **Surveillance of tuberculosis in Europe.** Eur Respir J:1996;9:1097-1104.

bovina es común, el ganado vacuno también puede ser reservorio.

**Mecanismo de transmisión:** La vía habitual de transmisión es la aérea. En lugares donde existe TB bovina, la transmisión por vía digestiva debe ser tenida en cuenta si se consumen leche o productos lácteos sin pasteurizar. La enfermedad también puede transmitirse por contacto directo a través de mucosas y de piel no intacta, pero este mecanismo es extremadamente raro. Las personas que padecen lesiones activas en el parénquima pulmonar o las mucosas respiratorias en comunicación con las vías aéreas pueden eliminar bacilos con todas las maniobras respiratorias especialmente al toser o estornudar, los cuales, si son inhalados por otras personas, pueden alcanzar el alveolo y causar infección. Una vez producida la primoinfección, en el 90% de los casos la respuesta inmunitaria que se desencadena es suficiente para evitar el desarrollo de enfermedad clínica; los bacilos permanecen en estado latente en pequeños focos, y la única prueba de que el sujeto está infectado es la presencia de una reacción tuberculínica positiva. En el otro 10% de casos la infección progresa a enfermedad y se producen manifestaciones clínicas; la progresión a enfermedad se realiza dentro de los 5 años siguientes a la infección en la mitad de estos casos, mientras que la mitad restante desarrolla enfermedad en un periodo posterior de su vida. Existen una serie de factores de riesgo que aumentan la probabilidad de desarrollar enfermedad entre los infectados, como son la diabetes, la silicosis, las terapias inmunosupresoras, la insuficiencia renal crónica, las neoplasias (sobre todo de cabeza y cuello) la malnutrición, el alcoholismo, la adicción a drogas por vía parenteral y, sobre todo, la infección por VIH/SIDA que, actualmente, es el principal factor de riesgo conocido para el desarrollo de enfermedad tuberculosa entre los infectados. Generalmente, la inmunidad adquirida tras una primera infección hace que las personas sean menos susceptibles si se producen exposiciones subsecuentes; no obstante, existe la posibilidad de reinfección en personas previamente infectadas particularmente si se trata de personas inmunodeprimidas.

Tras la publicación del Real Decreto 2210/1995, se consideraron de declaración obligatoria tanto la tuberculosis respiratoria como la meningitis tuberculosa. En la actualidad la declaración obligatoria se extiende a la tuberculosis de cualquier localización.

### Definición clínica de caso

Se considera **caso de tuberculosis** a todo paciente que cumpla los **DOS** criterios siguientes:

- Presencia de **signos o síntomas compatibles** con enfermedad tuberculosa, de **cualquier localización**, cuando no hay evidencia de otra enfermedad que los explique y se ha llevado a cabo una evaluación diagnóstica completa.
- Prescripción de **tratamiento** antituberculoso estándar, habitualmente con tres o más fármacos.

### Criterios diagnósticos de laboratorio

- **Aislamiento en cultivo** de un microorganismo del complejo *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*) en una muestra clínica apropiada, o bien,

— En caso de no poder realizar cultivo, **demonstración de bacilos ácido-alcohol resistentes** por microscopía en muestra clínica adecuada.

### Clasificación de los casos

#### a) Según los criterios diagnósticos de laboratorio

**Caso confirmado bacteriológicamente:** aquel que presente criterios diagnósticos de laboratorio, es decir, aislamiento en cultivo de un microorganismo del complejo *Mycobacterium tuberculosis*, o, en caso de que no se haya podido realizar cultivo, demostración de bacilos ácido-alcohol resistentes por microscopía en muestra clínica adecuada.

**Caso no confirmado bacteriológicamente:** aquel que, sin tener criterios diagnósticos de laboratorio, cumpla los criterios de definición clínica de caso

**NOTA:** Los casos de **TB pulmonar** se clasificarán a su vez en **bacilíferos** cuando la microscopía directa de una muestra de esputo espontáneo o inducido arroja resultados positivos y, **no bacilíferos**, en caso contrario.

#### b) Según los antecedentes de tratamiento previo

— **Caso nuevo:** paciente que nunca ha recibido tratamiento antituberculoso, o bien que lo ha recibido durante un periodo de tiempo inferior a un mes.

— **Caso tratado previamente:** paciente que ha recibido tratamiento antituberculoso (excluyendo quimioprofilaxis) al menos durante un mes. Estos casos incluirían las recidivas, los tratamientos tras abandono, los fallos terapéuticos y otros casos como los crónicos.

**NOTA:** NINGÚN CASO previamente tratado será declarado de nuevo si no han pasado al menos 12 meses desde la última vez que recibió tratamiento antituberculoso.

