

## Sumario

Prevalencia de VIH, HTLV-I y HTLV-II en pacientes de consultas de enfermedades de transmisión sexual, 2000-2001. Estudio anónimo y no relacionado . . . . . 233

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión . . . . . 236

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . . 237

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . . 241

# Prevalencia de VIH, HTLV-I y HTLV-II en pacientes de consultas de enfermedades de transmisión sexual, 2000-2001. Estudio anónimo y no relacionado

Grupo para el estudio de seroprevalencia de VIH anónimo y no relacionado en pacientes de consultas de ETS\*

## Introducción

La transmisión sexual del VIH está adquiriendo una importancia creciente en España y constituye la clave del curso actual de la epidemia.<sup>1,2</sup> Las consultas de enfermedades de transmisión sexual (ETS) son importantes centros centinela para la vigilancia del VIH, porque atienden a personas con prácticas sexuales que se asocian con un mayor riesgo de infección.<sup>3-4</sup> Todo paciente con una ETS ha podido estar expuesto a la infección por el VIH, y en consecuencia debe ser objeto de acciones de educación sanitaria y de prevención. Las tasas de infección por VIH en estos pacientes, además de ser un indicador de la progresión de la epidemia, son una información necesaria para poder llevar a cabo las intervenciones de prevención adecuadas y evaluar su efectividad.<sup>3-4</sup>

Además del VIH existen otros dos retrovirus que afectan al hombre, el HTLV-I y el HTLV-II. Su presencia ha sido descrita en España, aunque con niveles bajos de prevalencia.<sup>5</sup> En los últimos años ha aumentado el número de personas procedentes de otros países, principalmente de Latinoamérica y África. Este cambio hace necesaria una nueva valoración de las prevalencias de VIH, HTLV-I y HTLV-II en personas de dichas procedencias.

Las encuestas serológicas de VIH anónimas no relacionadas, realizadas en muestras de suero sobrante recogida con fines diagnósticos ajenos al VIH, son consideradas la metodología de elección para conocer la prevalencia de VIH. Este método ha sido recomendado por la Organización Mundial de la Salud<sup>3</sup> y por los Centers for Disease Control and Prevention,<sup>4,6</sup> porque aporta

estimaciones que no están afectadas por el sesgo de participación y respeta la intimidad de las personas.

Mediante una encuesta anónima y no relacionada se ha analizado la seroprevalencia de VIH, HTLV-I y HTLV-II en pacientes que consultaron por sospecha de una ETS en el periodo 2000-2001, teniendo en cuenta las diferentes situaciones de riesgo.

## Pacientes y métodos

La captación de pacientes se realizó en siete centros de ETS de cinco comunidades autónomas: Unidad de ETS de Oviedo, Unidad de ETS de Gijón, Centro Sanitario Sandoval del Servicio Madrileño de Salud, Programa de Prevención del Sida del Ayuntamiento de Madrid, Centro de Orientación Familiar y Educación Sexual de Navarra, Servicio de ETS de Bilbao y Centro de Información y Prevención del Sida de Alicante.

En cada centro se seleccionaron todas las personas que acudieron por sospecha clínica o epidemiológica de una ETS en el periodo 2000-2001. Se consideró sospecha epidemiológica a las revisiones médicas periódicas de la prostitución y a los contactos sexuales de personas con ETS. Se excluyeron aquellos pacientes que volvían a revisión de procesos antiguos y los que acudieron de forma específica a realizarse la prueba de VIH.

Además de los criterios anteriores, sólo se incluyeron en el estudio aquellos pacientes a los que se les extrajo sangre con fines diagnósticos, habitualmente para la prueba de sífilis. No fue criterio de exclusión el tener una prueba de VIH positiva previa, ni el que se le

\* J. Belda, E. Fernández, R. Martínez Quintero, R. Alonso, M.A. Molina (CIPS de Alicante); F.J. Bru, C. Colomo, R. Martín (Programa de Sida, Ayuntamiento de Madrid); L. Elizalde, P. Sánchez-Valverde, M.C. Landa, A. Gorostidi (COFES, Laboratorio G.Solchaga y Programa de Sida de Navarra); P. Clavo, J. Ballesteros, B. Menéndez, N. Jerez, S. Sanz, G. Moral, J. del Romero (Centro Sanitario Sandoval, Madrid); J. López de Munain, M.M. Cámara, V. Esteban, M. Sota, M. Imaz, R. Cisterna (Hospital de Basurto, Bilbao); J.A. Varela, C. López (Unidad de ETS, Gijón); M.L. Junquera, M.M. Cuesta (Unidad de ETS, Hospital Monte Naranco, Oviedo); A. García Sáiz, L. Muñoz, M.P. González, F. Cárdenas (Centro Nacional de Microbiología, ISCIII); J. Castilla, P. Sobrino, M.J. Belza (Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII); I. Nogueir (Secretaría del Plan Nacional sobre Sida).

prescribiese la prueba del VIH voluntaria en la misma consulta con finalidad diagnóstica. Tras realizarse el diagnóstico de laboratorio que se había prescrito, los sueros sobrantes se almacenaron a  $-20^{\circ}\text{C}$ .

Durante la consulta médica se recogieron algunos datos epidemiológicos mediante un breve cuestionario anónimo estructurado que incluía variables sociodemográficas, exposiciones de riesgo para el VIH y antecedentes de realización de la prueba del VIH. Para preservar el anonimato, en el año 2000 se recogió la procedencia de Latinoamérica o de África subsahariana agrupada en una única categoría, pero debido al creciente número de personas de estos países, a partir del año 2001 se optó por recoger el área geográfica de procedencia. También se registró el diagnóstico durante la consulta de ETS ulcerosa (sífilis primaria, chancroide, linfogranuloma venéreo y herpes genital), ETS no ulcerosa (uretritis, cervicitis, tricomoniasis, pediculosis, sarna, verruga viral y moluscum contagiosum) u otros procesos genitales (vaginosis bacteriana y candidiasis). A cada cuestionario se le asignó un número que permitiera asociarlo con el suero correspondiente, pero no se recogió ningún dato de identificación del paciente.

