

Sumario

Rabia en España. ¿Qué ocurre con la rabia en quirópteros? 109

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 112

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 113

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 117

Rabia en España. ¿Qué ocurre con la rabia en quirópteros?

L. P. Sánchez Serrano¹, C. Abellán García², O. Díaz García¹

¹ Área de Vigilancia de Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

² Subdirección de Sanidad Exterior y Veterinaria. Ministerio de Sanidad y Consumo.

Los últimos casos de rabia en España, tanto en personas como en animales, se comunicaron en los años 60. En el final de esta situación de endemia tuvo mucho que ver el control de todos los perros mediante censado y vacunación obligatoria.

En 1975 se declaró un brote en las provincias de Málaga y Granada, posiblemente el caso índice correspondiese a un perro transportado desde Marruecos. Este brote se extendió hasta 1978, dando lugar a más de 280 casos, que en su mayoría fueron perros; lamen-

tablemente hubo un caso humano, y también murieron gatos y zorros.

A partir de esa fecha, España ha permanecido libre de rabia en mamíferos terrestres, contabilizándose solo los casos ocurridos en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla. Es en Melilla donde en los últimos años se han producido 20 diagnósticos de perros rabiosos, posiblemente como reflejo de la situación de la rabia en animales domésticos del vecino Reino de Marruecos (Tabla 1)^{1, 2}.

Tabla 1

Rabia animal en España

Años	Península e islas	Ceuta	Melilla	Total
1987	2 murciélagos (*)	6 (3 perros, 3 gatos)	2 perros	10
1988	0	1 perro	3 perros	4
1989	5 murciélagos (**)	0	1 perro	6
1990	0	0	6 perros	6
1991	0	5 perros	3 perros	8
1992	0	5 perros	7 perros	12
1993	0	1 perro	4 perros	5
1994	1 murciélago(*)	0	2 perros	3
1995	0	0	6 (5 perros, 1 gato)	6
1996	0	1 perro	0	1
1997	0	0	5 (4 perros, 1 caballo)	5
1998	0	3 perros	4 perros	7
1999	4 murciélagos(2*, 2**)	0	3 perros	7
2000	5 murciélagos (**)	0	2 perros	7
2001	0	0	9 perros	9
2002	1*	0	3 perros	4
TOTAL	18 murciélagos	22 (19 perros 3 gatos)	59 (58 p, 1 g, 1 caballo)	100

El año 2002 hasta 1 de julio de 2002

* 5 murciélagos agresores; 1 en Valencia/87, 2 en Granada/87/94, 1 en Sevilla/99 y 2 en Murcia/99/2002. Virus rábico genotipo EBL-1 (European Bat Lyssavirus).

** 12 murciélagos no agresores; 5 en Huelva/89 y 2 en Sevilla/99. EBL-1

Rabia por murciélagos insectívoros en España

El primer murciélago con signos rábicos fue detectado en 1987 en el Saler (Valencia). El animal había agredido a un niño mientras este dormía. Lo extraño del comportamiento y las circunstancias de la mordedura, hicieron que el animal fuese examinado para descartar rabia. Las pruebas diagnósticas, tanto la Inmunofluorescencia directa como el test biológico, dieron positivo para rabia³. Ese mismo año, 1987, se diagnosticó el segundo caso en quirópteros; se trataba de un murciélago que agredió a una persona adulta en la ciudad de Granada. Las circunstancias de la agresión en las que también se descartó la provocación hicieron que el animal fuese analizado y confirmado como rabioso.

Después de más de seis años, en 1994, se diagnostica el tercer caso de rabia en quirópteros agresores en España. La agresión se produce en un parque de Granada. El animal que estaba postrado en el suelo fue

recogido por una persona a la que mordió en la mano. El animal fue capturado y analizado, siendo diagnosticado como rabioso e identificado como perteneciente a la especie *Eptesicus serotinus*².

El cuarto caso se produjo en Sevilla en 1999, dentro de un recinto cerrado, hubo una agresión a una mujer sin que mediara provocación⁴. Igualmente, el murciélago pertenecía a la especie *Eptesicus serotinus*.

También en 1999 se produjo una nueva agresión por murciélago, esta vez la localización geográfica difería de las descritas puesto que el suceso se produjo en una pedanía de Murcia, cercana a la capital. La agredida fue una niña de 5 años que dormía cuando se produjo el suceso.

Por último, a finales de abril de 2002, se produce una nueva agresión a una niña por un murciélago enfermo. El suceso tuvo lugar en Archena (Murcia). Éste ha sido el sexto caso de agresión por murciélago insectívoro que se ha diagnosticado como enfermo de rabia en nuestro país (tabla 2).