#### c) Según la localización de la enfermedad

— **TUBERCULOSIS PULMONAR:** tuberculosis que afecta al **parénquima pulmonar y al árbol traqueo-bronquial**. Además se incluirá bajo este epígrafe la **tuberculosis laríngea en razón de su importancia epidemiológica y para agrupar las tuberculosis transmisibles por vía respiratoria**. En caso de afectación múltiple, la localización pulmonar será considerada siempre como fundamental y el resto como adicionales.

Esta clasificación se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-9.<sup>a</sup> MC:**

- 011.0 Tuberculosis pulmonar infiltrativa
- 011.1 Tuberculosis pulmonar nodular
- 011.2 Tuberculosis pulmonar cavitada
- 011.3 Tuberculosis bronquial
- 011.4 Fibrosis tuberculosa pulmonar
- 011.5 Bronquiectasias tuberculosas
- 011.6 Neumonía tuberculosa
- 011.7 Neumotórax tuberculoso
- 011.8 Otras tuberculosis pulmonares específicas
- 011.9 Tuberculosis pulmonar sin especificar
- 012.2 Tuberculosis traqueal / bronquial
- 012.3 Laringitis tuberculosa

**NOTA:** También se deben incluir en este apartado los códigos correspondientes a tuberculosis primaria: **010.0** (Complejo tuberculoso primario), **010.8** (Tuberculosis progresiva primaria), **010.9** (Tuberculosis primaria, sin especificar), **cuando haya constancia de afectación pulmonar**. Si sólo hubiera constancia de afectación de los ganglios intratorácicos debería clasificarse como tuberculosis linfática intratorácica. Si hubiera afectación del pulmón y los ganglios se clasificaría como pulmonar y linfática. Del mismo modo el código **010.1** (Pleuresía en tuberculosis primaria) se clasificará como tuberculosis pleural si sólo hubiera constancia de afectación pleural; si además hay constancia de afectación pulmonar o ganglionar se clasificará como afectación pulmonar y pleural o pleural y linfática según proceda.

Asimismo, se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-10.<sup>a</sup>**:

- A15.0** Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculosos en esputo, con o sin cultivo.
- A16.0** Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativos
- A15.1** Tuberculosis del pulmón, confirmada únicamente por cultivo
- A16.1** Tuberculosis del pulmón, sin examen bacteriológico e histológico
- A15.2** Tuberculosis del pulmón, confirmada histológicamente
- A15.3** Tuberculosis del pulmón, confirmada por medios no específicos
- A16.2** Tuberculosis de pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica
- A15.5** Tuberculosis de laringe, tráquea y bronquios, confirmada bacteriológica e histológicamente
- A16.4** Tuberculosis de laringe, tráquea y bronquios, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica
- A15.7** Tuberculosis respiratoria primaria, confirmada bacteriológica e histológicamente (con las consideraciones especificadas arriba)
- A16.7** Tuberculosis respiratoria primaria, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica (con las consideraciones especificadas arriba)

— **TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR:** tuberculosis que afecta a **cualquier otra localización** no pulmonar, incluyendo la pleural y la linfática intratorácica cuando no haya afectación del parénquima pulmonar. Se considera tuberculosis extrapulmonar la que afecta a las siguientes localizaciones:

**TUBERCULOSIS PLEURAL:** tuberculosis que **afecta exclusivamente a la pleura**, con o sin derrame.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-9.<sup>a</sup> MC:**

- 012.0** Pleuresía tuberculosa
- 010.1** Pleuresía en tuberculosis primaria (Ver nota correspondiente a tuberculosis primaria)

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la **CIE-10.<sup>a</sup>**:

- A15.6** Pleuresía tuberculosa, confirmada bacteriológicamente e histológicamente
- A16.5** Pleuresía tuberculosa, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica

**TUBERCULOSIS LINFÁTICA:** tuberculosis que afecta al **sistema linfático**. Se distinguen las formas **INTRA y EXTRA torácica** según la localización de los ganglios afectados.

*En caso de presentarse en niños afectación del parénquima pulmonar y del sistema linfático, se considerará la tuberculosis pulmonar como localización fundamental y la tuberculosis linfática intratorácica como adicional.*

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-9.<sup>a</sup> MC:**

**Intratorácica:**

- 012.1** Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos

**Extratorácica:**

- 017.2** Tuberculosis de nódulos linfáticos periféricos

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la **CIE-10.<sup>a</sup>**:

**Intratorácica:**

- A15.4** Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, confirmada bacteriológica e histológicamente
- A16.3** Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica

**Extratorácica:**

- A18.2** Linfadenopatía periférica tuberculosa

**TUBERCULOSIS ÓSTEOARTICULAR:** tuberculosis que afecta a **huesos y articulaciones**. Se distingue entre localización **VERTEBRAL y EXTRAVERTEBRAL**.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-9.<sup>a</sup> MC:**

**Vertebral**

- 015.0** Tuberculosis columna vertebral

**Extravertebral**

- 015.1** Tuberculosis cadera
- 015.2** Tuberculosis rodilla
- 015.5** Tuberculosis huesos extremidades
- 015.6** Tuberculosis mastoides
- 015.7** Tuberculosis ósea especificada
- 015.8** Tuberculosis articular especificada
- 015.9** Tuberculosis ósea, articular sin especificar

