



Boletín



Instituto de Salud Carlos III
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Epidemiológico Semanal

RED NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ESPAÑA
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

SEMANAS 48-49

1997/Vol. 5/n.º 31/289-300

Del 23 de noviembre al 6 de diciembre de 1997 (Impreso el 25 de mayo de 1998)

ISSN: 1135-6286

SUMARIO

1. Sistema de Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA): Descripción de los primeros casos notificados.
2. Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
3. Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica.

SISTEMA DE VIGILANCIA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA): DESCRIPCIÓN DE LOS PRIMEROS CASOS NOTIFICADOS

I. Pachón del Amo¹; C. Sanz Ortiz¹; B. Merino Merino².

¹ Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

² Ministerio de Sanidad y Consumo.

En 1988, la 41ª Asamblea Mundial de la Salud tomó el acuerdo de erradicar la poliomielitis en el mundo para el año 2000¹.

Para alcanzar la erradicación de la poliomielitis la OMS, entre otros requisitos, recomienda a los países implantar un sistema de vigilancia activa de parálisis flácida aguda (PFA) en menores de 15 años.

En marzo de 1996 se celebra en París la Primera Reunión de la Comisión Europea para la Certificación de Erradicación de la Poliomielitis. En dicha reunión se discute y propone el proceso de certificación para los Estados Miembros de la Región Europea de la OMS y se formulan las principales actividades que deberán incluirse en el plan de acción de la Comisión Regional para la Certificación².

En España, en noviembre de 1996, se constituye el Grupo de Trabajo del Plan de Erradicación de la Poliomielitis (GT-PEP) que actualmente está constituido por representantes del Ministerio de Sanidad y Consumo (Dirección General de Salud Pública, Instituto de Salud Carlos III e Instituto Nacional de la Salud) y de Sociedades Científicas (Epidemiología, Neurología, Pediatría y Virología). De forma paralela e interrelacionada con el GT-PEP se crea el grupo de los Coordinadores Autonómicos del Plan de Erradicación de la Poliomielitis, cuya primera reunión se celebra en el mes de julio de 1997. En ella se aprueba el «Plan de actuaciones necesarias para la consecución de la erradicación de la poliomielitis» y se propone el inicio, por parte de las Comunidades Autónomas, de las actividades del sistema de vigilancia de PFA para finales del año 1997 o tan pronto como sea posible³.

El sistema de vigilancia de PFA consiste en la notificación urgente, y

consecuente investigación clínica y epidemiológica, de todo caso de parálisis flácida aguda, incluido el Síndrome de Guillain Barré, en niños menores de 15 años. Una descripción detallada del funcionamiento de dicho sistema está recogida en un editorial anterior de este boletín³.

En la figura 1 se muestra el diagrama de flujo de la investigación que debe realizarse en todo caso sospechoso de PFA con los periodos de tiempo máximo que deberán tenerse en cuenta para que el sistema tenga unos buenos indicadores de calidad⁴.

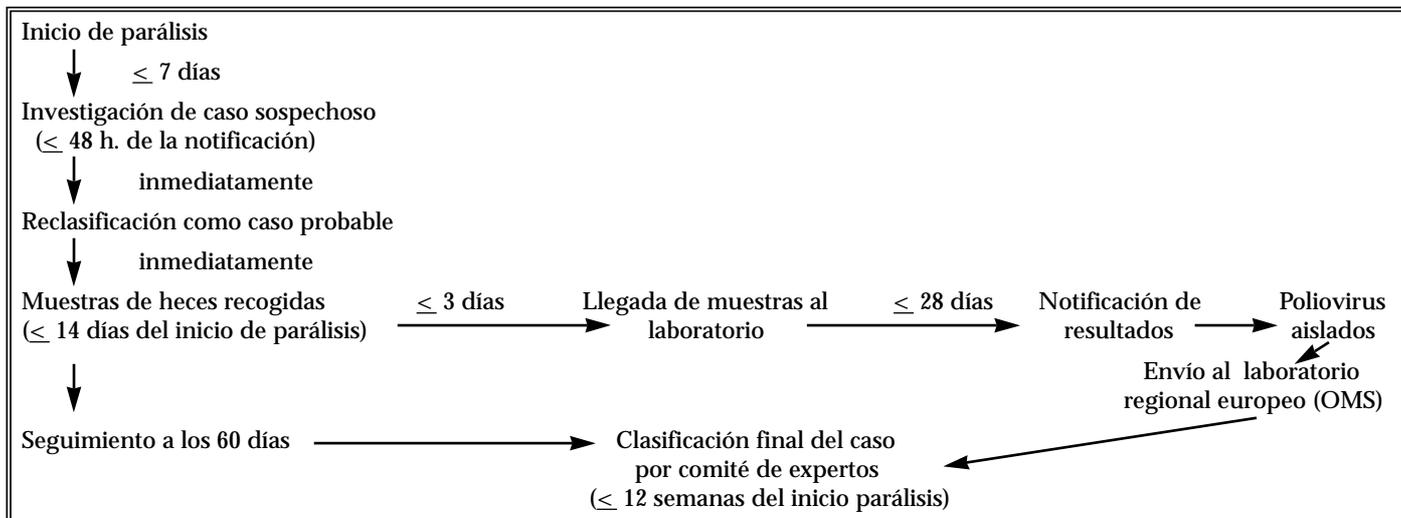
La OMS establece que el sistema de vigilancia de PFA debe alcanzar una serie de indicadores de calidad y sensibilidad, de los cuales los más importantes son:

