

Sumario

Sistemas de vigilancia de la gripe en España. Temporadas 2000/2001 y 2001/2002 173

Boletín Epidemiológico Semanal. Normas de publicación 175

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 176

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 177

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 181

Sistemas de vigilancia de la gripe en España. Temporadas 2000/2001 y 2001/2002

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

Introducción

La vigilancia de la gripe debe procurar una detección precoz del inicio de la actividad de la enfermedad y ayudar a una caracterización adecuada de los virus de la gripe circulantes en cada momento. En la actualidad, en nuestro país, coexisten tres sistemas independientes para la vigilancia de esta enfermedad, con objetivos distintos pero complementarios. El primer sistema, que cuenta ya con casi un siglo de funcionamiento, se basa en la notificación obligatoria de casos de gripe (Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria; -EDO-) y permite detectar el inicio e intensidad de la actividad gripal en el territorio español; el segundo sistema, creado a principios de la década de los años ochenta del pasado siglo para introducir elementos de especificidad en el anterior sistema, recibe declaraciones de infecciones y/o aislamientos de virus de la gripe, a través de la notificación de un conjunto de laboratorios (Sistema de Información Microbiológica; -SIM-); y el tercero (Sistema Centinela de Vigilancia de la Gripe), constituido por un conjunto de redes de médicos centinela y laboratorios de virología, en funcionamiento desde 1993, recoge datos epidemiológicos y virológicos de una misma población, permitiendo una vigilancia integral de la enfermedad.

El objetivo del presente trabajo es describir la actividad de la gripe en nuestro país, en las dos últimas temporadas, comparando los datos provenientes de cada uno de los sistemas de vigilancia.

Actividad de la gripe en España en las dos últimas temporadas

Como hecho excepcional, el nivel de actividad de la gripe notificado por las redes centinela de vigilancia en

nuestro país, a lo largo de la temporada 2000-2001, fue prácticamente nulo o esporádico. Las tasas semanales de incidencia de gripe registradas en el conjunto del territorio sujeto a vigilancia no superaron en ninguna semana el umbral asociado a un incremento de la actividad gripal (en torno a 95 casos por 100.00 habitantes) y se mantuvieron siempre por debajo de 40 casos por 100.000 habitantes, sin dibujar la típica onda epidémica estacional de esta enfermedad. Por el contrario, en la última temporada recién finalizada (2001-2002), la actividad de la gripe, que comenzó a detectarse a finales del mes de diciembre de 2001, podemos calificarla de normal con una intensidad media, en comparación con los datos retrospectivos de los últimos cinco años. Los datos procedentes del Sistema Centinela confirmaron un ascenso rápido de las tasas de incidencia de la enfermedad a partir de la última semana del año 2001, alcanzándose el pico de la onda epidémica en la semana 4/2002 (20 al 26 de enero de 2002), con una tasa de 398 casos por 100.000 habitantes. Esta variación en la intensidad de la actividad gripal puede observarse en la figura 1 donde se presentan de forma comparativa las tasas semanales de incidencia registradas por el sistema centinela para las dos últimas temporadas. Los datos virológicos confirmaron un predominio generalizado de virus A(H1N1) en la primera temporada, con circulación mixta de gripe B en las últimas semanas, mientras que en la segunda temporada fueron los virus A(H3N2) los predominantes, también en co-circulación con gripe B. De todas formas, tanto en una como en otra temporada, todos los virus caracterizados se mostraron cercanos antigénicamente a las cepas incluidas en las vacunas recomendadas.

Este diferente comportamiento de la actividad gripal en estas dos últimas temporadas también fue detectado por los otros sistemas que complementan la vigilancia de la gripe (sistema EDO y SIM). En la figura 2 obser-

Figura 1

Incidencia de gripe en España Sistemas centinela. Temporadas 2000/2001 - 2001/2002

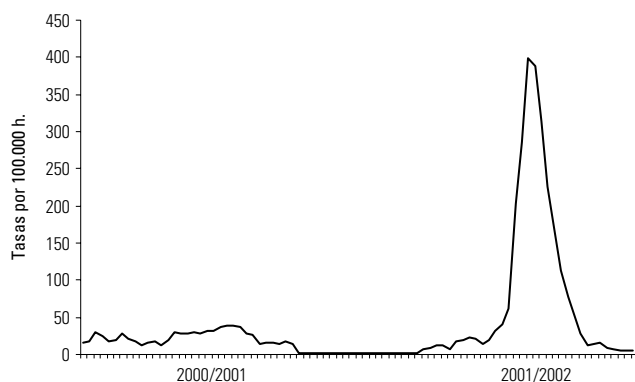


Figura 2

Vigilancia de la gripe en España Incidencia de gripe notificada en el sistema EDO Temporadas 2000/2001 - 2001/2002