Periódicamente cada centro envió lotes de cuestionarios y sueros anónimos al laboratorio de referencia (Servicio de Diagnóstico de Retrovirus del Centro Nacional de Microbiología), donde se analizó la presencia de anticuerpos frente al VIH-1, VIH-2, HTLV-I y HTLV-II mediante técnicas de ELISA. Los sueros reactivos se confirmaron por técnicas de inmunoblot.

## Resultados

Se analizaron 5208 pacientes que acudieron por sospecha de ETS en el periodo 2000-2001. El 6,6% eran

hombres que refirieron prácticas homosexuales, el 61,2% mujeres que ejercían la prostitución y el 32,2% manifestaron otras exposiciones heterosexuales de riesgo. El 52,3% se había realizado anteriormente la prueba del VIH (Tabla 1). Excluyendo a las personas que tenían un test positivo previo, la gran mayoría (94,6%) se realizó la prueba del VIH voluntaria con motivo de la presente consulta. En 95 personas (1,8%; intervalo de confianza del 95%, 1,5-2,2) se confirmó la presencia de anticuerpos para el VIH-1 y en ninguna para el VIH-2. El 56,8% de las personas infectadas ya habían sido diagnosticados previamente.

### Hombres con prácticas homosexuales

Se analizaron 339 hombres que refirieron relaciones sexuales con otros hombres. La edad media fue de 32,3 años (DE=9,3). Entre los incluidos en 2001 el 82,7% eran españoles, y de los originarios de otros países, la mayoría (89%) procedía de Latinoamérica. El 0,9% eran usuarios de drogas inyectadas (UDIs), el 28% había ejercido la prostitución. El 48,7% fue diagnosticado de una ETS en la consulta, de las cuales el 17,8% eran de tipo ulceroso. El 78,5% se había realizado la prueba del VIH con anterioridad (Tabla 1). De los 35 hombres infectados por el VIH, el 48,6% ya lo sabían por pruebas previas, y el resto fueron diagnosticados con motivo de la presente consulta.

La seroprevalencia global del VIH fue del 10,3% (IC del 95%, 7,4-14,2). En la tabla 2 se muestran los datos en función de diversas variables.

### Mujeres que ejercen la prostitución

Se incluyeron 3.149 mujeres que ejercían la prostitución con una edad media de 29,2 años (DE=7,6). El 58,2% eran originarias de Latinoamérica o de África subsahariana. En el año 2001 se pudo detallar el área de proce-

Tabla 1

Características de los pacientes incluidos en el estudio, 2000-2001

	Hombres homosexuales		Mujeres que ejercen la prostitución		Heterosexuales sin otras exposiciones		Total*	
	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%
<b>Sexo</b>								
Hombre	339	100,0	—	—	832	50,2	1.190	23,0
Mujer	—	—	3.149	100,0	822	49,6	3.983	77,0
No consta					3		35	
<b>Grupos de edad (años)</b>								
< 25	68	20,5	1.007	32,6	338	20,7	1.419	27,9
25-29	83	25,0	794	25,7	319	19,5	1.204	23,6
30-34	67	20,0	565	18,3	282	17,3	927	18,2
≥ 35	115	34,5	723	23,4	695	42,5	1.542	30,3
No consta	6		60		23		116	
<b>Consumo drogas inyectadas</b>	3	0,9	19	0,6	29	1,8	70	1,3
<b>Ejercicio de prostitución</b>	95	28,0	3.149	100,0	—	—	3.250	62,4
<b>Heterosexual procedente de Latinoamérica y África subsahariana</b>	—	—	1.834	58,2	177	10,7	2.030	39,0
<b>Diagnóstico en consulta</b>								
ETS ulcerosa	29	8,7	40	1,3	159	9,6	228	4,4
ETS no ulcerosa	134	40,0	658	21,1	705	42,7	1.510	29,4
Otros procesos	34	10,1	642	20,6	391	23,7	1.073	20,9
No se detectan ETS	138	41,2	1.781	57,0	396	24,0	2.330	45,3
No consta	4		28		6		67	
<b>Prueba previa de VIH</b>								
Sí, positiva	17	5,0	9	0,3	30	1,8	67	1,3
Sí negativa	249	73,5	1.765	56,0	622	37,5	2.656	51,0
No/desconocido	73	21,5	1.375	43,7	1.005	60,7	2.485	47,7
<b>Total</b>	<b>339</b>	<b>100,0</b>	<b>3.149</b>	<b>100,0</b>	<b>1.657</b>	<b>100,0</b>	<b>5.208</b>	<b>100,0</b>

\* Incluye a 63 personas que no pudieron ser asignadas a ninguna categoría por información incompleta.

dencia y se comprobó que el 83,3% eran de países distintos de España, siendo la procedencia más frecuente Latinoamérica (82%), seguida a distancia por Europa del este (8%), África subsahariana (5%) y norte de África (2%). El 0,6% del total eran UDIs. El 22,4% fue diagnosticada de una ETS en consulta y el 20,6% de otros procesos de localización genital, como vaginosis bacteriana o candidiasis. El 56,3% refirió haberse realizado anteriormente la prueba del VIH (Tabla 1). Del total de mujeres infectadas, el 33,3% ya lo sabía por pruebas previas.