Tabla 2

España: Murciélagos rabiosos agresores

Año	Procedencia	Especie de murciélago	Tipo virus	Circunstancia de la agresión
1987	Valencia (El Saler)	<i>Pipistrellus pipistrellus</i> (posiblemente)	Semejante a Serotipo IV. Cepa Duvenhage*	Mordedura en la espalda a un niño mientras dormía. El animal se había refugiado en la habitación.
1987	Granada	<i>Eptesicus serotinus</i> (posiblemente)	Semejante a Serotipo IV. Cepa Duvenhage*	Mordedura sin provocación.
1994	Granada	<i>Eptesicus serotinus</i>	ELB1	Mordedura al recoger al animal que estaba enfermo.
1999	Sevilla	<i>Eptesicus serotinus</i>	ELB1	Mordedura en la mano sin provocación. Agresión en el interior de un edificio.
1999	Murcia (Llanos de Brujas)	<i>Eptesicus serotinus</i>	ELB1	Mordedura a una niña en el cuello y brazo mientras dormía.
2002	Murcia (Archena)	<i>Eptesicus serotinus</i>	ELB1	Mordedura a una niña.

* Esta cepa posteriormente y mediante estudios monoclonales se escindió del serotipo IV y se formaron dos serotipos: EBL1 y EBL2.

En todos los casos el murciélago implicado presentaba signos de enfermedad. En condiciones normales, los murciélagos de estas especies no frecuentan al hombre y pueden atacar por estar enfermos (encefalitis) refugiados en habitaciones donde duermen personas o por haber sido recogidos.

Como se ha mencionado anteriormente, tres de estos murciélagos han sido identificados como *Eptesicus serotinus*; esta es una especie antropófila común en nuestras ciudades y principal reservorio del tipo ELB1 (European Bat Lyssavirus 1)⁵.

Además de ser observada en murciélagos agresores la enfermedad se ha detectado en animales no agresores y se ha constatado presencia de anticuerpos frente al ELB1 en quirópteros aparentemente sanos.

En España en el año 1989 se aisló virus rábico de murciélagos no agresores recogidos en una cueva en la provincia de Huelva⁶ y posteriormente, estudios

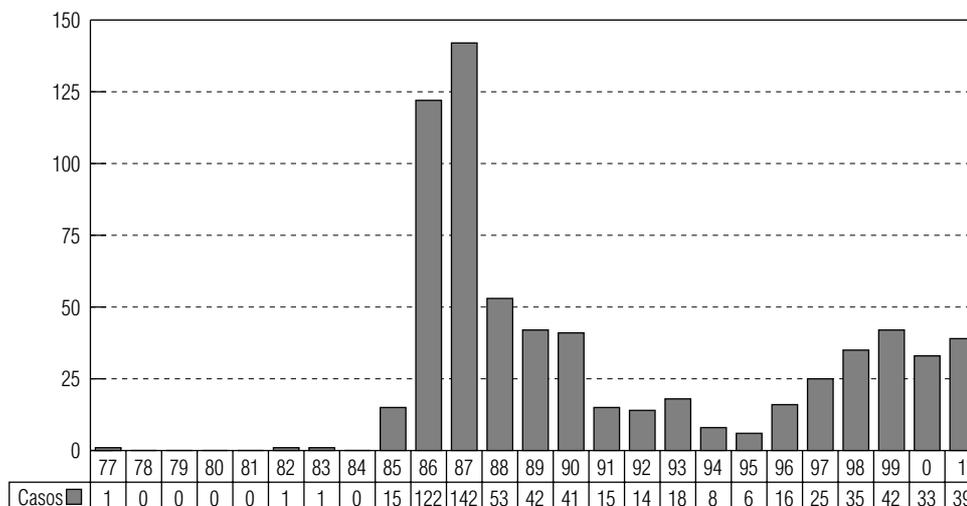
realizados por el Ministerio de Sanidad y el Instituto de Salud Carlos III han constatado la circulación del virus europeo de murciélagos (ELB1) en murciélagos de distintas especies y diversas procedencias (Sevilla, Aragón y Baleares)⁷. También se han puesto a punto técnicas de diagnóstico no agresivas que permitirán conocer la distribución y patogenia de la enfermedad en los murciélagos insectívoros⁸.

Rabia transmitida por murciélagos insectívoros en Europa

En Europa, la rabia en murciélagos insectívoros se conoce desde los años 50 pero no es hasta la década de los 80 cuando se produce un espectacular incremento del número de murciélagos insectívoros diagnosticados como positivos. Entre 1985 y 1987 se diagnosticaron más de 270 murciélagos⁹ (figura 1).

Figura 1

Rabia en quirópteros: Europa 1977-2001



Fuente: Rabies Bulletin Europe

La enfermedad se presenta con una distribución geográfica diferente de la seguida por la rabia de mamíferos terrestres, indicando que en murciélagos la enfermedad tiene su propio ciclo mantenido entre quirópteros. A finales de 1998, se aisló el virus ELB1 de 3 muestras de ovejas danesas y recientemente en una marta en el norte de Alemania, abriendo un nuevo interrogante en cuanto la capacidad de extender la enfermedad a mamíferos terrestres^{10,11}.