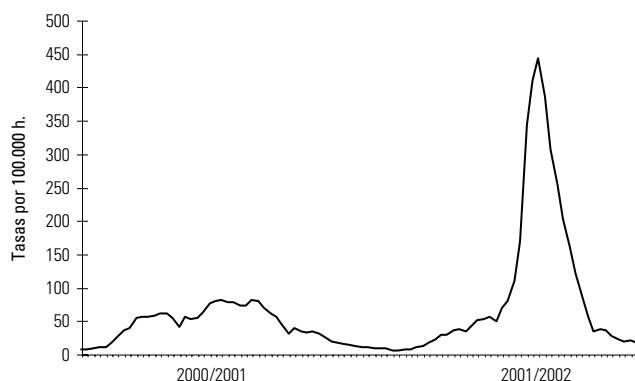
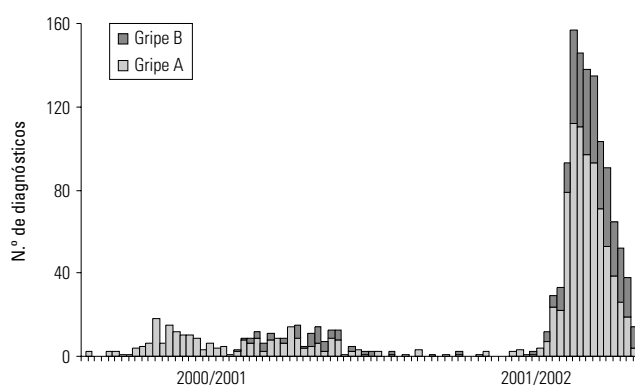


Figura 3

Vigilancia de la gripe Infecciones notificadas al SIM Temporadas 2000/2001 - 2001/2002



vamos, para las dos últimas temporadas, la evolución semanal de la tasa de incidencia de gripe, calculada para el total nacional con el número de casos declarados de la enfermedad (sistema EDO), destacando la baja incidencia de la enfermedad en la temporada 2000-2001, y la mayor actividad de la última temporada, 2001-2002. Así, durante el período de mayor actividad de la enfermedad (semana 33 de un año a la semana 20 de año siguiente) se notificaron 782.085 casos de gripe en el conjunto del estado español, en la primera temporada, 2000-2001, frente a 1.572.224 casos registrados en la última temporada. Por último, en la figura 3, podemos apreciar la evolución semanal del número de diagnósticos de infección reciente por los virus de la gripe notificados al SIM en las mismas dos últimas temporadas. También aquí volvemos a observar que el número de diagnósticos de gripe notificado a este sistema en la primera temporada fue sensiblemente menor al de la temporada siguiente, dibujándose en ambas temporadas un patrón de aislamientos de virus de la gripe similar al descrito en el sistema centinela.

Los tres sistemas utilizados en nuestro país para la vigilancia de la gripe han proporcionado una visión prácticamente idéntica de la evolución de la actividad de la enfermedad registrada en las dos últimas temporadas, coincidiendo en detectar la baja actividad gripal de la temporada 2000-2001. De hecho, la incidencia de gripe en el sistema centinela, en esa temporada, fue la más baja registrada en los ocho años de su funcionamiento, e incluso, en el sistema EDO, la más baja desde 1964, año a partir del cual disponemos de datos informatizados. Una situación muy parecida se observó esa temporada en algunos países europeos como Italia, Inglaterra o Suiza¹, donde la actividad gripal fue también casi nula, mientras que el resto de países constató niveles moderados de actividad de la enfermedad, con tasas de morbilidad siempre inferiores a las de temporadas anteriores^{1,2}.

Bibliografía

1. Manuguerra JC, Mosnier A, Paget WJ. Monitoring of influenza in the EISS European network member countries from October 2000 to April 2001. *Eurosurveillance* 2001;6:127-135.
2. European Influenza Surveillance Scheme. Annual report: 2000-2001 influenza season. Utrecht, the Netherlands: Nivel, December 2001.

Boletín Epidemiológico Semanal (BES)

Normas de publicación

El Boletín Epidemiológico Semanal (BES) está dirigido a aquellas personas, Organismos o Instituciones relacionadas con el ámbito sanitario. Sus principales objetivos son la publicación de editoriales e información útil a los usuarios del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, y difundir la información ya consolidada procedente de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Por ello el BES considerará para su publicación aquellos trabajos que estén relacionados con la Salud Pública, prestando especial atención a aquellos que traten sobre la Vigilancia y Prevención de enfermedades transmisibles.

Conscientes de la importancia del Boletín como una herramienta de difusión de la información, se ha considerado conveniente elaborar unas normas técnicas básicas de publicación, siempre con la finalidad de facilitar a los autores la presentación de sus trabajos, y teniendo en cuenta que cada tipo de trabajo requerirá una estructura diferente. Asimismo, con la publicación de estas normas, hacemos un llamamiento a los profesionales de Salud Pública en general y de Epidemiología en particular, para que envíen sus trabajos al Boletín, bien originales o ya publicados en otras revistas.

