

Sumario

Aislamientos de *M. tuberculosis* notificados al Sistema de Información Microbiológica (SIM) en los años 2000 y 2001 197

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 200

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 201

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 205

Aislamientos de *M. tuberculosis* notificados al Sistema de Información Microbiológica (SIM) en los años 2000 y 2001

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

Introducción

El Sistema de Información Microbiológica (SIM) es un subsistema de Vigilancia Epidemiológica cuyo objetivo es aportar información específica para la Vigilancia, complementando la información procedente del Sistema de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO), y contribuyendo al conocimiento de la patología infecciosa prevalente en nuestro medio, especialmente en lo referente al microorganismo causal. Recoge información de forma anónima sobre el paciente: edad y sexo, diagnóstico clínico, y otras observaciones de interés epidemiológico (factores de riesgo, inmunodeprimidos, transplantados, etc.); y sobre el microorganismo: tipo o subtipo, muestra y técnica de detección empleada. La notificación es semanal, sobre los resultados obtenidos durante la misma. Los casos se refieren, por tanto, a la fecha de diagnóstico microbiológico, no a la fecha de presentación de la enfermedad. El SIM comenzó a funcionar en 1979, estando constituido por una red de laboratorios centinelas, clínicos, que realizan diagnósticos microbiológicos y que de forma voluntaria notifican semanalmente los resultados obtenidos.

El objetivo de este trabajo fue estudiar las características microbiológicas y epidemiológicas de los casos de tuberculosis declarados al SIM en el periodo 2000-2001.

Método

En este trabajo se analizaron los aislamientos de microorganismos del complejo *M. tuberculosis* (*M. tuberculosis*, *M. bovis* y *M. africanum*) comunicados al Sistema en los años 2000 y 2001, respecto a las principales variables recogidas en la declaración. Las variables que se consideraron más relevantes fueron: entre las microbiológicas, procedencia de la muestra, técnica diagnóstica y pruebas de sensibilidad; de las características del paciente, edad, sexo y factores de riesgo o contribuyentes. Se realizó un estudio descriptivo de dichas variables en los dos años estudiados, separando

por tipo de germen. Asimismo, se estudiaron aparte las características de los casos VIH+ por considerarse un grupo de mayor interés epidemiológico.

Resultados

Durante el año 2000 y 2001, 39 laboratorios, procedentes de 12 Comunidades Autónomas, comunicaron aislamientos de microorganismos del complejo *M. tuberculosis* al Sistema.

Del total de laboratorios, 20 correspondían a la Comunidad Autónoma de Cataluña, representando un 52% de los aislamientos; el resto de los laboratorios por importancia en cuanto a número de notificaciones, correspondían a las Comunidades Autónomas de País Vasco (17%), Aragón (9,5%), Navarra (7%), Castilla y León (5,4%), Canarias (4,4%), Madrid (3,8%), y Castilla-La Mancha (1,4%).

El número total de aislamientos de microorganismos del complejo *M. tuberculosis* fue de 2.006 en el año 2000 y 1.858 en el año 2001, correspondiendo más del 99% de los mismos a *M. tuberculosis* (tabla 1).

Aislamientos de *M. tuberculosis*

El número de aislamientos o casos de *M. tuberculosis* fue de 2.000 en el año 2000 y de 1.855 en el año 2001 (tabla 1).

Tabla 1

Aislamientos de microorganismos del complejo *M. tuberculosis* declarados al SIM

Micobacteria	2000		2001	
	n.º	%	n.º	%
<i>M. tuberculosis</i>	2.000	99,7	1.855	99,8
<i>M. bovis</i>	5	0,2	3	0,2
<i>M. africanum</i>	1	0,0	0	0,0
Total	2.006	100,0	1.858	100,0

Fuente: Sistema de Información Microbiológica.

Características microbiológicas

Respecto al tipo de muestra, el 77% de los aislamientos procedían de esputos, en los dos años estudiados. El segundo lugar corresponde en el año 2000 al líquido pleural, en un 4% aproximadamente de las muestras, y en el año 2001 al aspirado broncoalveolar (BAS), con un 3%. Agrupando las muestras por su procedencia (tabla 2) se observa que tanto en el año 2000 como en el 2001, las muestras de origen pulmonar son las que ocupan el primer lugar en importancia (más del 80%), seguidas por las de origen pleural (4% aproximadamente), linfático (3%) y genitourinario (3%).

Tabla 2

Clasificación de las muestras de *M. tuberculosis* por lugar de procedencia

Origen muestra	2000		2001	
	n.º	%	n.º	%
pulmonar	1.635	81,7	1.547	83,4
pleural	89	4,5	67	3,6
SNC/meningea	23	1,2	13	0,7
genitourinaria	65	3,3	54	2,9
osteoarticular	24	1,2	17	0,9
digestiva/peritoneal	10	0,5	15	0,8
linfática	66	3,3	63	3,4
cutánea	7	0,4	5	0,3
sangre	8	0,4	9	0,5
otras	24	1,2	47	2,5
no consta	49	2,5	18	1,0
Total	2.000	100,0	1.855	100,0

Fuente: Sistema de Información Microbiológica.