El 0,7% presentó anticuerpos frente al VIH (IC del 95%, 0,4-1,0). Las mujeres UDIs presentaron niveles de infección más elevados (15,8%) ( $p < 0,001$ ). No se encontraron diferencias en la prevalencia de VIH entre las mujeres procedentes de Latinoamérica o de África subsahariana y el resto (Tabla 2).

#### Personas heterosexuales, excluidas las mujeres que ejercen la prostitución

Entre las 1.657 personas heterosexuales, excluidas las mujeres que ejercen la prostitución, el 49,6% eran mujeres, y la edad media fue de 34,1 años (DE=10,1). El 10,7% eran originarios de Latinoamérica o de África subsahariana. Entre los captados en el 2001, el 21% procedía de países diferentes a España, siendo el lugar de origen más frecuente Latinoamérica (62,7%), seguido de Europa del este (12,4), África subsahariana (10,0%) y norte de África (5,0%). Del total, el 1,8% refirió el uso de drogas inyectadas. Se realizó el diagnóstico de alguna ETS en la consulta en el 52,3%. El 39,3% se había realizado la prueba del VIH con anterioridad (Tabla 1), y el 77% de las personas con infección por VIH ya habían sido diagnosticadas anteriormente.

La prevalencia de VIH fue de 2,4% (IC del 95%, 1,7-3,2), sin diferencias según sexo y lugar de procedencia.

Los UDIs presentaron prevalencias más altas (48,3%) ( $p < 0,001$ ) (Tabla 2).

#### Prevalencia de HTLV-I y HTLV-II

Los 5.208 pacientes incluidos en 2000-2001 fueron analizados también para HTLV-I y HTLV-II. Un total de 9 personas resultaron positivas al HTLV-I (0,2%; IC del 95%, 0,08-0,3). Todas fueron mujeres y 8 procedían de Latinoamérica o África subsahariana. Ninguna de estas personas con HTLV-I presentó anticuerpos frente al VIH.

El HTLV-II se detectó en 12 pacientes (0,2%; IC del 95%, 0,1-0,4). Tres eran originarias de Latinoamérica o África, 2 eran UDIs, 5 eran mujeres que ejercían la prostitución y 2 eran hombres homosexuales. Tres de los pacientes con HTLV-II presentaban coinfección con el VIH (Tabla 3).

## Comentarios

Este estudio pretende aportar estimaciones no sesgadas de la seroprevalencia de VIH, HTLV-I y HTLV-II en personas que consultaron por sospecha de ETS, y que por tanto, han tenido exposiciones de riesgo sexual. La selección de los pacientes se realizó de forma independiente de su estado serológico frente al VIH, y esto ha permitido comprobar que más de la mitad de las personas infectadas ya conocían su infección. Este porcentaje fue más elevado entre las personas con exposiciones heterosexuales de riesgo para el VIH que en los otros dos grupos estudiados.

El colectivo más numeroso fue el de las mujeres que ejercían la prostitución, que en su mayoría acudieron a revisiones médicas relacionadas con el control de las ETS. Entre ellas destaca la elevada proporción de mujeres latinoamericanas. Entre las mujeres que ejercen la prostitución la prevalencia de VIH fue baja y la proce-

Tabla 2

### Prevalencia de VIH en los tres grupos de pacientes, 2000-2001

	Hombres homosexuales		Mujeres que ejercen la prostitución		Heterosexuales sin otras exposiciones	
	Número	VIH + (%)	Número	VIH + (%)	Número	VIH + (%)
<b>Sexo</b>						
Hombre	*	*	*	*		
Mujer					832	2,6
No consta					822	2,1
<b>Grupos de edad (años)</b>						
< 25	68	5,9	1.007	0,8	338	0,6
25-29	83	9,6	794	0,4	319	4,1
30-34	67	14,9	565	0,7	282	1,8
≥ 35	115	11,3	723	0,7	695	2,7
<b>Consumo drogas inyectadas</b>						
Sí	3	33,3	19	15,8	29	48,3
No	336	10,1	3.130	0,6	1.628	1,5
<b>Ejercicio de prostitución</b>						
Sí	95	11,6	*	*	*	*
No	244	9,8				
<b>Heterosexual procedente de:</b>						
Latinoamérica y África subsahariana	*	*	1.834	0,8	177	1,7
España y otros países			1.315	0,5	1.480	2,4
<b>Diagnóstico en consulta</b>						
ETS ulcerosa	29	20,7	40	2,5	159	3,8
ETS no ulcerosa	134	11,9	658	0,8	705	2,7
Otros procesos	34	8,8	642	0,5	391	1,5
No se detectan ETS	138	7,2	1.781	0,7	396	1,8
<b>Total</b>	<b>339</b>	<b>10,3</b>	<b>3.149</b>	<b>0,7</b>	<b>1.657</b>	<b>2,4</b>

\* Variable no aplicada a este tipo de pacientes.

Tabla 3

## Prevalencia de HTLV-I/II en pacientes que consultaron por ETS, 2000-2001

	Analizados Número	HTLV-I		HTLV-II	
		N.º	%	N.º	%
<b>Sexo</b>					
Hombre	1.190	0	0	4	0,3
Mujer	3.983	9	0,2	8	0,2
No consta	35	0	0	0	0
<b>Grupos de edad (años)</b>					
< 30	2.623	5	0,2	4	0,2
≥ 30	2.469	4	0,2	8	0,3
No consta	116	0	0	0	0
<b>Categorías de exposición excluyentes</b>					
UDI o ex UDI	70	0	0	2	2,9
Hombre homo/bisexuales	336	0	0	2	0,6
Mujeres ejercen prostitución	3.130	8	0,3	5	0,2
Heterosexuales	1.628	1	0,1	3	0,2
No consta	44	0	0	0	0
<b>Procedentes de Latinoamérica o África subsahariana</b>	2.030	8	0,4	3	0,1
<b>Motivo de consulta</b>					
ETS ulcerosa	228	0	0	1	0,4
ETS no ulcerosa	1.510	1	0,1	5	0,3
Otros procesos	1.073	1	0,1	2	0,2
No se detectan ETS	2.330	7	0,3	4	0,2
No consta	67	0	0	0	0
<b>VIH</b>					
Positivo	106	0	0,0	3	2,8
Negativo	5.102	9	0,2	9	0,2
<b>Total</b>	5.208	9	0,2	12	0,2

dencia de Latinoamérica o África subsahariana no se asoció con mayores niveles de infección. El uso de drogas inyectadas se asoció a niveles de infección mucho mayores.