Estas normas son una adaptación de los "Requisitos de Uniformidad para manuscritos presentados a Revistas Biomédicas" o "normas de Vancouver" (N Engl J Med 1997; 336:309-15 y Rev Esp Salud Pública 1997; 71:89-102).

Presentación y estructura de los trabajos

- Los trabajos tendrán la siguiente estructura: título, texto, bibliografía, tablas y figuras.
- El **título** será conciso e informativo. Debajo del título se pondrán la inicial del nombre y los dos apellidos de cada uno de los autores. A continuación el nombre completo del Servicio y Centro de Trabajo de cada uno de ellos. En el caso de estudios multicéntricos que se atribuyen a autores colectivos, todos los miembros del equipo se pueden hacer constar debajo del título o en una nota a pie de página.
- El **texto** de los artículos sobre trabajos experimentales o de observación se dividirá normalmente, aunque no de forma obligatoria, en los siguientes apartados: Introducción, Métodos, Resultados y Discusión. No obstante, como no todos los trabajos se podrán adaptar a esta estructura, se admiten otro tipo de formatos para revisiones, informes, comentarios, noticias internacionales, etc.
- La presentación de las **citas bibliográficas**, en el caso que las hubiera, se realizará según el orden de aparición en el texto con la correspondiente numeración correlativa. El número de citas se deja a criterio de los autores, si bien se recomienda no poner más de diez. En el texto constará siempre la numeración de las citas en números arábigos superíndices sin paréntesis. Los nombres de las revistas deben abreviarse de acuerdo con el Índice Médico Español y el Index Medicus. En el Anexo se dan algunos ejemplos de citas bibliográficas expresadas correctamente.

- Las **tablas** se presentarán separadas del texto y se numerarán correlativamente en números arábigos según el orden en el que aparecen por primera vez en el texto. Cada una llevará un título o enunciado, y las explicaciones de las siglas y abreviaturas irán siempre al pie, no en los títulos. Si no son datos originales se debe citar la fuente.

- Para las **figuras** se pueden aplicar las mismas normas. Se consideran figuras a las gráficas, mapas, fotografías, etc; todas ellas irán numeradas de forma correlativa y conjunta bajo la denominación de figuras.

Normas técnicas

- Los trabajos se enviarán en papel DIN A-4 mecanografiados por una cara, junto con una copia informática en disquete y una carta de presentación, a la dirección: Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología (Boletín Epidemiológico Semanal), C/ Sinesio Delgado nº 6, 28029-Madrid. También se pueden mandar en un fichero electrónico a la dirección: ervalin@isciii.es. Las tablas y/o figuras se presentarán en un documento separado del texto.

- El texto irá en formato Word, mecanografiado a doble espacio, con un cuerpo 12.

- Las figuras irán preferentemente en Power Point o en Excel.

- Las tablas irán preferentemente en Word o en Excel.

- Los artículos podrán ser de dos tamaños en función de la extensión del Boletín: de aproximadamente 1000 palabras, con una tabla y 1-2 figuras; y de aproximadamente 2500 palabras, con 3-4 tablas y 3-4 figuras. En cualquier caso, todo dependerá del tamaño de las tablas y de las figuras.

- Los trabajos serán revisados por el Comité de redacción del Boletín, el cual informará a los autores acerca de su aceptación. Una vez publicado el trabajo, los autores recibirán copias del número correspondiente.

- El BES no se hace responsable de las afirmaciones realizadas por los autores.

ANEXO

Ejemplos de citas bibliográficas

— Artículos de revistas:

(1) Artículo estándar de revista. (Relacionar todos los autores, pero si el número es superior a seis, citar los seis primeros seguidos de la expresión et al).

Ibáñez Martí C, Amela Heras C. y Pachón del Amo I. Impacto de las medidas de control del sarampión por Áreas sanitarias de la Comunidad Autónoma de Madrid. Rev Esp Salud Pública 1996; 70:25-33.

(2) Autor corporativo.

Ministerio de Sanidad y Consumo. Liga Española para la lucha contra la Hipertensión. Sociedad Española de Hipertensión. Control de la hipertensión

arterial en España. Rev Esp Salud Pública 1996;70: 139-210.

— Libros y otras monografías:

(3) Individuos como autores.

Hawe P, Degeling D hall J. Evaluación en promoción de la salud. Guía para trabajadores de la salud. 1ª ed. Barcelona: Masson, 1993.

(4) Capítulo de libro.

Phillips SJ, Whisnant JP. Hipertensión and stroke. En: Laragh JH, Brenner BM, editores. Hipertensión: pathophysiology, diagnosis and management. 2ª ed. Nueva York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

Regidor Poyatos E, Rodríguez Blas C y Gutiérrez Fisac JL. Reducir los comportamientos perjudiciales para la salud. En: Indicadores de Salud. Tercera evaluación en España del programa regional europeo Salud para Todos. Madrid, Ministerio de Sanidad y Consumo; 1995. p. 239-273.