La técnica diagnóstica principal (más del 99% de los casos) en los dos años, fue la de aislamiento por cultivo. La baciloscopía de esputo como única técnica constaba en dos casos en 2000 y en cuatro en 2001. En el año 2000 se notificó un diagnóstico por PCR (reacción en cadena de la polimerasa) a partir de una biopsia ósea.

En cuanto a las pruebas de sensibilidad microbianas, en el año 2000 y 2001 se notificaron, respectivamente, 8 y 9 resistencias a fármacos antituberculosos, representando un 0,1-0,2% del total de aislamientos. De los ocho aislamientos que presentaban resistencia a algún fármaco en el año 2000, tres eran resistentes a la Isoniazida (INH), dos lo eran a la Rifampicina (RMP) y tres eran resistentes a ambos fármacos (multirresistentes). Uno de los resistentes a INH lo era también a Estreptomina. De los aislamientos resistentes del año 2001, tres lo eran a INH, uno a RMP, y cuatro eran multirresistentes.

Características personales

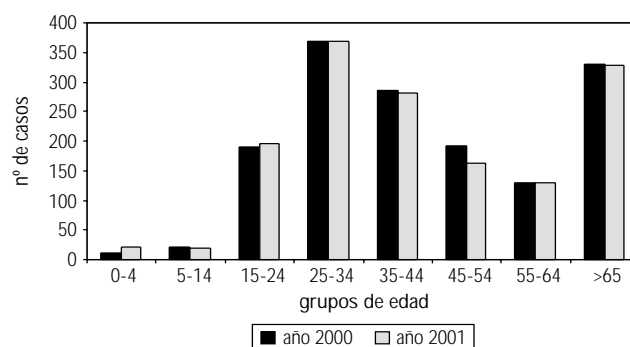
Las características personales estudiadas fueron: sexo, edad, y factores de riesgo o contribuyentes. La

razón de masculinidad fue de 2,2 en el año 2000 y 1,9 en 2001. En aproximadamente un 1% de los aislamientos no constaba el sexo del paciente.

Respecto a la edad, hay que tener en cuenta que en un 20% de los casos no se disponía de esta información, por lo que para el estudio de esta variable quedaron 1.531 casos en 2000 y 1.509 en 2001. La media de edad global fue de $35,1 \pm 25,7$ años. En los dos años estudiados el mayor número de casos se encontraba en los grupos de edad de 25 a 34 años (24% del total) y de mayores de 65 años (21%) (figura 1).

Figura 1

Distribución de los casos de tuberculosis por grupos de edad



Fuente: Sistema de Información Microbiológica.

Al separar los casos por edad y sexo (tabla 3) se observó en general la misma distribución, aunque con ligeras diferencias: En el sexo masculino, el grupo de edad predominante fue el de 25 a 34 años, seguido muy de cerca por el de 35 a 44 años y el de mayores de 65. En el sexo femenino los grupos de edad predominantes fueron los de 25 a 34 años y el de mayores de 65, siendo el grupo de edad de 15 a 24 años el tercero en importancia. La media de edad de las mujeres fue de $34,6 \pm 26$ años; ligeramente inferior que la de los hombres ($35,5 \pm 25$ años), no siendo estadísticamente significativa esta diferencia ($F = 1,02$, $p = 0,31$).

En cuanto a los factores de riesgo o contribuyentes, en el año 2000 se notificaron 47 casos en los que constaba algún factor de riesgo, siendo el principal la positividad al VIH (36 casos), seguida de algún tipo de neoplasia (tres casos), y silicosis en dos casos. Dos de los VIH+ presentaban además alcoholismo. En el año 2001 se notificaron 31 casos con factores de riesgo, siendo igualmente el principal ser VIH+ (20 casos), otros factores fueron: neumonía (tres casos), neoplasias (dos casos), lupus eritematoso (un caso) y trasplante (un caso). Uno de los casos con neumonía presentaba también alcoholismo.

Tabla 3

Distribución de los casos de tuberculosis por edad y sexo

Grupo edad	2000				2001			
	hombres		mujeres		hombres		mujeres	
	n.º	%	n.º	%	n.º	%	n.º	%
0-4	6	0,6	5	1,1	11	1,1	10	1,9
5-14	16	1,5	5	1,1	5	0,5	14	2,7
15-24	109	10,4	77	16,3	108	11,0	87	16,7
25-34	236	22,5	130	27,6	228	23,3	137	26,2
35-44	220	21,0	63	13,4	199	20,3	82	15,7
45-54	142	13,6	49	10,4	138	14,1	25	4,8
55-64	98	9,4	31	6,6	93	9,5	36	6,9
> 65	220	21,0	111	23,6	196	20,0	131	25,1
Total	1.047	100,0	471	100,0	978	100,0	522	100,0

Fuente: Sistema de Información Microbiológica.

En aproximadamente un 98% de los casos no constaba la presencia de factores de riesgo o contribuyentes.

Otra información adicional a destacar es que tres casos estaban asociados a un brote en una residencia de ancianos, y 10 casos eran convivientes o contactos de enfermos de tuberculosis.

Aislamientos de *M. bovis*

En el año 2000 y 2001 se notificaron 5 y 3 aislamientos, respectivamente, de *M. bovis*, lo que representó el 0,2% del total de aislamientos.