Del resto de los pacientes, excluida la prostitución femenina, la mitad fueron diagnosticados de una ETS en la consulta. Los hombres homosexuales presentaron una seroprevalencia mucho más elevada que las personas que refirieron exposiciones heterosexuales de riesgo. Tampoco en estos grupos se detectaron niveles mayores de infección en población inmigrante de origen latinoamericano y africano. El consumo de drogas inyectadas se apunta como principal factor asociado a la infección por el VIH en los pacientes que consultaron por sospecha de ETS.

Se detectan niveles de prevalencia moderados de HTLV-I, especialmente en personas procedentes de países distintos de España. También se encuentran prevalencias moderadas de HTLV-II afectando no sólo a personas de otros países y a UDIs, sino también a población autóctona heterosexual.

## Bibliografía

1. Centro Nacional de Epidemiología. Vigilancia Epidemiológica del Sida en España. Registro Nacional de Sida, situación a 30 de junio de 2002. Bol Epidemiol Semanal 2002; 10:121-124.
2. Secretaría del Plan Nacional sobre Sida. VIH y Sida en España. Situación epidemiológica, 2001. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 2002.
3. Organización Panamericana de Salud. Taller de Vigilancia Centinela del VIH. Washington, 1998.
4. Onorato IM, Mc Cray E, Pappaioanou M et al. HIV seroprevalence surveys in sexually transmitted disease clinics. In: Special Section: The sentinel HIV Seroprevalence surveys. Public Health Reports 1990; 105 (2): 119-124.
5. Castilla J, Pachón I, González MP, Muñoz L, Tello O, Noguer I et al. Seroprevalence of HIV and HTLV in a representative sample of the Spanish population. Epidemiol Infect 2000;125:159-162.
6. Pappaioanou M, Dondero JM, Petersen LR, Onorato IM, Sánchez CD, Curran JW. The family of HIV seroprevalence surveys: objectives, methods, and uses of sentinel surveillance for HIV in the United States. Public Health Rep 1990;105:113-119.

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN. Casos acumulados hasta la semana 44 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	5	-	-	1	1	-	-	4	-
Asturias	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Baleares	12	-	1	11	12	-	-	-	-
Canarias	11	-	1	-	1	-	-	8	2
Cantabria	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Castilla - La Mancha	4	-	4	-	4	-	-	-	-
Castilla y León	2	-	-	1	1	-	-	1	-
Cataluña	21	-	-	11	11	-	4	7	3
Com. Valenciana	62	-	1	18	19	-	-	42	1
Extremadura	7	-	-	-	-	-	-	4	3
Galicia	4	-	1	-	1	-	-	3	-
Madrid	43	-	4	7	11	7	7	31	1
Murcia	3	-	-	1	1	-	-	2	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	3	-	-	1	1	1	-	2	-
Ceuta	2	-	-	-	-	-	1	2	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>192</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>51</b>	<b>65</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>116</b>	<b>11</b>

(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 26 DE OCTUBRE DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 43		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 43	Acum. casos	Sem. 43	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	4	11				
Cólera	001	0	0	0	1				
Disentería	004	15	1	135	61	2	77	7,50	1,75
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	5	146	153	6	180	0,33	0,81
Triquinosis	124	0	0	26	44				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	16	16	951	739	18	1.068	0,89	0,89
Gripe	487	12.396	14.806	1.394.047	630.743	30.256	2.132.015	0,41	0,65
Legionelosis	482.8	65	26	1.105	1.264				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	0	53	64				
Tuberculosis respiratoria	011	103	125	5.786	6.265	143	7.170	0,72	0,81
Varicela	052	1.002	842	176.498	183.290	862	183.290	1,16	0,96
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	21	16	695	684	25	1.275	0,84	0,55
Sifilis	091	24	13	588	575	13	599	1,85	0,98
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	53	57	4.152	7.238	76	6.586	0,70	0,63
Poliomielitis	045	0	0	0	1*				
Rubéola	056	2	2	127	159	4	504	0,50	0,25
Sarampión	055	0	0	82	81	1	230	0,00	0,36
Tétanos	037	0	0	18	20				
Tos Ferina	033	2	0	288	346	4	347	0,50	0,83
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	17	15	462	786				
Hepatitis B	070.2,070.3	18	17	658	639				
Otras hepatitis víricas	070	25	19	1.030	1.036				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	20	20	763	807	21	1.382	0,95	0,55
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	6	6	328	383				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	0	0	13	8				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	9	7				
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 (7,50). Sifilis (1,85).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Gripe (0,41). Tuberculosis respiratoria (0,72). Parotiditis (0,70). Rubéola (0,50). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,50).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 6 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 43 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	1	0	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	3	0	0	1	0	3	0	0	1	1	0	1	4	1	0	0	1	0	0
Gripe	131	424	384	184	2.443	47	286	243	1.065	2.184	50	1.262	2.530	408	128	441	36	92	58
Legionelosis	5	2	0	1	0	1	0	0	13	12	0	4	16	1	3	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	29	3	3	2	3	1	4	2	24	13	0	12	0	2	2	3	0	0	0
Varicela	69	39	38	37	16	5	60	20	115	117	22	81	231	26	58	55	2	0	11
Infección gonocócica	3	0	0	2	2	0	1	0	5	2	0	2	1	0	1	1	1	0	0
Sifilis	7	0	0	3	0	0	1	0	2	1	0	5	3	0	0	0	0	0	2
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	10	2	3	0	5	0	2	0	1	4	0	13	8	0	3	2	0	0	0
Poliomieltitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	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	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	1	3	0	0	0	1	1	1
Hepatitis B	1	2	0	0	1	1	1	0	3	1	0	3	4	0	0	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	3	1	1	0	2	3	1	0	0	0	1	11	1	0	1	0	0	0	0
Brucelosis	11	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	0	0	3	1	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	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
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