(5) Actas de conferencias.

Navarro C. Epidemias de asma asociadas con la inhalación de polvo de soja. Libro de ponencias de la XII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología; 1994 Sep 29-30-Oct 1: Alicante: Departamento de Salud Pública. Universidad de Alicante, 1994.

(6) Informe científico y técnico.

La diabetes del adulto en la Comunidad de Madrid. Madrid: Consejería de Salud; 1996. Documentos Técnicos de Salud Pública núm. 37.

(7) Tesis doctoral.

Kaplan SJ. Post-hospital home health-care: the elderly's acces and utilization [tesis doctoral]. San Luis (MO): Washington Univ.; 1995.

— Otros:

(8) Diccionarios y obras similares de consulta.

Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

(9) En prensa.

Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Engl J Med. En prensa 1997.

(10) Documentos legales.

Boletín Oficial de Navarra. Decreto Foral 545/1995, de 13 de noviembre, por el que se modifica la estructura orgánica y funcional del Instituto Navarro de Salud Laboral. BON núm 149,4/12/1995.

Boletín Oficial del Estado. Real Decreto 2210/1995 por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. BOE núm 21, 24/1/1996.

Diario Oficial de las Comunidades Europeas. Directiva 94/33/CE relativa a la protección de los jóvenes en el trabajo. DOCE núm L 216, 20/8/1994.

(11) Boletín Epidemiológico Semanal (BES).

Martínez de Aragón MV, Llácer A y Martínez Navarro JF. Mortalidad por enfermedades infecciosas en España: 1980-1995 (I). Bol Epidemiol Semanal 1998; 6: 165-168.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN. Casos acumulados a la semana 32 de 2002

CC.AA.	Casos notificados (1)		Casos Confirmados		Casos descartados (5)			Casos confirmados Importados (4). Total	
	Total	En invest.	Compatibles (2)	Laboratorio (3)	Total	Rubéola	Otros		
Andalucía	7	-	-	-	-	1	1	6	1
Aragón	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Asturias	2	-	-	-	-	-	-	2	-
Baleares	6	1	1	4	5	-	-	-	-
Canarias	11	-	1	1	2	-	-	8	1
Cantabria	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Castilla - La Mancha	3	-	3	-	3	-	-	-	-
Castilla y León	2	-	-	1	1	-	-	1	-
Cataluña	14	-	-	5	5	-	4	6	3
Com. Valenciana	58	1	1	17	18	-	-	38	1
Extremadura	7	-	-	-	-	-	-	4	3
Galicia	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Madrid	36	-	3	7	10	5	5	25	1
Murcia	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	2	-	-	-	-	1	-	2	-
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	156	2	9	36	45	7	10	99	10

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

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

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

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

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

Más información (BES 2000;8:169-172)

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 03 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 31		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2002	2001	2002	2001	Sem. 31	Acum. casos	Sem. 31	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	3	4					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	1	0	66	32	2	36	0,50	1,83	
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	5	98	104	8	132	0,50	0,74	
Triquinosis	124	0	0	28	44					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	9	18	775	583	18	879	0,50	0,88	
Gripe	487	2.261	3.247	1.322.961	543.697	3.662	1.972.335	0,62	0,67	
Legionelosis	482.8	20	14	408	1.016					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	27	47					
Tuberculosis respiratoria	011	74	139	3.633	4.744	139	5.484	0,53	0,66	
Varicela	052	2.209	1.726	165.437	176.203	1.562	176.203	1,41	0,94	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	10	15	471	492	24	935	0,42	0,50	
Sífilis	091	12	16	397	418	9	483	1,33	0,82	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	40	72	3.549	6.695	72	5.913	0,56	0,60	
Poliomielitis	045	0	0	0	1					
Rubéola	056	2	4	109	146	4	470	0,50	0,23	
Sarampión	055	2	0	51	75	3	201	0,67	0,25	
Tétanos	037	0	1	8	14					
Tos Ferina	033	5	1	213	300	15	300	0,33	0,71	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	3	9	292	604					
Hepatitis B	070.2,070.3	17	13	476	428					
Otras hepatitis víricas	070	16	10	754	756					
Zoonosis										
Brucelosis	023	15	16	565	607	26	1.075	0,58	0,53	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	10	11	179	251					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	1	0	8	7					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	8	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:

Varicela (1,41). Sífilis (1,33).

