

## Sumario

Coccidioidomicosis asociada al Campeonato Mundial de Aeromodelismo celebrado en Kern County, California, Octubre 2001 . . . . . 25  
Clasificación de los casos sospechosos de sarampión . . . . . 26

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . . 27  
Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . . 35

# Coccidioidomicosis asociada al Campeonato Mundial de Aeromodelismo celebrado en Kern County, California, Octubre 2001

K. Alpers<sup>1</sup>, S. Hahne<sup>2</sup>, A. Monzón<sup>3</sup>, M. Cuenca-Estrella<sup>3</sup>, S. de Mateo<sup>4</sup>

<sup>1</sup> European Programme for Intervention Epidemiology Training (EPIET). Programa de Epidemiología Aplicada de Campo (PEAC).

<sup>2</sup> Public Health Laboratory Service (PHLS) -Servicio de Laboratorios de Salud Pública. Londres. Reino Unido

<sup>3</sup> Unidad de Micología. Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III

<sup>4</sup> Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III

## Introducción

En el mes de noviembre de 2001 se diagnosticaron dos casos de coccidioidomicosis en Europa<sup>1</sup>. El primer caso era un varón finlandés de 55 años de edad que había presentado a mediados de octubre de 2001 un cuadro respiratorio grave acompañado de fiebre y que había sido ingresado en un hospital, donde se le realizó una radiografía de tórax que demostró una infiltración neumónica. Al no recuperarse enteramente con el tratamiento antibacteriano, se le sometió al enfermo a un lavado bronquial del cual se aisló *Coccidioides immitis*, diagnóstico que también fue confirmado serológicamente. El segundo caso (varón inglés de 72 años) presentó un cuadro clínico consistente en sudoración nocturna, tos, fiebre, mialgias, artralgias y letargo a principios de noviembre de ese mismo año<sup>2</sup> y, tras una recaída después del tratamiento inicial, también se aisló *Coccidioides immitis* en un lavado bronquial. Ambos pacientes habían asistido al Campeonato Mundial de Aeromodelismo celebrado en Lost Hills Valley, Kern County, California (EEUU), entre los días de 5 y 14 de octubre de 2001.

Inmediatamente se transmitió una alerta a través de la Red Electrónica de Alerta Precoz de la Unión Europea (EUPHIN-HSSCD); y se publicaron artículos con un resumen de los hechos en los Boletines Epidemiológicos de varios países<sup>1-3</sup>, así como en la página web de la Federación Internacional Aeronáutica. Se contactó con profesionales de salud pública de todos los países que habían enviado participantes a dicho campeonato, informando de la situación y urgiendo una investigación epidemiológica de las personas expuestas.

La Coccidioidomicosis (CM), es endémica en el territorio donde se había celebrado el campeonato (Kern County, California). Durante el período 1995-1996, la tasa anual media de incidencia estimada en la zona fue

de 86 casos por 100.000 habitantes<sup>4</sup>. Dado que el riesgo de contraer la enfermedad es más elevado en el otoño, en las fechas en que se celebró el evento, a los participantes se les había proporcionado un folleto informativo sobre la enfermedad y las formas de prevención.

El objetivo del presente trabajo es proporcionar un breve recuerdo de la enfermedad y exponer los resultados de las investigaciones epidemiológicas y analíticas realizadas en España a los ciudadanos españoles que acudieron al citado campeonato.

## Coccidiomicosis (CM)

La CM es una micosis sistémica causada por *Coccidioides immitis*, endémica en zonas áridas y semiáridas del continente americano. El reservorio es el suelo y el modo de transmisión habitual es por inhalación de las esporas, no habiéndose referido contagio de persona a persona. Se han descrito brotes asociados a actividades que implican movimiento de tierras, como las excavaciones arqueológicas<sup>5</sup>.

