

Sumario

Mortalidad en España en 1999 y 2000 (II) . . .	121	Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	131
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria	129		

Mortalidad en España en 1999 y 2000 (II)

A. Llácer, R. Fernández-Cuenca. Área de Análisis Epidemiológico y Situación de Salud. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Mortalidad por causas

En la **figura 4** puede apreciarse para el año 2000 y por sexo las principales causas tanto de mortalidad como de años potenciales de vida perdidos (APVP), seleccionadas con el criterio de tener una tasa ajustada por edad, de mortalidad o/y de APVP, igual o mayor al 2% de todas las causas.

Las **28 causas** resultantes suponen el 63% de la mortalidad: 13 de ellas son de importancia 2%, tanto en hombres como en mujeres y las restantes solo tienen esa magnitud en uno de los sexos, incluidas las causas específicas, como son los *cánceres de próstata, útero y ovario*. Entre las causas comunes sobresalen: la *isquemia cardíaca* y la *enfermedad cerebrovascular*, que se sitúan entre las tres primeras causas en ambos sexos y suponen casi el 20% de toda la mortalidad; la *insuficiencia cardíaca*, con tasas de mortalidad muy semejantes en ambos sexos, tiene mayor peso relativo en las mujeres (6,3%), en las que son tercera en importancia. En los hombres el *cáncer de pulmón* es la segunda causa tanto de mortalidad (8,4%) como de APVP (7,9%) pero tiene mucha menor importancia en las mujeres por ambos indicadores; la EPOC es cuarta causa de mortalidad en los hombres (6,1%) y décima en mujeres (2,3%).

El *cáncer de mama* —causa inapreciable en hombres— es quinta causa de mortalidad en las mujeres (4,5%) y primera por APVP (8,3%), comparativamente de mayor importancia que la primera causa específica en los hombres, el *cáncer de próstata*, que es séptima de mortalidad (2,7%) y prácticamente sin importancia por APVP.

La *diabetes* (3,1%) y la *demencia* (3%) son sexta y séptima causas de mortalidad en las mujeres sin que ninguna llegue a alcanzar el 2% en los hombres. En ellos son importantes la mortalidad por *cirrosis hepática* (2,3%), *neumonía* (2%) y *cáncer de estómago* (2%). Por los APVP el *Sida/VIH* es sexta en hombres (3,5%), siendo de menor importancia en las mujeres (1,9%).

El *cáncer de colon* es la novena causa de mortalidad en ambos sexos, con una importancia relativa semejante. Las causas externas de mayor relevancia son los *accidentes de tráfico de motor* que en los hombres son la primera por APVP y la octava por mortalidad y en las mujeres, la segunda y décima, respectivamente; le sigue el *suicidio* en ambos sexos que no llega a alcanzar el 1,5% de la mortalidad pero por APVP es la cuarta causa en los hombres y la décima en las mujeres.

Algunas de las principales causas seleccionadas son relativamente inespecíficas como las *otras enfermedades del corazón* que fueron cuarta causa de mortalidad en mujeres y quinta en hombres siendo también importantes por APVP (2%). Son igualmente inespecíficas las *otras enfermedades respiratorias*, que se seleccionan por primera vez no solo por su importante mortalidad sino para un mayor seguimiento de las repercusiones del cambio de CIE (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud) sobre el grupo de causas *respiratorias*.

Otras causas, seleccionadas únicamente por los APVP que implican, son causas de mortalidad importantes solo en los menores de un año, como el grupo de *Hipoxia, asfisia y distress respiratorio* y el de *enfermedades perinatales*.

Reconstruyendo las series retrospectivamente según la nueva CIE, el **comportamiento** en los dos últimos años de las causas seleccionadas fue en general de descenso, reflejándose en una disminución de casi el 5% de la mortalidad general, como ya se ha comentado. Descienden de forma consistente en ambos sexos, en 1999 y 2000, la *isquemia cardíaca*, la *enfermedad cerebrovascular* y la *insuficiencia cardíaca*, las tres ya con una tendencia decreciente en los últimos años. La mortalidad por *paro cardíaco* seleccionada sólo en hombres y por los APVP, ha aumentado en ambos sexos (2% en hombres en 1999 y un 7% en el 2000) con el cambio de CIE que la encuadrada en las mal definidas.

Entre los tumores destaca especialmente el de pulmón que se mantuvo prácticamente estable en el 99 mientras que en el 2000 disminuyó casi un 3% en los hombres y aumentó un 6% en las mujeres. El *cáncer de colón* siguió estable en ambos sexos sobre una tendencia creciente en la década, el de *estómago* está en claro descenso en ambos sexos, el de *mama* disminuyó por quinto año consecutivo (4%-3% en dos últimos años) y el de *próstata* descendió los dos últimos años (5%). Sólo el *cáncer mal definido* tuvo un importante aumento, sobre todo en los hombres (14%) en el 99 que apenas se rectificó el año siguiente, con una disminución del 2%. La *cirrosis*, la *diabetes*, el *VIH/Sida* continúan en descenso en ambos sexos. Entre las causas externas, señalar la disminución en 1999 de los *accidentes de tráfico* en un 3,7% en hombres y 6% en las mujeres si bien repuntaron en los hombres en el 2000 (1%) (figuras 4, 5 y 6).