Diversos estudios han demostrado la presencia de anticuerpos frente al virus en poblaciones de murciélagos insectívoros en Europa. Además, se ha logrado aislar y caracterizar el virus mediante técnicas de identificación genética^{12,13}.

Recomendaciones

- Información al público del peligro de entrar en contacto con Murciélagos: Alejarlos de los lugares donde se reúnan las personas, no recoger o tocar murciélagos que estén enfermos o presenten comportamientos anómalos. Estas normas son especialmente importantes en el caso de los niños.
- Evitar que los animales domésticos entren en contacto con murciélagos.
- Dado que los murciélagos insectívoros son animales beneficiosos no se deben tomar medidas de reducción indiscriminada de poblaciones por este motivo.
- Ante el contacto con saliva o agresión por un murciélago se debe consultar con las Autoridades Sanitarias competentes.
- Las mordeduras o agresiones de estos murciélagos insectívoros pueden pasar desapercibidas, por lo tanto se debe iniciar el tratamiento siempre que exista la posibilidad de contacto con saliva.
- Las Autoridades Sanitarias deberán capturar el murciélago e identificarlo. Es muy importante

mantener normas estrictas de seguridad en la captura y sacrificio del animal.

- El animal debe ser enviado para su análisis de acuerdo con las normas establecidas por el laboratorio.
- Ante una herida producida por mordedura de murciélago sospechoso se debe iniciar rápidamente el tratamiento antirrábico completo.

Bibliografía

1. Sánchez Serrano L.P. Vigilancia Epidemiológica de la Rabia Humana y Animal en Europa. Bol Epidemiol Semanal 1997;5:45-47.
2. CNE. Rabia en Murciélagos Insectívoros en Europa. Bol Epidemiol Microbiol 1994;2: 64-65.
3. CNE. Rabia en Murciélagos. Bol Epidemiol Semanal 1987; n° 1782:133-4.
4. Sánchez Serrano L.P. Rabia Transmitida por Murciélagos insectívoros en España. Bol Epidemiol Semanal 1999; 7:149-53.
5. Amengual J, Whitby JE, King A, Serra Cobo J, Bourhy H. Evolution of European bat Lyssaviruses. J Gen Virol 1997; 78: 2319-2328.
6. Pérez Jorda JL, Ibañez C, Muñoz Cervera M, Téllez A. Lyssaviruses in *Eptesicus Serotinus*. J Wild Dis 1995; 31: 372-377.
7. Serra-Cobo J, Amengual B, Abellán C, Bourhy H. European Bat Lyssavirus Infection in Spanish Bat populations. Emerg Inf Dis 2002; 8(4): 413-21.
8. Echevarría JE, Avellón A, Juste J, Vera M, Ibañez C. Screening of Active Lyssavirus Infection in Wild Bat Populations by Viral RNA Detection on Oropharyngeal Swabs. J Clin Microbiol 2001. 39(10):3678-83.
9. WHO Collaborating Centre for Rabies Surveillance and Research. Rabies Bulletin Europe. 4/1998.
10. WHO Collaborating Centre for Rabies Surveillance and Research. Rabies Bulletin Europe. 3/2000
11. WHO Collaborating Centre for Rabies Surveillance and Research. Rabies Bulletin Europe. 4/2001
12. Bourhy H, Kissi B, Lafon M, Sacramento D, Tordo N. Antigenic and molecular characterisation of bat rabies virus in Europe. J Clin Microbiol 1992; 30(9): 2419-26.
13. Dietzschold, B et al. Antigenic diversity of the glycoprotein and nucleocapsid proteins of rabies and rabies related virus. Implications for epidemiology and control of rabies. Rev Infect Dis 1988; 10:785-98.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAPIÓN. Casos acumulados a la semana 20 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	6	-	-	-	-	1	1	6	-
Aragón	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Asturias	2	-	-	-	-	-	-	2	-
Baleares	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias	5	-	1	-	1	-	-	4	-
Cantabria	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Castilla - La Mancha	3	-	3	-	3	-	-	-	-
Castilla y León	2	-	-	1	1	-	-	1	-
Cataluña	8	-	-	-	-	-	4	6	2
Com. Valenciana	46	-	-	17	17	-	-	28	1
Extremadura	5	-	-	-	-	-	-	2	3
Galicia	3	-	-	-	-	-	-	3	-
Madrid	22	-	1	4	5	2	4	16	1
Murcia	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	105	0	5	23	28	3	9	70	7

