



SEMANA 24

1998/Vol. 6/nº 18/173-180

Del 14 al 20 de junio de 1999 (Impreso el 14 de enero de 1998)

ISSN: 1135-6286

SUMARIO

1. Mortalidad por enfermedades infecciosas en España: 1980-1995 (II).
2. Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
3. Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica.

1. MORTALIDAD POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN ESPAÑA: 1980-1995 (II)

M.V. Martínez de Aragón, A. Llácer y J.F. Martínez Navarro. Área de Vigilancia en Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Mortalidad infecciosa por edades

Por grupos de edad, la mortalidad para el conjunto de enfermedades infecciosas, comparando el inicio (80-82) y el final (92-94) del periodo, disminuye en los menores de 15 años y en los mayores de 55 años. En las edades de 15 a 44 se produce un aumento de las tasas, muy importante de 25 a 44 y se estabiliza la mortalidad de 45 a 54 años.

Analizando la evolución, antes de 1985 la tendencia es decreciente en todos los grupos de edad a excepción de 15 a 24 años que está estabilizada. A partir de 1985, se invierte esta tendencia en las edades de 15 a 54 años, aumentando la mortalidad por causa infecciosa especialmente en los de 25 a 44. La tendencia se estabiliza en las edades de 55 a 64 años y se enlentece el descenso en el resto de las edades. A partir de 1990, las tasas de mortalidad infecciosa de los jóvenes de 25 a 34 años, superaban las presentadas por los de 55 a 64 años.

La comparación de los patrones de principales causas infecciosas de muerte por grupos de edad para los dos periodos considerados (gráfico 4), pone de manifiesto, como hecho fundamental, el desplazamiento de la Neumonía como principal causa de muerte por la Alteración de la Inmunidad (SIDA) desde el segundo año de vida hasta los 55 años. Ha aumentado la

mortalidad por *Septicemia* a partir de los 15 años y por *Hepatitis víricas* a partir de los 25 años. Ha disminuido de forma importante la mortalidad por *Gripe* y por *Infecciones gastrointestinales* en todos los grupos de edad.

Con mayor detalle:

En los **menores de un año**, el patrón se caracterizaba al inicio del periodo, por el predominio de la *Neumonía* seguida de las *Infecciones Perinatales*, *Septicemia*, *Infección Meningocócica*, *IRA* e *Infecciones Gastrointestinales*. Todas estas causas experimentaron descensos superiores al 60%, a excepción de las *Infecciones Perinatales* que descendieron un 11%. Al final del periodo las *Infecciones Perinatales* ocupan el primer lugar seguidas de la *Neumonía* y la *Septicemia*. La *Alteración de la Inmunidad* pasa de una tasa de 0,5 por 100.000 nacidos vivos al inicio de los años 80, a una tasa de 5,73 al final del periodo, convirtiéndose en la cuarta causa infecciosa de muerte en esta edad.

En los **niños** (1-14 años), hasta la aparición del *SIDA*, el patrón de mortalidad infecciosa estaba determinado fundamentalmente por la *Neumonía*, la *Infección Meningocócica*, *otras Meningitis/Encefalitis* y la *Septicemia*. Al final del periodo, se produce una importante disminución de la mortalidad por la mayoría de

Gráfico 2. Evolución de la Mortalidad por Enfermedades Infecciosas por Grupos de Edad. España 1980-1994
Tasas por 100.000 habitantes