Características microbiológicas

Respecto a la procedencia de la muestra, en el año 2000 todas eran de origen pulmonar (esputos), y en el 2001 de las tres muestras notificadas, dos eran esputos y una procedente de un absceso sin especificar localización. La técnica diagnóstica en todos los casos fue aislamiento por cultivo, y en ninguno constaba información sobre pruebas de sensibilidad microbiana.

Características personales

En el año 2000 todos los casos eran del sexo masculino, y en el año 2001, de los tres casos, uno era del sexo masculino y dos del femenino. Respecto a la edad, en el año 2000, tres de los casos tenían entre 25 y 34 años y uno era mayor de 65 (en otro no constaba edad). En el año 2001, un caso estaba en el grupo de 0 a 5 años, otro en el de 55 a 64 años, y el último era de edad desconocida.

Finalmente, en cuanto a los factores de riesgo o contribuyentes, en el año 2000 hubo dos casos con algún factor de riesgo (un VIH+, y un interno en prisión), y en el año 2001 ninguno de los casos presentaba factores de riesgo.

Aislamientos de *M. africanum*

Durante los dos años estudiados, sólo hubo un aislamiento de *M. africanum* notificado al SIM; se trataba de un varón de edad desconocida, y el germen se aisló de cultivo de esputo.

Características de los casos VIH+

Los casos que presentaban como factor de riesgo la positividad al VIH se caracterizaron aparte y se compararon con el resto de casos, agrupando los dos años estudiados. En este periodo, se notificaron un total de 57 casos VIH+.

Características microbiológicas

Del total de casos VIH+, en 56 se aisló *M. tuberculosis* y en uno *M. bovis*. En cuanto a la procedencia de la muestra, el primer lugar correspondía a las de origen pulmonar (68,4%). Las muestras de origen linfático representaban un 7%, porcentaje superior al del resto de casos (3%), pasando a ocupar el segundo lugar en cuanto a tipo de muestra, si bien este aumento no fue significativo ($X^2 = 1,40$, $p = 0,23$). En todos los diagnósticos la técnica empleada fue la de aislamiento por cultivo. En ninguno constaba la realización de pruebas de sensibilidad o la presencia de resistencias a fármacos.

Características personales

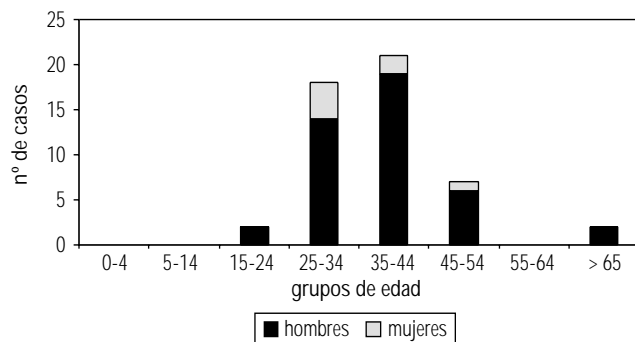
Se observó un porcentaje de varones (86%) significativamente superior que en el resto de casos (66%) ($X^2 = 9,76$, $p = 0,001$); siendo la razón de masculinidad de 7. En un 2% de los casos no se conocía el sexo.

En cuanto a la edad, en un 10% de los casos ésta era desconocida, por lo que se disponía de información en 51 casos. La media de edad fue de $33,7 \pm 15,4$ años, ligeramente inferior a la del resto de casos (35 años), si bien al

compararlas no se encontró significación estadística ($F = 0,17$, $p = 0,68$). Los grupos con mayor proporción de casos eran los de 35 a 44 años (43%) y de 25 a 34 años (35%). No había ningún caso de edad inferior a 15 años. La distribución por edad y sexo se muestra en la figura 2.

Figura 2

Distribución por sexo y edad de los casos con tuberculosis VIH positivos



Fuente: Sistema de Información Microbiológica.

Respecto a los factores de riesgo o contribuyentes, además de la positividad al VIH, en dos de los casos constaba alcoholismo.

Discusión

Aunque los datos procedentes de este Sistema no son representativos al nivel nacional (39 laboratorios de 12 Comunidades Autónomas), el número de aislamientos de microorganismos del complejo *M. tuberculosis* parece seguir la tendencia descendente del número de casos de tuberculosis declarados al Sistema EDO, observada los últimos años¹.

Respecto al tipo de muestra de donde procedían los aislamientos de *M. tuberculosis*, predominaban las de origen pulmonar (más del 80%), considerando como tales los esputos (el 77% de todas las muestras), BAS, lavado broncoalveolar o BAL, biopsia pulmonar, y aspirado gástrico. La clasificación de las muestras por lugar de procedencia se hizo con la finalidad de servir de orientación hacia el tipo de tuberculosis declarada, puesto que la variable «diagnóstico» no es de obligada cumplimentación en los aislamientos bacterianos. No obstante, sería arriesgado hacer conclusiones basándose en estos datos, ya que la información clínica de la que se dispone a través de este Sistema de notificación es muy escasa o nula. Asimismo, los términos genéricos empleados en algunas ocasiones (ej.: exudado, absceso, sin especificar localización) hacen difícil el clasificar a las muestras en un grupo u otro.