(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 18 DE MAYO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 20		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 20	Acum. casos	Sem. 20	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	2				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	6	19	24	2	26	1,00	0,73
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	8	44	55	5	76	0,40	0,58
Triquinosis	124	0	0	28	43				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	23	17	603	405	18	679	1,28	0,89
Gripe	487	7.369	12.353	1.274.440	482.670	12.353	1.847.597	0,60	0,69
Legionelosis	482.8	15	13	181	192				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	17	28				
Tuberculosis respiratoria	011	97	145	2.262	3.094	199	3.598	0,49	0,63
Varicela	052	7.724	7.581	81.321	108.947	8.867	101.508	0,87	0,80
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	13	9	279	290	28	577	0,46	0,48
Sífilis	091	13	8	235	263	15	307	0,87	0,77
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	99	279	2.689	4.591	215	3.809	0,46	0,71
Poliomielitis	045	0	0	0	1				
Rubéola	056	3	4	54	93	36	283	0,08	0,19
Sarampión	055	0	5	36	44	11	135	0,00	0,27
Tétanos	037	0	0	5	9				
Tos Ferina	033	3	23	75	156	21	156	0,14	0,48
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	9	14	198	427				
Hepatitis B	070.2,070.3	16	13	270	268				
Otras hepatitis víricas	070	36	34	446	494				
Zoonosis									
Brucelosis	023	25	32	331	363	49	612	0,51	0,54
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	4	3	92	162				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	6	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	4	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:

Enfermedad Meningocócica (1,28).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,40). Gripe (0,60). Tuberculosis respiratoria (0,49). Infección gonocócica (0,46). Parotiditis (0,46). Rubéola (0,08). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,14). Brucelosis (0,51)

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 4 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 20 DE 2002																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C-VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	1	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	6	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	2	3	1	0	5	0	0	0
Gripe	54	127	128	87	2.352	14	113	358	1.006	1.038	28	839	692	196	60	207	17	43	10
Legionelosis	0	1	0	3	0	0	0	0	4	1	0	0	1	0	1	1	3	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	17	9	3	1	3	0	2	3	12	15	4	10	0	5	1	8	0	2	2
Varicela	465	289	127	233	218	17	304	438	1.512	1.038	130	505	1.543	446	135	257	48	8	11
Infección gonocócica	3	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Sífilis	3	0	0	1	2	0	2	1	2	0	0	1	1	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	6	42	0	5	0	5	4	1	1	0	18	13	0	1	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	1	0	1	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0
Hepatitis B	2	3	0	0	1	0	0	2	0	1	1	1	2	0	0	3	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	2	1	3	2	1	5	2	0	1	7	2	0	0	1	0	1	0
Brucelosis	14	1	0	0	0	0	3	2	0	4	1	0	0	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	1	1	0	0	1	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
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 25 DE MAYO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 21		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 21	Acum. casos	Sem. 21	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	2				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	0	19	24	0	27	0,00	0,70
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	4	46	59	4	86	0,50	0,53
Triquinosis	124	0	0	28	43				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	17	23	620	428	25	697	0,68	0,89
Gripe	487	7.180	10.148	1.281.828	492.818	10.546	1.865.040	0,68	0,69
Legionelosis	482.8	21	12	204	204				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	1	17	29				
Tuberculosis respiratoria	011	119	150	2.411	3.244	168	3.763	0,71	0,64
Varicela	052	9.653	9.339	91.261	118.286	9.339	112.875	1,03	0,81
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	22	27	302	317	29	606	0,76	0,50
Sífilis	091	15	12	250	275	20	327	0,75	0,76
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	80	224	2.772	4.815	214	4.166	0,37	0,67
Poliomielitis	045	0	0	0	1				
Rubéola	056	6	3	60	96	25	308	0,24	0,19
Sarampión	055	4	9	40	53	9	149	0,44	0,27
Tétanos	037	0	1	5	10				
Tos Ferina	033	4	23	82	179	23	179	0,17	0,46
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	4	13	204	440				
Hepatitis B	070.2,070.3	30	11	300	279				
Otras hepatitis víricas	070	26	27	478	521				
Zoonosis									
Brucelosis	023	18	22	356	385	38	661	0,47	0,54
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	7	3	99	165				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	6	4				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	1	0	5	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:

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,68). Gripe (0,68). Tuberculosis respiratoria (0,71). Sífilis (0,75). Parotiditis (0,37). Rubéola (0,24). Sarampión (0,44). Tos Ferina (0,17). Brucelosis (0,47).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 7 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 21 DE 2002																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	3	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	6	1	1	0	1	0	0	0
Gripe	30	95	156	66	2.711	7	72	283	881	888	9	947	590	134	58	191	23	26	13
Legionelosis	6	1	0	1	0	0	0	0	8	1	0	0	1	0	2	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	36	5	3	1	4	1	2	11	12	16	3	14	0	1	2	5	1	0	2
Varicela	1.034	270	149	204	312	31	426	505	1.684	1.131	158	593	2.080	515	154	323	44	6	34
Infección gonocócica	0	0	1	1	2	0	0	0	9	0	0	5	1	1	0	1	0	0	1
Sífilis	4	0	2	0	1	0	0	0	3	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	1	32	0	4	1	0	1	0	2	0	18	16	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	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Sarampión	0	0	0	0	1	0	3	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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	11	3	1	0	2	1	2	0	1	2	2	0	3	1	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	0	0	2	1	4	0	0	2	0	6	1	2	0	0	0	0	0
Brucelosis	10	0	0	0	0	0	3	1	3	1	0	0	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	1	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 20 QUE TERMINÓ EL 18 DE MAYO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	54	69	1496	1237
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	0	2	10	11
-B.fragilis	0	0	12	12
-C.perfringens	0	0	4	4
-E.cloacae	0	1	17	18
-E.coli	9	18	294	264
-E.faecalis	1	1	42	35
-E.faecium	0	1	14	9
-H.influenzae	0	0	21	17
-H.influenzae b	0	0	0	1
-K.pneumoniae	0	0	20	19
-L.monocytogenes	1	1	10	20
-Paeruginosa	7	1	58	42
-P.mirabilis	0	1	11	17
-S.agalactiae	1	1	19	16
-S.aureus	11	6	206	169
-S.epidermidis	4	4	124	85
-S.marcescens	0	1	6	10
-S.pneumoniae	2	9	204	152
-S.pyogenes	0	0	12	10
-Staphylococcus coag-	7	13	142	139
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	1	0	43	22
.Otras	10	9	223	162
Brucelosis	2	2	18	20
-B.melitensis	2	0	10	3
-Brucella sp.	0	2	8	17
E.T.S.: Gonococia	1	0	29	26
-N.gonorrhoeae	1	0	28	26
.Múltiple	0	0	1	0
E.T.S.: Sífilis	8	1	86	56
-T.pallidum	8	1	86	56
E.T.S.: otras	3	2	29	35
-C.trachomatis	3	2	29	35
Enfermedad de Lyme	0	0	2	1
-B.burgdorferi	0	0	2	1
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	6	1
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	4	1
Fiebre Q	4	4	56	52
-C.burnetii	4	4	56	52
Fiebre botanosa	4	1	28	3
-R.conorii	4	1	28	3
G.E.A.: Salmonelosis	138	128	1802	1871
-S.enteritidis	68	62	960	984
-S.typhimurium	11	9	135	186
-S.virchow	0	0	0	1
-Salmonella gr.B	14	4	115	97
-Salmonella gr.C	0	0	12	17
-Salmonella gr.C1	2	1	23	17
-Salmonella gr.C2	2	11	19	24
-Salmonella gr.D	7	17	101	137
-Salmonella gr.D1	0	0	47	18
-Salmonella gr.E	0	0	2	0
-Salmonella sp.	32	18	329	319
.Múltiple	1	3	38	50
.Otras	1	3	21	21
G.E.A.: Shigelosis	1	2	30	20
-S.boydii	0	0	2	1
-S.flexneri	1	0	19	12
-S.sonnei	0	2	9	6
-Shigella sp.	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	1
-V.fluviialis	0	0	1	1
G.E.A.: otras bacterias	138	180	2359	2645
-A.baumannii	0	0	1	0
-A.caviae	7	3	130	84
-A.hydrophila	3	2	26	26
-A.sobria	1	1	11	9
-Aeromonas sp.	0	2	2	8
-C.coli	2	6	69	39
-C.difficile	3	2	50	16
-C.jejuni	112	134	1550	1842
-Campylobacter sp.	6	19	256	367
-E.coli	0	0	0	1
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	1	2	3
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-S.aureus	0	0	10	5
-Y.enterocolitica	3	6	137	127
-Y.enterocolitica ser.O3	0	3	68	57
.Múltiple	0	1	29	47
.Otras	1	0	17	12
Infecciones respiratorias	39	35	869	750
-A.baumannii	0	0	1	5
-C.pneumoniae	2	4	45	54
-Chlamydia sp.	0	0	9	11
-E.coli	1	0	4	3
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	0	0	29	16
-K.pneumoniae	0	0	2	0
-M.catarrhalis	0	0	1	0
-M.pneumoniae	4	8	57	103
-Mycoplasma sp.	0	0	1	11
-N.asteroides	0	0	0	1
-Nocardia sp.	0	0	2	0
-Paeruginosa	0	0	4	1
-S.aureus	0	0	12	12
-S.epidermidis	0	0	4	3
-S.marcescens	0	0	5	1
-S.pneumoniae	10	8	479	288
-S.pyogenes	17	13	182	208
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	2	9	10
.Otras	5	0	20	22
Infección meningocócica	1	1	96	59
-N.meningitidis	0	0	17	11
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	1	1	62	39
-N.meningitidis gr.C	0	0	13	7
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	3	1
Legionelosis	3	4	46	71
-L.pneumophila	3	3	46	69
.Múltiple	0	1	0	2
Leptospirosis	0	0	2	3
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	0
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Mening.no meningocócicas	0	0	54	51
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	1	4
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	8	5
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	2	2
-S.aureus	0	0	0	1
-S.pneumoniae	0	0	38	32
-S.pyogenes	0	0	0	1
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Otras	0	0	0	3
Micobacterias	34	28	845	742
-M.bovis	0	0	0	2
-M.tuberculosis	34	28	845	740
Micobacterias atípicas	6	2	112	86
-M.avium/intracellulare	1	0	25	17
-M.fortuitum	0	0	3	1
-M.gordonae	0	0	11	4
-M.kansasii	5	2	64	53
-M.marinum	0	0	0	2
-M.xenopi	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	5	1
Micobacterias sp	0	0	1	2
-Mycobacterium sp.	0	0	1	2
Psitacosis	0	0	0	5
-C.psittaci	0	0	0	5
Tos ferina	1	0	10	2
-B.pertussis	1	0	10	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	27	37	40	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 20 QUE TERMINÓ EL 18 DE MAYO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	2	7	154	175
Adenovirus 40/41	0	1	2	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	14	4
Citomegalovirus	12	20	290	363
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	1	1	4	7
Echovirus	3	5	38	116
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	7	6	76	129
Epstein-Barr	16	26	442	517
Gripe A	0	8	741	123
Gripe B	0	5	366	53
Hepatitis A	1	2	61	90
Hepatitis B	2	3	47	63
Hepatitis C	12	15	235	286
Herpes simple	0	0	18	33
Herpes simple tipo 1	2	7	54	57
Herpes simple tipo 2	0	2	13	20
Herpesvirus humano 6	0	0	1	0
Herpesvirus humano 8	0	0	0	1
Papilomavirus	0	2	94	107
Parainfluenza	0	2	2	6
Parainfluenza 1	0	0	5	17
Parainfluenza 2	0	0	0	3
Parainfluenza 3	0	2	9	16
Parotiditis	0	8	4	64
Parvovirus B 19	1	1	32	24
Respiratorio Sincitial	2	4	1348	1072
Rinovirus	1	2	28	5
Rotavirus	19	35	1012	1272
RubÇola	0	1	7	10
SarampiÇn	0	0	2	4
Varicela Zoster	1	4	25	25
—Otros	2	0	17	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	24	38	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	1	1
Ascaris lumbricoides	1	0	20	16
Blastocystis hominis	7	6	168	149
Cryptosporidium sp	1	0	33	16
Echinococcus granulosus	0	1	19	5
Echinococcus sp.	0	0	2	1
Entamoeba coli	0	1	4	10
Entamoeba histolytica	1	0	11	2
Entamoeba sp	0	1	1	1
Enterobius vermicularis	4	7	100	84
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	10	10	249	226
Leishmania donovani	0	0	0	1
Leishmania sp	0	0	12	6
Plasmodium falciparum	0	0	26	26
Plasmodium malariae	0	0	0	6
Plasmodium ovale	0	0	2	4
Plasmodium sp	0	0	2	6
Plasmodium vivax	1	0	11	16
Schistosoma haematobium	0	0	1	0
Taenia saginata	0	1	13	17
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	1	0	16	12
Toxoplasma gondii	0	1	24	26
Trichomonas vaginalis	5	6	73	82
Trichuris trichiura	3	3	33	37
—Otros	1	1	41	34
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	17	29	31

