

Sumario

Evaluación de la vigilancia de la fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de Pontevedra en 1998 y primer semestre de 1999 109

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 113

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 117

EVALUACIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA EN LA PROVINCIA DE PONTEVEDRA EN 1998 Y PRIMER SEMESTRE DE 1999

M. C. Varela Santos¹, X. Hervada Vidal², D. Herrera Guibert³, J. F. Martínez Navarro³

¹ Programa de Epidemiología Aplicada de Campo 1999-2001. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

² Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade e Servizos Sociais. Xunta de Galicia.

³ Centro Nacional de Epidemiología. Programa de Epidemiología Aplicada de Campo. Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

Las fiebres tifoidea y paratifoidea (FTP) constituyen un problema de salud pública de distribución mundial, estimándose un número de casos anual de 16 millones, con más de 600.000 muertes. Aunque la prevalencia de la enfermedad en países desarrollados es baja, podría adquirir una mayor severidad por la aparición de cepas resistentes a los antibióticos de uso habitual¹.

Los agentes implicados son *Salmonella typhi* y *Salmonella paratyphi*, actuando el hombre como reservorio. Su transmisión se produce por contagio directo fecal-oral, mediante el agua, o por el consumo de alimentos contaminados, bien por su producción en aguas contaminadas, como puede ocurrir en los moluscos, o por su manipulación, sobre todo en el caso de frutas y verduras. La FTP se encuentra en retroceso en los países desarrollados, gracias a las mejores infraestructuras para la potabilización de las aguas de consumo y la eliminación de aguas residuales, así como a que se destinan más recursos al control de la producción y manipulación de alimentos, incluyendo la depuración de moluscos.

En España la FTP está incluida entre las enfermedades de declaración obligatoria desde 1901. Actualmente su vigilancia se realiza mediante un sistema pasivo que sigue el Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica², en el que queda recogida como enfermedad de declaración semanal, con informe anual. El

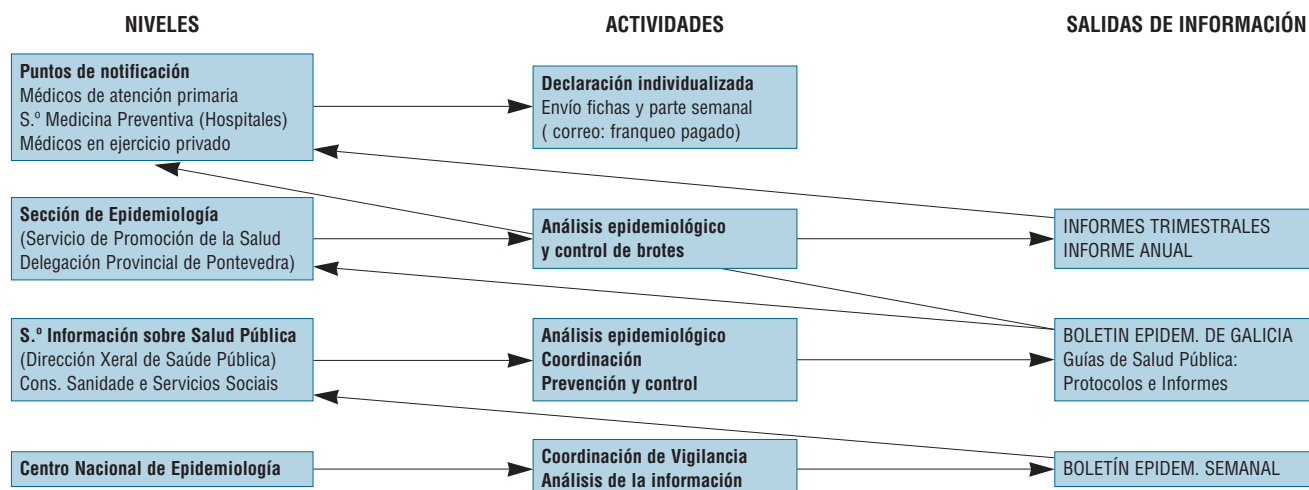
Decreto 177/1998, de 11 de junio³, desarrollado por la Orden de 14 de julio de 1998⁴, que crea la Red Gallega de Vigilancia en Salud Pública, incluye la FTP como enfermedad de declaración numérica e individualizada. Cuando se trata de un brote su declaración debe ser urgente. En la figura 1 se refleja la notificación de enfermedades de declaración obligatoria en Galicia a la Red Nacional de Vigilancia, con sus distintos niveles, actividades y flujo de información.

La definición de caso utilizada ha sido la recomendada en los Protocolos de las Enfermedades de Declaración Obligatoria para la Fiebre Tifoidea y Paratifoidea⁵: enfermedad caracterizada por fiebre elevada continua, malestar general, anorexia, cefaleas, bradicardia relativa, tos no productiva, manchas rosáceas en el tronco, estreñimiento o diarrea. Se considera caso sospechoso/probable aquel clínicamente compatible, sobre todo si está epidemiológicamente relacionado con un caso confirmado; y caso confirmado, aquel con enfermedad clínicamente compatible y confirmado por laboratorio mediante aislamiento del agente infeccioso (*Salmonella typhi* o *Salmonella paratyphi* A, B y C) en sangre o heces.

La tasa de incidencia de la FTP en Galicia en 1998, con 2,58/100.000 fue tres veces mayor que la de España en ese mismo año: 0,80/100.000 y solamente se vio superada por Melilla (4,71/100.000) y Ceuta (2,76/100.000). En Galicia puede considerarse un problema de salud pública en relación con los resultados del país en conjunto, al no reflejarse en nuestra Comunidad la tendencia nacional, que es claramente descendente.

Figura 1

Funcionamiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la Provincia de Pontevedra (Comunidad Autónoma de Galicia)



Las medidas para evitar la transmisión de la enfermedad son conocidas y podrían resumirse en: mejora de infraestructuras del abastecimiento de agua potable, correcta eliminación y tratamiento de aguas residuales, control de alimentos para evitar su contaminación y educación sanitaria de manipuladores.