El período de incubación es de una a cuatro semanas, pero, bajo condiciones de inmunosupresión, la infección puede diseminarse años después del contacto primario. La infección clínica aguda de tipo neumónico aparece en un 40% de los contactos; en el 60% restante la infección es subclínica o asintomática, aunque en un pequeño porcentaje de casos (5%) pueden desarrollarse lesiones crónicas e incluso reactivaciones de la enfermedad años después del contagio. Las infecciones diseminadas son más frecuentes en pacientes con alteraciones del sistema inmunológico, en mujeres embarazadas, en las personas de grupo sanguíneo B y entre las poblaciones asiáticas y negras.

El diagnóstico de CM se realiza mediante cultivo, histopatología y serología. El diagnóstico serológico se basa en la detección de anticuerpos mediante fijación

del complemento, aglutinación en látex, enzimo-inmunoanálisis o inmunodifusión en agar. El diagnóstico de una infección aguda se realiza mediante la detección de IgM o la demostración de una seroconversión. La IgM es positiva en el 90% de los enfermos a las dos semanas de producirse la infección. La IgG es positiva en el 75% de los casos a las cinco semanas y en el 90% a las 16 semanas. En casos graves o de enfermedad diseminada se recomienda tratamiento con azoles o anfotericina B<sup>6</sup>.

## Investigación epidemiológica

En la lista de los organizadores, remitida al Servicio de Vigilancia Epidemiológica con fecha 14 de diciembre de 2001, figuraba que 344 personas, de 30 países, habían asistido al Campeonato Mundial de Aeromodelismo, bien como participantes o espectadores, y en seis de ellas constaba la residencia española. A través de la Federación Aeronáutica Española, se pudo contactar con esas personas e incluirlas en un estudio internacional de cohorte retrospectivo, realizado en colaboración con epidemiólogos de todos los países incriminados, que tenía como objetivo identificar a posibles personas afectadas y estudiar los factores de riesgo asociados al brote. La encuesta epidemiológica elaborada recogía datos de identificación, así como información sobre posibles síntomas relacionados con CM y detalles sobre las actividades realizadas en Lost Hills. Asimismo, se recogieron muestras de suero de las personas expuestas y se analizó la presencia de anticuerpos específicos, mediante un test de inmunodifusión. Todos los análisis se realizaron en el laboratorio de Micología del Centro Nacional de Microbiología.

La edad media de las seis personas españolas (una mujer y cinco varones) que habían participado en el campeonato, y fueron encuestadas, era de 47 años, con un rango de 18 a 66 años. Dos de ellos refirieron ser fumadores, cuatro tomaban alcohol ocasionalmente y ninguno padecía enfermedades crónicas o inmunosupresoras. Sólo un miembro del grupo había participado anteriormente en campeonatos celebrados en Lost Hills, y ninguno refirió haber padecido síntomas sugestivos de CM durante o después de su visita a California. Las serologías de CM, realizadas a las 8 y 16 semanas después del regreso a España, resultaron todas negativas.

Durante el período de estancia en el campeonato (6-8 días), todos los encuestados refirieron una permanen-

cia media diaria de 8 horas en el campo donde se había celebrado el campeonato. Dos de ellos habían participado con un modelo de aeroplano que funciona con motor de gomas, en el que la energía se obtiene por la torsión o extensión de hebras de material elástico, y los otros cuatro volaron con modelos planeadores corriendo para ponerlos en marcha. Tres refirieron que habían estado expuestos a mucho polvo; los otros tres, a poca cantidad, y ninguno había utilizado mascarillas o pañuelos en la cara para su protección. Todos habían leído la información sobre la enfermedad proporcionada de los organizadores, si bien indicaron que la información era escasa y que no se mencionaba ninguna recomendación específica sobre cómo protegerse contra el polvo.

## Recomendaciones

Los viajeros a áreas endémicas de CM deberían ser advertidos de la posibilidad de adquirir la infección, especialmente si tienen un riesgo elevado de padecer una enfermedad grave; se debería recomendar el uso de medidas de protección generales contra el polvo, como el uso de mascarillas, en caso de que se vaya a remover terreno o hacer espeología. El personal médico debería considerar el diagnóstico de CM en personas con clínica compatible que regresan de viajes por zonas de alta prevalencia.