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

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,50). Gripe (0,62). Tuberculosis respiratoria (0,53). Infección gonocócica (0,42). Parotiditis (0,56). Rubéola (0,50). Sarampión (0,67). Tos Ferina (0,33). Brucelosis (0,58).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 10 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 31 DE 2002																			
	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	1	0	0	1	0	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
Enferm. Meningocócica	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
Gripe	12	34	43	29	1.123	1	10	116	107	225	0	240	145	7	28	86	7	38	10
Legionelosis	2	1	1	1	0	0	0	0	1	9	0	0	2	0	1	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	27	0	4	2	2	0	0	3	5	14	1	7	0	2	1	5	0	1	0
Varicela	271	78	64	76	102	8	69	192	182	236	35	201	521	43	54	48	26	2	1
Infección gonocócica	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Sífilis	1	0	1	2	3	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	2	0	7	0	3	0	2	1	1	3	0	12	6	1	0	0	0	2	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	4	1	0	0	1	0	3	0	1	3	1	0	2	0	0	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	1	0	0	0	1	2	1	0	1	1	0	3	6	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	9	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	3	0	1	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	1	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 10 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 32		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2002	2001	2002	2001	Sem. 32	Acum. casos	Sem. 32	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	3	4					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	3	1	69	33	1	37	3,00	1,86	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	3	99	107	7	138	0,14	0,72	
Triquinosis	124	0	0	28	44					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	15	9	790	592	9	894	1,67	0,88	
Gripe	487	2.022	2.391	1.324.983	546.088	3.461	1.977.666	0,58	0,67	
Legionelosis	482.8	32	27	440	1.043					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	28	48					
Tuberculosis respiratoria	011	93	128	3.726	4.872	138	5.622	0,67	0,66	
Varicela	052	1.418	1.246	166.855	177.449	1.246	177.449	1,14	0,94	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	8	10	479	502	22	957	0,36	0,50	
Sífilis	091	9	15	406	433	8	491	1,13	0,83	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	53	56	3.602	6.751	56	5.991	0,95	0,60	
Poliomielitis	045	0	0	0	1					
Rubéola	056	2	0	111	146	6	473	0,33	0,23	
Sarampión	055	2	1	53	76	3	201	0,67	0,26	
Tétanos	037	0	1	8	15					
Tos Ferina	033	8	4	221	304	10	304	0,80	0,73	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	9	12	301	616					
Hepatitis B	070.2,070.3	17	26	493	454					
Otras hepatitis víricas	070	14	18	768	774					
Zoonosis										
Brucelosis	023	16	21	581	628	27	1.100	0,59	0,53	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	4	10	183	261					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepra	030	0	0	8	7					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	8	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 (3,00). Enfermedad Meningocócica (1,67).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,14). Gripe (0,58). Tuberculosis respiratoria (0,67). Infección gonocócica (0,36). Rubéola (0,33). Sarampión (0,67). Brucelosis (0,59).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 4 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 32 DE 2002																			
	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	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	5	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Gripe	6	19	26	28	1.101	3	6	69	103	195	3	249	114	18	20	28	10	24	0
Legionelosis	0	0	1	2	0	1	0	0	2	14	0	0	5	1	2	4	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	30	5	1	1	0	2	0	4	12	14	4	6	0	3	4	5	0	0	2
Varicela	120	80	53	49	82	4	46	144	153	146	49	144	245	40	23	29	6	1	4
Infección gonocócica	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
Sífilis	2	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	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	3	2	9	1	1	1	10	0	0	4	1	14	6	0	0	0	0	0	1
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	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sarampión	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	0	1	0
Hepatitis B	6	0	0	0	0	0	2	0	1	3	0	1	4	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Brucelosis	8	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	2	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 31 QUE TERMINÓ EL 03 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	81	66	2267	1948
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	2	1	16	24
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	0	1	15	15
-C.perfringens	0	1	11	7
-E.cloacae	2	1	30	26
-E.coli	12	21	501	428
-E.faecalis	9	3	74	59
-E.faecium	1	1	22	15
-H.influenzae	0	0	25	20
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	4	2	37	39
-L.monocytogenes	1	0	15	26
-Paeruginosa	4	4	87	68
-P.mirabilis	1	0	19	32
-S.agalactiae	4	0	36	33
-S.aureus	17	10	313	260
-S.epidermidis	12	6	191	150
-S.marcescens	0	1	10	16
-S.pneumoniae	1	3	246	198
-S.pyogenes	0	1	18	15
-Staphylococcus coag-	0	0	197	198
-Yenterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	4	1	72	38
.Otras	7	9	324	276
Brucelosis	1	0	30	40
-B.melitensis	0	0	15	4
-Brucella sp.	1	0	15	36
E.T.S.: Gonococia	0	1	48	44
-N.gonorrhoeae	0	1	47	43
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	0	0	142	94
-T.pallidum	0	0	142	94
E.T.S.: otras	4	2	51	50
-C.trachomatis	4	2	51	50
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
Ftifoidea y paratifoidea	0	0	7	4
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	5	3
Fiebre Q	1	1	113	75
-C.burnetii	1	1	113	75
Fiebre botanosa	0	0	43	12
-R.conorii	0	0	43	11
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	219	241	4071	4190
-S.enteritidis	107	145	2159	2297
-S.typhimurium	18	20	266	338
-S.virchow	0	0	2	3
-Salmonella gr.B	7	7	249	168
-Salmonella gr.C	1	2	16	43
-Salmonella gr.C1	6	2	46	39
-Salmonella gr.C2	4	0	35	37
-Salmonella gr.D	25	13	280	290
-Salmonella gr.D1	14	1	125	117
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	30	47	761	728
.Múltiple	6	1	86	80
.Otras	1	3	41	48
G.E.A.: Shigelosis	5	6	48	43
-S.boydii	0	1	3	2
-S.flexneri	3	0	29	22
-S.sonnei	2	4	16	16
-Shigella sp.	0	1	0	2
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	5	1
-Valginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.fluviialis	0	0	3	1
G.E.A.: otras bacterias	131	167	4090	4353
-A.caviae	7	13	225	192
-A.hydrophila	2	5	48	60
-A.sobria	4	0	27	17
-Aeromonas sp.	1	1	5	12
-C.coli	4	4	113	72
-C.difficile	2	0	81	24
-C.jejuni	88	116	2716	2993
-Campylobacter sp.	10	18	463	591
-E.coli	0	0	2	2
-E.coli EH	0	0	1	0
-E.coli EP	0	0	0	2