En cuanto a la técnica diagnóstica, el aislamiento por cultivo fue la predominante (99%), teniendo en cuenta que en el SIM sólo se recoge la técnica principal, por lo que es muy probable que a la mayoría de los casos con cultivos de esputo positivos también se les haya realizado baciloscopia. Sólo en dos casos en el año 2000 y en cuatro en 2001 se empleó la baciloscopia de esputo como única técnica diagnóstica. Las técnicas genéticas apenas tuvieron presencia, solamente se recogió un diagnóstico por PCR a partir de una biopsia ósea en un enfermo diagnosticado de Enfermedad de Pott.

Al contrario que con el tipo de muestra y técnica diagnóstica, en las que se disponía de información en el 100% de los casos, la información disponible acerca de

las pruebas de sensibilidad microbiana era muy escasa. Sólo se notificaron 8 resistencias a fármacos antituberculosos en el año 2000 y 9 en el año 2001. En un 99% de los aislamientos no se disponía de ningún dato en este sentido, por lo que esta información es poco valorable.

Refiriéndonos a las características personales, había información disponible sobre el sexo en el 99% de los casos, no ocurría lo mismo con la edad, de la que no se disponían datos en el 20% de estos.

El número de casos de tuberculosis de sexo masculino fue el doble que los de sexo femenino, tanto en el año 2000 como en el 2001. Al clasificar los casos por grupos de edad, la mayor proporción de éstos se encontraba en los grupos de 25 a 34 años (24% del total) y de mayores de 65 años (21%). Aunque el tipo de información disponible y la estructura del SIM no hicieron posible el cálculo de tasas de incidencia, ambas características se corresponden con el perfil típico de la tuberculosis en España². La media de edad de las mujeres fue ligeramente inferior que la de los hombres (aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa); esto puede deberse a que en el sexo femenino hubo una ligera desviación del número de casos hacia edades más jóvenes. Así, en este sexo, el tercer grupo en importancia fue el de 15 a 24 años, con un 16% de los casos, lo que no ocurrió en el masculino, en el que tuvieron mayor peso los grupos de 35 a 44 años y el de mayores de 65.

En cuanto a los factores de riesgo o contribuyentes, sólo el 2% de los casos disponían de información en este sentido. De este 2% de casos, el principal factor señalado fue la positividad al VIH, que representó un 76% de los factores de riesgo en el año 2000, y un 64% en el 2001.

Comparando el grupo de VIH+ con el resto, se observó en el primero una proporción de varones significativamente superior que en el resto de casos, así como una media de edad ligeramente inferior, y una mayor proporción de las muestras de origen linfático, aunque estas dos últimas características no presentaron significación

estadística, probablemente debido al escaso número de muestras. Esto es similar a lo observado en otros estudios para los enfermos tuberculosos VIH+, un mayor predominio del sexo masculino y edades más jóvenes, probablemente asociadas al uso de drogas vía parenteral y a la acumulación de factores de riesgo en los varones². La mayor presencia de las muestras de origen linfático podría deberse a las linfadenopatías asociadas a estos enfermos³, si bien, dada la escasa información clínica de la que se dispone y el pequeño número de casos recogidos no se pueden hacer afirmaciones en este sentido.

Respecto a los aislamientos de *M. bovis* y *M. africanum*, el pequeño número de casos notificados al sistema no permiten sacar ninguna conclusión, excepto la de su escasa representación en relación con los aislamientos de *M. tuberculosis*.

Como conclusiones señalar que la información suministrada por el SIM respecto a los aislamientos de *M. tuberculosis complex*, para el periodo estudiado, fue muy buena en cuanto a las características microbiológicas, lo que cabía esperar, si bien se podría mejorar la información acerca de la procedencia de la muestra para poder hacer una mejor clasificación de los casos. En cuanto a las características personales, habría que disminuir el porcentaje de casos en el que no consta la edad, que estimamos muy elevado (20%). Todo ello nos permitiría tener un mejor conocimiento epidemiológico de los casos de tuberculosis declarados al Sistema.

Bibliografía

1. Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica. España. Año 2001. Bol Epidemiol Semanal 2001; 10 (6): 49-54.
2. La tuberculosis en España: resultados del Proyecto Multicéntrico de Investigación sobre Tuberculosis (PMIT). Grupo de trabajo del PMIT. Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 1999. ISBN: 84-930379-3-1. Dep.Leg.: M-32312-1999.
3. Haas DW. *Mycobacterium tuberculosis*. En: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editores. Principles and Practice of Infectious Diseases. 5th Ed. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2000. p. 2576-2607.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN. Casos acumulados hasta la semana 36 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	Total	
Andalucía	9	-	2	-	2	1	1	6	1
Aragón	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Asturias	2	-	-	-	-	-	-	2	-
Baleares	12	-	1	11	12	-	-	-	-
Canarias	11	-	1	-	1	-	-	8	2
Cantabria	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Castilla - La Mancha	3	-	3	-	3	-	-	-	-
Castilla y León	2	-	-	1	1	-	-	1	-
Cataluña	20	-	-	11	11	-	4	6	3
Com. Valenciana	59	-	1	18	19	-	-	39	1
Extremadura	7	-	-	-	-	-	-	4	3
Galicia	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Madrid	37	-	3	7	10	5	5	26	1
Murcia	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	2	-	-	-	-	1	-	2	-
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	172	-	11	49	60	7	10	101	11