## Agradecimientos

Agradecemos la colaboración de los servicios de epidemiología de las CCAA de Andalucía, Canarias, Madrid y Valencia.

## Bibliografía

1. Asgari N, Hahne S, Heiskanen-Kosma T, Siikamäki H. Cases of Coccidiomycosis in Europe due to exposure in California, United States. *Eurosurveillance Weekly* 2001;6:011213.
2. CDSC. Case of Coccidiomycosis in England. *CDR weekly* 2001; 11 (50). (13.12.2001).
3. CDC. Public Health Dispatch: Coccidiomycosis Among Persons Attending the World Championship of Model Airplane Flying - Kern County, California, October 2001. *MMWR* 2001;50:1106-7.
4. Rosenstein NE, Emery KW, Werner SB, Kao A, Johnson R, Rogers D et al. Risk factors for severe pulmonary and disseminated coccidiomycosis: Kern County, California, 1995-1996. *Clin Infect Dis* 2001;32:708-14.
5. CDC. Coccidiomycosis in workers at an archeologic site - Dinosaur National Monument, Utah, June-July 2001. *MMWR* 2001;50:1005-8.
6. Galgiani JN, Ampel NM, Catanzaro A, Johnson RH, Stevens DA, Williams PL. Practice guidelines for the treatment of coccidiomycosis. *Clin Infect Dis* 2000;30: 658-61.

### CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN. Casos acumulados a la semana 04 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	2					1	0	2	
Aragón	1							1	
Asturias	-								
Baleares	-								
Canarias	-								
Cantabria	-								
Castilla - La Mancha	1	-	1	-	1				
Castilla y León	2	1	-	-	-	-	-	1	
Cataluña	1	-	-	-	-	-	1	1	
Com. Valenciana	9	-	-	9	9	-	-	-	
Extremadura									
Galicia									
Madrid									
Murcia									
Navarra									
Rioja									
País Vasco									
Ceuta									
Melilla									
TOTAL	16	1	1	9	10	1	1	5	

(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.

(\*) Exantema morbiliforme, mononucleosis, escarlatina, enterovirus (3), herpes 6 (2).

Más información (BES 2000;8:169-172)

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 26 DE ENERO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 04		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 04	Acum. casos	Sem. 04	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	0	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	1	0	5	7	1	7	1,00	0,71
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	0	5	5	4	18	0,00	0,28
Triquinosis	124	0	0	0	0				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	35	23	165	79	52	185	0,67	0,89
Gripe	487	158.863	32.663	521.483	120.180	216.662	769.839	0,73	0,68
Legionelosis	482.8	12	17	34	42				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	1	2				
Tuberculosis respiratoria	011	129	176	375	533	176	615	0,73	0,61
Varicela.	052	2.915	3.395	10.154	11.724	2.598	10.038	1,12	1,01
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	22	13	64	52	22	79	1,00	0,81
Sifilis..	091	11	14	43	46	14	46	0,79	0,93
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	105	197	243	573	77	255	1,36	0,95
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola..	056	1	2	4	11	7	27	0,14	0,15
Sarampión	055	3	3	6	6	6	16	0,50	0,38
Tétanos..	037	0	0	0	1				
Tos Ferina	033	3	3	6	19	5	20	0,60	0,30
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	12	29	54	91				
Hepatitis B	070.2,070.3	14	17	38	53				
Otras hepatitis víricas	070	22	30	54	102				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	10	12	36	45	15	64	0,67	0,56
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	8	10	25				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	1	1	1	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	0	0				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:  
Parotiditis (1,36).

\* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,67). Gripe (0,73). Tuberculosis respiratoria (0,73). Rubéola (0,14). Sarampión (0,50). Tos Ferina (0,60). Brucelosis (0,67).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal  
Hay que destacar 1 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 04 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	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	8	0	0	0	1	2	4	1	2	2	0	2	7	1	0	4	0	0	1
Gripe	7.115	5.023	9.003	2.252	5.261	1.076	11.579	11.757	3.258	30.329	3.489	8.908	31.788	8.690	3.237	14.229	806	480	583
Legionelosis	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	2	2	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	20	4	7	3	3	4	2	13	20	13	2	21	0	2	0	15	0	0	0
Varicela	217	52	106	55	55	10	115	196	549	322	17	183	629	108	64	226	5	2	4
Infección gonocócica	4	0	0	2	2	0	0	0	3	2	0	5	0	0	0	3	0	1	0
Sifilis	3	1	0	0	2	0	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	3	2	52	1	6	0	2	9	0	2	2	13	11	1	1	0	0	0	0
Poliomieltitis	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	2	0	0	2	0	0	0
Hepatitis B	5	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	2	1	0	0	1	0	1	4	1	1	3	2	2	1	1	1	0	0	1
Brucelosis	5	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	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 FEBRERO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 05		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 05	Acum. casos	Sem. 05	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	0	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	3	0	9	8	1	8	3,00	1,13
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	4	6	9	3	21	0,33	0,29
Triquinosis	124	1	0	1	0				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	26	23	206	104	43	228	0,60	0,90
Gripe	487	154.295	31.361	701.659	150.464	189.490	959.329	0,81	0,73
Legionelosis	482.8	10	13	48	58				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	2	3	4				
Tuberculosis respiratoria	011	108	142	549	694	164	766	0,66	0,72
Varicela.	052	2.662	3.465	12.668	15.344	3.087	12.793	0,86	0,99
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	19	14	84	66	22	101	0,86	0,83
Sifilis..	091	4	13	47	60	13	60	0,31	0,78
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	124	260	387	848	100	355	1,24	1,09
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola..	056	4	7	8	19	9	36	0,44	0,22
Sarampión	055	4	3	9	7	9	25	0,44	0,36
Tétanos..	037	0	0	0	1				
Tos Ferina	033	2	4	9	24	7	25	0,29	0,36
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	19	21	78	113				
Hepatitis B	070.2,070.3	11	17	50	71				
Otras hepatitis víricas	070	28	23	84	124				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	13	20	50	69	20	79	0,65	0,63
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	8	8	24	38				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	1	0	2	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	0	0	0				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:  
Disentería (3,00).

\* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Enfermedad Meningocócica (0,60). Tuberculosis respiratoria (0,66). Sifilis (0,31). Rubéola (0,44). Sarampión (0,44). Tos Ferina (0,29). Brucelosis (0,65).