En la Comunidad Autónoma de Galicia existen dos Programas de Salud Pública, que si bien no están definidos expresamente para esta enfermedad, se encuentran directamente relacionados con el control de los factores contribuyentes de la misma: el Programa Gallego de Control Sanitario de Aguas Potables de Consumo Público⁶ y el Programa de Salubridad de Moluscos⁷.

Objetivo

El objetivo de este estudio es evaluar el Sistema de Vigilancia de la Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en el Sistema General de Notificación Obligatoria de Enfermedad en la provincia de Pontevedra durante 1998 y el primer semestre de 1999.

Métodos

Se diseñó una guía de evaluación, implicando en dicha tarea a todos los niveles que intervienen en la vigilancia⁸. Para llevar a cabo este estudio se ha seguido la guía, adaptada al método descrito por Klaucke^{9,10} y cuyas características son:

- Valoración de la magnitud del problema bajo vigilancia, considerando la incidencia, la capacidad de prevención, la gravedad y la existencia de fuentes de información.
- Análisis de los objetivos y utilidad del sistema: existencia de programas de prevención.
- Funcionamiento del sistema de vigilancia.

- Estudio de los atributos del sistema: cualitativos (aceptabilidad y sencillez) y cuantitativos (sensibilidad, valor predictivo positivo, representatividad y oportunidad).

Se calcularon los atributos cuantitativos mediante la comparación de la notificación al sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) con la búsqueda activa de aislamientos de *Salmonella typhi* y de *Salmonella paratyphi* en laboratorios. Se consideraron casos confirmados aquellos en que el médico declarante lo señalaba en el epígrafe correspondiente del impreso de declaración individualizada y aquellos de los que se obtuvieron resultados positivos de aislamiento en laboratorio. Con la relación entre el número de casos confirmados, y el número total de casos declarados, se calculó el valor predictivo positivo mínimo.

Las fuentes empleadas fueron: (1) la declaración pasiva de casos individuales durante el año 1998 y el primer semestre de 1999 a la Unidad de Vigilancia Epidemiológica de Pontevedra, (2) Búsqueda activa de aislamientos de *Salmonella typhi* y *Salmonella paratyphi* en laboratorios de hospitales públicos y en laboratorios privados durante ese mismo período.

La Sección de Epidemiología del Servicio de Promoción da Saúde de la Delegación Provincial de Pontevedra facilitó las fichas (cuestionarios) de declaración individualizada. Se estudió el porcentaje de declaración individualizada sobre la numérica, las variables que recogen dichos cuestionarios y la cumplimentación de las mismas. También se utilizaron para calcular el tiempo de demora entre el inicio de síntomas y la notificación de caso.

Se llevó a cabo una búsqueda activa de información sobre casos en todos los laboratorios de microbiología de los centros hospitalarios de la red sanitaria pública, y en laboratorios privados de las dos ciudades con más población (Vigo y Pontevedra) de la provincia de Pontevedra, así como de hospitales a los que pudieran ser derivados en la provincia de A Coruña.

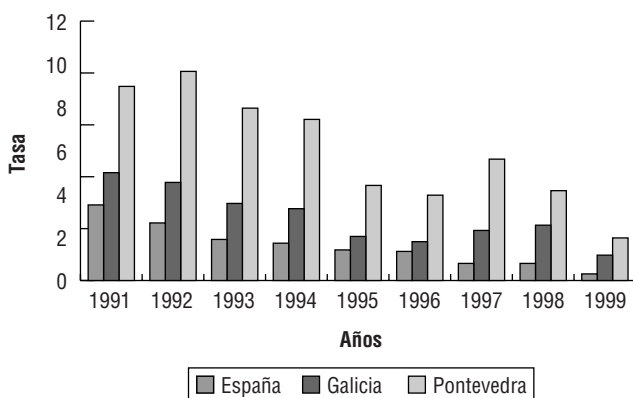
Para estimar el número total de casos existentes y calcular la exhaustividad se utilizó el Método de Chandra-Sekar (Captura-Recaptura), mediante el programa informático EPIDAT.2 (Xunta de Galicia, OPS). Se estudió la exhaustividad de cada sistema por separado y de ambos considerados conjuntamente, con intervalos de confianza de 95%.

Resultados

En 1998 se declararon en Galicia 70 casos, con una tasa de 2,58 casos por 100.000 habitantes, correspondiendo 38 a la provincia de Pontevedra, con una incidencia de 4,20/100.000. El resto de los casos correspondieron a otras dos provincias: 24 en A Coruña (2,18/100.000) y 8 en Orense (2,34/100.000). Además, mientras las tasas en España en los últimos años muestran una tendencia decreciente, no ocurre lo mismo en la provincia de Pontevedra. En la figura 2 se representa la evolución de la tasa de incidencia de la FTP desde 1991.

Figura 2

Evolución de la tasa de incidencia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en España, en Galicia y en la provincia de Pontevedra desde 1991 a 1999



Durante 1998 y el primer semestre de 1999 el Sistema de Vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria recibió un total de 45 notificaciones individuales de casos de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea, todos ellos esporádicos.

El 91,1% vivían en 18 municipios costeros de la provincia de Pontevedra. La incidencia en los 22 municipios costeros fue de 6/10.000, mientras en los 40 municipios restantes (interiores) fue 2,5/100.000, siendo la diferencia entre ambas proporciones estadísticamente significativa.

Veintidós casos fueron notificados por los hospitales y los otros 23 por Servicios de Atención Primaria. La mitad tenían menos de 20 años de edad y la razón de masculinidad fue de 1, lo cual está de acuerdo con las características esperadas^{1,11}. Por ello, puede considerarse que la notificación de casos al sistema es representativa de la distribución real de los casos que se producen en la población estudiada.

Del total de 45 notificaciones individualizadas, 35 pueden ser considerados casos confirmados, correspondiendo 25 casos confirmados al período considerado para el estudio.

Todos los casos encontrados tras la búsqueda activa procedían de laboratorios públicos, no aportando ningún caso las dos clínicas y quince laboratorios privados. En uno se diagnosticaron tres casos pero no fueron considerados en nuestros resultados por no cumplir con la definición de caso.

En total, de la búsqueda activa se obtuvieron 21 casos que no habían sido notificados al Sistema y 22 que sí lo habían sido.