(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 31 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 35		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2002	2001	2002	2001	Sem. 35	Acum. casos	Sem. 35	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	4	8					
Cólera	001	0	0	0	1					
Disentería	004	5	1	77	41	3	41	1,67	1,88	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	3	112	118	3	147	0,33	0,76	
Triquinosis	124	0	0	26	44					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	10	18	822	630	15	934	0,67	0,88	
Gripe	487	2.581	3.005	1.332.548	554.040	4.529	1.993.875	0,57	0,67	
Legionelosis	482.8	33	14	598	1.098					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	0	29	52					
Tuberculosis respiratoria	011	93	112	4.128	5.210	146	6.051	0,64	0,68	
Varicela	052	666	492	170.984	179.309	492	179.309	1,35	0,95	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	18	20	544	549	21	1.041	0,86	0,52	
Sifilis	091	14	17	445	476	13	517	1,08	0,86	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	49	44	3.772	6.867	44	6.166	1,11	0,61	
Poliomielitis	045	0	0	0	1*					
Rubéola	056	1	3	117	150	3	482	0,33	0,24	
Sarampión	055	2	0	67	78	2	208	1,00	0,32	
Tétanos	037	1	1	10	18					
Tos Ferina	033	4	6	235	318	11	318	0,36	0,74	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	10	11	338	645					
Hepatitis B	070.2,070.3	12	20	531	514					
Otras hepatitis víricas	070	17	24	859	840					
Zoonosis										
Brucelosis	023	10	12	629	674	27	1.187	0,37	0,53	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	19	19	234	300					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Leprosia	030	0	0	9	7					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sifilis congénita	090	0	1	8	6					
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0					

* Caso de poliomieltitis asociado a vacuna.

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- Un I.E. superior o igual a 1,25:
Disentería (1,67). Varicela (1,35).
- Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Enfermedad Meningocócica (0,67). Gripe (0,57). Tuberculosis respiratoria (0,64). Rubéola (0,33). Tos Ferina (0,36). Brucelosis (0,37).
- Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 19 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 35 DE 2002																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	3	2	0	0	1	0	0	0
Gripe	8	18	54	60	1.163	4	10	190	182	309	7	278	137	22	15	58	4	23	39
Legionelosis	2	2	0	1	0	0	4	3	5	8	0	0	0	0	1	7	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	24	1	5	1	2	2	2	5	11	11	2	15	0	0	0	11	0	1	0
Varicela	54	36	31	28	46	6	17	50	77	63	14	62	118	12	25	23	1	2	1
Infección gonocócica	3	2	4	1	1	0	0	0	3	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Sífilis	2	0	3	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	2	6	1	1	0	6	0	0	1	2	18	3	0	2	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	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	2	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	1	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	0	0	0	0	3
Hepatitis B	1	1	0	0	1	0	0	1	2	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	0	0	0	1	0	0	5	1	1	0	5	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	5	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	3	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	1	6	0	2	1	0	0	0
Pesle	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leprosia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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 07 DE SEPTIEMBRE DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 36		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 36	Acum. casos	Sem. 36	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	2	4	10				
Cólera	001	0	0	0	1				
Disentería	004	5	7	82	48	5	48	1,00	1,71
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	2	114	120	4	151	0,50	0,75
Triquinosis	124	0	0	26	44				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	19	7	840	637	10	942	1,90	0,89
Gripe	487	3.155	3.912	1.335.912	557.952	5.523	2.000.571	0,57	0,67
Legionelosis	482.8	41	17	641	1.115				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	30	53				
Tuberculosis respiratoria	011	103	121	4.241	5.331	121	6.185	0,85	0,69
Varicela	052	539	436	171.566	179.745	436	179.745	1,24	0,95
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	10	560	559	27	1.068	0,59	0,52
Sifilis	091	15	19	460	495	7	519	2,14	0,89
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	40	46	3.821	6.913	44	6.210	0,91	0,62
Poliomielitis	045	0	0	0	1*				
Rubéola	056	0	2	117	152	3	483	0,00	0,24
Sarampión	055	1	0	68	78	2	210	0,50	0,32
Tétanos	037	0	0	10	18				
Tos Ferina	033	6	5	243	323	8	323	0,75	0,75
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	7	9	346	654				
Hepatitis B	070.2,070.3	9	18	541	532				
Otras hepatitis víricas	070	13	16	874	856				
Zoonosis									
Brucelosis	023	24	17	653	691	22	1.212	1,09	0,54
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	8	14	246	314				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Leprosia	030	0	0	9	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	8	6				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

* Caso de poliomieltitis asociado a vacuna.