\* 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 05 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	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	5	0	0	1	0	0	0	0	5	3	0	3	5	0	0	4	0	0	0
Gripe	7.443	5.815	5.862	3.053	6.861	709	8.152	8.346	19.465	30.489	2.498	6.549	23.383	8.688	2.912	12.443	717	413	497
Legionelosis	2	0	1	0	0	1	0	0	0	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	22	1	6	3	2	3	3	5	15	14	2	19	0	2	1	10	0	0	0
Varicela	204	83	78	41	53	18	117	185	235	346	19	157	700	114	70	226	4	5	7
Infección gonocócica	0	0	3	0	4	2	0	0	1	2	0	3	2	0	1	1	0	0	0
Sífilis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	11	2	51	0	5	2	2	3	2	5	1	19	17	0	3	1	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	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	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	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	6	0	0	0	0	0	1	0	3	2	0	0	1	1	0	3	0	2	0
Hepatitis B	4	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	5	0	0	0	3	0	1	6	1	2	1	3	3	0	3	0	0	0	0
Brucelosis	5	0	0	0	0	0	2	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	2	2	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 09 DE FEBRERO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 06		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 06	Acum. casos	Sem. 06	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	0	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	1	9	9	1	9	0,00	1,00
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	2	6	11	4	25	0,00	0,24
Triquinosis	124	22	11	23	11				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	39	30	245	134	39	267	1,00	0,92
Gripe	487	122.976	31.199	824.635	181.663	152.140	1.111.469	0,81	0,74
Legionelosis	482.8	5	6	53	64				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	4	5				
Tuberculosis respiratoria	011	104	164	653	858	181	947	0,57	0,69
Varicela.	052	2.807	4.197	15.475	19.541	3.231	15.961	0,87	0,97
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	6	19	90	85	22	123	0,27	0,73
Sifilis..	091	12	9	59	69	19	71	0,63	0,83
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	97	201	484	1.049	93	423	1,04	1,14
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola..	056	2	6	10	25	22	55	0,09	0,18
Sarampión	055	6	2	15	9	8	33	0,75	0,45
Tétanos..	037	0	0	0	1				
Tos Ferina	033	1	9	10	33	7	33	0,14	0,30
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	12	24	90	137				
Hepatitis B	070.2,070.3	14	13	64	84				
Otras hepatitis víricas	070	19	21	103	145				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	12	20	62	89	20	95	0,60	0,65
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	3	9	27	47				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	2	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	1	0	1				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Tuberculosis respiratoria (0,57). Infección gonocócica (0,27). Sifilis (0,63). Rubéola (0,09). Sarampión (0,75). Tos Ferina (0,14). Brucelosis (0,60).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 3 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 06 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	0	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	19	0	3	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	9	2	0	4	0	0	0	2	5	2	0	4	2	1	2	6	0	0	0
Gripe	5.591	6.108	3.297	3.563	6.190	692	6.014	5.785	15.655	26.684	1.835	4.708	17.113	7.468	2.339	8.544	590	358	442
Legionelosis	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	21	4	3	0	4	4	6	9	11	15	7	8	0	0	0	12	0	0	0
Varicela	142	60	87	46	38	10	131	212	260	377	24	226	789	122	60	204	15	1	3
Infección gonocócica	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis	3	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	2
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	4	49	0	4	2	0	0	1	5	0	17	10	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0	1	2	0	0	3	0	1	0
Hepatitis B	7	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	0	0	0	1	1	1	0	2	0	4	1	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	9	0	0	0	0	0	1	0	0	1	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	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	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
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
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 16 DE FEBRERO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 07		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 07	Acum. casos	Sem. 07	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	0	1				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	0	9	9	1	9	0,00	1,00
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	1	8	12	2	27	1,00	0,30
Triquinosis	124	1	3	24	14				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	35	15	280	149	38	305	0,92	0,92
Gripe	487	101.133	29.554	925.768	211.217	130.928	1.254.591	0,77	0,74
Legionelosis	482.8	6	3	59	67				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	4	7				
Tuberculosis respiratoria	011	132	150	785	1.008	185	1.100	0,71	0,71
Varicela.	052	2.972	4.847	18.447	24.388	3.715	19.632	0,80	0,94
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	10	105	95	25	146	0,60	0,72
Sifilis..	091	11	21	70	90	14	90	0,79	0,78
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	162	215	646	1.264	96	512	1,69	1,26
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola..	056	3	6	13	31	7	58	0,43	0,22
Sarampión	055	3	4	18	13	4	36	0,75	0,50
Tétanos..	037	0	1	0	2				
Tos Ferina	033	7	3	17	36	4	38	1,75	0,45
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	10	21	100	158				
Hepatitis B	070.2,070.3	4	10	68	94				
Otras hepatitis víricas	070	21	23	124	168				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	16	15	78	104	23	118	0,70	0,66
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	12	32	59				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	2	2				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sifilis congénita	090	0	1	0	2				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. superior o igual a 1,25:

Parotiditis (1,69). Tos Ferina (1,75).