En la figura 7 se presentan para la última década, las series reconstruidas de la mortalidad por el grupo de **enfermedades respiratorias** y por sus causas agregadas. Como ya se ha comentado, se esperaba que el cambio en la codificación de la CBD (Causa Básica de Defunción) derivado de la introducción de la CIE10 produjera una disminución de la mortalidad en este grupo, sobre todo a expensas de la *neumonía*. Sin embargo en 1999 el grupo en su conjunto aumentó un 7% en hombres y un 14% en mujeres. Este incremento fue sobre todo a expensas de la *EPOC* cuyo aumento, aunque no fue muy grande (2,7% en hombres y 7% en mujeres), tuvo gran repercusión por ser la causa respiratoria de mayor importancia relativa, representando la mitad de la mortalidad de todo el grupo en hombres y la cuarta parte en mujeres. El aumento más llamativo (127% en hombres y 156% en mujeres) lo tuvo la mortalidad por *insuficiencia respiratoria* al pasar al grupo de respiratorias desde el de causas *mal definidas* donde se ubicaba con la CIE9, pero su repercusión fue menor ya que esta causa supone menos de la décima parte de las respiratorias. En 1999 la *neumonía* no cambia en los hombres e incluso tiene un ligero aumento en las mujeres (3%). El efecto esperado ha empezado a apreciarse en el 2000, segundo año de la nueva CIE, en el que la *neumonía* disminuyó un 11% en ambos sexos pero sobre todo lo hizo la mortalidad por la *EPOC* que descendió 14% en hombres y 20% en mujeres y en menor medida las otras enfer-

medades del grupo. Sin embargo es difícil diferenciar los efectos producidos por los cambios de CIE con los derivados de otras circunstancias asociadas al comportamiento epidemiológico de estas causas. En este sentido hay que recordar que en las temporadas 1998/99 y 1999/00 se produjo un importante aumento de la actividad gripal que en el año 1999 produjo casi el doble de las defunciones directamente asociadas a esta causa, con un posible efecto indirecto en las otras respiratorias.

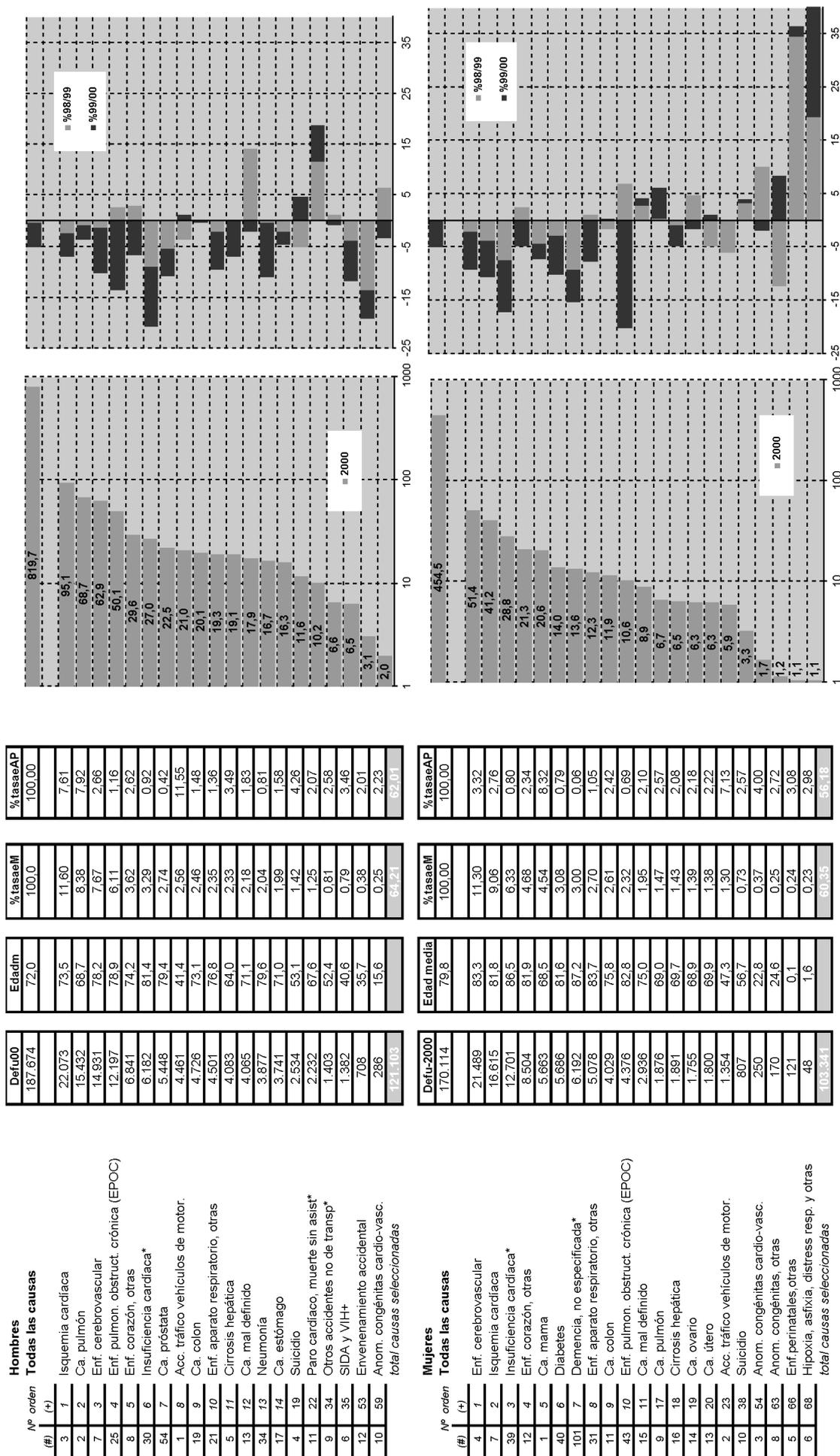
En la figura 8 se presenta la evolución de la mortalidad por **demencia sin especificar, demencia vascular y Alzheimer**, causas que se presentaban agregadas en anteriores informes. Como puede apreciarse la de mayor importancia es la primera (3% de todas causas en mujeres y 1,4% en hombres) que sobre una tendencia creciente y un patrón mantenido de sobremortalidad femenina ($tsH/tsM_{2000}=0,9$), sufre una inflexión con el cambio de CIE, que afecta a ambos sexos. En los dos años consecutivos al cambio de CIE, la mortalidad debida a *demencia sin especificar* tiene una disminución entre el 12% y el 6%, mayor en los hombres. Esta disminución parece «recogerse» por el *Alzheimer* (1,8% en mujeres y 0,9% en hombres) también causa de mayor mortalidad femenina ($tsH/tsM_{2000}=0,8$) y tendencia creciente en la década que tiene un comportamiento inverso, con un importante aumento en el 1999, de 44% en hombres y 54% en mujeres. Finalmente, la *demencia vascular*, que no llega al 0,5% de todas las causas en ambos sexos, evoluciona con una tendencia igualmente creciente en toda la década presentando una ligera sobremortalidad masculina ($tsH/tsM_{2000}=1,2$).