Atributos del Sistema:

En lo que se refiere a su estructura y a su funcionamiento, este Sistema de Vigilancia es sencillo, con unos puntos de notificación claramente definidos, así como sus niveles de organización. Se encontraron 5 modelos distintos de fichas empleados para la notificación, aunque la información que recogían era similar (punto de notificación, semana de declaración, datos de filiación del paciente, fecha de inicio de síntomas, notificación por sospecha o a partir de confirmación analítica, presentación esporádica o brote, observaciones). Además 41 de los 45 (el 91%) se correspondían con los últimos modelos diseñados al efecto.

En relación con la aceptación del sistema, en esta provincia se obtiene una participación de un 41,5% de los puntos de notificación existentes. Asumimos que para la fiebre tifoidea se produce un comportamiento similar que para el resto de las enfermedades. La cumplimentación de los cuestionarios fue buena, recogiendo nombre y apellidos, edad, sexo, y municipio de residencia en el 100% de los mismos. Otras variables como fecha de nacimiento, fecha de inicio de síntomas y semana de notificación se recogían en más del 93%. La variable que señala si el caso es esporádico o pertenece a un brote se cumplimentó solamente en un 37% de los casos. En el 66,6% de los casos se especificó si la declaración se realizaba por sospecha o por confirmación. En un 20% aparecen datos u observaciones epidemiológicas relativos a factores de riesgo, acompañándose de ficha encuesta epidemiológica uno de los casos.

Tomando como referencia la fecha de inicio de síntomas y la de comienzo de la semana de notificación, la mediana de demora fue de 6 días, con un intervalo intercuartil de 0 y 13. De las 45 fichas de declaración individualizada, en 15 (33,33%) no se pudo calcular la demora en la notificación debido a deficiencias en la cumplimentación de los cuestionarios.

Existen 35 casos confirmados de las 45 declaraciones individuales, obteniéndose por tanto un valor predictivo positivo mínimo de 77,7%.

Tras la búsqueda activa se encontraron 21 casos diagnosticados por el laboratorio pero no declarados.

Mediante captura-recaptura, y considerando que se encontraron 21 casos en la búsqueda activa que no habían sido notificados, se obtuvo una exhaustividad para el sistema EDO de 51,72%. Para la fuente de información constituida por los laboratorios, un 49,42% y para ambas en conjunto, un 75,86% (con un Intervalo de Confianza de 95%). El número total de casos estimados fue de 87, con un intervalo de 69 a 104. (Tabla I).

Tabla 1

Método CAPTURA-RECAPTURA. Estimación del número real de casos

	EDO			
	Incluido	No incluido	Total	
Búsqueda Activa	Incluido	22	21	43
	No incluido	23	21	44
	Total	45	42	87

Exhaustividad Sistema EDO = 51,72% IC 95%
 Exhaustividad de la búsqueda activa = 49,42% IC 95%
 Exhaustividad para ambos sistemas conjuntamente = 75,86% IC 95%

Se determinó un nivel de retroalimentación del 98% (porcentaje de puntos de notificación que reciben el Boletín Epidemiológico Gallego) según un estudio realizado en la Comunidad Autónoma¹².

Discusión y recomendaciones

La aceptación del sistema, con una participación del 41,5% por parte de los médicos del sistema público, es relativamente baja, aunque mejorable. No se pudieron incluir en el estudio descriptivo cuatro casos, declarados numéricamente pero de los que no se envió ficha individualizada. La cumplimentación de los cuestionarios es bastante completa, en general. Destaca la ausencia de notificación por parte de los médicos con ejercicio privado, a pesar de que está regulada la obligatoriedad en la declaración. La oportunidad, con una mediana en la demora de notificación de 6 días, es buena, aunque el 33,3% de errores o ausencia de cumplimentación relativa a este epígrafe en las fichas puede llevar a que la demora real sea superior a la calculada.

Considerando que la declaración de la enfermedad debe realizarse bajo sospecha, el valor predictivo positivo, 77,7%, parece aceptable.

La exhaustividad estimada del sistema, 52%, refleja una baja tasa de notificación. Si se considera la ausencia de notificación por parte de los médicos en ejercicio privado, probablemente la exhaustividad real del sistema es incluso menor. Incorporando la búsqueda activa y evaluando ambos sistemas en conjunto se puede obtener una sensibilidad relativamente alta, permitiendo así una aproximación al número de casos real.

Por lo que se refiere a la búsqueda activa, al igual que en el sistema evaluado, no se identificaron aislamientos procedentes de laboratorios fuera del sistema público

Es preciso tener presente las limitaciones del método de captura-recaptura, ya que se asume que las fuentes son totalmente independientes, llevando a que el número total de casos estimado pueda estar supervalorado.

Cabe esperar que con la próxima incorporación del sistema de información microbiológica de Galicia y al utilizar las dos fuentes, la exhaustividad del sistema aumente.

Como conclusión, se recomienda: (1) diseñar medidas para la mejora de la aceptación, involucrando más a los puntos de notificación y (2) llevar a cabo un estudio sobre los mecanismos concretos de transmisión y factores contribuyente en cada caso, dado que todos los casos declarados lo fueron como esporádicos y se encontró una tasa significativamente mayor en los municipios costeros, frente a los del interior.

Agradecimientos

Este estudio no habría sido posible sin la colaboración de la Sección de Epidemiología de Pontevedra y del Servicio de Epidemiología de la Dirección Xeral de Saúde Pública, así como de los Servicios de Microbiología de los hospitales de las provincias de Pontevedra y A Coruña y los laboratorios privados consultados de la provincia de Pontevedra.