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

Disentería (0,00). Tuberculosis respiratoria (0,71). Infección gonocócica (0,60). Rubéola (0,43). Sarampión (0,75). Brucelosis (0,70).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 5 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 07 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	1	0	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	5	1	0	1	1	2	3	3	4	2	0	2	5	1	0	5	0	0	0
Gripe	4.837	5.303	1.820	2.906	6.649	620	3.832	4.933	11.543	22.926	1.459	3.888	13.645	6.622	1.977	6.826	455	371	521
Legionelosis	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	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	30	9	3	0	2	4	1	10	23	17	3	15	0	5	2	8	0	0	0
Varicela	185	72	84	38	94	15	114	260	268	401	35	173	818	109	59	220	11	5	11
Infección gonocócica	0	0	0	3	0	1	0	0	1	1	0	5	3	1	0	0	0	0	0
Sífilis	3	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	0	87	0	2	0	1	4	8	5	0	35	12	0	2	0	0	0	1
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	0	4	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	1	1	0	1	1	2	3	0	1	0	2	3	0	1	1	0	0	0
Brucelosis	6	1	0	0	0	3	1	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	2	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
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
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 LAS SEMANAS 04 A 07 (DEL 20/01/02 AL 16/02/02) Y ACUMULADAS EN 2002 Y MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 07	
	04	05	06	07	2002	2001
Bacteriemias	72	86	72	74	543	449
-A.baumannii	2	0	0	0	3	4
-B.fragilis	0	1	1	0	4	3
-C.perfringens	0	0	0	0	2	1
-E.cloacae	0	0	0	0	4	7
-E.coli	20	17	11	17	106	105
-E.faecalis	0	4	4	1	13	11
-E.faecium	0	0	1	2	4	5
-H.influenzae	0	2	1	0	7	5
-H.influenzae b	0	0	0	0	0	1
-K.pneumoniae	1	1	2	2	8	7
-L.monocytogenes	0	0	0	3	6	3
-Paeruginosa	3	6	3	3	17	17
-P.mirabilis	0	0	1	0	1	6
-S.agalactiae	1	0	2	0	6	7
-S.aureus	9	10	12	10	73	71
-S.epidermidis	12	6	3	4	47	31
-S.marcescens	0	1	0	0	1	6
-S.pneumoniae	9	15	16	14	91	47
-S.pyogenes	0	1	2	0	3	5
-Staphylococcus coag-	6	4	7	5	52	43
-Y.enterocolitica	0	0	0	0	0	1
.Múltiple	1	1	1	3	15	10
.Otras	8	17	5	10	80	53
Brucelosis	2	0	0	1	8	3
-B.melitensis	0	0	0	1	2	1
-Brucella sp.	2	0	0	0	6	2
E.T.S.: Gonococia	0	0	1	1	9	7
-N.gonorrhoeae	0	0	1	1	9	7
E.T.S.: Sífilis	3	5	10	4	34	26
-T.pallidum	3	5	10	4	34	26
E.T.S.: otras	0	1	3	0	5	8
-C.trachomatis	0	1	3	0	5	8
Enfermedad de Lyme	0	0	0	0	1	1
-B.burgdorferi	0	0	0	0	1	1
F.tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	1	0
-S.typhi	1	0	0	0	1	0
Fiebre Q	7	1	2	2	19	11
-C.burnetii	7	1	2	2	19	11
Fiebre botonosa	1	0	2	4	7	0
-R.conorii	1	0	2	4	7	0
G.E.A.: Salmonelosis	61	67	59	70	472	569
-S.enteritidis	32	38	24	34	222	302
-S.typhimurium	6	9	6	4	45	57
-Salmonella gr.B	4	7	7	7	41	21
-Salmonella gr.C	1	0	1	0	6	8
-Salmonella gr.C1	2	1	0	1	7	10
-Salmonella gr.C2	0	1	0	0	3	4
-Salmonella gr.D	3	0	6	8	37	32
-Salmonella gr.D1	1	0	1	3	8	4
-Salmonella gr.E	0	0	1	0	2	0
-Salmonella sp.	9	9	12	13	84	108
.Múltiple	2	2	0	0	12	18
.Otras	1	0	1	0	5	5
G.E.A.: Shigelosis	2	1	0	0	11	3
-S.flexneri	2	1	0	0	11	2
-S.sonnei	0	0	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	103	130	100	126	740	950
-A.baumannii	0	0	0	0	1	0
-A.caviae	10	5	7	8	51	33
-A.hydrophila	3	1	0	1	7	5
-A.sobria	0	0	0	0	4	6
-Aeromonas sp.	0	0	0	1	1	3
-C.coli	0	4	1	2	18	6
-C.difficile	1	1	4	6	15	6
-C.jejuni	72	79	64	76	471	658
-Campylobacter sp.	5	22	11	14	79	133
-E.coli O157	0	1	0	0	2	1
-S.aureus	1	0	0	0	6	1
-Y.enterocolitica	6	7	8	10	41	51
-Y.enterocolitica ser.03	4	9	2	7	31	18
.Múltiple	1	1	1	0	9	25
.Otras	0	0	2	1	4	4
Infecciones respiratorias	54	30	55	59	367	256
-A.baumannii	0	0	0	1	1	2
-C.pneumoniae	1	0	4	1	11	6
-Chlamydia sp.	0	0	0	1	3	4
-E.coli	0	0	0	1	1	2
-E.faecalis	0	1	0	0	3	0
-H.influenzae	3	1	1	0	8	7
-M.catarrhalis	0	0	0	0	1	0
-M.pneumoniae	4	2	4	5	25	29
-Mycoplasma sp.	0	0	0	0	1	9
-N.asteroides	0	0	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	0	0	0	2	0
-S.aureus	2	0	0	0	4	5
-S.epidermidis	0	0	2	0	3	3
-S.marcescens	0	0	1	1	5	1
-S.pneumoniae	25	19	38	33	214	111
-S.pyogenes	17	6	5	16	77	64
.Múltiple	1	0	0	0	2	7
.Otras	1	1	0	0	6	5
Infección meningocócica	3	8	8	4	45	22
-N.meningitidis	0	1	0	0	5	4
-N.meningitidis gr.B	3	5	7	4	33	15
-N.meningitidis gr.C	0	2	0	0	5	2
.Otras	0	0	1	0	2	1
Legionelosis	2	1	0	2	12	32
-L.pneumophila	2	1	0	2	12	32
Leptospirosis	0	0	0	0	0	2
-Leptospira sp.	0	0	0	0	0	2
Mening.no meningocócicas	3	1	5	2	25	18
-C.perfringens	0	1	0	0	1	0
-H.influenzae	1	0	0	0	1	1
-L.monocytogenes	0	0	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	0	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	0	0	1	1
-S.pneumoniae	2	0	5	2	21	13
-S.pyogenes	0	0	0	0	0	1
.Otras	0	0	0	0	0	1
Micobacterias	38	52	45	42	281	261
-M.bovis	0	0	0	0	0	1
-M.tuberculosis	38	52	45	42	281	260
Micobacterias atípicas	4	7	8	7	37	38
-M.avium/intracellulare	1	0	0	2	8	7
-M.gordonae	1	1	0	1	6	3
-M.kansasii	1	6	7	4	21	21
-M.marinum	0	0	0	0	0	2
-M.xenopi	0	0	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	1	0	1	0
.Otras	1	0	0	0	1	1
Micobacterias sp	0	0	0	1	1	2
-Mycobacterium sp.	0	0	0	1	1	2
Psitacosis	0	0	0	0	0	1
-C.psittaci	0	0	0	0	0	1
Tos ferina	0	0	0	0	0	1
-B.pertussis	0	0	0	0	0	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	36	35	34	38	39