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 44		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 44	Acum. casos	Sem. 44	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	2	4	13				
Cólera	001	0	0	0	1				
Disentería	004	0	3	135	64	3	79	0,00	1,71
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	1	148	154	3	183	0,67	0,81
Triquinosis	124	0	0	26	44				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	6	10	957	749	18	1.084	0,33	0,88
Gripe	487	11.244	13.348	1.405.291	644.091	31.071	2.165.927	0,36	0,65
Legionelosis	482.8	40	16	1.145	1.280				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	0	54	64				
Tuberculosis respiratoria	011	72	124	5.858	6.389	136	7.306	0,53	0,80
Varicela	052	1.111	906	177.609	184.196	1.171	184.196	0,95	0,96
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	11	11	706	695	15	1.290	0,73	0,55
Sifilis	091	9	19	597	594	15	607	0,60	0,98
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	40	56	4.192	7.294	71	6.657	0,56	0,63
Poliomielitis	045	0	0	0	1*				
Rubéola	056	0	2	127	161	6	510	0,00	0,25
Sarampión	055	2	0	84	81	3	233	0,67	0,36
Tétanos	037	1	0	19	20				
Tos Ferina	033	3	4	291	350	7	361	0,43	0,81
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	9	18	471	804				
Hepatitis B	070.2,070.3	10	14	668	653				
Otras hepatitis víricas	070	20	17	1.050	1.053				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	9	22	772	829	22	1.399	0,41	0,55
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	6	3	334	386				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia	030	1	0	14	8				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	9	7				
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:

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Enfermedad Meningocócica (0,33). Gripe (0,36). Tuberculosis respiratoria (0,53). Infección gonocócica (0,73). Sifilis (0,60). Parotiditis (0,56). Rubéola (0,00). Sarampión (0,67). Tos Ferina (0,43). Brucelosis (0,41).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 6 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 44 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	2	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	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Gripe	90	407	351	149	2.004	42	268	246	933	1.831	40	1.224	2.627	378	154	289	40	79	92
Legionelosis	13	0	0	0	0	0	0	0	12	7	0	1	6	0	0	0	1	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	14	7	7	1	3	0	0	0	12	8	1	10	0	0	0	8	1	0	0
Varicela	118	35	49	31	43	5	75	26	119	143	9	74	231	22	53	68	1	0	9
Infección gonocócica	5	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Sífilis	2	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	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	1	3	1	1	1	2	0	2	1	0	11	8	0	2	2	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Tétanos	1	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	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	1	1	0	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	1	0	1	0	1	0	1	3	0	1	0	9	2	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	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	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	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	1	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 43 QUE TERMINÓ EL 26 DE OCTUBRE DE 2002**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 43		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 43	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	65	78	3020	2806
-A.anitratus	0	0	4	1
-A.baumannii	1	1	26	45
-A.hydrophila	0	0	3	0
-Aeromonas sp.	0	0	0	1
-B.catarrahals	0	0	0	1
-B.fragilis	0	1	25	17
-C.perfringens	0	0	13	8
-E.cloacae	2	3	46	46
-E.coli	20	16	692	634
-E.faecalis	0	3	93	81
-E.faecium	0	0	28	18
-H.influenzae	1	2	32	29
-H.influenzae b	1	0	2	1
-K.pneumoniae	1	2	66	65
-L.monocytogenes	1	0	20	33
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	4	4	120	111
-P.mirabilis	2	1	31	41
-S.agalactiae	1	2	55	54
-S.aureus	6	10	410	370
-S.epidermidis	1	7	240	220
-S.marcescens	2	0	20	22
-S.pneumoniae	6	5	300	242
-S.pyogenes	0	0	21	16
-Staphylococcus coag-	6	7	228	282
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Multiple	0	7	113	72
.Otras	10	7	431	393
Brucelosis	1	1	36	47
-B.melitensis	0	1	16	9
-Brucella sp.	1	0	20	38
E.T.S.: Gonococia	3	5	69	70
-N.gonorrhoeae	3	5	68	69
.Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	3	3	193	124
-T.pallidum	3	3	193	124
E.T.S.: otras	1	3	73	74
-C.trachomatis	1	3	73	74
Enfermedad de Lyme	0	0	5	5
-B.burgdorferi	0	0	5	5
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	13	7
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	2	1
-S.typhi	0	0	10	5
Fiebre Q	0	0	130	88
-C.burnetii	0	0	130	88
Fiebre botonosa	1	0	67	33
-R.conorii	1	0	67	32
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	138	181	6709	6855
-S.enteritidis	68	95	3526	3734
-S.typhimurium	11	16	457	562
-S.virchow	0	0	5	5
-Salmonella gr.B	9	12	373	298
-Salmonella gr.C	0	0	32	70
-Salmonella gr.C1	6	3	84	69
-Salmonella gr.C2	0	1	62	62
-Salmonella gr.D	17	11	522	423
-Salmonella gr.D1	0	8	183	210
-Salmonella gr.E	1	0	7	3
-Salmonella sp.	22	29	1249	1212
.Multiple	4	5	154	134
.Otras	0	1	55	73
G.E.A.: Shigelosis	1	0	135	85
-S.boydii	0	0	5	4
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	0	46	39
-S.sonnei	1	0	83	36
-Shigella sp.	0	0	1	3
.Multiple	0	0	0	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	8	4
-Valginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	2
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluvialis	0	0	4	1
-V.parahaemoliticus	0	0	1	0
.Multiple	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	106	134	5808	6090
-A.caviae	4	11	296	280
-A.hydrophila	7	4	103	109
-A.sobria	1	0	45	46
-Aeromonas sp.	0	0	11	19
-C.coli	1	4	147	100
-C.difficile	5	1	106	36
-C.jejuni	58	88	3856	4148
-C.perfringens	0	0	1	0
-Campylobacter sp.	20	11	653	787
-E.coli	0	0	4	4
-E.coli EH	0	0	1	0
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	6	11
-Paeruginosa	0	0	1	4
-S.aureus	1	1	13	12
-Y.enterocolitica	7	9	294	280
-Y.enterocolitica ser.O3	1	3	135	112
.Multiple	1	2	102	100
.Otras	0	0	34	40
Infecciones respiratorias	41	32	1570	1304
-A.baumannii	0	1	5	7
-B.catarrahals	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	1	0	87	101
-Chlamydia sp.	0	2	20	33
-E.coli	0	0	8	5
-E.faecalis	0	0	3	1
-H.influenzae	3	2	54	34
-H.influenzae b	1	0	5	0
-K.pneumoniae	0	1	3	5
-M.pneumoniae	0	1	142	184
-Mycoplasma sp.	0	0	4	16
-N.asteroides	0	0	2	3
-Nocardia sp.	1	0	4	0
-Paeruginosa	2	1	14	4
-P.mirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	1	0	29	24
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	2
-S.pneumoniae	20	8	772	473
-S.pyogenes	8	15	323	345
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Multiple	0	0	17	17
.Otras	4	1	65	42
Infección meningocócica	5	3	148	92
-N.meningitidis	0	0	28	15
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	2	1	88	59
-N.meningitidis gr.C	2	2	26	15
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	1	0	5	2
Legionelosis	10	7	236	174
-L.pneumophila	10	7	236	172
.Multiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	1	4	8
-L.canicola	0	1	1	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	1	1	4
-Leptospira sp.	0	0	2	3
Mening.no meningocócicas	5	1	94	81
-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	7
-H.influenzae b	1	0	6	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	1	1	13	10
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	4
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.marcescens	0	0	1	1
-S.pneumoniae	3	0	58	46
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	1	5
Micobacterias	43	42	1818	1600
-M.bovis	0	0	2	3
-M.tuberculosis	43	42	1816	1596
.Multiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	0	8	232	175
-M.avium/intracellulare	0	2	56	38
-M.fortuitum	0	0	8	4
-M.gordonae	0	0	17	14
-M.kansasii	0	6	124	86
-M.marinum	0	0	4	4
-M.xenopi	0	0	10	22
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	12	7
Micobacterias sp	0	0	2	3
-Mycobacterium sp.	0	0	2	3
Psitacosis	0	0	4	5
-C.psittaci	0	0	4	5
Tos ferina	1	0	44	6
-B.pertussis	1	0	43	6
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	30	34	41	42