En la figura 9 se presentan para el año 2000 las **razones de mortalidad** de hombres respecto a mujeres que en casi todas las causas comunes seleccionadas, expresan una sobremortalidad masculina. Las tasas ajustadas de los hombres son en su mayoría entre cinco y dos veces superiores a las de las mujeres, llegando a ser diez veces mayor en el *cáncer de pulmón*. Sólo la mortalidad por *diabetes* está igualada en ambos sexos, con una razón cercana a la unidad y entre las principales causas sólo hay sobremortalidad femenina en *insuficiencia cardíaca* y en *demencia*, fundamentalmente por la mayor longevidad de las mujeres cuyo efecto no neutraliza por completo el ajuste de las tasas.

Figura 4

España 2000. Principales causas de mortalidad (+) y de años potenciales de vida perdidos (#)

Causas que suponen al menos el 2% de la mortalidad o de los APVP por todas las causas
Tasa de mortalidad ajustada (tasaeM) por edad por población europea por 100000h. Mortalidad proporcional (% de la tasae). Cambio (†) de la tasae en los dos últimos años



(1) Las causas están reconstruidas retrospectivamente aplicando la CIE10; (+) número de orden por importancia decreciente de la tasae de mortalidad; (#) nº de orden por importancia decreciente de la tasae de APVP; (*) causa seleccionada retrospectivamente.

Figura 5

España 1991-2000. Principales causas de mortalidad
 Tasa de mortalidad ajustada (tasaeM) por edad por población europea por 100000h.