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- Un I.E. superior o igual a 1,25:
Enfermedad Meningocócica (1,90). Sifilis (2,14).
- Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Gripe (0,57). Infección gonocócica (0,59). Rubéola (0,00). Sarampión (0,50). Tos Ferina (0,75).
- Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 8 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 36 DE 2002																			
	ANDALUCÍA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disenteria	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	1	1	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0
Gripe	12	35	79	54	1.470	3	33	124	205	348	3	384	225	44	17	73	20	0	26
Legionelosis	3	1	0	2	0	2	0	0	7	11	1	1	2	2	1	8	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	22	2	8	1	4	1	5	3	11	18	1	15	0	1	4	6	1	0	0
Varicela	37	13	19	22	41	3	17	37	92	45	14	61	105	10	6	14	2	1	0
Infección gonocócica	2	1	1	1	2	0	0	0	3	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0
Sifilis	1	1	3	0	4	0	0	0	2	1	1	0	1	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	1	3	4	0	3	0	1	3	1	3	1	12	5	3	0	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	4	1	0	1	0	0	0	0
Brucelosis	15	0	1	0	0	0	3	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	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
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sifilis 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 35 QUE TERMINÓ EL 31 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 35		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 35	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	69	60	2536	2194
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	1	0	20	29
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	0	0	22	15
-C.perfringens	1	0	13	7
-E.cloacae	2	2	36	30
-E.coli	17	8	561	483
-E.faecalis	2	1	78	68
-E.faecium	2	0	26	16
-H.influenzae	1	1	27	23
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	0	4	49	47
-L.monocytogenes	0	0	17	27
-Paeruginosa	1	3	94	80
-Pmirabilis	1	2	24	36
-S.agalactiae	2	3	44	38
-S.aureus	12	10	350	298
-S.epidermidis	4	4	212	170
-S.marcescens	1	0	13	18
-S.pneumoniae	4	1	266	206
-S.pyogenes	0	0	19	16
-Staphylococcus coag-	2	9	203	225
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	4	5	93	45
.Otras	12	7	361	312
Brucelosis	0	1	30	44
-B.melitensis	0	1	15	7
-Brucella sp.	0	0	15	37
E.T.S.: Gonococia	1	4	54	55
-N.gonorrhoeae	1	4	53	54
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	2	4	160	105
-T.pallidum	2	4	160	105
E.T.S.: otras	0	2	53	56
-C.trachomatis	0	2	53	56
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
F.tifoidea y paratifoidea	1	0	8	5
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	1	0	6	4
Fiebre Q	3	0	123	77
-C.burnetii	3	0	123	77
Fiebre botonosa	0	2	52	19
-R.conorii	0	2	52	18
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	237	243	5062	5085
-S.enteritidis	117	128	2636	2758
-S.typhimurium	21	23	326	417
-S.virchow	0	0	2	3
-Salmonella gr.B	11	16	301	215
-Salmonella gr.C	1	2	22	55
-Salmonella gr.C1	1	7	56	55
-Salmonella gr.C2	4	4	45	51
-Salmonella gr.D	22	11	409	335
-Salmonella gr.D1	8	5	152	136
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	43	36	948	897
.Múltiple	7	8	113	104
.Otras	2	3	47	57
G.E.A.: Shigelosis	5	5	83	56
-S.boydii	0	1	3	4
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	1	32	24
-S.sonnei	5	3	48	23
-Shigella sp.	0	0	0	3
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	7	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluviatilis	0	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	138	128	4725	4897
-A.caviae	7	2	261	209
-A.hydrophila	5	6	70	80
-A.sobria	2	0	34	22
-Aeromonas sp.	0	1	6	14
-C.coli	4	4	132	81
-C.difficile	4	1	89	28
-C.jejuni	81	75	3156	3350
-Campylobacter sp.	16	26	507	665
-E.coli	1	0	3	3
-E.coli EH	0	0	1	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 35		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 35	
	2002	2001	2002	2001
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	4	9
-Paeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	0	0	12	10
-Y.enterocolitica	7	7	229	215
-Y.enterocolitica ser.03	6	2	107	90
.Múltiple	2	3	85	82
.Otras	3	1	29	33
Infecciones respiratorias	14	13	1345	1116
-A.baumannii	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	0	2	72	94
-Chlamydia sp.	0	0	17	23
-E.coli	0	0	7	5
-E.faecalis	0	1	3	1
-H.influenzae	0	1	46	26
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	3	3
-M.pneumoniae	2	3	111	169
-Mycoplasma sp.	0	0	3	12
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-Paeruginosa	0	0	10	2
-P.mirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	0	0	21	22
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	9	4	673	391
-S.pyogenes	0	1	292	300
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	17	17
.Otras	3	1	48	34
Infección meningocócica	1	1	129	78
-N.meningitidis	1	0	26	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	0	1	77	50
-N.meningitidis gr.C	0	0	21	13
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	9	2	149	120
-L.pneumophila	9	2	149	118
.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	1	80	67
-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	7
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	5	4
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	0	0	50	38
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	0	5
Micobacterias	39	40	1521	1343
-M.bovis	0	0	0	3
-M.tuberculosis	39	40	1521	1340
Micobacterias atípicas	4	1	200	141
-M.avium/intracellulare	0	0	46	28
-M.fortuitum	1	0	8	4
-M.gordonae	0	0	13	9
-M.kansasii	1	1	108	70
-M.marinum	0	0	2	4
-M.xenopi	2	0	10	20
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	12	6
Micobacterias sp	0	0	2	3
-Mycobacterium sp.	0	0	2	3
Psitacosis	0	0	3	5
-C.psittaci	0	0	3	5
Tos ferina	0	0	40	4
-B.pertussis	0	0	39	4
.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 35 QUE TERMINÓ EL 31 DE AGOSTO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 35		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 35	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	5	3	262	254
Adenovirus 40/41	0	0	6	1
Agente Delta	0	2	0	4
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	14	16	502	577
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	7	9
Echovirus	0	0	72	200
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	3	0	129	196
Epstein-Barr	8	22	758	860
Gripe A	0	0	749	137
Gripe B	0	0	377	61
Hepatitis A	8	5	98	139
Hepatitis B	2	8	86	95
Hepatitis C	19	21	502	489
Herpes simple	1	1	27	52
Herpes simple tipo 1	1	2	86	83
Herpes simple tipo 2	0	0	23	28
Herpesvirus humano 6	0	0	1	4
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	6	4	195	197
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	0	2	7	31
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	1	0	33	57
Parotiditis	0	1	5	101
Parvovirus B 19	0	0	49	42
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	1	0	1403	1080
Rinovirus	1	0	42	21
Rotavirus	10	25	1183	1576
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	5	4
Varicela Zoster	2	0	63	46
Virus JC	0	0	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	14	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 35		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 35	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	1	0	40	23
Blastocystis hominis	4	6	285	281
Cisticercus sp.	1	0	3	0
Cryptosporidium sp	5	0	78	29
Echinococcus granulosus	0	0	23	10
Echinococcus sp.	0	0	4	5
Entamoeba coli	0	1	12	25
Entamoeba histolytica	3	0	18	8
Entamoeba sp	0	0	2	2
Enterobius vermicularis	1	0	163	117
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	11	3	463	353
Leishmania donovani	0	0	1	3
Leishmania sp	0	0	19	13
Plasmodium falciparum	2	2	67	65
Plasmodium malariae	0	0	1	7
Plasmodium ovale	0	0	4	6
Plasmodium sp	0	0	6	6
Plasmodium vivax	1	0	13	25
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	2
Taenia saginata	0	0	28	24
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	1	1	23	20
Toxoplasma gondii	0	2	46	39
Trichomonas vaginalis	2	2	114	121
Trichuris trichiura	4	0	58	50
—Otros	1	0	101	77
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	7	32	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 35		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 35	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	10	19	566	453
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	4	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	0	4	73	78
-Candida glabrata	0	0	4	3
-Candida guilliermondii	0	2	9	6
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	1	4	73	110
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	0	3	19	15
-Microsporum canis	0	2	51	21
-Microsporum gypseum	0	0	4	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt.mentagrophytes	0	1	86	58
-Trichophyton rubrum	8	1	150	73
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	1	13	5
.Otras	1	1	61	64
Mucosas	6	3	204	130
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	1	14	20
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	0	0	26	26
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	0	1	58	24
-Candida sp.	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	6	1	79	37
Sistémicas	11	5	153	128
-Aspergillus fumigatus	2	1	8	10
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	4	2	61	47
-Candida glabrata	1	0	7	7
-Candida parapsilosis	3	1	22	25
-Candida sp.	0	0	4	6
-Cryptococcus neoformans	0	1	4	9
-Pneumocystis carinii	0	0	30	13
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	0	16	10
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	5	17	18