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 43 QUE TERMINÓ EL 26 DE OCTUBRE DE 2002**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 43		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 43	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	7	10	317	298
Adenovirus 40/41	0	3	8	5
Agente Delta	0	0	0	4
Astrovirus	1	0	19	4
Citomegalovirus	11	16	598	712
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	10	13
Echovirus	2	17	89	278
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	2	0	3	1
Enterovirus	3	5	156	217
Epstein-Barr	15	25	914	1050
Gripe A	0	0	751	142
Gripe B	0	0	377	62
Hepatitis A	1	2	119	164
Hepatitis B	1	3	100	106
Hepatitis C	13	19	585	575
Herpes simple	0	0	31	56
Herpes simple tipo 1	1	3	98	98
Herpes simple tipo 2	1	2	29	35
Herpesvirus humano 6	0	0	2	5
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	17	212	249
Parainfluenza	0	2	6	14
Parainfluenza 1	0	0	11	35
Parainfluenza 2	1	0	2	6
Parainfluenza 3	2	1	46	69
Parotiditis	1	0	8	105
Parvovirus B 19	0	0	55	55
Polio tipo II	0	0	0	1
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	9	2	1424	1095
Rinovirus	2	2	51	39
Rotavirus	34	55	1317	1874
Rubéola	0	0	16	14
Sarampión	0	0	8	5
Varicela Zoster	0	0	67	55
Virus JC	0	0	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	18	40	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 43		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 43	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	1	2	2
Ascaris lumbricoides	0	0	47	29
Blastocystis hominis	7	4	347	336
Cisticercus sp.	0	0	3	0
Cryptosporidium sp.	6	0	107	62
Echinococcus granulosus	0	0	25	10
Echinococcus sp.	0	0	5	6
Entamoeba coli	0	2	14	28
Entamoeba histolytica	0	0	24	11
Entamoeba sp.	0	0	3	2
Enterobius vermicularis	2	8	204	152
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	16	15	585	452
Leishmania donovani	0	0	1	3
Leishmania sp.	1	2	21	21
Plasmodium falciparum	1	1	96	94
Plasmodium malariae	0	0	1	8
Plasmodium ovale	0	0	5	6
Plasmodium sp.	2	0	8	8
Plasmodium vivax	0	0	20	31
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	2
Taenia saginata	1	0	33	28
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	1	1	27	34
Toxoplasma gondii	1	2	62	49
Trichomonas vaginalis	3	2	142	143
Trichuris trichiura	0	0	72	61
—Otros	2	4	128	90
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	13	33	34