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la **CIE-10.<sup>a</sup>**:

- A18.0** Tuberculosis de huesos y articulaciones

**TUBERCULOSIS del SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:** tuberculosis que afecta al **sistema nervioso central**. Se distingue entre **meningitis tuberculosa** y cualquier otra afectación diferente **localizada en el SNC**.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la **CIE-9.<sup>a</sup> MC:**

- 013.0** Meningitis tuberculosa

**Tuberculosis del SNC de localización no meníngea**

- 013.1 Tuberculoma meníngeo
- 013.2 Tuberculoma cerebral
- 013.3 Absceso tuberculoso cerebral
- 013.4 Tuberculoma médula espinal
- 013.5 Absceso tuberculoso médula espinal
- 013.6 Encefalitis / mielitis tuberculosa
- 013.8 Otras tuberculosis de SNC especificadas
- 013.9 Otras tuberculosis de SNC sin especificar

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la CIE-10.<sup>a</sup>:

**A17.0 Meningitis tuberculosa****Tuberculosis del SNC de localización no meníngea**

- A17.1 Tuberculoma meníngeo
- A17.8 Otras tuberculosis del sistema nervioso
- A17.9 Tuberculosis del sistema nervioso, no especificada

**TUBERCULOSIS GENITOURINARIA:** tuberculosis que afecta al **aparato genital y/o urinario**.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la CIE-9.<sup>a</sup> MC:

- 016.0 Tuberculosis renal
- 016.1 Tuberculosis vejiga
- 016.2 Tuberculosis uréter
- 016.3 Tuberculosis otros órganos urinarios
- 016.4 Tuberculosis epidídimo
- 016.5 Tuberculosis otros órganos genitales masculinos
- 016.6 Tuberculosis ovarios y trompas
- 016.7 Tuberculosis otros órganos genitales femeninos
- 016.9 Tuberculosis genitourinaria sin especificar

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la CIE-10.<sup>a</sup>:

- A18.1 Tuberculosis del aparato genitourinario

**TUBERCULOSIS DIGESTIVA / PERITONEAL:** tuberculosis que afecta al **peritoneo** (con o sin ascitis) y al aparato **digestivo**.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la CIE-9.<sup>a</sup> MC:

- 014.0 Peritonitis tuberculosa
- 014.8 Otras tuberculosis intestinales

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la CIE-10.<sup>a</sup>:

- A18.3 Tuberculosis de los intestinos, el peritoneo y los ganglios mesentéricos

**OTRAS TUBERCULOSIS:** tuberculosis que afecta a otras localizaciones **extrapulmonares**.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la CIE-9.<sup>a</sup> MC:

**Otras tuberculosis respiratorias**

- 012.8 Otras tuberculosis respiratorias específicas

**Tuberculosis otros órganos**

- 017.0 Tuberculosis piel y tejido celular subcutáneo
- 017.3 Tuberculosis ocular
- 017.4 Tuberculosis oído
- 017.5 Tuberculosis tiroides
- 017.6 Tuberculosis suprarrenal
- 017.7 Tuberculosis bazo
- 017.8 Tuberculosis esofágica
- 017.9 Tuberculosis de otros órganos especificados

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la CIE-10.<sup>a</sup>:

**Otras tuberculosis respiratorias**

- A15.8 Otras tuberculosis respiratorias, confirmadas bacteriológica e histológicamente
- A15.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente
- A16.8 Otras tuberculosis respiratorias, sin mención de confirmación
- A16.9 Tuberculosis respiratoria no especificada, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica

**Tuberculosis otros órganos**

- A18.4 Tuberculosis de la piel y el tejido subcutáneo
- A18.5 Tuberculosis del ojo
- A18.6 Tuberculosis del oído
- A18.7 Tuberculosis de glándulas suprarrenales
- A18.8 Tuberculosis de otros órganos especificados

**TUBERCULOSIS DISEMINADA:** tuberculosis que afecta a **más de dos aparatos o tuberculosis miliar**. Asimismo será considerado como tuberculosis diseminada el aislamiento de *M tuberculosis complex* **en sangre**.

Si una de las localizaciones fuera el pulmón el caso se notificaría con ambas localizaciones: pulmonar y diseminada. La tuberculosis miliar, por tanto, se clasificará como pulmonar y diseminada.

Se corresponde con los siguientes epígrafes de la CIE-9.<sup>a</sup> MC

- 018.0 Tuberculosis miliar aguda
- 018.8 Otras tuberculosis miliares específicas
- 018.9 Tuberculosis miliar sin especificar

Asimismo, se corresponde con los epígrafes de la CIE-10.<sup>a</sup>

- A19.0 Tuberculosis miliar aguda de un solo sitio especificado
- A19.1 Tuberculosis miliar aguda de sitios múltiples
- A19.2 Tuberculosis miliar aguda, no especificada
- A19.8 Otras tuberculosis miliares
- A19.9 Tuberculosis miliar, sin otra especificación

Nota: continúa en el boletín siguiente 2003: Vol. 11/N.º 17/pág. 193.