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LAS SEMANAS 04 A 07 (DEL 20/01/02 AL 16/02/02) Y ACUMULADAS EN 2002 Y MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 07	
	04	05	06	07	2002	2001
Adenovirus	7	14	6	11	62	85
Adenovirus 40/41	0	0	0	0	1	0
Agente Delta	0	0	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	0	0	1	1
Citomegalovirus	12	6	17	16	93	125
Echovirus	0	1	1	1	13	27
Enterovirus	0	5	1	2	13	53
Epstein-Barr	10	19	28	33	156	190
Gripe A	110	97	93	71	584	32
Gripe B	36	41	42	32	221	5
Hepatitis A	0	6	7	3	25	39
Hepatitis B	3	0	3	9	17	25
Hepatitis C	11	7	6	12	63	109
Herpes simple	0	0	1	9	10	14
Herpes simple tipo 1	0	2	0	3	12	20
Herpes simple tipo 2	1	0	2	0	7	5
Herpesvirus humano 6	0	1	0	0	1	0
Papilomavirus	1	19	1	13	40	41
Parainfluenza	1	0	0	0	1	2
Parainfluenza 1	0	0	1	1	3	2
Parainfluenza 2	0	0	0	0	0	2
Parainfluenza 3	1	2	0	0	3	2
Parotiditis	0	0	0	0	1	10
Parvovirus B 19	0	0	4	1	8	8
Respiratorio Sincitial	130	148	106	82	1025	845
Rinovirus	0	1	4	1	9	0
Rotavirus	75	94	72	84	582	603
Rubéola	1	0	1	0	3	5
Varicela Zoster	1	0	1	1	4	6
—Otros	0	3	1	0	5	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	32	30	33	36	34