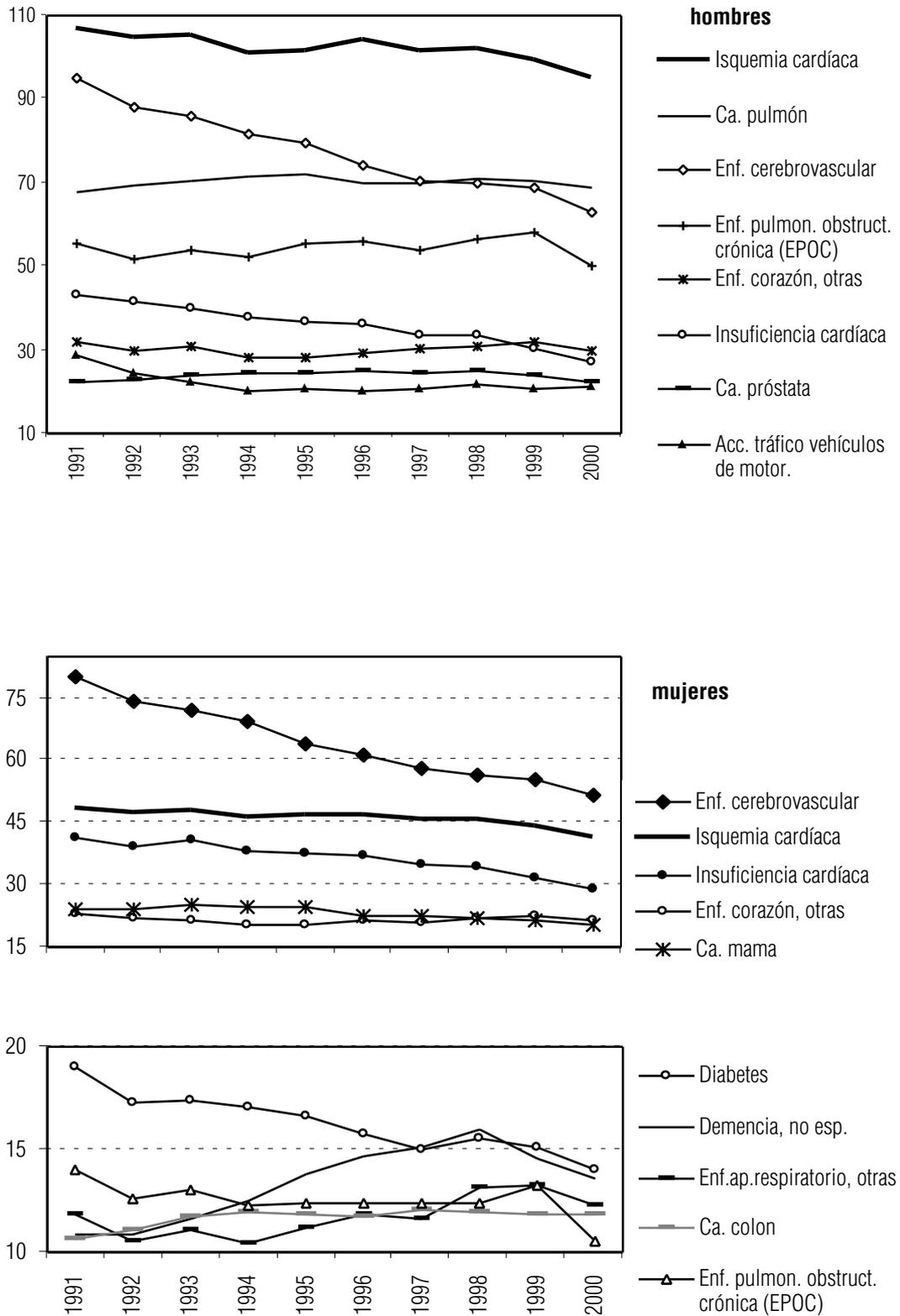


Figura 6

España 1991-2000. Mortalidad por Insuficiencia cardíaca y Paro cardíaco

Tasa ajustada por edad por población europea por 100000h
Hombres (H) y Mujeres (M)

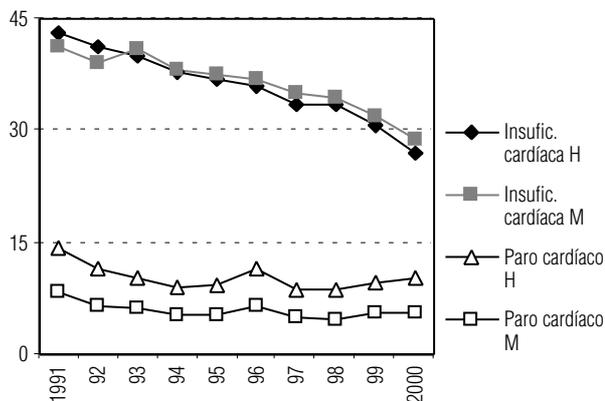


Figura 8

España 1991-2000. Mortalidad por Demencia y Alzheimer

Tasa ajustada por edad por población europea por 100000h
Hombres (H) y Mujeres (M)

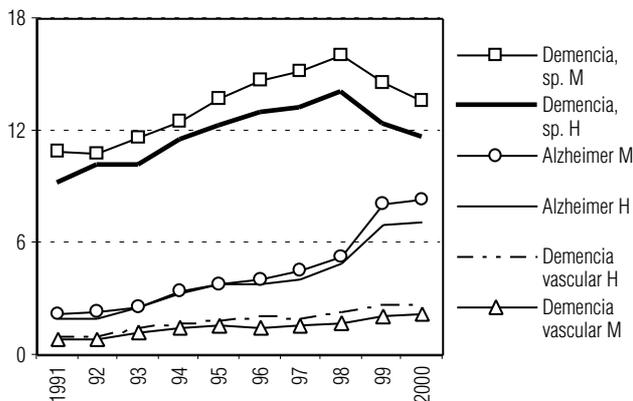


Figura 7

Mortalidad por Causas Respiratorias. 1991-2000

Tasas ajustadas por edad por población europea por 100000h. Hombres (H) y Mujeres (M)