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 19 DE JULIO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 29		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2003	2002	2003	2002	Sem. 29	Acum. casos	Sem. 29	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	3	5				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	3	2	38	66	2	32	1,50	1,19
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	5	71	97	6	112	0,67	0,63
Triquinosis	124	0	0	48	25				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	18	15	650	765	16	765	1,13	0,85
Gripe	487	2.553	2.765	734.416	1.334.293	3.782	1.656.388	0,68	0,44
Legionelosis	482.8	26	25	409	424				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	39	59				
Tuberculosis respiratoria	011	105	143	3.243	4.384	144	4.948	0,73	0,66
Varicela	052	2.714	4.710	152.721	163.273	3.625	163.273	0,75	0,94
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	26	17	552	456	27	657	0,96	0,84
Sifilis	091	27	14	506	381	13	406	2,08	1,25
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	36	72	1.013	3.518	72	3.518	0,50	0,29
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	2	2	80	95	8	264	0,25	0,30
Sarampión	055	2	3	122	51	3	109	0,67	1,12
Tétanos	037	0	1	10	10				
Tos Ferina	033	13	8	341	203	8	203	1,63	1,68
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	11	10	371	306				
Hepatitis B	070.2,070.3	20	8	406	447				
Otras hepatitis víricas	070	23	26	663	720				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	10	25	354	542	33	767	0,30	0,46
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	8	7	179	190				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	0	0	0	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	4	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:

Disentería (1,50). Sifilis (2,08). Tos Ferina (1,63).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Gripe (0,68). Tuberculosis respiratoria (0,73). Varicela (0,75). Parotiditis (0,50). Rubéola (0,25). Sarampión (0,67). Brucelosis (0,30).

\* 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 29 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	1	1	0	0	0	2	5	0	5	2	0	0	1	0	0	0
Gripe	1	25	82	31	1.217	3	3	106	183	258	6	278	186	21	32	92	14	12	3
Legionelosis	3	3	0	2	1	1	0	0	6	5	0	1	2	1	0	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	27	3	4	0	5	3	3	2	23	3	3	18	0	4	2	4	1	0	0
Varicela	71	84	117	86	182	19	282	117	326	223	108	162	621	57	61	156	9	15	18
Infección gonocócica	2	1	0	2	1	0	0	1	4	2	1	5	3	1	0	0	1	0	2
Sífilis	3	0	1	2	1	0	3	0	5	4	0	0	5	2	0	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	3	1	1	0	4	1	1	4	3	8	0	1	6	0	0	3	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	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	8	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1
Hepatitis B	5	0	0	1	0	0	0	0	3	4	0	3	1	1	1	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	1	0	0	1	1	0	2	1	2	6	0	0	0	0	0	1	0
Brucelosis	3	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	2	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



## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 26 DE JULIO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 30		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2003	2002	2003	2002	Sem. 30	Acum. casos	Sem. 30	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	3	5				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	1	5	39	71	1	32	1,00	1,22
F. tifoidea y paratifoidea	002	5	8	76	105	5	116	1,00	0,66
Triquinosis	124	1	0	49	25				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	8	15	658	780	15	780	0,53	0,84
Gripe	487	2.594	2.455	737.010	1.336.748	3.444	1.659.832	0,75	0,44
Legionelosis	482.8	21	22	430	446				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	5	39	64				
Tuberculosis respiratoria	011	101	135	3.344	4.519	144	5.092	0,70	0,66
Varicela	052	1.858	3.170	154.579	166.443	2.710	166.443	0,69	0,93
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	19	18	571	474	18	670	1,06	0,85
Sifilis	091	10	15	516	396	17	428	0,59	1,21
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	26	49	1.039	3.567	54	3.567	0,48	0,29
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	1	6	81	101	6	266	0,17	0,30
Sarampión	055	4	4	126	55	2	110	2,00	1,15
Tétanos	037	0	0	10	10				
Tos Ferina	033	19	16	360	219	16	221	1,19	1,63
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	6	7	377	313				
Hepatitis B	070.2,070.3	17	20	423	467				
Otras hepatitis víricas	070	18	24	681	744				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	14	29	368	571	28	795	0,50	0,46
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	3	8	182	198				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	0	0	0	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	1	0	5	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:  
Sarampión (2,00).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
Enfermedad Meningocócica (0,53). Gripe (0,75). Tuberculosis respiratoria (0,70). Varicela (0,69). Sifilis (0,59). Parotiditis (0,48). Rubéola (0,17). Brucelosis (0,50).
- \* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal  
Hay que destacar 3 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 30 DE 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	0	0	1	1	0	0	2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
Gripe	0	24	80	48	1.184	2	18	188	194	286	3	257	174	12	8	77	28	0	11
Legionelosis	1	1	0	1	0	0	0	0	4	4	0	8	0	2	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	31	3	11	0	3	1	0	4	10	13	3	9	0	3	3	6	1	0	0
Varicela	43	72	50	64	132	10	163	83	255	198	59	117	410	67	28	92	8	0	7
Infección gonocócica	0	1	0	0	0	1	1	0	5	0	0	3	5	0	0	2	0	0	1
Sifilis	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	2	3	2	1	0	0	1	6	0	0	1	4	6	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	6	0	0	0	0	0	0	2	3	3	1	0	3	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	4	0	2	1	0	0	0	0	2	1	1	2	0	1	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	9	1	0	1	1	0	0	0
Brucelosis	5	0	0	0	0	0	2	0	3	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	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
Sifilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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 29 QUE TERMINÓ EL 19 DE JULIO DE 2003**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 29		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 29	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	58	45	2042	2152
-A.anitratus	0	0	1	4
-A.baumannii	0	0	28	14
-A.caviae	0	0	1	0
-A.hydrophila	0	1	2	2
-B.fragilis	0	0	13	15
-C.perfringens	0	1	11	11
-E.cloacae	1	1	31	26
-E.coli	13	17	464	472
-E.faecalis	1	1	67	67
-E.faecium	1	0	18	20
-H.influenzae	0	0	20	24
-H.influenzae b	0	0	3	1
-K.pneumoniae	5	0	40	33
-L.monocytogenes	0	0	21	13
-N.asteroides	0	0	1	0
-Paeruginosa	1	3	72	83
-P.mirabilis	1	0	19	17
-S.agalactiae	2	2	48	32
-S.aureus	12	2	299	298
-S.epidermidis	6	6	166	176
-S.marcescens	1	0	21	13
-S.pneumoniae	1	0	213	240
-S.pyogenes	0	1	17	18
-Staphylococcus coag-Multiple	4	1	68	197
-Multiple	1	3	68	68
-Otras	8	6	330	308
Brucelosis	3	1	35	28
-B.melitensis	0	0	19	15
-Brucella sp.	3	1	16	13
E.T.S.: Gonococia	2	1	58	48
-N.gonorrhoeae	2	1	57	47
-Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	3	6	131	138
-T.pallidum	3	6	131	138
E.T.S.: otras	1	3	58	47
-C.trachomatis	1	3	58	47
Enfermedad de Lyme	0	0	0	3
-B.burgdorferi	0	0	0	3
F.tifoidea y paratifoidea	2	0	7	7
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	1
-S.typhi	1	0	6	5
-Multiple	1	0	1	0
Fiebre Q	1	2	92	112
-C.burnetii	1	2	91	112
-Multiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	1	0	25	43
-R.conorii	1	0	25	43
G.E.A.: Salmonelosis	251	283	4020	3796
-S.enteritidis	129	141	2237	2023
-S.typhimurium	16	11	311	254
-S.virchow	0	1	5	2
-Salmonella gr.B	6	13	193	235
-Salmonella gr.C	2	2	29	16
-Salmonella gr.C1	1	1	38	36
-Salmonella gr.C2	0	2	19	35
-Salmonella gr.D	29	26	239	258
-Salmonella gr.D1	2	14	99	109
-Salmonella gr.E	0	0	1	5
-Salmonella sp.	58	58	738	702
-Multiple	7	4	67	80
-Otras	1	10	44	41
G.E.A.: Shigelosis	2	4	33	46
-S.boydii	1	1	2	3
-S.flexneri	1	1	17	27
-S.sonnei	0	2	12	16
-Shigella sp.	0	0	2	0
G.E.A.: Vibrio	0	1	1	6
-Valginolyticus	0	0	1	1
-V.cholerae NAG	0	0	0	1
-V.cholerae O1	0	1	0	1
-V.fluvialis	0	0	0	3
G.E.A.: otras bacterias	138	152	3833	3874
-A.caviae	0	9	131	215
-A.hydrophila	1	3	52	42
-A.sobria	1	0	11	23
-Aeromonas sp.	1	1	12	4
-C.coli	3	4	61	110
-C.difficile	0	2	53	79
-C.jejuni	106	98	2670	2578
-Campylobacter sp.	15	17	554	449
-E.coli	0	0	0	2
-E.coli EH	0	1	0	1
-E.coli O157	0	1	11	3
-Y.enterocolitica	5	7	148	195
-Y.enterocolitica ser.03	3	4	72	87
-Multiple	3	3	47	63
-Otras	0	2	11	23
Infecciones respiratorias	28	26	1182	893
-C.pneumoniae	1	6	33	68
-Chlamydia sp.	0	1	4	13
-H.influenzae	0	1	42	39
-H.influenzae b	0	1	4	1
-M.pneumoniae	8	2	210	101
-Mycoplasma sp.	0	0	0	5
-P.mirabilis	0	0	0	1
-S.pneumoniae	19	11	883	623
-Multiple	0	1	4	6
-Otras	0	3	2	36
Infección meningocócica	1	1	116	119
-N.meningitidis	0	0	9	23
-N.meningitidis gr.B	1	1	78	73
-N.meningitidis gr.C	0	0	23	18
-Multiple	0	0	3	1
-Otras	0	0	3	4
Legionelosis	6	7	91	99
-L.pneumophila	6	7	91	99
Leptospirosis	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	1
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	2	2	54	69
-H.influenzae	0	0	6	2
-H.influenzae b	0	0	0	3
-L.monocytogenes	1	1	5	11
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	2	4
-S.pneumoniae	1	1	39	49
-S.pyogenes	0	0	1	0
Micobacterias	47	39	1220	1176
-M.bovis	0	0	6	0
-M.tuberculosis	47	39	1214	1176
Micobacterias atípicas	2	8	136	179
-M.avium/intracellulare	0	4	31	41
-M.fortuitum	0	1	11	5
-M.gordonae	0	0	7	12
-M.kansasii	2	2	62	102
-M.lentiflavum	0	0	1	0
-M.marinum	0	0	4	1
-M.xenopi	0	1	7	8
-Multiple	0	0	0	1
-Otras	0	0	13	9
Psitacosis	0	0	0	1
-C.psittaci	0	0	0	1
Tos ferina	3	1	28	29
-B.pertussis	3	1	28	29
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	34	42	41