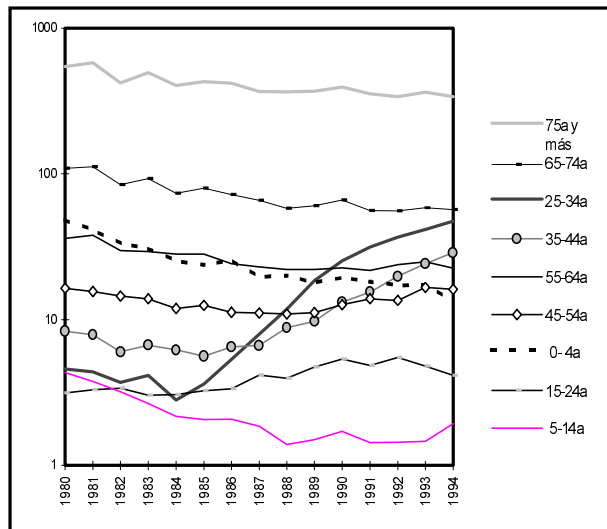


Tabla 3

Edad	Tasa Media Anual por 100.000 hab.			1980-85		Tendencia 1985-94		1980-94	
	1980-82	1992-94	%Cambio	b	r2	b	r2	b	r2
0-4a	41,1	16,0	-60,9	-4,95	0,96	-1,01	0,79	-1,97	0,81
5-14a	3,8	1,6	-57,5	-0,48	0,97	-0,04	0,24	-0,17	0,70
15-24a	3,3	4,8	47,1	-0,01	0,03	0,17	0,45	0,16	0,67
25-34a	4,2	42,0	895,2	-0,26	0,57	5,20	0,98	3,22	0,83
35-44a	7,4	24,4	229,8	-0,51	0,78	2,57	0,92	1,35	0,68
45-54a	15,5	15,5	-0,3	-0,89	0,92	0,57	0,68	-0,01	0,00
55-64a	34,6	23,8	-31,3	-2,00	0,74	-0,25	0,16	-0,94	0,68
65-74a	101,9	57,0	-44,0	-7,23	0,74	-2,15	0,66	-3,78	0,80
75a y más	514,5	347,8	-32,4	-29,64	0,59	-8,10	0,64	-14,00	0,72
TOTAL	40,3	41,5	2,9	-2,45	0,68	1,05	0,70	-0,08	0,01

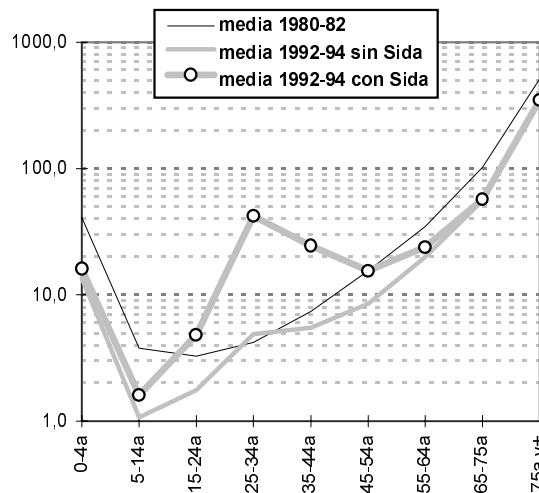
b= cambio anual de la tasa por 100.000h; **r2**= coeficiente de determinación.

las causas infecciosas en estas edades y el SIDA adquiere un lugar predominante.

En los jóvenes (15-24 años), el patrón de mortalidad infecciosa, al inicio del periodo, ha estado determinado fundamentalmente por las Neumonías, Meningitis, encefalitis, Infección Meningocócica, Septicemia, Tuberculosis y Hepatitis víricas. Al final de período, es mayor el impacto del SIDA con una tasa de 3,1 por 100.000 hab., aumenta la mortalidad por Septicemia y no desciende la debida a Tuberculosis .

En los adultos jóvenes (25-34 años), a comienzos de los 80, la mortalidad por Neumonía era seguida en importancia por la Tuberculosis, la Septicemia, las Meningitis/Encefalitis y las Hepatitis víricas. Todas estas causas, aunque conservan el mismo orden en importancia, son desplazadas por la Alteración de la Inmunidad (SIDA) que tiene su máximo impacto en estas edades (tasa de 37 por 100.000 hab.), superando al conjunto de todas las demás causas infecciosas. Como ya se ha comentado, lo específico de este grupo de edad es que la

Gráfico 3. Mortalidad por Enfermedades Infecciosas y Grupos de Edad. España. Tasas por 100.000 habitantes



mortalidad por las otras causas infecciosas aumenta con la aparición del SIDA. La excepción son las Infecciones Gastrointestinales, la Infección Meningocócica y la IRA .