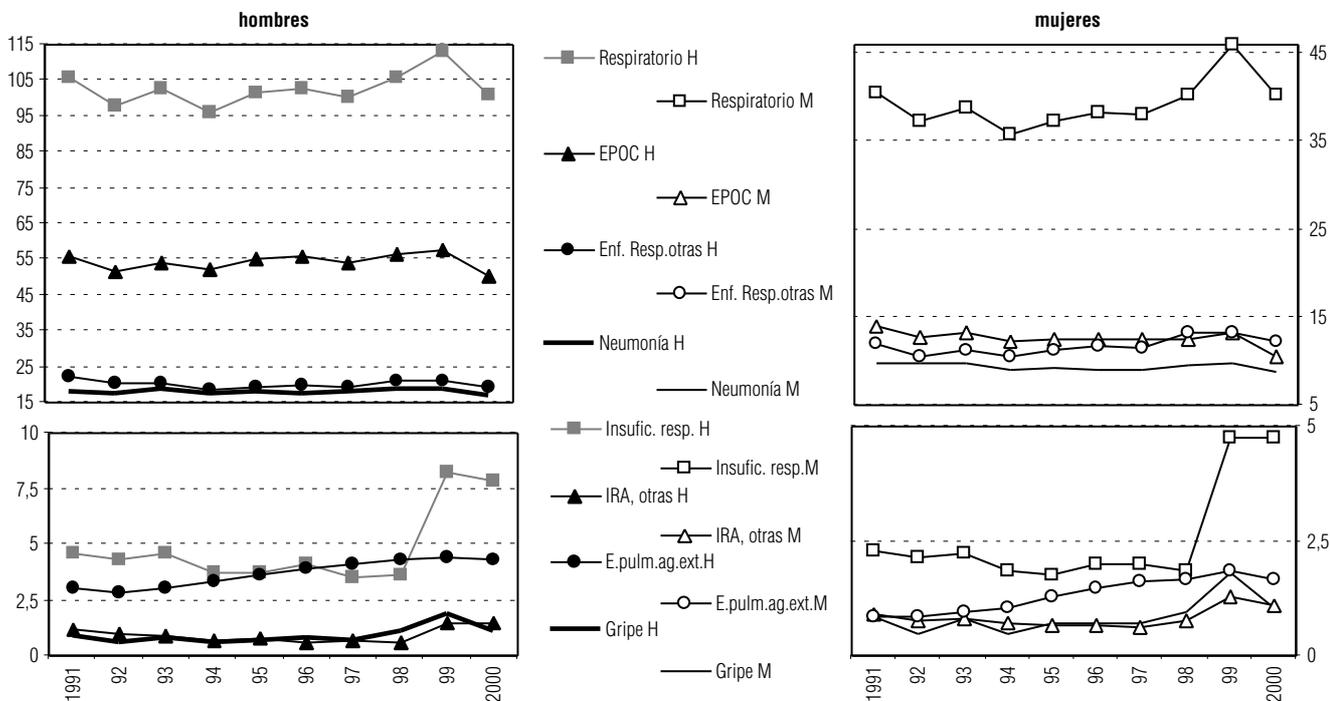
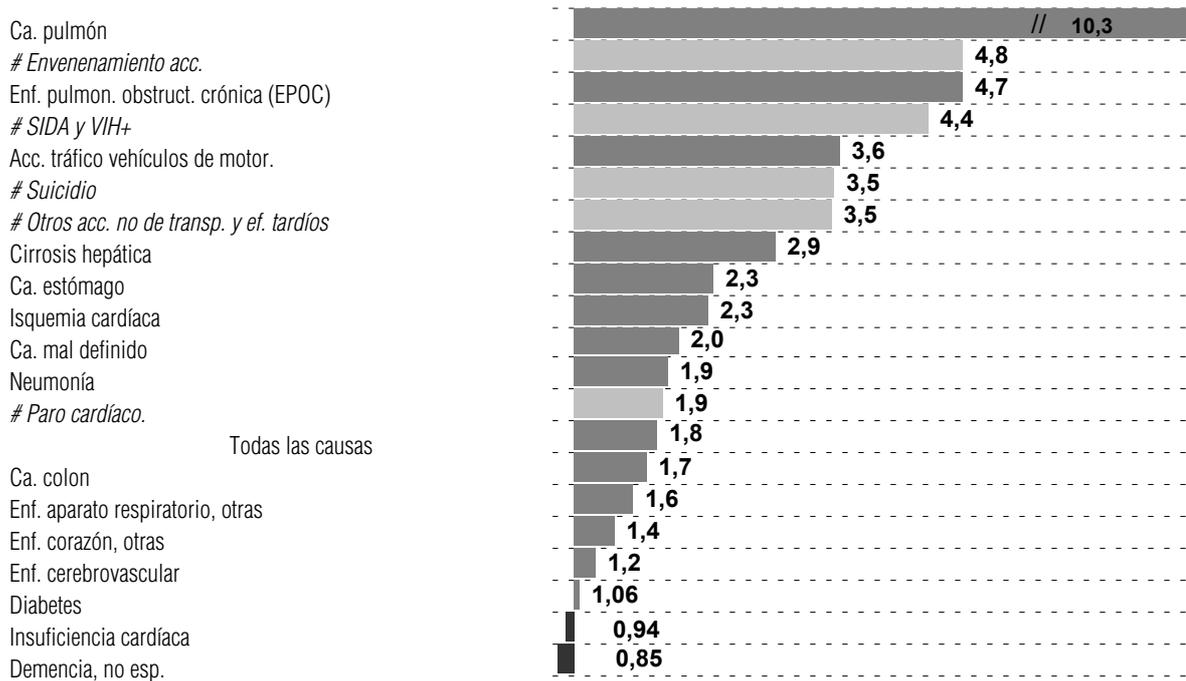


Figura 9

España 2000. Principales causas de mortalidad y de APVP (#) (CIE10)
 Razones de sobremortalidad masculina de la tasa ajustada por edad (tasae H/tasae M)



Anexo. Causas citadas en el texto según la CIE10 y su correspondencia con la CIE9.

Lista Causas	CIE-10 A00-R99; V00-Y89	CIE-9 001-E999
I Enf Infecciosas y Parasitarias	(A00-A99; B00-B99; R75)	(001-139; 771.3; 279.5.6; 795.8)
TB y efec.tardíos	A15-A19, B90	10-18; 137
SIDA y VIH+	B20-B24; R75	279.5.6; 795.8
II Tumores	(C00-C97; D00- D48)	(140-239; 273.1.3; 289.8)
Ca. estómago	C16	151
Ca. colon	C18	153
Ca. pulmón	C33-C34	162
Ca. mama	C50	174, 175
Ca. útero	C53-C55	179-182
Ca. ovario	C56 C57	183
Ca. próstata	C61	185
Ca. mal definido	C76-C80, C97	195-199
III Enf. Sangre y trast. Inmunidad	(D50-D89)	(273.0.2; 279.0-4,7-9; 280-288; 289.0-7.9)
IV Enf. Endocrino, Nutrición, Metab.	(E00-E90)	(240-272; 273.8.9; 275-278; 330.0.1)
Diabetes	E10-E14	250
V Enf. Mentales	(F00-F99; G31.2)	(290-319)
Demencia vascular	F01	290.4
Demencia, no especificada	F03	290.0.1.2.8.9
VI, VII, VIII Enf. sistema Nervioso y org. Sentidos	(G00-G30; G31.0.1.8.9; G32-H95)	(320-329; 330.2-9; 331-389; 435)
Alzheimer	G30	331.0
IX Enf.aparato Circulatorio	(I00-I99)	(390-426; 427.0-4,6-9; 428-434; 436-458; 459.1-9;)
Isquemia cardíaca	I20-I25	410-414; 429.2
Insuficiencia cardíaca	I50	428
Enf. corazón, otras	I00-I02; I26-I49; I51	390-392; 415-427.0-4,6-9; 429.0.1.3-9
Enf. cerebrovascular	I60-I69	430-434; 436-438
X Enf.aparato Respiratorio	(J00-J99)	(460-519; 786.0)
Gripe	J10,J11	487
Neumonía	J12-J18	480-486
Inf. resp. aguda, otras	J00-J09; J20-J22	460-466;
Enf. Pulm. Obst. Crónica (EPOC)	J40-J47	490-494; 496
Enf. pulmonar por ag. externos	J60-J70	500-508; 495.
Insuficiencia respiratoria	J96	786.0
Enf. ap. respiratorio, otras	resto grupo	resto grupo
XI Enf. aparato Digestivo	(K00-K92)	(520-579)
Cirrosis hepática	K70, K73-K74; K76.9	571
XII Enf. Piel y tej. Subcutáneo	(L00-L99)	(680-709)
XIII Enf. sist .Osteom.y tej. Conjuntivo	(M00-M99)	(710-739; 274; 446)
XIV Enf. aparato Genito-Urinario	(N00-N99)	(580-629)
XV Embarazo, parto, puerperio	(O00-O99)	(630-676)
XVI Afecciones perinatales	(P00-P96)	(760-779)
Hipoxia, Asfixia, Distress resp, otras	P20-P28	768-770
Enf.Perinatales, otras	resto	resto
XVII Malformaciones congénitas	(Q00-Q99)	(740-759)
Anom. cong. SNC	Q00-Q07	740-742
Anom. cardio-vasculares	Q20-Q28	745-747