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 36 QUE TERMINÓ EL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	70	69	2607	2263
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	0	3	20	32
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	1	0	23	15
-C.perfringens	0	0	13	7
-E.cloacae	2	1	38	31
-E.coli	21	11	582	494
-E.faecalis	3	1	81	69
-E.faecium	0	0	26	16
-H.influenzae	0	0	27	23
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	2	5	51	52
-L.monocytogenes	0	0	17	27
-Paeruginosa	4	3	98	83
-Pmirabilis	1	1	25	37
-S.agalactiae	4	2	48	40
-S.aureus	6	8	357	306
-S.epidermidis	4	8	216	178
-S.marcescens	2	1	15	19
-S.pneumoniae	5	1	271	207
-S.pyogenes	0	0	19	16
-Staphylococcus coag-	2	10	205	235
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	7	4	100	49
.Otras	6	10	367	322
Brucelosis	1	1	31	45
-B.melitensis	0	0	15	7
-Brucella sp.	1	1	16	38
E.T.S.: Gonococia	1	2	55	57
-N.gonorrhoeae	1	2	54	56
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	9	1	169	106
-T.pallidum	9	1	169	106
E.T.S.: otras	2	2	55	58
-C.trachomatis	2	2	55	58
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
Fitoidea y paratifoidea	1	0	9	5
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	1	0	7	4
Fiebre Q	0	1	123	78
-C.burnetii	0	1	123	78
Fiebre botonosa	2	0	54	19
-R.conorii	2	0	54	18
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	222	255	5300	5340
-S.enteritidis	103	142	2751	2900
-S.typhimurium	20	23	346	440
-S.virchow	1	1	3	4
-Salmonella gr.B	12	12	313	227
-Salmonella gr.C	1	5	23	60
-Salmonella gr.C1	5	1	61	56
-Salmonella gr.C2	3	0	48	51
-Salmonella gr.D	17	10	426	345
-Salmonella gr.D1	9	6	164	142
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	46	47	994	944
.Múltiple	5	6	119	110
.Otras	0	2	47	59
G.E.A.: Shigelosis	6	2	89	58
-S.boydii	0	0	3	4
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	2	2	34	26
-S.sonnei	4	0	52	23
-Shigella sp.	0	0	0	3
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	7	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluviatilis	0	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	135	166	4863	5063
-A.caviae	7	8	268	217
-A.hydrophila	7	8	77	88
-A.sobria	2	6	36	28
-Aeromonas sp.	0	1	6	15
-C.coli	1	1	133	82
-C.difficile	1	1	91	29
-C.jejuni	86	108	3242	3458
-C.perfringens	1	0	1	0
-Campylobacter sp.	17	18	526	683
-E.coli	0	0	3	3
-E.coli EH	0	0	1	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2002	2001	2002	2001
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	1	4	10
-Paeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	0	0	12	10
-Y.enterocolitica	1	9	230	224
-Y.enterocolitica ser.03	4	2	111	92
.Múltiple	6	3	91	85
.Otras	2	0	31	33
Infecciones respiratorias	10	19	1355	1135
-A.baumannii	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	0	2	72	96
-Chlamydia sp.	1	0	18	23
-E.coli	0	0	7	5
-E.faecalis	0	0	3	1
-H.influenzae	0	2	46	28
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	3	3
-M.pneumoniae	1	6	112	175
-Mycoplasma sp.	0	2	3	14
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-Paeruginosa	0	0	10	2
-Pmirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	1	0	22	22
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	5	3	678	394
-S.pyogenes	1	4	293	304
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	17	17
.Otras	1	0	49	34
Infección meningocócica	1	1	130	79
-N.meningitidis	0	0	26	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	1	1	78	51
-N.meningitidis gr.C	0	0	21	13
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	9	9	158	129
-L.pneumophila	9	9	158	127
.Múltiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	2	2	5
-L.canicola	0	1	0	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	1	1	1
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Mening.no meningocócicas	1	0	81	67
-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	7
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	4
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	1	0	51	38
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	0	5
Micobacterias	35	25	1556	1368
-M.bovis	2	0	2	3
-M.tuberculosis	33	24	1554	1364
.Múltiple	0	1	0	1
Micobacterias atípicas	4	6	204	147
-M.avium/intracellulare	0	2	46	30
-M.fortuitum	0	0	8	4
-M.gordonae	0	2	13	11
-M.kansasii	4	2	112	72
-M.marinum	0	0	2	4
-M.xenopi	0	0	10	20
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	12	6
Micobacterias sp	0	0	2	3
-Mycobacterium sp.	0	0	2	3
Psitacosis	0	0	3	5
-C.psittaci	0	0	3	5
Tos ferina	1	1	41	5
-B.pertussis	1	1	40	5
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	38	41	42