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2002	2001	2002	2001
-E.coli O157	0	0	3	7
-Paeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	0	1	10	10
-Y.enterocolitica	3	5	207	181
-Y.enterocolitica ser.03	5	1	93	87
.Múltiple	5	1	72	69
.Otras	0	2	24	30
Infecciones respiratorias	15	9	1248	1056
-A.baumannii	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.pneumoniae	1	0	70	83
-Chlamydia sp.	0	0	14	19
-E.coli	1	0	6	4
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	0	0	39	24
-H.influenzae b	0	0	1	0
-K.pneumoniae	0	0	2	3
-M.catarrhalis	1	1	2	3
-M.pneumoniae	1	4	101	160
-Mycoplasma sp.	0	0	3	11
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-Paeruginosa	0	0	9	1
-P.mirabilis	0	0	1	0
-S.aureus	1	0	19	20
-S.epidermidis	1	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	5	2	625	375
-S.pyogenes	2	1	281	293
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	1	0	16	16
.Otras	1	1	37	29
Infección meningocócica	2	1	124	70
-N.meningitidis	0	0	25	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	2	0	75	45
-N.meningitidis gr.C	0	1	19	10
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	5	8	107	106
-L.pneumophila	5	8	107	104
.Múltiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	0	2	3
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	0
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Meningo no meningocócicas	1	1	78	62
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	2	5
-H.influenzae b	1	0	4	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	10	6
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	3
-S.aureus	0	1	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	0	0	49	37
-S.pyogenes	0	0	0	1
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	0	4
Micobacterias	40	22	1428	1200
-M.bovis	0	0	0	3
-M.tuberculosis	40	22	1428	1197
Micobacterias atípicas	3	4	185	131
-M.avium/intracellulare	2	2	41	26
-M.fortuitum	1	0	6	4
-M.gordonae	0	1	12	8
-M.kansasii	0	1	106	67
-M.marinum	0	0	2	3
-M.xenopi	0	0	8	18
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	9	5
Micobacterias sp	1	0	2	2
-Mycobacterium sp.	1	0	2	2
Psitacosis	0	0	2	5
-C.psittaci	0	0	2	5
Tos ferina	2	0	32	2
-B.pertussis	1	0	31	2
.Otras	1	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	35	41	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 31 QUE TERMINÓ EL 03 DE AGOSTO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	2	4	230	247
Adenovirus 40/41	0	0	4	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	6	4	443	518
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	6	8
Echovirus	3	2	69	191
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	0	1	115	195
Epstein-Barr	24	18	707	773
Gripe A	0	0	748	134
Gripe B	0	0	377	60
Hepatitis A	1	1	87	130
Hepatitis B	3	3	77	83
Hepatitis C	2	4	439	444
Herpes simple	0	1	25	48
Herpes simple tipo 1	3	1	74	73
Herpes simple tipo 2	0	2	22	25
Herpesvirus humano 6	0	1	1	3
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	0	188	175
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	0	0	7	26
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	1	4	26	53
Parotiditis	0	1	5	94
Parvovirus B 19	1	2	49	41
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	2	1	1400	1080
Rinovirus	0	2	40	20
Rotavirus	9	16	1160	1513
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	1	0	5	4
Varicela Zoster	1	0	56	42
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	13	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	0	0	33	22
Blastocystis hominis	2	12	256	243
Cisticercus sp.	1	0	2	0
Cryptosporidium sp	4	0	62	22
Echinococcus granulosus	1	0	23	9
Echinococcus sp.	1	0	4	5
Entamoeba coli	0	0	10	24
Entamoeba histolytica	0	1	13	7
Entamoeba sp	0	0	1	2
Enterobius vermicularis	4	4	146	107
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	19	5	410	326
Leishmania donovani	0	0	0	3
Leishmania sp	0	1	18	12
Plasmodium falciparum	2	3	48	50
Plasmodium malariae	0	0	1	7
Plasmodium ovale	0	0	3	6
Plasmodium sp	0	0	3	6
Plasmodium vivax	0	2	12	25
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	1
Taenia saginata	1	0	27	23
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	0	0	21	18
Toxoplasma gondii	0	0	44	37
Trichomonas vaginalis	1	2	99	110
Trichuris trichiura	0	0	51	46
—Otros	10	2	89	68
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	10	32	32