En los adultos (35 -54 años), al igual que en los niños y jóvenes, el SIDA se coloca como primera causa de mortalidad infecciosa al final del periodo, desplazando a la Neumonía. La Septicemia es tercera causa en importancia en ambos periodos, si bien ha experimentado un importante aumento. La Tuberculosis, segunda causa en importancia a inicios de los ochenta, tiene una importante disminución, superior al 50%, pero aún así ocupa el cuarto lugar al final del periodo. La mortalidad por Hepatitis víricas aumenta en estas edades, casi hasta duplicarse.

La importancia del SIDA es tal en los jóvenes y adultos que se convierte en la primera causa de muerte en los hombres de 25 a 44 años desde 1992 (2).

En los adultos mayores (55 -64 años) y en los ancianos (65-74 años) al final del periodo, las principales causas son la Neumonía, la Septicemia y la Tuberculosis. El SIDA es todavía tercera causa infecciosa de muerte en el primer grupo de edad pero deja de ser relevante a partir de los 65 años. Otras causas importantes de ambos grupos son las Meningitis/Encefalitis, las Hepatitis víricas y las Infecciones Renales/Vesicales que toman mayor importancia con la edad.

En los más ancianos (75 años y más) lo más destacable es el importante aumento (224%) de la Septicemia, que en el segundo periodo se sitúa como segunda causa en importancia después de la Neumonía, desplazando a la Gripe y a la IRA. Todas estas causas respiratorias descienden en el periodo, al igual que las otras infecciosas importantes en estas edades: Tuberculosis, Infecciones Gastrointestinales e Infección Renal/Vesical .

Gráfico 4. Principales causas* de muerte por grupos de edad. España. Tasas por 100.000 habitantes