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 07	
	04	05	06	07	2002	2001
Anisakis	0	0	0	0	0	1
Ascaris lumbricoides	0	2	1	2	8	8
Blastocystis hominis	14	14	8	15	79	51
Cryptosporidium sp	1	3	2	1	10	3
Echinococcus granulosus	2	1	0	4	9	2
Entamoeba coli	0	1	0	1	4	2
Entamoeba histolytica	1	0	0	2	4	1
Enterobius vermicularis	5	3	5	6	32	30
Giardia lamblia	10	11	20	22	88	89
Leishmania sp	3	2	0	0	8	2
Plasmodium falciparum	3	1	2	3	15	7
Plasmodium malariae	0	0	0	0	0	2
Plasmodium sp	0	0	1	0	1	3
Plasmodium vivax	0	0	0	0	4	6
Schistosoma haematobium	1	0	0	0	1	0
Taenia saginata	2	0	0	2	5	7
Taenia solium	0	0	0	0	0	1
Taenia sp.	0	3	2	1	7	2
Toxoplasma gondii	1	0	1	0	6	12
Trichomonas vaginalis	4	2	3	6	27	30
Trichuris trichiura	5	2	3	1	13	13
—Otros	4	3	4	0	17	10
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	17	12	10	13	25	21

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 07	
	04	05	06	07	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	9	24	21	14	106	91
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	0	0	1
-Candida albicans	0	1	3	1	14	9
-Candida glabrata	0	1	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	1	0	0	1	2
-Candida parapsilosis	3	5	6	4	24	18
-Candida sp.	0	1	0	0	2	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	0	0	2
-Malassezia furfur	0	3	0	1	6	3
-Microsporium canis	1	5	2	1	16	4
-Rhodotorula rubra	0	0	0	0	0	1
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	4	1	14	18
-Trichophyton rubrum	3	2	5	3	15	16
.Múltiple	1	1	0	0	2	1
.Otras	0	3	1	3	11	13
Mucosas	7	8	5	13	49	35
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	0	0	4
-Aspergillus niger	0	0	0	1	3	6
-Aspergillus sp.	0	0	0	0	1	1
-Candida albicans	1	2	0	1	6	5
-Candida glabrata	0	1	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	1	3	3	4	16	7
-Candida sp.	0	0	0	0	0	4
.Múltiple	0	0	2	1	3	0
.Otras	5	2	0	6	19	8
Sistémicas	8	3	3	4	25	17
-Aspergillus fumigatus	0	2	0	0	2	2
-Candida albicans	6	0	1	1	10	7
-Candida glabrata	0	0	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	1	0	1	0	3	1
-Candida sp.	0	0	0	0	0	2
-Pneumocystis carinii	1	1	0	2	5	4
.Otras	0	0	1	1	5	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	8	4	9	12	14

**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. 31143