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 43		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 43	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	13	19	701	593
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	5	0
-Aspergillus sp.	1	1	2	2
-Candida albicans	1	3	97	95
-Candida glabrata	0	1	4	6
-Candida guilliermondii	0	0	9	7
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	4	1	90	136
-Candida pelliculosa	0	0	1	0
-Candida sp.	0	2	10	8
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	4	8
-Malassezia furfur	0	1	22	21
-Microsporium canis	1	1	60	35
-Microsporium gypseum	0	0	4	1
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	1	6	7
-Trichophyt.mentagrophytes	3	3	105	77
-Trichophyton rubrum	2	1	190	98
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Multiple	1	0	16	8
.Otras	0	4	74	79
Mucosas	9	5	245	187
-Aspergillus fumigatus	1	0	7	11
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	1	0	19	25
-Aspergillus sp.	1	0	9	2
-Candida albicans	1	0	29	34
-Candida glabrata	0	0	3	2
-Candida guilliermondii	0	0	1	2
-Candida parapsilosis	1	2	64	40
-Candida sp.	1	0	8	9
.Multiple	1	0	11	1
.Otras	2	3	93	60
Sistémicas	0	6	173	172
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	10
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	0	4	72	65
-Candida glabrata	0	0	9	9
-Candida parapsilosis	0	1	26	35
-Candida sp.	0	0	5	6
-Cryptococcus neoformans	0	1	4	13
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis carinii	0	0	31	18
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	17	14
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	7	18	25

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 44 QUE TERMINÓ EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2002**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 44		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 44	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	48	82	3074	2888
-A.anitratus	0	0	4	1
-A.baumannii	0	1	26	46
-A.hydrophila	0	0	3	0
-Aeromonas sp.	0	0	0	1
-B.catarhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	0	0	25	17
-C.perfringens	0	0	13	8
-E.cloacae	0	1	46	47
-E.coli	16	19	708	653
-E.faecalis	0	3	93	84
-E.faecium	0	0	28	18
-H.influenzae	1	1	33	30
-H.influenzae b	0	0	2	1
-K.pneumoniae	1	2	67	67
-L.monocytogenes	1	1	21	34
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	3	2	123	113
-P.mirabilis	0	1	31	42
-S.agalactiae	1	3	57	57
-S.aureus	6	6	416	376
-S.epidermidis	5	5	245	225
-S.marcescens	1	0	21	22
-S.pneumoniae	5	8	310	250
-S.pyogenes	0	1	21	17
-Staphylococcus coag-	1	9	229	291
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Multiple	3	0	116	72
.Otras	4	19	435	412
Brucelosis	1	0	37	47
-B.melitensis	0	0	16	9
-Brucella sp.	1	0	21	38
E.T.S.: Gonococia	1	3	72	73
-N.gonorrhoeae	1	3	71	72
.Multiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	3	1	195	125
-T.pallidum	3	1	195	125
E.T.S.: otras	2	1	76	75
-C.trachomatis	2	1	76	75
Enfermedad de Lyme	0	0	5	5
-B.burgdorferi	0	0	5	5
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	13	7
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	2	1
-S.typhi	0	0	10	5
Fiebre Q	0	5	130	93
-C.burnetii	0	5	130	93
Fiebre botonosa	1	2	68	35
-R.conorii	1	2	68	34
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	118	168	6876	7023
-S.enteritidis	64	85	3631	3819
-S.typhimurium	12	14	475	576
-S.virchow	0	0	5	5
-Salmonella gr.B	6	4	379	302
-Salmonella gr.C	0	2	32	72
-Salmonella gr.C1	1	3	85	72
-Salmonella gr.C2	1	1	63	63
-Salmonella gr.D	8	12	530	435
-Salmonella gr.D1	0	3	183	213
-Salmonella gr.E	0	0	7	3
-Salmonella sp.	23	36	1272	1248
.Multiple	2	7	156	141
.Otras	1	1	58	74
G.E.A.: Shigelosis	0	1	135	86
-S.boydii	0	0	5	4
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	1	46	40
-S.sonnei	0	0	83	36
-Shigella sp.	0	0	1	3
.Multiple	0	0	0	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	8	4
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	2
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluviialis	0	0	4	1
-V.parahaemoliticus	0	0	1	0
.Multiple	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	91	132	5966	6222
-A.caviae	3	7	299	287
-A.hydrophila	1	4	104	113
-A.sobria	0	0	45	46
-Aeromonas sp.	1	2	12	21
-C.coli	4	2	151	102
-C.difficile	1	4	107	40
-C.jejuni	61	74	3977	4222
-C.perfringens	0	0	1	0
-Campylobacter sp.	9	19	662	806
-E.coli	0	0	4	4
-E.coli EH	1	0	2	0

  