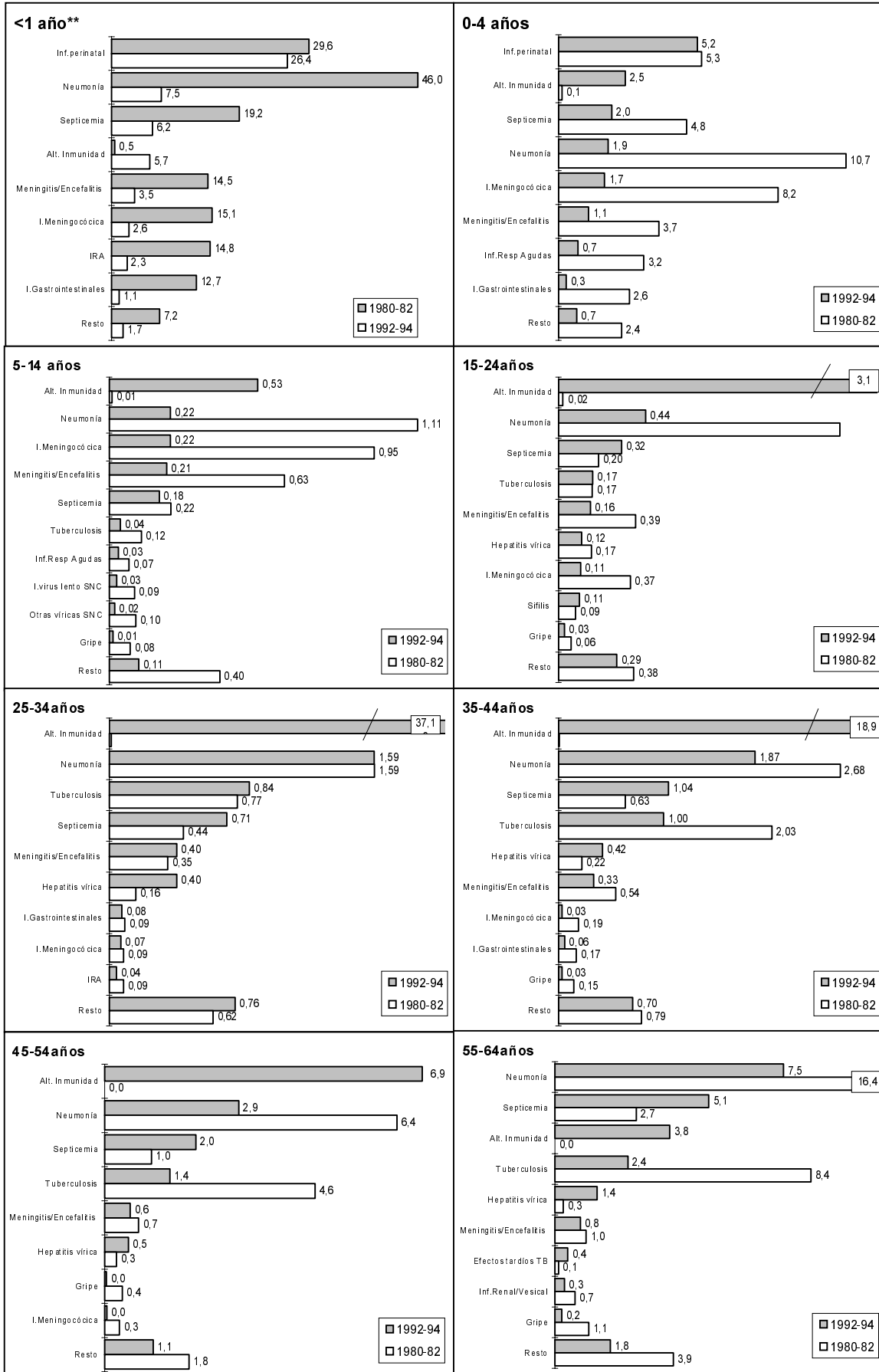
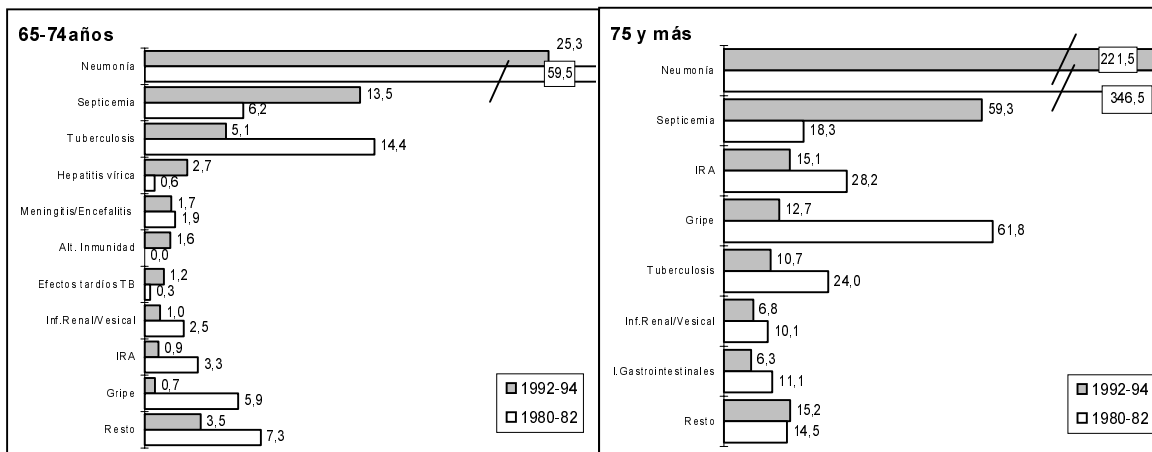


Gráfico 4. Principales causas* de muerte por grupos de edad. España. Tasas por 100.000 habitantes (Continuación)



* Causas cuya mortalidad proporcional ha sido igual o mayor del 2% de todas las causas infecciosas en alguno de los dos períodos considerados
 ** Tasas por 100.000 nacidos vivos.

En resumen, durante el periodo de 15 años considerado (1980-1994):

1. La mortalidad por causas infecciosas ha aumentado un 2,9% pasando de una tasa media anual de 40,3 por 100.000 habitantes a una tasa de 41,5. En la primera mitad de los ochenta presentaba una tendencia descendente que se invierte por la aparición del SIDA.

2. La importancia del conjunto de la mortalidad infecciosa en relación a la mortalidad por todas las causas ha descendido del 5,3% en 1980-82 al 4,8% en 1992-94.