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	19	8	332	252
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	1	1	47	44
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	5	3
-Candida parapsilosis	3	2	50	59
-Candida sp.	1	0	6	2
-Epidermophyton floccosum	0	0	1	4
-Malassezia furfur	0	0	12	6
-Microsporum canis	0	0	33	5
-Microsporum gypseum	0	0	2	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	1	0	4	2
-Trichophyt.mentagrophytes	2	0	46	35
-Trichophyton rubrum	8	2	83	47
.Múltiple	1	1	11	2
.Otras	2	2	30	39
Mucosas	4	1	127	82
-Aspergillus fumigatus	0	0	3	7
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	0	9	15
-Aspergillus sp.	0	0	6	2
-Candida albicans	0	1	16	12
-Candida glabrata	0	0	3	0
-Candida parapsilosis	0	0	32	16
-Candida sp.	0	0	2	7
.Múltiple	0	0	5	0
.Otras	4	0	50	22
Sistémicas	4	7	91	63
-Aspergillus fumigatus	0	0	2	6
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	3	2	42	23
-Candida glabrata	0	1	3	3
-Candida parapsilosis	0	2	13	8
-Candida sp.	0	1	1	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	4
-Pneumocystis carinii	1	0	15	8
.Otras	0	1	13	6
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	7	15	17