Bibliografía

- Ackers ML, Puhr ND, Tauxe RV, Mintz, ED. Laboratory-based Surveillance of Salmonella Typhi Infections in the United States. Antimicrobial Resistance on the Rise. JAMA 2000 May 24/31; 283(20).
- Boletín Oficial del Estado. Real Decreto 2210/1995, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. BOE núm. 21, 24/01/96.
- Diario Oficial de Galicia. Decreto 177/1998, por el que se crea la Red Gallega de Vigilancia en Salud Pública. DOG núm. 122, 26/6/1998.
- Diario Oficial de Galicia. Orden de 14 de julio de 1998 por la que se desarrolla el sistema básico de la red gallega de vigilancia en salud pública. DOG núm. 146, 30/7/98.
- Centro Nacional de Epidemiología. Protocolos de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996.
- Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade e Servizos Sociais. Xunta de Galicia. Programa Galego de Control Sanitario de Augas Potables de Consumo Público. Novembro 1997. Guías de Saúde Pública. Inspección.
- Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade e Servizos Sociais. Xunta de Galicia. Programa de Salubridade de Moluscos. Abril 1997. Guías de Saúde Pública. Inspección.
- Centers for Disease Control and Prevention. US Department of Health and Human Services. Framework for Program Evaluation in Public Health. MMWR. 1999/Vol.48/No. RR-11:1-40.
- Klaucke DN, Buehler JM, Thacker SB, Gibson R, Trowbridge FL, Berkelman, RL and the Surveillance Coordination Group. Guidelines for Evaluating Surveillance Systems. Morbidity and Mortality Weekly Report 1988/37(S-5); 1-18.
- Klaucke DN. Evaluating Public Health Surveillance. En: Teutsch SM and Churchill RE. Principles and Practice of Public Health Surveillance. 1994. Oxford University Press: 158-173.
- Kidenya V, Ferson MJ. Typhoid and paratyphoid fever in south-eastern Sydney, 1992-1997. Communicable Disease Intelligence 2000; 24:233-236.
- Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade e Servizos Sociais. Opinión dos médicos de atención primaria sobre o Boletín Epidemiolóxico de Galicia, as Guías de Saúde Pública e o Sistema Xeral de Notificación Obligatoria de Enfermedades. Boletín Epidemiolóxico de Galicia. Volumen 12, número 5, año 2000.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 24 DE JUNIO DE 2000

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 25		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1995-1999		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2000	1999	2000	1999	Sem. 25	Acum. casos	Sem. 25	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	6	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	0	16	30	0	36	0,00	0,44
F. tifoidea y paratifoidea	002	9	2	87	102	10	157	0,90	0,55
Triquinosis	124	0	0	42	10				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	29	24	965	788	17	788	1,71	1,22
Gripe	487	5.602	6.680	1.610.832	2.491.889	11.137	1.953.164	0,50	0,82
Legionelosis	482.8	16	7	163	158				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	0	38	54				
Tuberculosis respiratoria	011	148	167	4.067	4.479	190	4.871	0,78	0,83
Varicela	052	7.272	10.247	131.908	175.600	11.317	164.368	0,64	0,80
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	29	548	753	52	1.440	0,29	0,38
Sífilis	091	18	15	413	345	23	432	0,78	0,96
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	358	95	5.594	2.499	238	5.065	1,50	1,10
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	14	22	225	408	126	3.049	0,11	0,07
Sarampión	055	11	4	99	173	59	1.388	0,19	0,07
Tétanos	037	0	3	9	15				
Tos Ferina	033	25	5	359	118	47	730	0,53	0,49
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	12	25	484	593				
Hepatitis B	070.2,070.3	27	22	462	467				
Otras hepatitis víricas	070	40	30	766	931				
Zoonosis									
Brucelosis	023	25	54	670	880	54	1.219	0,46	0,55
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	2	7	116	141				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Leprosia	030	0	0	3	9				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	2	2				
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:
Enfermedad Meningocócica (1,71). Parotiditis (1,50).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,00). Gripe (0,50). Varicela (0,64). Infección gonocócica (0,29). Rubeola (0,11). Sarampión (0,19). Tos Ferina (0,53). Brucelosis (0,46).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 2 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 25 DE 2000																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	4	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	8	1	0	0	0	0	1	3	4	2	0	5	2	1	0	2	0	0	0
Gripe	9	104	94	59	1.916	8	124	171	636	668	4	892	516	67	45	235	23	16	15
Legionelosis	0	1	0	0	0	0	0	0	7	4	0	1	1	0	0	2	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	32	4	6	1	3	3	9	7	18	8	5	23	7	2	4	8	1	4	3
Varicela	399	276	163	351	400	28	346	384	1.212	738	94	569	1.362	355	154	395	23	15	8
Infección gonocócica	3	0	0	0	2	0	2	1	2	1	0	2	0	0	0	1	0	0	1
Sífilis	4	0	0	1	5	0	1	0	2	0	0	0	2	0	3	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	102	0	2	4	179	0	4	6	0	3	2	2	37	0	1	14	0	0	2
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	2	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	3	0	0	0
Sarampión	1	0	0	0	0	0	5	0	0	1	2	1	1	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	3	0	0	0	0	0	0	0	2	9	0	1	6	0	0	1	0	3	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3	1	0	0	2	0	1	2
Hepatitis B	4	0	2	0	0	0	2	2	1	3	1	4	1	2	0	1	0	0	4
Otras hepatitis víricas	9	0	3	0	1	0	0	5	3	2	0	9	2	0	0	6	0	0	0
Brucelosis	17	1	0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leprosia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 1 DE JULIO DE 2000

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 26		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1995-1999		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2000	1999	2000	1999	Sem. 26	Acum. casos	Sem. 26	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	6	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	3	0	19	30	1	38	3,00	0,50
F. tifoidea y paratifoidea	002	5	1	92	103	7	164	0,71	0,56
Triquinosis	124	0	0	42	10				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	23	20	988	808	17	808	1,35	1,22
Gripe	487	4.961	5.647	1.615.793	2.497.536	10.546	1.960.881	0,47	0,82
Legionelosis	482.8	15	11	178	169				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	2	39	56				
Tuberculosis respiratoria	011	168	162	4.235	4.641	162	5.032	1,04	0,84
Varicela	052	7.529	8.704	139.437	184.304	8.823	173.191	0,85	0,81
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	31	34	579	787	39	1.479	0,79	0,39
Sífilis	091	13	10	426	355	14	449	0,93	0,95
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	349	83	5.943	2.582	198	5.263	1,76	1,13
Poliomielitis	045	0	1	0	1				
Rubeola	056	13	18	238	426	79	3.204	0,16	0,07
Sarampión	055	4	7	103	180	53	1.441	0,08	0,07
Tétanos	037	0	1	9	16				
Tos Ferina	033	59	5	418	123	24	754	2,46	0,55
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	21	18	505	611				
Hepatitis B	070.2,070.3	22	11	484	478				
Otras hepatitis víricas	070	20	23	786	954				
Zoonosis									
Brucelosis	023	25	35	695	915	46	1.265	0,54	0,55
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	3	14	119	155				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	3	9				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	2	2				
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 (3,00). Enfermedad Meningocócica (1,35). Parotiditis (1,76). Tos Ferina (2,46).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,71). Gripe (0,47). Rubeola (0,16). Sarampión (0,08). Brucelosis (0,54).