3. La Neumonía es la principal responsable de la mortalidad infecciosa a lo largo del periodo, si bien disminuye globalmente en un 26%. Las tres principales causas infecciosas de muerte en 1980-82 fueron: la Neumonía, la Tuberculosis y la Gripe. En 1992-1994, se mantiene la Neumonía como principal causa de muerte y le siguen en importancia el SIDA y la Septicemia.

4. La mortalidad infecciosa en su conjunto ha aumentado de los 15 a los 54 años, sobre todo por el impacto del SIDA. Los grupos mas afectados han sido el de 25 a 34 años y de 35 a 44 años, que han registrado un aumento de las tasas de un 895% y un 230%, respectivamente.

5. Hasta la aparición del SIDA, la Neumonía es primera causa de muerte infecciosa en todas las edades, a excepción de los menores de 1 año. Al final del periodo, se mantiene como primera causa de mortalidad infecciosa a partir de los 55 años y es desplazada por el SIDA en las edades de 1 a 54 años. La mortalidad por Neumonía disminuye en todos los grupos de edad salvo en los de 25 a 34 que se estabiliza.

6. La mortalidad por Hepatitis víricas ha aumentado globalmente un 197% , produciéndose el aumento a partir de los 25 años.

7. La mortalidad por Tuberculosis ha disminuido globalmente un 53%, pero se ha mantenido, incluso aumentado, de los 15 a los 34 años .

8. La mortalidad por Septicemia ha aumentado globalmente un 169%. El aumento se produce en todas las edades a partir de los 15 años, destacando el incremento del 224% en los mayores de 75 años.

9. Las otras principales causas de muerte de etiología infecciosa: Infección Meningocócica, Infecciones Gastrointestinales, Infecciones Respiratorias Agudas, Gripe e Infecciones Renales/Vesicales, han disminuido en el periodo y en todas las edades. Las Meningitis/Encefalitis lo hacen igualmente a excepción de 25 a 34 años.

En conclusión, desde el inicio de los años ochenta, la tendencia descendente de la mortalidad por enfermedades infecciosas debida sobre todo a la disminución de las enfermedades respiratorias, se invierte por la aparición del SIDA. Su impacto se manifiesta prácticamente en todas las edades hasta los 74 años, pero es máximo en adultos jóvenes en los que se refleja también en el aumento de la mayoría de las otras causas infecciosas. Complementariamente, se ha dado un predominio creciente de las patologías infecciosas asociadas a los problemas de inmunodepresión, en gran parte ligadas a enfermedades crónicas y envejecimiento y la mortalidad por Septicemia ha ido adquiriendo una importancia progresiva.

(1) “Enfermedades Transmisibles” en Estado de Salud de los Españoles. Ministerio de Sanidad y Consumo: Madrid 1998.

(2) Martínez de Aragón MV, LLácer A. Mortalidad en España en 1992. Boletín Epidemiológico y Microbiológico 1995; 3 (14): 153-158.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 20 DE JUNIO DE 1998

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 24		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1993-1997		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1998	1997	1998	1997	Sem.24	Acum. casos	Sem.24	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	2				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	5	0	59	48	1	48	5,00	1,23
F. tifoidea y paratifoidea	002	12	14	111	149	16	240	0,75	0,46
Triquinosis	124	0	0	3	10				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	14	28	633	1.505	26	684	0,54	0,94
Gripe	487	9.746	13.098	1.929.529	1.908.989	15.130	1.908.989	0,64	1,01
Legionelosis	482.8	12	14	119	65				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	5	27	37				
Tuberculosis respiratoria	011	215	206	4.303	4.759	206	4.744	1,04	0,91
Varicela	052	8.864	12.595	133.876	150.100	12.595	161.818	0,70	0,83
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	36	56	1.441	1.209	88	2.202	0,41	0,65
Sífilis	091	37	19	415	387	27	510	1,37	0,81
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	93	183	1.641	4.808	219	4.808	0,42	0,34
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	25	124	643	3.168	232	3.904	0,11	0,16
Sarampión	055	11	78	301	1.327	207	4.649	0,05	0,06
Tétanos	037	0	1	18	14				
Tos Ferina	033	7	28	122	653	78	2.035	0,09	0,06
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	26	26	1.343	868				
Hepatitis B	070.2,070.3	28	18	630	586				
Otras hepatitis víricas	070	58	115	1.307	1.779				
Zoonosis									
Brucelosis	023	34	75	844	1.168	73	1.435	0,47	0,59
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	0	1	127	123				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	5	9				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	1				
Sífilis congénita	090	0	0	2	3				
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 (5,00). Sífilis (1,37).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,75). Enfermedad Meningocócica (0,54). Gripe (0,64). Varicela (0,70). Infección gonocócica (0,41). Parotiditis (0,42). Rubéola (0,11). Sarampión (0,05). Tos Ferina (0,09). Brucelosis (0,47).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