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 31		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 31	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	11	15	510	410
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	3	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	2	0	66	69
-Candida glabrata	0	0	4	3
-Candida guilliermondii	0	0	7	4
-Candida magnoliae	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	2	5	70	99
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	0	2	18	12
-Microsporium canis	1	1	46	14
-Microsporium gypseum	1	0	3	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt.mentagrophytes	0	3	79	55
-Trichophyton rubrum	3	2	132	70
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	13	4
.Otras	2	2	50	61
Mucosas	4	3	188	117
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	1	13	18
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	1	0	26	20
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	1	1	52	22
-Candida sp.	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	2	1	70	34
Sistémicas	5	6	133	102
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	8
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	2	1	53	36
-Candida glabrata	1	1	6	5
-Candida parapsilosis	0	4	18	20
-Candida sp.	0	0	3	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	3	7
-Pneumocystis carinii	2	0	29	11
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	14	8
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	7	16	17

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 32 QUE TERMINÓ EL 10 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 32		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 32	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	68	69	2340	2017
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	1	3	17	27
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	2	0	17	15
-C.perfringens	0	0	11	7
-E.cloacae	1	1	31	27
-E.coli	16	20	517	448
-E.faecalis	2	4	76	63
-E.faecium	1	1	23	16
-H.influenzae	0	1	26	21
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	4	0	41	39
-L.monocytogenes	2	0	17	26
-Paeruginosa	1	6	88	74
-P.mirabilis	1	0	20	32
-S.agalactiae	1	0	40	33
-S.aureus	8	9	321	269
-S.epidermidis	3	7	194	157
-S.marcescens	0	1	10	17
-S.pneumoniae	7	2	254	200
-S.pyogenes	0	1	18	16
-Staphylococcus coag-	0	4	197	202
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	7	1	79	39
.Otras	11	8	335	284
Brucelosis	0	1	30	41
-B.melitensis	0	1	15	5
-Brucella sp.	0	0	15	36
E.T.S.: Gonococia	0	1	50	45
-N.gonorrhoeae	0	1	49	44
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	3	2	150	96
-T.pallidum	3	2	150	96
E.T.S.: otras	0	1	51	51
-C.trachomatis	0	1	51	51
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	7	4
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	5	3
Fiebre Q	1	0	116	75
-C.burnetii	1	0	116	75
Fiebre botonosa	3	2	49	14
-R.conorii	3	2	49	13
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	178	224	4386	4414
-S.enteritidis	100	137	2309	2434
-S.typhimurium	8	19	288	357
-S.virchow	0	0	2	3
-Salmonella gr.B	6	9	265	177
-Salmonella gr.C	0	3	17	46
-Salmonella gr.C1	3	4	49	43
-Salmonella gr.C2	4	2	39	39
-Salmonella gr.D	22	10	323	300
-Salmonella gr.D1	8	2	133	119
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	22	33	819	761
.Múltiple	5	4	94	84
.Otras	0	1	43	49
G.E.A.: Shigelosis	5	2	57	45
-S.boydii	0	0	3	2
-S.disenteriae	0	1	0	1
-S.flexneri	1	0	32	22
-S.sonnei	4	1	22	17
-Shigella sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	6	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluviialis	0	0	3	1
G.E.A.: otras bacterias	148	152	4314	4505
-A.caviae	11	6	236	198
-A.hydrophila	9	3	57	63
-A.sobria	0	2	27	19
-Aeromonas sp.	1	0	6	12
-C.coli	3	3	119	75
-C.difficile	2	1	83	25
-C.jejuni	95	110	2881	3103
-Campylobacter sp.	16	8	481	599
-E.coli	0	1	2	3
-E.coli EH	0	0	1	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 32		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 32	
	2002	2001	2002	2001
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	2	3	9
-Paeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	0	0	10	10
-Y.enterocolitica	4	11	211	192
-Y.enterocolitica ser.03	2	0	96	87
.Múltiple	5	5	77	74
.Otras	0	0	24	30
Infecciones respiratorias	22	13	1288	1069
-A.baumannii	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.pneumoniae	0	2	71	85
-Chlamydia sp.	2	0	16	19
-E.coli	1	0	7	4
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	1	0	42	24
-H.influenzae b	1	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	2	3
-M.catarrhalis	0	0	2	3
-M.pneumoniae	0	0	103	160
-Mycoplasma sp.	0	1	3	12
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-Paeruginosa	0	1	9	2
-P.mirabilis	0	1	1	1
-S.aureus	1	1	20	21
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	6	3	644	378
-S.pyogenes	6	3	287	296
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	1	16	17
.Otras	4	0	41	29
Infección meningocócica	2	5	126	75
-N.meningitidis	0	0	25	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	0	2	75	47
-N.meningitidis gr.C	2	3	21	13