a) *Perfección en la notificación*: Deberán recibirse al menos el 80% de las notificaciones, semanales o mensuales, incluyendo la notificación de cero-casos en el supuesto que no haya habido casos sospechosos de PFA.

b) *Sensibilidad del sistema de vigilancia*: Deberá detectarse anualmente al menos 1 caso de PFA no-poliomielitis por 100.000 habitantes menores de 15 años.

c) *Perfección en la investigación del caso*: Todos los casos sospechosos de PFA deberán investigarse clínica, epidemiológica y virológicamente y al menos en el 80% de los casos se habrán tomado muestras adecuadas de heces para la detección de enterovirus. Se consideran muestras adecuadas: dos muestras recogidas del caso, separadas al menos 24 h. y en ≤ 14 días de inicio de la parálisis, con un volumen adecuado y que lleguen al laboratorio en buenas condiciones.

FIGURA 1
DIAGRAMA DE FLUJO EN LA INVESTIGACIÓN DE CASO SOSPECHOSO DE PFA (OMS)



d) *Perfección en el seguimiento del caso:* Al menos el 80% de los casos sospechosos de PFA investigados deberán tener un examen de seguimiento después de 60 días del inicio de la parálisis para descartar parálisis residual.

e) *Investigación de laboratorio:* Todos los estudios virológicos de los casos de PFA deberán ser realizados en laboratorios acreditados por la Red Mundial de Laboratorios de Poliomieltis.

Los casos, una vez investigados, se clasificarán siguiendo el esquema de la figura 2, propuesto por la OMS.

En todo caso investigado se cumplimentará la encuesta epidemiológica cuyo modelo se adjunta en este editorial, y cuya recogida de información ha permitido detallar las características más notables de los casos que se han notificado hasta el mes de abril de 1998.

CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

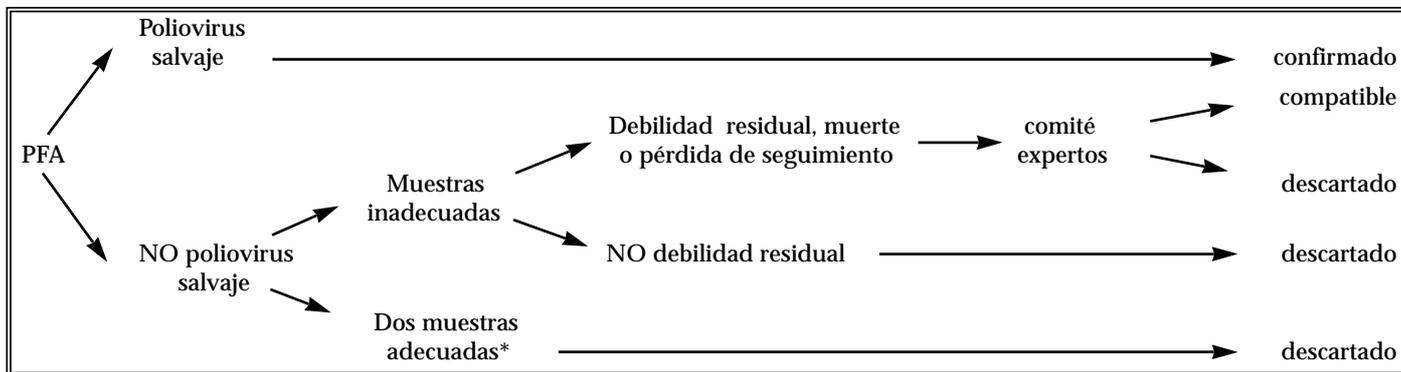
En noviembre de 1997 se inicia en España el Sistema de Vigilancia de PFA en una serie de Comunidades Autónomas y progresivamente se van incorporando el resto, de tal forma que en enero de 1998 sólo dos Comunidades faltaban por incorporarse y en marzo de 1998 el Sistema de Vigilancia de PFA se había implantado en todo el territorio español.