(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 prevén (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.

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS
DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA
SEMANA 24 QUE TERMINÓ EL 20 DE JUNIO DE 1998**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 24		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 24	
	1998	1997	1998	1997
Bacteriemias	61	52	1.326	1.199
-A.anitratus	0	1	12	8
-A.baumannii	1	0	18	10
-A.hydrophila	0	0	0	1
-A.sobria	0	0	0	1
-B.fragilis	0	1	6	13
-C.perfringens	1	0	2	3
-E.cloacae	0	0	32	14
-E.coli	17	12	265	242
-E.faecalis	3	0	47	61
-E.faecium	0	0	5	8
-H.influenzae	0	0	7	10
-H.influenzae b	0	0	3	2
-K.pneumoniae	0	3	28	29
-L.monocytogenes	1	0	3	8
-Listeria sp.	0	0	1	0
-P.aeruginosa	1	5	38	48
-P.mirabilis	1	1	22	21
-S.agalactiae	1	3	21	25
-S.aureus	10	7	202	191
-S.epidermidis	1	2	124	70
-S.marcescens	1	1	9	11
-S.pneumoniae	3	4	75	84
-S.pyogenes	2	0	14	6
-Staphylococcus coag-	6	3	129	105
-Y.enterocolitica	0	0	1	1
.Múltiple	3	2	60	64
.Otras	9	7	201	163
Brucellosis	4	2	55	73
-B.melitensis	2	1	30	40
-Brucella sp.	2	1	25	33
E.T.S.: Gonococia	3	1	23	24
-N.gonorrhoeae	3	1	21	21
.Múltiple	0	0	2	3
E.T.S.: Sífilis	1	1	72	62
-T.pallidum	1	1	72	62
E.T.S.: otras	0	1	44	62
-C.trachomatis	0	1	44	62
F.tifoidea y paratifoidea	0	4	3	16
-S.paratyphi A	0	0	0	1
-S.typhi	0	4	3	15
Fiebre Q	18	2	124	105
-C.burnetii	18	2	124	105
Fiebre botonosa	1	1	12	11
-R.conorii	1	1	12	11
G.E.A.: Salmonelosis	160	169	2.293	1.846
-S.enteritidis	63	91	893	714
-S.hadar	1	0	7	3
-S.ohio	0	0	8	0
-S.typhimurium	17	22	393	333
-S.virchow	0	0	7	2
-Salmonella gr.B	6	7	179	145
-Salmonella gr.C	2	1	20	12
-Salmonella gr.C1	2	1	27	19
-Salmonella gr.C2	0	3	31	28
-Salmonella gr.D	21	12	139	152
-Salmonella gr.E	0	0	4	7
-Salmonella sp.	45	26	527	382
.Múltiple	2	5	44	41
.Otras	1	1	14	8
G.E.A.: Shigelosis	2	2	40	41
-S.boydii	0	0	4	2
-S.disenteriae	0	0	2	2
-S.flexneri	0	1	10	15
-S.sonnei	1	1	23	22
-Shigella sp.	1	0	1	0
G.E.A.: Vibrio	2	0	5	1
-V.cholerae NAG	0	0	1	1
-V.fluvialis	2	0	3	0
-V.paraahaemoliticus	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	110	120	2.161	1.944
-A.caviae	5	4	73	75
-A.hydrophila	1	1	25	27
-A.sobria	0	1	4	8
-Aeromonas sp.	0	0	3	7
-C.coli	5	5	97	62
-C.difficile	1	0	11	18
-C.jejuni	63	71	1.371	1.161
-C.perfringens	0	0	1	0
-Campylobacter sp.	27	29	331	328
-E.coli	0	1	0	2
-E.coli EP	0	0	1	0
-E.coli 0157	0	0	0	2
-P.aeruginosa	0	0	0	1