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 29 QUE TERMINÓ EL 19 DE JULIO DE 2003**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 29		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 29	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	18	3	271	234
Adenovirus 40/41	0	1	14	4
Agente Delta	0	0	4	0
Astrovirus	3	0	18	15
Coxsackie	1	0	1	1
Coxsackie A	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	1	6
Coxsackie B 5	0	0	3	0
Echovirus	5	3	19	63
Echovirus 11	0	0	2	0
Echovirus 6	0	0	13	1
Echovirus 9	0	0	1	0
Enterovirus	3	0	38	116
Epstein-Barr	18	7	660	674
Gripe A	0	1	346	748
Gripe B	0	0	314	377
Hepatitis A	0	1	54	86
Hepatitis B	1	2	70	73
Hepatitis C	12	14	396	419
Herpes simple	0	2	35	25
Herpes simple tipo 1	1	1	72	72
Herpes simple tipo 2	1	1	31	24
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Parainfluenza	0	0	4	6
Parainfluenza 1	3	1	18	7
Parainfluenza 2	0	0	1	0
Parainfluenza 3	0	0	23	24
Parotiditis	0	0	5	5
Parvovirus B 19	0	2	23	48
Picornavirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	0	1	921	1398
Rotavirus	4	5	1511	1148
Rubéola	0	0	7	12
Sarampión	0	0	3	4
Varicela Zoster	0	1	48	53
—Otros	0	17	8	678
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	14	39	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 29		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 29	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	0	1	2
Ascaris lumbricoides	0	1	58	33
Blastocystis hominis	1	5	198	250
Cisticercus sp.	0	0	0	1
Cryptosporidium sp	6	1	30	56
Echinococcus granulosus	1	1	17	22
Echinococcus sp.	0	0	2	3
Entamoeba coli	4	0	37	10
Entamoeba histolytica	1	1	20	13
Entamoeba sp	0	0	1	1
Enterobius vermicularis	6	1	143	142
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	25	19	389	379
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	10	19
Plasmodium falciparum	0	1	34	46
Plasmodium ovale	0	0	1	3
Plasmodium sp	0	0	0	2
Plasmodium vivax	0	0	6	12
Schistosoma haematobium	0	0	1	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	0	2	29	26
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	1	13	21
Toxoplasma gondii	1	0	57	44
Trichomonas vaginalis	2	5	107	103
Trichuris trichiura	0	1	66	51
—Otros	8	9	110	78
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	15	33	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 29		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 29	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	3	6	454	486
-Aspergillus niger	0	0	2	3
-Aspergillus sp.	0	0	6	1
-Candida albicans	0	0	77	63
-Candida glabrata	0	2	2	4
-Candida guilliermondii	0	1	3	7
-Candida parapsilosis	0	2	35	68
-Candida sp.	0	0	8	8
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	3
-Malassezia furfur	0	0	15	18
-Microsporium canis	3	1	33	42
-Microsporium gypseum	0	0	5	2
-Rhodotorula rubra	0	0	5	5
-Trichophyt.mentagrophytes	0	0	60	74
-Trichophyton rubrum	0	0	128	126
-Trichosporon sp.	0	0	1	1
.Múltiple	0	0	6	13
.Otras	0	0	61	47
Mucosas	1	5	100	180
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	4
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	13	13
-Aspergillus sp.	0	0	4	8
-Candida albicans	0	0	6	25
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida parapsilosis	0	2	30	51
-Candida sp.	0	0	4	3
.Múltiple	0	1	2	8
.Otras	1	2	32	64
Sistémicas	3	2	100	124
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	6
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	2	0	44	50
-Candida glabrata	0	0	6	4
-Candida guilliermondii	0	0	2	0
-Candida parapsilosis	1	1	14	17
-Candida sp.	0	0	4	3
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	3
-Pneumocystis carinii	0	1	10	26
.Otras	0	0	10	14
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	4	18	15