XVIII Causas Mal Definidas	(R00-R99)		(780-785; 786.1-9; 787-794; 795.0-7.9; 796-799; 427.5; 459.0)
Paro cardiaco, muerte sin asistencia y desc.	R98,R99		427.5; 798.9; 799.9
XX Causas Externas	(V01-Y89)		(E800-E999)
Acc. tráfico de motor	V02-V04 V09 V12-V14;V20-V28 V19;V29;V39;V49;V59;V69;V79 V30-V38; V40-V48;V50-V58; V50-V58; V60-V68;V70-V78 V80 V81;V82 V83;V84;V85;V86 V87 V89 Y85	(.1.9)*** (.2.3) (.3.4.5.9) (.4.5.6.9) (.4.5.6.7.9) (.4.5.6.7.9) (.3.4.5) (1) (.0.1.2.3) (.0-8) (.2.9) (.0)	810-819; 929.0
Envenenamiento acc.	X40-X49		850-869; 924.1
Otros accidentes.	W20-W64; W85-W99		889; 900-909; 916-923
no del transporte y ef.tardíos	X10-X39 ;X50-X59; Y86		924.0,8-9; 925-928; 929.2-5,8,9
Suicidio	X60-X84; Y87	(.0)	950-959

*** = En Causas Externas, cuarto dígito que aplica a todas las rúbricas de la misma fila de la columna izquierda

Otros informes previos:

- (1) Mortalidad en España en **1989**. Situación en el marco de la Unión Europea. Madrid: CNE, 1994.
- (2) Mortalidad en España en **1990**. Situación en relación a los países de la OCDE (I). Boletín Epidemiológico y Microbiológico 1994; 2 (4): 61- 65.
- (3) —(II). Boletín Epidemiológico y Microbiológico 1994; 2 (5): 81- 90.
- (4) Mortalidad en España en **1991**. Boletín Epidemiológico y Microbiológico 1995; 3 (3): 33-38.
- (5) Mortalidad en España en **1992**. Boletín Epidemiológico Semanal 1995; 3 (14): 153- 158.
- (6) Mortalidad en España y **Comunidades Autónomas: 1980-82, 1989-1992**. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, CNE, 1996 :159.
- (7) Mortalidad en España en **1993 (I)**. Boletín Epidemiológico Semanal 1996;4 (21): 169-172.
- (8) —(II). Boletín Epidemiológico Semanal 1996;4 (22): 177-184.
- (9) Mortalidad en España en **1994**. Boletín Epidemiológico Semanal 1997; 5 (7): 57-64.
- (10). Mortalidad en España en **1995 (I)**. Boletín Epidemiológico Semanal 1998; 6 (11): 105-111.
- (11) —(II). Boletín Epidemiológico Semanal 1998;6 (12): 117-124.
- (12) Mortalidad por **Enfermedades Infecciosas en España 1980-1995 (I)**. Boletín Epidemiológico Semanal 1998; 6 (17): 165-168.
- (13) —(II) Boletín Epidemiológico Semanal 1998; 6(18): 173-176.
- (14) Mortalidad en España en **1996. Mortalidad en Jóvenes**. Boletín Epidemiológico Semanal 1999; 7 (16): 169-176.

(15) Mortalidad en España en **1997. Mortalidad por Sida**. Boletín Epidemiológico Semanal 2000; 8 (23): 125-260.

(16) Mortalidad en España en **1998. Evolución en la década 1989-1998 (I)**. Boletín Epidemiológico Semanal 2001; 9 (23): 241-248.

(17) —(II) . Boletín Epidemiológico 2001; 9 (23): 249-260.

Referencias:

Organización Panamericana de la Salud. Clasificación estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. Décima revisión (CIE- 10).Vol I. Washington DC: OPS, 1995.

Cirera L,Vázquez E.,ed. La implantación en España de la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª Revisión (CIE-10).Santiago de Compostela: Sociedad Española de Epidemiología, 1998.