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 24		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 24	
	1998	1997	1998	1997
-S. aureus	0	0	12	0
-Y. enterocolitica	5	4	109	115
-Y. enterocolitica ser.03	2	1	55	31
.Múltiple	0	1	39	38
.Otras	2	2	29	69
Infecciones respiratorias	9	22	559	738
-A.anitratus	0	2	1	5
-A.baumannii	1	0	4	4
-B.catarrhalis	0	0	2	0
-C.pneumoniae	1	1	44	64
-Chlamydia sp.	0	2	2	5
-E.coli	1	1	9	4
-E.faecalis	0	0	2	1
-E.faecium	0	0	1	0
-H.influenzae	0	2	35	61
-H.influenzae b	0	2	5	4
-K.pneumoniae	0	0	1	3
-L.monocytogenes	0	0	0	1
-M.pneumoniae	3	3	91	158
-P.aeruginosa	0	0	11	11
-P.mirabilis	0	0	1	4
-S.agalactiae	0	0	1	0
-S.aureus	0	0	17	19
-S.marcescens	0	0	0	1
-S.pneumoniae	0	5	251	304
-S.pyogenes	2	3	38	42
-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
.Múltiple	1	1	17	32
.Otras	0	0	25	14
Infección meningocócica	3	3	82	171
-N.meningitidis	0	0	6	9
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	3	1	50	59
-N.meningitidis gr.C	0	2	23	96
.Otras	0	0	3	6
Legionelosis	8	3	52	48
-L.pneumophila	8	3	52	48
Leptospirosis	0	0	5	2
-Leptospira sp.	0	0	5	2
Mening.no meningocócicas	2	3	71	86
-A.anitratus	0	0	0	2
-A.baumannii	0	0	1	1
-E.coli	1	0	3	1
-E.faecalis	0	0	1	1
-H.influenzae	0	0	5	6
-H.influenzae b	0	0	1	5
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	2	2
-M.pneumoniae	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	1	3	2
-S.aureus	0	0	4	3
-S.epidermidis	0	0	0	1
-S.pneumoniae	1	2	40	47
-S.pyogenes	0	0	2	0
-Staphylococcus coag-	0	0	5	3
.Múltiple	0	0	3	4
.Otras	0	0	1	6
Micobacterias	44	61	1.099	1.254
-M.africanum	0	0	1	0
-M.bovis	0	0	1	4
-M.tuberculosis	44	61	1.097	1.249
.Múltiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	3	6	128	130
-M.avium/intracellulare	0	3	32	59
-M.fortuitum	0	0	7	2
-M.gordonae	0	0	6	0
-M.kansasii	3	2	70	50
-M.marinum	0	0	5	3
-M.xenopi	0	0	5	15
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	1	2	0
Micobacterias sp.	0	0	5	12
-Mycobacterium sp.	0	0	5	12
Psitacosis	0	0	3	4
-C.psittaci	0	0	3	4
Tos ferina	1	0	6	2
-B.pertussis	1	0	6	2
Tularemia	0	0	37	0
-F.Tularensis	0	0	37	0
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	35	40	46	45

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 24 QUE TERMINÓ EL 20 DE JUNIO DE 1998