* 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 26 DE 2000																			
	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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	3	0	0	0	0	1	0	1	2	3	0	3	4	3	0	3	0	0	0
Gripe	37	96	138	71	1.714	6	64	170	623	508	3	758	466	30	18	187	19	37	16
Legionelosis	1	0	0	0	0	1	0	0	3	3	0	0	6	0	0	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	36	5	7	1	5	1	3	4	41	11	3	25	6	3	0	15	0	2	0
Varicela	610	328	143	423	346	22	304	379	1.262	718	87	529	1.548	326	134	331	13	23	3
Infección gonocócica	6	1	0	4	7	1	0	0	7	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0
Sífilis	9	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	87	1	0	3	186	3	8	23	0	5	3	2	15	2	0	7	0	3	1
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	2	0	0	0	7	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0
Sarampión	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	4	2	1	0	2	0	1	3	20	7	0	3	6	0	8	2	0	0	0
Hepatitis A	7	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	3	0	0	0	4	0	0	3
Hepatitis B	7	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	5	2	0	0	0	0	2
Otras hepatitis víricas	8	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	3	0	0	3	0	0	0
Brucelosis	11	5	1	0	0	0	2	0	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	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 25 QUE TERMINÓ EL 24 DE JUNIO DE 2000

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 25		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 25	
	2000	1999	2000	1999
Bacteriemias	65	76	1369	1465
-A.anitratus	0	0	1	3
-A.baumannii	2	1	16	17
-A.hydrophila	0	0	1	0
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	13	15
-C.coli	0	0	1	0
-C.perfringens	0	0	1	4
-E.cloacae	1	1	21	15
-E.coli	19	18	309	305
-E.faecalis	2	2	51	39
-E.faecium	0	0	8	8
-H.influenzae	1	0	14	11
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	4	4	25	46
-L.monocytogenes	0	0	4	3
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	3	0	47	57
-Mirabilis	0	0	11	11
-S.agalactiae	2	1	21	29
-S.aureus	10	14	218	219
-S.epidermidis	5	9	120	128
-S.marcescens	0	1	8	18
-S.pneumoniae	1	2	109	78
-S.pyogenes	2	0	12	14
-Staphylococcus coag-	4	9	161	163
-Yenterocolitica	0	0	0	1
Múltiple	1	4	31	59
Otras	8	10	164	221
Botulismo	0	0	1	0
-C.botulinum	0	0	1	0
Brucelosis	1	2	41	55
-B.abortus	0	0	0	2
-B.melitensis	0	1	9	19
-Brucella sp.	1	1	32	34
E.T.S.: Gonococia	3	2	35	32
-N.gonorrhoeae	3	2	35	32
E.T.S.: Sifilis	1	0	61	46
-T.pallidum	1	0	61	46
E.T.S.: otras	2	4	48	47
-C.trachomatis	2	4	48	47
Enfermedad de Lyme	0	0	3	0
-B.burgdorferi	0	0	3	0
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	10	9
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.paratyphi B	0	0	3	0
-S.typhi	0	0	6	8
Múltiple	0	0	0	1
Fiebre Q	1	15	39	131
-C.burnetii	1	15	38	131
Múltiple	0	0	1	0
Fiebre botonosa	0	0	16	9
-R.conorii	0	0	16	9
G.E.A.: Salmonelosis	188	142	2490	2412
-S.enteritidis	97	76	1084	1046
-S.hadar	0	1	13	11
-S.typhimurium	12	15	303	307
-S.virchow	1	0	4	2
-Salmonella gr.B	10	3	187	131
-Salmonella gr.C	2	4	33	29
-Salmonella gr.C1	0	3	30	38
-Salmonella gr.C2	0	3	40	41
-Salmonella gr.D	32	7	249	175
-Salmonella gr.E	0	0	11	6
-Salmonella sp.	28	27	464	512
Múltiple	2	2	54	61
Otras	4	1	18	53
G.E.A.: Shigelosis	1	3	31	39
-S.boydii	0	1	1	1
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	2	16	19
-S.sonnei	1	0	11	15
-Shigella sp.	0	0	2	2
Múltiple	0	0	1	1
G.E.A.: Vibrio	1	0	2	2
-V.fluviatilis	0	0	0	1
-V.parahaemolyticus	1	0	1	0
Otras	0	0	1	1
G.E.A.: otras bacterias	155	134	3276	2921
-A.caviae	7	6	132	125
-A.hydrophila	1	1	33	16
-A.sobria	0	0	11	12
-Aeromonas sp.	0	0	10	2
-C.coli	7	5	95	119
-C.difficile	0	0	13	13
-C.jejuni	110	84	2278	1969
-Campylobacter sp.	21	16	395	326
-E.coli	0	0	4	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 25		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 25	
	2000	1999	2000	1999
-E.coli EP	0	0	1	1
-E.coli O157	0	0	1	5
-E.faecalis	0	0	1	1
-Paeruginosa	0	2	1	8
-S.aureus	0	1	14	13
-Y.enterocolitica	1	4	162	120
-Y.enterocolitica ser.03	3	3	42	61
Múltiple	5	3	57	61
Otras	0	9	26	69
Infecciones respiratorias	30	19	618	647
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	0	1	4	8
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	1	0
-C.pneumoniae	0	0	38	42
-C.trachomatis	0	0	0	3
-Chlamydia sp.	2	1	22	8
-E.cloacae	0	0	1	0
-E.coli	0	0	5	2
-E.faecalis	0	0	3	1
-H.influenzae	1	2	39	67
-H.influenzae b	0	0	1	2
-K.pneumoniae	0	0	3	2
-M.pneumoniae	5	2	64	67
-Mycoplasma sp.	3	0	13	0
-N.asteroides	0	0	0	1
-N.farcinica	0	2	2	4
-N.nova	0	0	0	1
-Nocardia sp.	0	0	2	2
-Paeruginosa	0	0	4	10
-S.aureus	0	2	15	27
-S.epidermidis	0	0	2	1
-S.marcescens	0	0	0	2
-S.pneumoniae	6	4	247	322
-S.pyogenes	12	4	118	48
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
Múltiple	1	0	22	9
Otras	0	1	10	16
Infección meningocócica	5	4	124	105
-N.meningitidis	2	0	16	13
-N.meningitidis gr.B	2	2	71	62
-N.meningitidis gr.C	1	2	35	25
Otras	0	0	2	5
Legionelosis	5	2	49	60
-L.pneumophila	5	2	49	59
Múltiple	0	0	0	1
Leptospirosis	0	0	2	2
-Leptospira sp.	0	0	2	2
Mening.no meningocócicas	1	6	60	62
-A.baumannii	0	1	4	1
-Campylobacter sp.	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	1
-H.influenzae	0	0	1	3
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	0	3
-L.monocytogenes	0	0	9	9
-Listeria sp.	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	6	2
-S.aureus	0	0	0	1
-S.pneumoniae	0	3	30	29
-S.pyogenes	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	0	0	2	3
Múltiple	0	1	1	1
Otras	1	0	1	8
Micobacterias	46	19	976	1087
-M.africanum	0	0	1	0
-M.bovis	0	0	4	0
-M.tuberculosis	46	19	970	1087
Múltiple	0	0	1	0
Micobacterias atípicas	5	6	143	106
-M.avium/intracellulare	1	0	33	21
-M.fortuitum	0	1	5	9
-M.gordonae	1	0	5	2
-M.kansasii	3	4	76	57
-M.marinum	0	0	5	6
-M.xenopi	0	0	12	6
Múltiple	0	0	5	0
Otras	0	1	2	5
Micobacterias sp	0	0	4	3
-Mycobacterium sp.	0	0	4	3
Psitacosis	0	0	1	7
-C.psittaci	0	0	1	7
Tos ferina	5	2	29	6
-B.pertussis	5	2	29	6
Tularemia	0	0	1	0
-F.tularensis	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	39	43	46