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 21 QUE TERMINÓ EL 25 DE MAYO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2002	2001	2002	2001
Bacteriemias	73	63	1570	1300
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumannii	1	0	11	11
-B.fragilis	0	0	12	12
-C.perfringens	0	0	4	4
-E.cloacae	4	0	21	18
-E.coli	16	6	310	270
-E.faecalis	2	1	44	36
-E.faecium	2	1	16	10
-H.influenzae	1	1	22	18
-H.influenzae b	1	0	1	1
-K.pneumoniae	2	2	22	21
-L.monocytogenes	0	0	10	20
-Paeruginosa	0	0	58	42
-P.mirabilis	2	2	13	19
-S.agalactiae	1	2	20	18
-S.aureus	9	11	215	180
-S.epidermidis	7	9	131	94
-S.marcescens	0	0	6	10
-S.pneumoniae	8	8	213	160
-S.pyogenes	0	1	12	11
-Staphylococcus coag-	4	7	146	146
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	5	1	48	23
.Otras	8	11	231	173
Brucelosis	1	2	19	22
-B.melitensis	0	0	10	3
-Brucella sp.	1	2	9	19
E.T.S.: Gonococia	3	5	33	31
-N.gonorrhoeae	3	5	32	31
.Múltiple	0	0	1	0
E.T.S.: Sífilis	3	2	89	58
-T.pallidum	3	2	89	58
E.T.S.: otras	4	2	33	37
-C.trachomatis	4	2	33	37
Enfermedad de Lyme	0	0	2	1
-B.burgdorferi	0	0	2	1
Ftifoidea y paratifoidea	1	0	7	1
-S.paratyphi A	0	0	1	0
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	1	0	5	1
Fiebre Q	17	3	73	55
-C.burnetii	17	3	73	55
Fiebre botonosa	1	0	29	3
-R.conorii	1	0	29	3
G.E.A.: Salmonelosis	145	129	1957	2000
-S.enteritidis	81	74	1041	1058
-S.typhimurium	8	1	143	187
-S.virchow	0	0	0	1
-Salmonella gr.B	15	10	130	107
-Salmonella gr.C	1	1	13	18
-Salmonella gr.C1	0	0	23	17
-Salmonella gr.C2	2	0	21	24
-Salmonella gr.D	13	14	124	151
-Salmonella gr.D1	0	0	47	18
-Salmonella gr.E	0	1	2	1
-Salmonella sp.	20	25	349	344
.Múltiple	4	1	42	51
.Otras	1	2	22	23
G.E.A.: Shigelosis	1	3	31	23
-S.boydii	0	0	2	1
-S.flexneri	1	2	20	14
-S.sonnei	0	1	9	7
-Shigella sp.	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	1
-V.fluviialis	0	0	1	1
G.E.A.: otras bacterias	151	149	2525	2794
-A.baumannii	0	0	1	0
-A.caviae	7	7	137	91
-A.hydrophila	0	4	26	30
-A.sobria	2	0	13	9
-Aeromonas sp.	1	0	3	8
-C.coli	3	1	75	40
-C.difficile	3	0	53	16
-C.jejuni	110	96	1672	1938
-Campylobacter sp.	18	33	274	400
-E.coli	0	0	0	1
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	2	3
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-S.aureus	0	1	10	6
-Y.enterocolitica	6	4	143	131
-Y.enterocolitica ser.O3	1	2	69	59
.Múltiple	0	1	29	48
.Otras	0	0	17	12
Infecciones respiratorias	46	47	916	797
-A.baumannii	0	0	1	5
-C.pneumoniae	0	8	45	62
-Chlamydia sp.	0	1	9	12
-E.coli	0	0	4	3
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	1	1	30	17
-K.pneumoniae	0	0	2	0
-M.catarrhalis	0	0	1	0
-M.pneumoniae	2	5	59	108
-M.xenopi	1	0	1	0
-Mycoplasma sp.	0	0	1	11
-N.asteroides	0	0	0	1
-Nocardia sp.	0	0	2	0
-Paeruginosa	0	0	4	1
-S.aureus	2	0	14	12
-S.epidermidis	0	0	4	3
-S.marcescens	0	0	5	1
-S.pneumoniae	16	17	496	305
-S.pyogenes	21	15	203	223
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	9	10
.Otras	3	0	23	22
Infección meningocócica	3	0	99	59
-N.meningitidis	0	0	17	11
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	1	0	63	39
-N.meningitidis gr.C	1	0	14	7
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	1	0	4	1
Legionelosis	10	1	57	72
-L.pneumophila	10	1	57	70
.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	3	1	58	52
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	1	4
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	8	5
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	2	2
-S.aureus	0	0	0	1
-S.pneumoniae	3	1	42	33
-S.pyogenes	0	0	0	1
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Otras	0	0	0	3
Micobacterias	43	33	890	775
-M.bovis	0	0	0	2
-M.tuberculosis	43	33	890	773
Micobacterias atípicas	9	17	121	103
-M.avium/intracellulare	2	0	27	17
-M.fortuitum	1	2	4	3
-M.gordonae	1	1	12	5
-M.kansasii	5	4	69	57
-M.marinum	0	0	0	2
-M.xenopi	0	6	3	14
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	4	5	5
Micobacterias sp	0	0	1	2
-Mycobacterium sp.	0	0	1	2
Psitacosis	0	0	0	5
-C.psittaci	0	0	0	5
Tos ferina	3	0	13	2
-B.pertussis	3	0	13	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	36	36	40	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 21 QUE TERMINÓ EL 25 DE MAYO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	8	4	162	179
Adenovirus 40/41	0	0	2	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	14	4
Citomegalovirus	13	15	303	378
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	4	7
Echovirus	2	8	40	124
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	3	8	79	137
Epstein-Barr	28	15	470	532
Gripe A	2	1	743	124
Gripe B	2	0	368	53
Hepatitis A	5	3	66	93
Hepatitis B	5	3	52	66
Hepatitis C	18	12	253	298
Herpes simple	1	1	19	34
Herpes simple tipo 1	1	2	55	59
Herpes simple tipo 2	0	1	13	21
Herpesvirus humano 6	0	0	1	0
Herpesvirus humano 8	0	0	0	1
Papilomavirus	0	3	94	110
Parainfluenza	1	0	3	6
Parainfluenza 1	0	1	5	18
Parainfluenza 2	0	0	0	3
Parainfluenza 3	0	2	9	18
Parotiditis	0	4	4	68
Parvovirus B 19	0	3	32	27
Reovirus	0	1	0	1
Respiratorio Sincitial	5	1	1353	1073
Rinovirus	4	1	32	6
Rotavirus	16	29	1031	1301
Rubéola	2	0	9	10
Sarampión	0	0	2	4
Varicela Zoster	1	1	26	26
Virus ORF	1	0	1	0
—Otros	0	0	17	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	18	38	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	1	0	2	1
Ascaris lumbricoides	1	0	23	16
Blastocystis hominis	12	8	180	157
Cryptosporidium sp	1	0	34	16
Echinococcus granulosus	1	0	20	5
Echinococcus sp.	0	0	2	1
Entamoeba coli	1	0	5	10
Entamoeba histolytica	0	0	11	2
Entamoeba sp	0	1	1	2
Enterobius vermicularis	6	2	106	86
Fasciola hepatica	0	0	0	1
Giardia lamblia	14	11	264	237
Leishmania donovani	0	0	0	1
Leishmania sp	1	0	13	6
Plasmodium falciparum	1	1	29	27
Plasmodium malariae	0	0	0	6
Plasmodium ovale	0	0	2	4
Plasmodium sp	0	0	2	6
Plasmodium vivax	0	2	11	18
Schistosoma haematobium	0	0	1	0
Taenia saginata	2	0	15	17
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	0	1	16	13
Toxoplasma gondii	2	0	26	26
Trichomonas vaginalis	5	1	78	83
Trichuris trichiura	0	0	33	37
—Otros	3	2	44	36
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	10	30	31