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 30 QUE TERMINÓ EL 26 DE JULIO DE 2003**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	66	62	2108	2214
-A.anitratus	0	0	1	4
-A.baumannii	2	0	30	14
-A.caviae	0	0	1	0
-A.hydrophila	0	1	2	3
-B.fragilis	1	0	14	15
-C.perfringens	0	0	11	11
-E.cloacae	2	2	33	28
-E.coli	19	20	483	492
-E.faecalis	0	1	67	68
-E.faecium	0	1	18	21
-H.influenzae	0	2	20	26
-H.influenzae b	0	0	3	1
-K.pneumoniae	0	1	40	34
-L.monocytogenes	0	1	21	14
-N.asteroides	0	0	1	0
-Paeruginosa	4	2	76	85
-P.mirabilis	3	1	22	18
-S.agalactiae	2	3	50	35
-S.aureus	7	6	306	304
-S.epidermidis	4	6	170	182
-S.marcescens	1	0	22	13
-S.pneumoniae	0	5	213	245
-S.pyogenes	0	0	17	18
-Staphylococcus coag-Multiple	5 3	0 1	73 71	197 69
.Otras	13	9	343	317
Brucelosis	0	1	35	29
-B.melitensis	0	0	19	15
-Brucella sp.	0	1	16	14
E.T.S.: Gonococia	3	3	61	51
-N.gonorrhoeae	3	3	60	50
.Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	2	5	133	143
-T.pallidum	2	5	133	143
E.T.S.: otras	1	0	59	47
-C.trachomatis	1	0	59	47
Enfermedad de Lyme	0	2	0	5
-B.burgdorferi	0	2	0	5
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	7	7
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	1
-S.typhi	0	0	6	5
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre Q	0	1	92	113
-C.burnetii	0	1	91	113
.Multiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	0	0	25	43
-R.conorii	0	0	25	43
G.E.A.: Salmonelosis	256	198	4292	3994
-S.enteritidis	160	91	2410	2114
-S.typhimurium	17	11	329	265
-S.virchow	0	0	5	2
-Salmonella gr.B	7	14	200	249
-Salmonella gr.C	4	0	33	16
-Salmonella gr.C1	2	4	40	40
-Salmonella gr.C2	2	1	21	36
-Salmonella gr.D	7	14	246	272
-Salmonella gr.D1	4	2	103	111
-Salmonella gr.E	2	0	3	5
-Salmonella sp.	45	58	784	760
.Multiple	4	2	71	82
.Otras	2	1	47	42
G.E.A.: Shigelosis	1	4	34	50
-S.boydii	1	0	3	3
-S.flexneri	0	1	17	28
-S.sonnei	0	3	12	19
-Shigella sp.	0	0	2	0
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	6
-Valginolyticus	0	0	1	1
-V.cholerae NAG	0	0	0	1
-V.cholerae O1	0	0	0	1
-V.fluvialis	0	0	0	3
G.E.A.: otras bacterias	127	158	3966	4032
-A.caviae	4	3	135	218
-A.hydrophila	2	4	54	46
-A.sobria	0	0	11	23
-Aeromonas sp.	0	0	12	4
-C.coli	3	2	64	112
-C.difficile	5	2	58	81
-C.jejuni	81	117	2751	2695
-Campylobacter sp.	22	16	582	465
-E.coli	0	0	0	2
-E.coli EH	0	0	0	1
-E.coli O157	1	0	12	3
-Y.enterocolitica	5	8	153	203
-Y.enterocolitica ser.03	2	1	74	88
.Multiple	0	4	47	67
.Otras	2	1	13	24
Infecciones respiratorias	14	18	1196	911
-C.pneumoniae	0	1	33	69
-Chlamydia sp.	0	1	4	14
-H.influenzae	0	2	42	41
-H.influenzae b	0	0	4	1
-M.pneumoniae	1	3	211	104
-Mycoplasma sp.	0	0	0	5
-P.mirabilis	0	0	0	1
-S.pneumoniae	13	10	896	633
.Multiple	0	0	4	6
.Otras	0	1	2	37
Infección meningocócica	3	3	119	122
-N.meningitidis	0	2	9	25
-N.meningitidis gr.B	0	0	78	73
-N.meningitidis gr.C	3	1	26	19
.Multiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	3	4
Legionelosis	1	8	92	107
-L.pneumophila	1	8	92	107
Leptospirosis	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	1
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	0	1	54	70
-H.influenzae	0	0	6	2
-H.influenzae b	0	0	0	3
-L.monocytogenes	0	0	5	11
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	2	5
-S.pneumoniae	0	0	39	49
-S.pyogenes	0	0	1	0
Micobacterias	36	35	1259	1211
-M.bovis	0	0	6	0
-M.tuberculosis	36	35	1253	1211
Micobacterias atípicas	6	4	142	183
-M.avium/intracellulare	2	1	33	42
-M.fortuitum	1	0	12	5
-M.gordonae	0	0	7	12
-M.kansasii	3	2	65	104
-M.lentiflavum	0	0	1	0
-M.marinum	0	1	4	2
-M.xenopi	0	0	7	8
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	13	9
Psitacosis	0	1	0	2
-C.psittaci	0	1	0	2
Tos ferina	3	1	31	30
-B.pertussis	3	1	31	30
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	35	42	41