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 25 QUE TERMINÓ EL 24 DE JUNIO DE 2000

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 25		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 25	
	2000	1999	2000	1999
Adenovirus	11	5	176	195
Adenovirus 40/41	0	0	4	3
Agente Delta	0	0	2	3
Astrovirus	0	1	22	13
Citomegalovirus	18	6	365	87
Coronavirus	0	0	0	1
Coxsackie B	0	0	6	11
Echovirus	7	4	234	33
Enterovirus	32	3	300	64
Epstein-Barr	33	16	621	422
Gripe A	3	2	1025	714
Gripe B	0	0	14	265
Hepatitis A	0	5	67	68
Hepatitis B	4	4	49	41
Hepatitis C	8	3	522	400
Herpes simple	1	0	15	20
Herpes simple tipo 1	1	2	41	18
Herpes simple tipo 2	1	0	23	14
Herpesvirus humano 8	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	3	9
Parainfluenza 1	1	0	6	5
Parainfluenza 2	0	0	6	11
Parainfluenza 3	3	1	33	14
Parotiditis	4	0	69	0
Parvovirus B 19	3	0	56	62
Polio tipo III	0	0	0	1
Reovirus	0	0	3	0
Respiratorio Sincitial	2	0	1745	827
Rinovirus	0	0	1	8
Rotavirus	9	17	1473	1569
Rubeola	1	0	12	11
Sarampión	0	0	0	1
Varicela Zoster	1	0	16	27
—Otros	23	4	130	83
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	17	39	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 25		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 25	
	2000	1999	2000	1999
Anisakis	0	0	0	2
Ascaris lumbricoides	0	0	13	7
Blastocystis hominis	12	4	183	113
Chilomastix mesnili	0	0	1	0
Cryptosporidium sp	0	0	21	10
Cyclospora cayetanensis	0	0	1	0
Echinococcus granulosus	0	0	24	16
Entamoeba coli	1	0	9	14
Entamoeba histolytica	0	1	2	1
Entamoeba sp	0	0	0	2
Enterobius vermicularis	6	8	138	117
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	7	11	214	272
Ixodoideos sp	0	0	0	2
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	3	2
Plasmodium falciparum	1	1	25	22
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	5	1
Plasmodium sp	0	0	5	7
Plasmodium vivax	0	0	14	11
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	0	0	11	12
Taenia sp	0	1	15	18
Toxocara canis	0	0	0	1
Toxoplasma gondii	0	0	31	17
Trichomonas vaginalis	6	6	75	93
Trichuris trichiura	0	0	13	4
—Otros	0	2	51	48
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	11	34	31

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 25		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 25	
	2000	1999	2000	1999
Cutáneas y Subcutáneas	36	21	443	330
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus sp	0	0	1	1
-C. uniguttulatus	0	0	1	1
-Candida albicans	7	3	69	57
-Candida glabrata	0	0	3	0
-Candida guilliermondii	3	1	11	9
-Candida parapsilosis	6	4	88	47
-Candida sp	3	0	15	7
-Cryptococcus laurentii	1	0	12	0
-Cryptococcus luteolus	1	0	1	0
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	4
-Malassezia furfur	4	0	16	13
-Microsporium canis	0	0	31	30
-Microsporium gypseum	0	0	0	2
-Rhodotorula rubra	1	0	6	2
-Trichophyton mentagrophytes	0	4	41	45
-Trichophyton rubrum	0	5	64	58
-Trichosporon sp	0	0	2	2
.Múltiple	1	0	9	8
.Otras	9	4	67	43
Mucosas	3	8	107	73
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	2
-Aspergillus glaucus	0	0	0	3
-Aspergillus niger	0	1	13	9
-Aspergillus sp	0	0	6	8
-Candida albicans	1	0	25	9
-Candida glabrata	0	0	1	0
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	1	3	21	19
-Candida sp	0	0	3	2
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	9	6
.Otras	1	4	26	15
Sistémicas	1	3	87	89
-Aspergillus fumigatus	0	1	1	7
-Aspergillus sp	0	0	1	2
-Candida albicans	1	0	34	36
-Candida glabrata	0	0	2	7
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	1	17	10
-Candida sp	0	0	3	4
-Cryptococcus neoformans	0	0	3	5
-Cryptococcus sp	0	0	0	1
-Pneumocystis carinii	0	0	20	10
.Otras	0	1	5	7
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	8	18	20