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	17	15	349	267
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Aspergillus sp.	0	0	0	1
-Candida albicans	1	3	48	47
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida guilliermondii	0	0	5	3
-Candida parapsilosis	6	4	56	63
-Candida sp.	0	0	6	2
-Epidermophyton floccosum	1	1	2	5
-Malassezia furfur	0	1	12	7
-Microsporium canis	0	1	33	6
-Microsporium gypseum	0	0	2	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	4	2
-Trichophyt.mentagrophytes	4	0	50	35
-Trichophyton rubrum	2	0	85	47
-Trichosporon sp.	1	0	1	0
.Múltiple	0	0	11	2
.Otras	2	5	32	44
Mucosas	4	3	131	85
-Aspergillus fumigatus	0	1	3	8
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	0	9	15
-Aspergillus sp.	0	0	6	2
-Candida albicans	1	1	17	13
-Candida glabrata	0	0	3	0
-Candida parapsilosis	3	0	35	16
-Candida sp.	0	0	2	7
.Múltiple	0	0	5	0
.Otras	0	1	50	23
Sistémicas	5	2	99	65
-Aspergillus fumigatus	1	0	3	6
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	2	1	44	24
-Candida glabrata	0	0	3	3
-Candida parapsilosis	0	0	13	8
-Candida sp.	1	0	2	5
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	4
-Pneumocystis carinii	1	1	19	9
.Otras	0	0	13	6
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	4	16	17

Dirección del BES: Odorina Tello Anchuela

Redacción: M.ª Elena Rodríguez Valín

Coordinación y Producción: Ana Isabel Muñoz Alcañiz

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

La suscripción del Boletín Epidemiológico Semanal es gratuita.
Solicitudes: Centro Nacional de Epidemiología.

Instituto de Salud Carlos III.

C/. Sinesio Delgado, 6 • 28029 Madrid - España

NIPO: 354-02-003-3

Depósito Legal: M-41502-1978

Imprime: Rumagraf, S.A.

O.T. 28483