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 36 QUE TERMINÓ EL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	3	7	265	261
Adenovirus 40/41	0	0	6	1
Agente Delta	0	0	0	4
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	6	14	508	591
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	3	0	10	9
Echovirus	1	3	73	203
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	5	1	134	197
Epstein-Barr	25	24	783	884
Gripe A	0	1	749	138
Gripe B	0	0	377	61
Hepatitis A	2	3	100	142
Hepatitis B	3	4	89	99
Hepatitis C	1	10	503	499
Herpes simple	0	1	27	53
Herpes simple tipo 1	1	1	87	84
Herpes simple tipo 2	3	1	26	29
Herpesvirus humano 6	0	0	1	4
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	2	195	199
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	1	0	8	31
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	2	0	35	57
Parotiditis	0	1	5	102
Parvovirus B 19	0	3	49	45
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	2	1	1405	1081
Rinovirus	1	1	43	22
Rotavirus	10	14	1193	1590
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	5	4
Varicela Zoster	0	2	63	48
Virus JC	0	0	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	15	19	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	1	0	41	23
Blastocystis hominis	13	1	298	282
Cisticercus sp.	0	0	3	0
Cryptosporidium sp	8	5	86	34
Echinococcus granulosus	0	0	23	10
Echinococcus sp.	0	1	4	6
Entamoeba coli	0	0	12	25
Entamoeba histolytica	0	0	18	8
Entamoeba sp	0	0	2	2
Enterobius vermicularis	3	4	166	121
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	23	8	486	361
Leishmania donovani	0	0	1	3
Leishmania sp	1	1	20	14
Plasmodium falciparum	3	6	70	71
Plasmodium malariae	0	1	1	8
Plasmodium ovale	0	0	4	6
Plasmodium sp	0	0	6	6
Plasmodium vivax	1	1	14	26
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	2
Taenia saginata	1	1	29	25
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	0	1	23	21
Toxoplasma gondii	1	2	47	41
Trichomonas vaginalis	1	2	115	123
Trichuris trichiura	3	1	61	51
—Otros	4	0	105	77
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	11	32	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 36		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 36	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	6	8	572	461
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	1	0	5	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	2	2	75	80
-Candida glabrata	0	1	4	4
-Candida guilliermondii	0	0	9	6
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	0	3	73	113
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	0	1	19	16
-Microsporum canis	0	1	51	22
-Microsporum gypseum	0	0	4	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt.mentagrophytes	1	0	87	58
-Trichophyton rubrum	2	0	152	73
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	13	5
.Otras	0	0	61	64
Mucosas	3	3	207	133
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	1	0	15	20
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	0	2	26	28
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	0	1	58	25
-Candida sp.	1	0	4	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	1	0	80	37
Sistémicas	8	4	161	132
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	10
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	4	1	65	48
-Candida glabrata	0	0	7	7
-Candida parapsilosis	2	1	24	26
-Candida sp.	1	0	5	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	4	9
-Cryptococcus sp.	0	1	0	1
-Pneumocystis carinii	0	0	30	13
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	1	17	11
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	6	18	20

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. 32862