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 26 QUE TERMINÓ EL 1 DE JULIO DE 2000

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2000	1999	2000	1999
Bacteriemias	68	56	1437	1521
-A.anitratus	0	0	1	3
-A.baumannii	2	1	18	18
-A.hydrophila	0	0	1	0
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	1	13	16
-C.coli	0	0	1	0
-C.perfringens	1	0	2	4
-E.cloacae	0	0	21	15
-E.coli	16	17	325	322
-E.faecalis	2	1	53	40
-E.faecium	0	1	8	9
-H.influenzae	0	0	14	11
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	3	1	28	47
-L.monocytogenes	1	0	5	3
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	3	0	50	57
-Mirabilis	0	1	11	12
-S.agalactiae	1	0	22	29
-S.aureus	7	8	225	227
-S.epidermidis	6	8	126	136
-S.marcescens	0	0	8	18
-S.pneumoniae	11	3	120	81
-S.pyogenes	1	1	13	15
-Staphylococcus coag-	5	0	166	163
-Yenterocolitica	0	0	0	1
Múltiple	0	4	31	63
Otras	9	9	173	230
Botulismo	0	0	1	0
-C.botulinum	0	0	1	0
Brucelosis	1	1	42	56
-B.abortus	0	0	0	2
-B.melitensis	0	0	9	19
-Brucella sp.	1	1	33	35
E.T.S.: Gonococia	3	5	38	37
-N.gonorrhoeae	3	5	38	37
E.T.S.: Sífilis	2	2	63	48
-T.pallidum	2	2	63	48
E.T.S.: otras	0	2	48	49
-C.trachomatis	0	2	48	49
Enfermedad de Lyme	0	0	3	0
-B.burgdorferi	0	0	3	0
F.tifoidea y paratifoidea	2	0	12	9
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.paratyphi B	0	0	3	0
-S.typhi	2	0	8	8
Múltiple	0	0	0	1
Fiebre Q	6	5	45	136
-C.burnetii	6	5	44	136
Múltiple	0	0	1	0
Fiebre botanosa	2	0	18	9
-R.conorii	2	0	18	9
G.E.A.: Salmonelosis	158	124	2648	2536
-S.enteritidis	85	62	1169	1108
-S.hadar	0	1	13	12
-S.typhimurium	16	7	319	314
-S.virchow	1	0	5	2
-Salmonella gr.B	9	3	196	134
-Salmonella gr.C	3	0	36	29
-Salmonella gr.C1	2	0	32	38
-Salmonella gr.C2	2	3	42	44
-Salmonella gr.D	11	12	260	187
-Salmonella gr.E	0	0	11	6
-Salmonella sp.	26	33	490	545
Múltiple	2	2	56	63
Otras	1	1	19	54
G.E.A.: Shigelosis	2	1	33	40
-S.boydii	0	0	1	1
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	1	0	17	19
-S.sonnei	1	1	12	16
-Shigella sp.	0	0	2	2
Múltiple	0	0	1	1
G.E.A.: Vibrio	1	1	3	3
-V.fluviatilis	1	1	1	2
-V.parahaemolyticus	0	0	1	0
Otras	0	0	1	1
G.E.A.: otras bacterias	143	96	3419	3017
-A.caviae	12	3	144	128
-A.hydrophila	1	1	34	17
-A.sobria	1	1	12	13
-Aeromonas sp.	0	0	10	2
-C.coli	1	5	96	124
-C.difficile	0	0	13	13
-C.jejuni	106	66	2384	2035
-Campylobacter sp.	15	12	410	338
-E.coli	0	0	4	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2000	1999	2000	1999
-E.coli EP	0	0	1	1
-E.coli O157	0	0	1	5
-E.faecalis	0	0	1	1
-Paeruginosa	1	0	2	8
-S.aureus	1	0	15	13
-Y.enterocolitica	1	3	163	123
-Y.enterocolitica ser.O3	1	1	43	62
Múltiple	3	2	60	63
Otras	0	2	26	71
Infecciones respiratorias	30	18	648	665
-A.anitratus	0	0	0	1
-A.baumannii	0	1	4	9
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	1	0
-C.pneumoniae	6	1	44	43
-C.trachomatis	0	0	0	3
-Chlamydia sp.	0	1	22	9
-E.cloacae	0	0	1	0
-E.coli	0	0	5	2
-E.faecalis	0	0	3	1
-H.influenzae	2	0	41	67
-H.influenzae b	0	0	1	2
-K.pneumoniae	0	0	3	2
-M.pneumoniae	3	4	67	71
-Mycoplasma sp.	0	0	13	0
-N.asteroides	0	1	0	2
-N.farcinica	0	0	2	4
-N.nova	0	0	0	1
-Nocardia sp.	0	0	2	2
-Paeruginosa	0	1	4	11
-S.aureus	1	0	16	27
-S.epidermidis	0	0	2	1
-S.marcescens	0	1	0	3
-S.pneumoniae	7	3	254	325
-S.pyogenes	10	4	128	52
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
Múltiple	0	0	22	9
Otras	1	1	11	17
Infección meningocócica	2	1	126	106
-N.meningitidis	0	0	16	13
-N.meningitidis gr.B	1	1	72	63
-N.meningitidis gr.C	0	0	35	25
Otras	1	0	3	5
Legionelosis	6	1	55	61
-L.pneumophila	6	1	55	60
Múltiple	0	0	0	1
Leptospirosis	0	0	2	2
-Leptospira sp.	0	0	2	2
Mening.no meningocócicas	1	1	61	63
-A.baumannii	0	0	4	1
-Campylobacter sp.	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	1
-H.influenzae	0	0	1	3
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	0	3
-L.monocytogenes	1	1	10	10
-Listeria sp.	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	6	2
-S.aureus	0	0	0	1
-S.pneumoniae	0	0	30	29
-S.pyogenes	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	0	0	2	3
Múltiple	0	0	1	1
Otras	0	0	1	8
Micobacterias	48	69	1024	1156
-M.africanum	0	0	1	0
-M.bovis	0	0	4	0
-M.tuberculosis	48	69	1018	1156
Múltiple	0	0	1	0
Micobacterias atípicas	4	10	147	116
-M.avium/intracellulare	1	3	34	24
-M.fortuitum	0	1	5	10
-M.gordonae	0	0	5	2
-M.kansasii	2	6	78	63
-M.marinum	0	0	5	6
-M.xenopi	0	0	12	6
Múltiple	0	0	5	0
Otras	1	0	3	5
Micobacterias sp	0	0	4	3
-Mycobacterium sp.	0	0	4	3
Psitacosis	2	1	3	8
-C.psittaci	2	1	3	8
Tos ferina	2	0	31	6
-B.pertussis	2	0	31	6
Tularemia	0	0	1	0
-F.tularensis	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	36	35	43	46