Ruiz M, Cirera L, Pérez G, Borrell C, Audica C, Moreno C, Torcida I, Martos D. Comparabilidad entre la novena y la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades aplicada a la codificación de causas de muerte en España. Gac Sanit 2002; 16(6): 526-32.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 24 DE MAYO DE 2003

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 21		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1998-2002		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2003	2002	2003	2002	Sem. 21	Acum. casos	Sem. 21	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	3	3					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	2	1	25	52	1	27	2,00	0,93	
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	4	43	51	4	71	0,50	0,61	
Triquinosis	124	0	0	14	25					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	23	16	545	644	23	644	1,00	0,85	
Gripe	487	7.239	6.831	701.259	1.299.638	10.148	1.613.659	0,71	0,43	
Legionelosis	482.8	27	25	270	245					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	0	23	39					
Tuberculosis respiratoria	011	102	153	2.258	3.198	165	3.589	0,62	0,63	
Varicela	052	6.394	9.068	107.621	92.347	9.068	104.148	0,71	1,03	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	22	23	420	316	27	460	0,81	0,91	
Sífilis	091	15	15	374	263	19	279	0,79	1,34	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	35	82	744	2.825	158	2.825	0,22	0,26	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	0	6	57	61	20	185	0,00	0,31	
Sarampión	055	2	4	101	40	7	61	0,29	1,66	
Tétanos	037	1	0	7	6					
Tos Ferina	033	9	5	210	88	9	124	1,00	1,69	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	8	7	293	225					
Hepatitis B	070.2,070.3	13	29	284	315					
Otras hepatitis víricas	070	29	28	513	498					
Zoonosis										
Brucelosis	023	16	19	231	365	35	545	0,46	0,42	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	13	8	139	121					
Peste	020	0	0	0	0					
Tífus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	0	0	0	5					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	1	2	5					
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).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Gripe (0,71). Tuberculosis respiratoria (0,62). Varicela (0,71). Parotiditis (0,22). Rubéola (0,00). Sarampión (0,29). Brucelosis (0,46).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 13 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 21 DE 2003																			
	ANDALUCIA	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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	2	1	0	1	0	1	2	0	6	2	2	2	1	0	0	2	0	1	0
Gripe	3	116	232	96	2.059	54	120	420	489	666	68	1.875	571	146	60	203	17	30	14
Legionelosis	0	1	0	1	0	1	1	0	5	15	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	0	2	7	0	2	2	4	6	21	15	1	21	0	4	4	13	0	0	0
Varicela	168	223	139	208	408	75	419	215	1.017	871	172	199	1.504	295	123	285	23	14	36
Infección gonocócica	0	0	2	0	5	0	0	1	8	0	0	5	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis	2	1	0	0	1	1	2	0	3	2	0	0	3	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	8	2	0	0	0	1	3	7	1	2	0	1	8	0	1	1	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	2	2	0	1	2	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	0	0	0	1	2	3	2	1	0	0	7	4	2	0	1	0	2	0
Brucelosis	3	0	0	0	0	0	2	1	3	2	2	1	1	0	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	1	0	0	0	0	0	0	4	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 21 QUE TERMINÓ EL 24 DE MAYO DE 2003

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2003	2002	2003	2002
Bacteriemias	59	75	1450	1608
-A.anitratus	0	0	1	4
-A.baumannii	1	1	19	11
-B.fragilis	0	0	10	12
-C.perfringens	1	0	6	4
-E.cloacae	0	4	17	21
-E.coli	15	16	319	318
-E.faecalis	0	2	47	48
-E.faecium	1	2	13	16
-H.influenzae	1	1	17	22
-H.influenzae b	0	1	1	1
-K.pneumoniae	2	2	20	25
-L.monocytogenes	1	0	13	10
-N.asteroides	1	0	1	0
-P.aeruginosa	7	0	55	59
-P.mirabilis	1	2	13	14
-S.agalactiae	0	1	36	20
-S.aureus	5	11	202	222
-S.epidermidis	4	7	119	136
-S.marcescens	1	0	15	9
-S.pneumoniae	1	8	174	214
-S.pyogenes	0	0	13	12
-Staphylococcus coag- .Múltiple	0	4	50	146
.Otras	4	5	50	49
	13	8	239	235
Brucelosis	2	1	19	20
-B.melitensis	2	0	12	11
-Brucella sp.	0	1	7	9
E.T.S.: Gonococia	0	3	39	35
-N.gonorrhoeae	0	3	39	34
.Múltiple	0	0	0	1
E.T.S.: Sifilis	3	4	97	98
-T.pallidum	3	4	97	98
E.T.S.: otras	3	4	41	33
-C.trachomatis	3	4	40	33
-N.gonorrhoeae	0	0	1	0
Enfermedad de Lyme	0	0	0	2
-B.burgdorferi	0	0	0	2
F.tifoidea y paratifoidea	1	1	3	7
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.paratyphi B	0	0	0	1
-S.typhi	1	1	3	5
Fiebre Q	7	17	72	74
-C.burnetii	7	17	71	74
.Múltiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	1	1	17	29
-R.conorii	1	1	17	29
G.E.A.: Salmonelosis	194	162	2199	2091
-S.enteritidis	120	94	1130	1104
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.typhimurium	11	9	215	161
-S.virchow	0	0	3	0
-Salmonella gr.B	3	15	143	136
-Salmonella gr.C	2	1	18	13
-Salmonella gr.C1	3	0	28	23
-Salmonella gr.C2	1	3	13	22
-Salmonella gr.D	14	13	139	124
-Salmonella gr.D1	7	0	49	51
-Salmonella gr.E	0	0	0	2
-Salmonella sp.	27	21	395	385
.Múltiple	4	5	38	47
.Otras	2	1	27	23
G.E.A.: Shigelosis	1	1	26	33
-S.boydii	0	0	0	2
-S.flexneri	0	1	15	21
-S.sonnei	1	0	10	10
-Shigella sp.	0	0	1	0
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.fluvialis	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	135	154	2681	2640
-A.caviae	4	7	83	144
-A.hydrophila	2	0	30	26
-A.sobria	1	2	6	14
-Aeromonas sp.	1	1	5	3
-C.coli	2	3	46	77
-C.difficile	1	3	45	56
-C.jejuni	85	110	1846	1766
-Campylobacter sp.	24	21	405	285
-E.coli O157	1	0	7	2
-Y.enterocolitica	5	6	106	144
-Y.enterocolitica ser.03	1	1	55	72
.Múltiple	7	0	37	34
.Otras	1	0	10	17
Infecciones respiratorias	42	24	932	718
-C.pneumoniae	0	0	29	45
-C.trachomatis	0	0	1	0
-Chlamydia sp.	0	0	4	9
-H.influenzae	0	1	36	32
-M.pneumoniae	11	4	150	69
-Mycoplasma sp.	0	0	0	1
-S.aureus	1	0	1	0
-S.pneumoniae	30	16	707	535
.Múltiple	0	0	2	3
.Otras	0	3	2	24
Infección meningocócica	5	3	96	103
-N.meningitidis	1	0	7	17
-N.meningitidis gr.B	3	1	69	67
-N.meningitidis gr.C	0	1	14	14
.Múltiple	0	0	3	1
.Otras	1	1	3	4
Legionelosis	2	10	57	63
-L.pneumophila	2	10	57	63
Leptospirosis	0	0	0	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	1
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	2	3	41	57
-H.influenzae	0	0	5	2
-H.influenzae b	0	0	0	2
-L.monocytogenes	0	0	3	8
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	1	2
-S.pneumoniae	2	3	30	43
-S.pyogenes	0	0	1	0
Micobacterias	37	37	808	811
-M.bovis	0	0	4	0
-M.tuberculosis	37	37	804	811
Micobacterias atípicas	5	10	94	124
-M.avium/intracellulare	0	2	17	27
-M.fortuitum	1	1	7	4
-M.gordonae	0	1	5	12
-M.kansasii	4	5	49	68
-M.lentiflavum	0	0	1	0
-M.marinum	0	0	3	0
-M.xenopi	0	1	6	6
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	6	6
Tos ferina	2	3	14	13
-B.pertussis	2	3	14	13
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	37	37	42	41