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 44		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 44	
	2002	2001	2002	2001
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	6	11
-Paeruginosa	0	0	1	4
-S.aureus	1	1	14	13
-S.pyogenes	1	0	1	0
-Y.enterocolitica	6	9	307	289
-Y.enterocolitica ser.03	1	6	136	118
.Multiple	0	4	102	104
.Otras	1	0	35	40
Infecciones respiratorias	48	45	1622	1349
-A.baumannii	0	1	5	8
-B.catarhalis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	0	2	87	103
-Chlamydia sp.	1	0	21	33
-E.cloacae	0	1	0	1
-E.coli	0	0	8	5
-E.faecalis	0	0	3	1
-H.influenzae	2	0	56	34
-H.influenzae b	0	0	5	0
-K.pneumoniae	1	0	4	5
-M.pneumoniae	7	0	150	184
-Mycoplasma sp.	0	3	7	19
-N.asteroides	0	0	2	3
-Nocardia sp.	0	0	4	0
-Paeruginosa	1	1	15	5
-P.mirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	1	1	30	25
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	2
-S.pneumoniae	14	17	784	490
-S.pyogenes	19	18	344	363
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Multiple	0	1	17	18
.Otras	2	0	67	42
Infección meningocócica	1	1	149	93
-N.meningitidis	1	1	29	16
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	0	0	88	59
-N.meningitidis gr.C	0	0	26	15
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	5	2
Legionelosis	15	8	251	182
-L.pneumophila	15	8	251	180
.Multiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	0	4	8
-L.canicola	0	0	1	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	4
-Leptospira sp.	0	0	2	3
Mening.no meningocócicas	1	1	95	82
-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	7
-H.influenzae b	0	0	6	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	1	0	14	10
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	4
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.marcescens	0	0	1	1
-S.pneumoniae	0	1	58	47
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	1	5
Micobacterias	42	25	1868	1625
-M.bovis	0	0	2	3
-M.tuberculosis	42	25	1866	1621
.Multiple	0	0	0	1
Micobacterias atípicas	2	5	234	180
-M.avium/intracellulare	0	1	56	39
-M.fortuitum	0	2	8	6
-M.gordonae	2	0	19	14
-M.kansasii	0	2	124	88
-M.marinum	0	0	4	4
-M.xenopi	0	0	10	22
.Multiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	12	7
Micobacterias sp	0	0	2	3
-Mycobacterium sp.	0	0	2	3
Psitacosis	0	0	4	5
-C.psittaci	0	0	4	5
Tos ferina	0	2	44	8
-B.pertussis	0	2	43	8
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	34	42	42

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 44 QUE TERMINÓ EL 02 DE NOVIEMBRE DE 2002**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 44		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 44	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	9	7	326	305
Adenovirus 40/41	0	0	8	5
Agente Delta	0	0	0	4
Astrovirus	0	0	19	4
Citomegalovirus	5	17	603	729
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	10	13
Echovirus	3	15	92	293
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	3	1
Enterovirus	15	3	174	220
Epstein-Barr	21	41	935	1091
Gripe A	0	0	751	142
Gripe B	1	0	378	62
Hepatitis A	4	3	123	167
Hepatitis B	1	3	101	109
Hepatitis C	4	4	589	579
Herpes simple	1	1	32	57
Herpes simple tipo 1	1	1	99	99
Herpes simple tipo 2	0	0	29	35
Herpesvirus humano 6	0	0	2	5
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	0	212	249
Parainfluenza	0	0	6	14
Parainfluenza 1	0	2	11	37
Parainfluenza 2	1	1	3	7
Parainfluenza 3	0	3	46	72
Parotiditis	0	1	8	106
Parvovirus B 19	0	3	55	58
Polio tipo II	0	0	0	1
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	22	7	1447	1102
Rinovirus	1	5	52	44
Rotavirus	29	59	1347	1933
Rubéola	0	1	16	15
Sarampión	0	1	8	6
Varicela Zoster	0	3	67	58
Virus JC	0	0	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	17	18	40	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 44		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 44	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	1	2	3
Ascaris lumbricoides	1	1	48	30
Blastocystis hominis	3	3	350	339
Cisticercus sp.	0	0	3	0
Cryptosporidium sp.	2	5	110	67
Echinococcus granulosus	0	0	25	10
Echinococcus sp.	0	0	5	6
Entamoeba coli	1	0	15	28
Entamoeba histolytica	1	0	25	11
Entamoeba sp.	0	0	3	2
Enterobius vermicularis	5	2	216	154
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	9	12	604	464
Leishmania donovani	0	0	1	3
Leishmania sp.	1	1	22	22
Plasmodium falciparum	3	3	99	97
Plasmodium malariae	0	0	1	8
Plasmodium ovale	0	0	5	6
Plasmodium sp.	0	1	8	9
Plasmodium vivax	0	1	20	32
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	2
Taenia saginata	0	0	34	28
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	2	0	30	34
Toxoplasma gondii	0	1	62	50
Trichomonas vaginalis	5	2	147	145
Trichuris trichiura	1	1	73	62
—Otros	0	2	128	92
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	12	33	34

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 44		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 44	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	17	9	727	602
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	5	0
-Aspergillus sp.	0	1	2	3
-Candida albicans	3	0	100	95
-Candida glabrata	0	0	4	6
-Candida guilliermondii	0	0	9	7
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	1	1	90	137
-Candida pelliculosa	0	0	1	0
-Candida sp.	1	0	11	8
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	4	8
-Malassezia furfur	1	0	23	21
-Microsporium canis	3	2	64	37
-Microsporium gypsum	0	1	4	2
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	6	7
-Trichophyton mentagrophytes	3	1	110	78
-Trichophyton rubrum	3	1	200	99
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Multiple	0	0	16	8
.Otras	2	2	76	81
Mucosas	3	3	249	190
-Aspergillus fumigatus	0	0	7	11
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	0	19	25
-Aspergillus sp.	0	0	9	2
-Candida albicans	0	0	29	34
-Candida glabrata	0	0	3	2
-Candida guilliermondii	0	0	1	2
-Candida parapsilosis	1	1	66	41
-Candida sp.	0	0	8	9
.Multiple	0	0	11	1
.Otras	2	2	95	62
Sistémicas	4	6	175	178
-Aspergillus fumigatus	1	0	8	10
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	2	2	73	67
-Candida glabrata	0	0	9	9
-Candida parapsilosis	0	3	26	38
-Candida sp.	0	0	5	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	4	13
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis carinii	0	1	31	19
.Multiple	0	0	0	1
.Otras	1	0	18	14
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	6	18	25

**Dirección del BES:** Odorina Tello Anchuela

**Redacción:** M.<sup>a</sup> 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. 33356