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 24		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 24	
	1998	1997	1998	1997
Adenovirus	4	4	229	159
Adenovirus 40/41	0	0	6	4
Agente Delta	0	0	0	1
Astrovirus	0	0	14	0
Citomegalovirus	9	3	136	76
Coxsackie B	0	0	2	1
Coxsackie B 1	0	0	1	0
ECHO	0	10	6	50
Enterovirus	4	6	107	137
Epstein-Barr	14	25	487	384
Gripe A	5	0	505	76
Gripe B	0	0	7	121
Gripe sp	0	0	2	1
Hepatitis A	1	5	123	87
Hepatitis B	1	2	34	36
Hepatitis C	26	18	570	278
Herpes simple	1	0	45	12
Herpes simple tipo 1	0	0	20	25
Herpes simple tipo 2	2	1	12	15
Papilomavirus	0	0	46	45
Parainfluenza	0	1	9	18
Parainfluenza 1	0	0	3	1
Parainfluenza 2	0	0	5	12
Parainfluenza 3	1	0	10	11
Paroditis	0	0	1	3
Parvovirus B 19	3	0	53	2
Reovirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	2	1	1.276	898
Rinovirus	0	0	2	3
Rotavirus	6	17	1.376	1.435
Rubéola	1	15	12	94
Sarampión	0	0	1	1
Varicela Zoster	0	0	23	21
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	22	41	40

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 24		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 24	
	1998	1997	1998	1997
Cutáneas y Subcutáneas	19	9	280	219
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	1
-Candida albicans	3	0	35	35
-Candida glabrata	0	0	3	4
-Candida guilliermondii	1	1	7	6
-Candida parapsilosis	4	2	61	31
-Candida sp	1	0	4	1
-Cryptococcus laurentii	0	1	1	3
-Epidermophyton floccosum	1	0	3	4
-Malassezia furfur	0	0	18	8
-Microsporium canis	1	0	36	20
-Microsporium gypseum	0	0	0	3
-Rhodotorula rubra	0	0	1	4
-Trichophyt. mentagrophytes	0	1	26	22
-Trichophyton rubrum	2	0	34	33
.Múltiple	3	1	11	5
.Otras	3	3	39	38
Mucosas	0	3	84	87
-Aspergillus fumigatus	0	1	11	5
-Aspergillus glaucus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	14	8
-Aspergillus sp.	0	0	3	8
-Candida albicans	0	0	9	10
-Candida glabrata	0	0	1	0
-Candida guilliermondii	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	0	19	16
-Candida sp	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	4	3
.Otras	0	2	21	34
Sistémicas	5	4	91	99
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	8
-Aspergillus niger	0	0	2	0
-Aspergillus sp	0	0	1	0
-Candida albicans	3	1	37	31
-Candida glabrata	0	0	3	3
-Candida guilliermondii	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	2	1	10	7
-Candida sp.	0	0	4	1
-Cryptococcus neoformans	0	1	8	8
-Cryptococcus sp.	0	0	1	0
-M.circinelloides	0	0	1	1
-P.variotti	0	0	0	1
-Pneumocystis carinii	0	1	16	27
-Scedosporium sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	1	3
.Otras	0	0	3	8
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	6	22	20

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 24		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 24	
	1998	1997	1998	1997
Anisakis	0	0	1	1
Ascaris lumbricoides	1	0	5	13
Blastocystis hominis	3	0	71	59
Cryptosporidium sp	0	1	36	34
Echinococcus granulosus	1	0	7	13
Entamoeba coli	0	1	11	13
Entamoeba histolytica	0	0	7	5
Entamoeba sp	0	0	3	0
Enterobius vermicularis	9	6	156	130
Fasciola hepática	0	0	1	0
Giardia lamblia	9	11	215	222
Heterophyes heterophyes	0	0	1	0
Leishmania donovani	0	0	0	2
Leishmania sp	0	1	5	12
Plasmodium falciparum	0	1	24	13
Plasmodium malariae	0	0	0	1
Plasmodium ovale	0	0	0	1
Plasmodium sp	0	1	1	5
Plasmodium vivax	0	1	8	13
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	0	0	4
Taenia saginata	0	1	10	7
Taenia sp.	1	0	8	8
Toxoplasma gondii	0	0	33	21
Trichomonas vaginalis	1	4	120	125
Trichuris trichiura	0	0	8	2
Otros	0	4	30	45
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	14	31	33

Una copia del Boletín Epidemiológico Semanal está disponible en formato electrónico en la dirección <http://www.isciii.es/cne>

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-41502 - 1978

Imprime: Solana e Hijos, Artes Gráficas, S.A.