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 21 QUE TERMINÓ EL 24 DE MAYO DE 2003

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2003	2002	2003	2002
Adenovirus	9	8	199	167
Adenovirus 40/41	0	0	12	2
Agente Delta	0	0	4	0
Astrovirus	1	0	14	14
Coxsackie	0	0	0	1
Coxsackie B	0	0	1	4
Echovirus	0	2	12	40
Echovirus 6	0	0	10	1
Enterovirus	1	3	21	79
Epstein-Barr	32	29	453	493
Gripe A	1	2	337	744
Gripe B	0	2	311	369
Hepatitis A	1	5	43	70
Hepatitis B	0	5	53	52
Hepatitis C	6	22	316	285
Herpes simple	0	1	25	19
Herpes simple tipo 1	1	1	50	56
Herpes simple tipo 2	4	0	25	15
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Parainfluenza	0	1	2	3
Parainfluenza 1	0	0	8	5
Parainfluenza 3	0	0	10	11
Parotiditis	0	0	5	4
Parvovirus B 19	0	0	20	32
Respiratorio Sincitial	0	5	915	1388
Rotavirus	6	16	1439	1059
Rubéola	0	2	5	9
Sarampión	0	0	3	2
Varicela Zoster	2	1	35	26
—Otros	0	19	7	477
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	17	38	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2003	2002	2003	2002
Anisakis	0	1	1	2
Ascaris lumbricoides	1	1	47	23
Blastocystis hominis	6	12	148	190
Cryptosporidium sp	0	1	15	34
Echinococcus granulosus	1	1	14	20
Echinococcus sp.	0	0	2	2
Entamoeba coli	0	1	22	5
Entamoeba histolytica	1	0	17	11
Entamoeba sp	0	0	1	1
Enterobius vermicularis	6	6	101	108
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	10	14	269	273
Heterophyes heterophyes	0	0	2	0
Leishmania sp	0	1	8	13
Plasmodium falciparum	1	1	23	30
Plasmodium ovale	0	0	1	2
Plasmodium sp	0	0	0	2
Plasmodium vivax	0	0	5	11
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Taenia saginata	0	2	24	15
Taenia solium	0	0	0	1
Taenia sp.	0	0	10	16
Toxoplasma gondii	0	2	42	28
Trichomonas vaginalis	3	5	80	79
Trichuris trichiura	2	0	55	41
—Otros	1	3	75	47
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	16	33	31

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2003	2002	2003	2002
Cutáneas y Subcutáneas	9	17	313	352
-Aspergillus niger	0	0	1	1
-Aspergillus sp.	1	0	5	0
-Candida albicans	3	1	64	48
-Candida glabrata	0	0	2	1
-Candida guilliermondii	0	0	2	5
-Candida parapsilosis	0	6	20	56
-Candida sp.	0	0	5	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	1	4	2
-Malassezia furfur	0	0	10	12
-Microsporium canis	0	0	21	33
-Microsporium gypseum	0	0	3	2
-Rhodotorula rubra	0	0	4	4
-Trichophyt.mentagrophytes	3	4	41	51
-Trichophyton rubrum	2	2	76	87
-Trichosporon sp.	0	1	1	1
.Múltiple	0	0	5	11
.Otras	0	2	48	32
Mucosas	1	4	78	132
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	3
-Aspergillus glaucus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	10	9
-Aspergillus sp.	0	0	4	6
-Candida albicans	0	1	4	17
-Candida glabrata	0	0	1	3
-Candida parapsilosis	0	3	20	35
-Candida sp.	0	0	4	2
.Múltiple	0	0	2	5
.Otras	1	0	27	51
Sistémicas	3	5	69	102
-Aspergillus fumigatus	0	1	2	5
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	1	2	31	45
-Candida glabrata	0	0	5	3
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	0	10	13
-Candida sp.	1	1	4	2
-Cryptococcus neoformans	1	0	5	1
-Pneumocystis carinii	0	1	6	19
.Otras	0	0	5	13
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	9	16	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. 35090