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 30 QUE TERMINÓ EL 26 DE JULIO DE 2003**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	5	2	276	236
Adenovirus 40/41	0	0	14	4
Agente Delta	0	0	4	0
Astrovirus	3	0	21	15
Coxsackie	0	0	1	1
Coxsackie A	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	1	6
Coxsackie B 5	0	0	3	0
Echovirus	1	3	20	66
Echovirus 11	0	0	2	0
Echovirus 6	0	0	13	1
Echovirus 9	0	0	1	0
Enterovirus	0	3	38	119
Epstein-Barr	19	13	679	687
Gripe A	0	0	346	748
Gripe B	0	0	314	377
Hepatitis A	0	0	54	86
Hepatitis B	3	1	73	74
Hepatitis C	15	18	412	437
Herpes simple	1	1	36	26
Herpes simple tipo 1	7	3	79	75
Herpes simple tipo 2	1	0	32	24
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Parainfluenza	0	0	4	6
Parainfluenza 1	1	0	19	7
Parainfluenza 2	0	0	1	0
Parainfluenza 3	2	2	25	26
Parotiditis	0	0	5	5
Parvovirus B 19	1	0	24	48
Picornavirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	0	1	921	1399
Rotavirus	3	3	1514	1151
Rubéola	0	0	7	12
Sarampión	0	0	3	4
Varicela Zoster	0	2	48	55
—Otros	0	8	8	686
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	14	39	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	0	1	2
Ascaris lumbricoides	1	0	59	33
Blastocystis hominis	2	4	200	254
Cisticercus sp.	0	0	0	1
Cryptosporidium sp.	3	2	33	58
Echinococcus granulosus	0	0	17	22
Echinococcus sp.	0	0	2	3
Entamoeba coli	2	0	39	10
Entamoeba histolytica	2	0	22	13
Entamoeba sp.	0	0	1	1
Enterobius vermicularis	4	0	147	142
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	10	12	399	391
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania sp.	0	0	10	19
Plasmodium falciparum	3	1	37	47
Plasmodium malariae	0	1	0	1
Plasmodium ovale	0	0	1	3
Plasmodium sp.	0	0	0	2
Plasmodium vivax	0	0	6	12
Schistosoma haematobium	1	0	2	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	0	0	29	26
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	0	13	21
Toxoplasma gondii	0	0	57	44
Trichomonas vaginalis	3	3	110	106
Trichuris trichiura	0	0	66	51
—Otros	12	1	122	79
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	9	33	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 30		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 30	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	12	14	466	500
-Aspergillus niger	0	0	2	3
-Aspergillus sp.	0	0	6	1
-Candida albicans	1	1	78	64
-Candida glabrata	0	0	2	4
-Candida guilliermondii	1	0	4	7
-Candida parapsilosis	1	0	36	68
-Candida sp.	0	0	8	8
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	0	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	3
-Malassezia furfur	0	0	15	18
-Microsporium canis	1	3	34	45
-Microsporium gypseum	1	0	6	2
-Rhodotorula rubra	0	0	5	5
-Trichophyt.mentagrophytes	3	5	63	79
-Trichophyton rubrum	4	4	132	130
-Trichosporon sp.	0	0	1	1
.Múltiple	0	0	6	13
.Otras	0	1	61	48
Mucosas	3	4	103	184
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	4
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	1	0	14	13
-Aspergillus sp.	0	0	4	8
-Candida albicans	0	0	6	25
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida parapsilosis	0	0	30	51
-Candida sp.	0	0	4	3
.Múltiple	1	0	3	8
.Otras	1	4	33	68
Sistémicas	4	3	104	127
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	6
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	4	0	48	50
-Candida glabrata	0	1	6	5
-Candida guilliermondii	0	0	2	0
-Candida parapsilosis	0	1	14	18
-Candida sp.	0	0	4	3
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	3
-Pneumocystis carinii	0	1	10	27
.Otras	0	0	10	14
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	7	6	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. 35792