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	3	4	115	110
-L.pneumophila	3	4	115	108
.Múltiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	0	2	3
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	0
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Mening.no meningocócicas	0	3	80	65
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	2	5
-H.influenzae b	0	0	4	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	11	6
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	3
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	0	1	50	38
-S.pyogenes	0	1	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	1	0	5
Micobacterias	28	47	1493	1247
-M.bovis	0	0	0	3
-M.tuberculosis	28	47	1493	1244
Micobacterias atípicas	4	4	195	135
-M.avium/intracellulare	0	2	45	28
-M.fortuitum	1	0	7	4
-M.gordonae	0	1	12	9
-M.kansasii	1	0	109	67
-M.marinum	0	1	2	4
-M.xenopi	0	0	8	18
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	2	0	11	5
Micobacterias sp	0	0	2	2
-Mycobacterium sp.	0	0	2	2
Psitacosis	0	0	2	5
-C.psittaci	0	0	2	5
Tos ferina	2	0	35	2
-B.pertussis	2	0	34	2
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	36	41	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 32 QUE TERMINÓ EL 10 DE AGOSTO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 32		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 32	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	4	1	247	248
Adenovirus 40/41	1	0	5	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	13	5	458	523
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	6	8
Echovirus	1	1	71	192
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	0	0	120	195
Epstein-Barr	18	26	729	799
Gripe A	0	3	748	137
Gripe B	0	0	377	60
Hepatitis A	0	1	87	131
Hepatitis B	0	2	77	85
Hepatitis C	15	9	454	453
Herpes simple	0	0	26	48
Herpes simple tipo 1	4	3	81	76
Herpes simple tipo 2	0	0	23	25
Herpesvirus humano 6	0	0	1	3
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	1	188	176
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	0	1	7	27
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	1	2	27	55
Parotiditis	0	3	5	97
Parvovirus B 19	0	1	49	42
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	0	0	1400	1080
Rinovirus	1	1	41	21
Rotavirus	4	11	1165	1524
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	5	4
Varicela Zoster	1	4	57	46
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	11	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 32		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 32	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	0	0	33	22
Blastocystis hominis	7	11	263	254
Cisticercus sp.	0	0	2	0
Cryptosporidium sp	4	1	66	23
Echinococcus granulosus	0	0	23	9
Echinococcus sp.	0	0	4	5
Entamoeba coli	2	0	12	24
Entamoeba histolytica	1	0	14	7
Entamoeba sp	1	0	2	2
Enterobius vermicularis	9	5	155	112
Fasciola hepatica	0	1	0	2
Giardia lamblia	22	9	432	335
Leishmania donovani	0	0	0	3
Leishmania sp	0	0	18	12
Plasmodium falciparum	8	5	57	55
Plasmodium malariae	0	0	1	7
Plasmodium ovale	0	0	3	6
Plasmodium sp	0	0	3	6
Plasmodium vivax	0	0	12	25
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	1
Taenia saginata	0	0	27	23
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	0	1	21	19
Toxoplasma gondii	0	0	44	37
Trichomonas vaginalis	2	5	107	115
Trichuris trichiura	0	0	51	46
—Otros	7	2	96	70
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	12	32	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 32		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 32	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	13	10	523	420
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	1	0	4	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	2	1	68	70
-Candida glabrata	0	0	4	3
-Candida guilliermondii	0	0	7	4
-Candida magnoliae	0	1	0	2
-Candida parapsilosis	0	4	70	103
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	0	0	18	12
-Microsporium canis	4	3	50	17
-Microsporium gypseum	0	0	3	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt. mentagrophytes	3	0	82	55
-Trichophyton rubrum	1	0	133	70
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	13	4
.Otras	2	1	52	62
Mucosas	2	5	190	122
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	1	13	19
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	0	2	26	22
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	1	1	53	23
-Candida sp.	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	1	1	71	35
Sistémicas	4	6	137	108
-Aspergillus fumigatus	0	1	6	9
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	1	2	54	38
-Candida glabrata	0	1	6	6
-Candida parapsilosis	1	1	19	21
-Candida sp.	0	0	3	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	3	7
-Pneumocystis carinii	1	0	30	11
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	1	15	9
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	4	16	17

Dirección del BES: Odorina Tello Anchuela

Redacción: M.ª Elena Rodríguez Valín

Coordinación y Producción: Ana Isabel Muñoz Alcañiz

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. 32623