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 26 QUE TERMINÓ EL 1 DE JULIO DE 2000

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2000	1999	2000	1999
Adenovirus	5	7	181	202
Adenovirus 40/41	0	0	4	3
Agente Delta	0	0	2	3
Astrovirus	0	0	22	13
Citomegalovirus	19	1	384	88
Coronavirus	0	0	0	1
Coxsackie B	0	0	6	11
Echovirus	6	0	240	33
Enterovirus	34	4	334	68
Epstein-Barr	19	10	640	432
Gripe A	7	10	1032	724
Gripe B	0	0	14	265
Hepatitis A	0	0	67	68
Hepatitis B	0	0	49	41
Hepatitis C	17	21	539	421
Herpes simple	3	1	18	21
Herpes simple tipo 1	2	0	43	18
Herpes simple tipo 2	2	0	25	14
Herpesvirus humano 6	1	0	1	0
Herpesvirus humano 8	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	3	9
Parainfluenza 1	0	1	6	6
Parainfluenza 2	0	2	6	13
Parainfluenza 3	3	2	36	16
Parotiditis	4	0	73	0
Parvovirus B 19	0	0	56	62
Polio tipo III	0	0	0	1
Reovirus	0	0	3	0
Respiratorio Sincitial	1	0	1746	827
Rinovirus	0	0	1	8
Rotavirus	10	15	1483	1584
Rubeola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	0	1
Varicela Zoster	1	0	17	27
—Otros	3	0	133	83
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	16	39	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2000	1999	2000	1999
Anisakis	0	0	0	2
Ascaris lumbricoides	0	0	13	7
Blastocystis hominis	7	8	190	121
Chilomastix mesnili	0	0	1	0
Cryptosporidium sp	0	1	21	11
Cyclospora cayetanensis	0	0	1	0
Echinococcus granulosus	3	0	27	16
Entamoeba coli	0	1	9	15
Entamoeba histolytica	0	1	2	2
Entamoeba sp	0	0	0	2
Enterobius vermicularis	7	3	145	120
Fasciola hepatica	0	0	1	1
Giardia lamblia	12	10	226	282
Ixodoideos sp	0	0	0	2
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	0	1	3	3
Plasmodium falciparum	2	1	27	23
Plasmodium malariae	1	0	2	0
Plasmodium ovale	0	1	5	2
Plasmodium sp	0	0	5	7
Plasmodium vivax	0	0	14	11
Schistosoma mansoni	0	0	1	0
Taenia saginata	0	0	11	12
Taenia sp	1	0	16	18
Toxocara canis	1	0	1	1
Toxoplasma gondii	2	0	33	17
Trichomonas vaginalis	5	3	80	96
Trichuris trichiura	0	0	13	4
—Otros	2	0	53	48
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	13	34	32

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 26		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	2000	1999	2000	1999
Cutáneas y Subcutáneas	15	20	458	350
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus sp	0	0	1	1
-C.uniguttulatus	0	0	1	1
-Candida albicans	7	3	76	60
-Candida glabrata	0	0	3	0
-Candida guilliermondii	1	3	12	12
-Candida parapsilosis	2	4	90	51
-Candida sp	0	0	15	7
-Cryptococcus laurentii	0	0	12	0
-Cryptococcus luteolus	0	0	1	0
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	5	4
-Malassezia furfur	1	1	17	14
-Microsporium canis	0	0	31	30
-Microsporium gypseum	0	0	0	2
-Rhodotorula rubra	1	0	7	2
-Trichophyt.mentagrophytes	2	1	43	46
-Trichophyton rubrum	1	5	65	63
-Trichosporon sp	0	0	2	2
.Múltiple	0	1	9	9
.Otras	0	2	67	45
Mucosas	7	5	114	78
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	2
-Aspergillus glaucus	0	0	0	3
-Aspergillus niger	0	2	13	11
-Aspergillus sp	0	0	6	8
-Candida albicans	0	1	25	10
-Candida glabrata	0	0	1	0
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	1	0	22	19
-Candida sp	1	0	4	2
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	9	6
.Otras	5	2	31	17
Sistémicas	3	3	90	92
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	7
-Aspergillus sp	0	0	1	2
-Candida albicans	1	0	35	36
-Candida glabrata	0	1	2	8
-Candida guilliermondii	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	1	0	18	10
-Candida sp	0	1	3	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	3	5
-Cryptococcus sp	0	0	0	1
-Pneumocystis carinii	1	0	21	10
.Otras	0	1	5	8
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	6	18	20

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: 354-98-003-9

Depósito Legal: M-34300-1995

Imprime: Rumagraf, S.A.

O.T. 27045