Desde la implantación del sistema hasta el 30 de abril de 1998 se han notificado 23 casos sospechosos de PFA en menores de 15 años, cinco de los cuales fueron notificados en los últimos meses de 1997, cuya distribución por comunidad, edad y sexo se presentan a continuación:

* *Distribución por Comunidad Autónoma de residencia:*

Comunidad Autónoma	Nº casos	(%)
1. Andalucía	2	8.7
3. Asturias	1	4.3
5. Canarias	2	8.7
7. Castilla la Mancha	2	8.7
8. Castilla y León	2	8.7
9. Cataluña	2	8.7
10. C. Valenciana	2	8.7
12. Galicia	3	13.0
13. Madrid	1	4.3
15. Navarra	2	8.7
16. País Vasco	2	8.7
18. Ceuta	1	4.3
19. Melilla	1	4.3
Total	23	100.0

FIGURA 2
ESQUEMA DE CLASIFICACIÓN VIROLÓGICA (OMS)



* Muestras adecuadas = 2 muestras recogidas del caso, separadas al menos 24 h. y en ≤ 14 días de inicio de la parálisis, con un volumen adecuado y que lleguen en «buenas condiciones».

*** Distribución por años de edad:**

EDAD	Nº casos	(%)	(% Acum.)
<1	1	4.3	4.3
1	2	8.7	13.0
2	4	17.4	30.4
3	1	4.3	34.8
4	2	8.7	43.5
5	3	13.0	56.5
6	1	4.3	60.9
8	1	4.3	65.2
10	4	17.4	82.6
11	2	8.7	91.3
13	1	4.3	95.7
15	1	4.3	100.0
Total	23	100.0	

Los niños menores de 2 años tienen 2, 17 y 18 meses respectivamente. El 60% de los casos ocurre en ≤ 6 años y el 82% de los casos se presenta antes de los 10 años.

*** Distribución por sexo:** El 56,55% de los casos (13) se presenta en hombres y el 43,5% (10) en mujeres.

La poliomielitis se caracteriza clínicamente por presentar los siguientes **síntomas**:

- Fiebre al inicio de la parálisis, que generalmente desaparece en tres o cuatro días.

- Parálisis flácida aguda, con una progresión rápida, ≤ 4 días, asimétrica y principalmente proximal (parte superior de los brazos y las piernas). El tono muscular y los reflejos están disminuidos o ausentes y la sensibilidad al dolor permanece normal.

- Generalmente, después de 60 días, presenta parálisis residual.

*** Las características clínicas** de los casos sospechosos acumulados hasta este momento son:

- El 69,6% no presenta fiebre al inicio de la parálisis.

- Un 84,6% de los casos presenta una progresión rápida de la parálisis

(en menos de 4 días); en 22 de los casos se localiza en extremidades y en un caso es de localización mixta, extremidades y bulbar. Todas son simétricas.

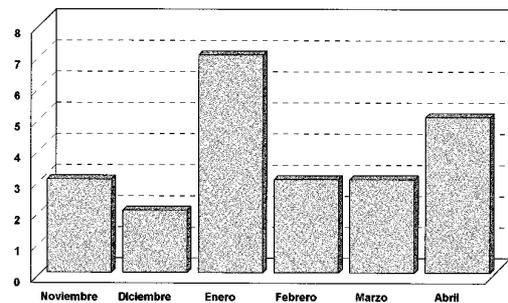
*** Diagnóstico definitivo de los casos que presentan revisión a los 60 días después del inicio de los síntomas:**

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO	Nº casos	(%)
S. Guillain Barré	9	64.3
Mielitis Transversa	4	28.6
Otros	1	7.1
Total	14	100.0

La información del resto de los casos no está aún disponible al no haber transcurrido el período de los 60 días.

En la gráfica siguiente se puede observar la distribución temporal de los casos de PFA, en función de su fecha de ingreso:

DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE CASOS DE PFA



BIBLIOGRAFIA:

1. WHO/EPI/GEN/95.6. Report of the 1st Meeting of the Global Commission for the Certification of the Eradication of Poliomyelitis.
2. EUR/ICP/CMDS 03 01 13. Poliomyelitis Eradication. Report on the First Meeting of the European Regional Commission for the Certification of Poliomyelitis Eradication. Paris, France. 1996.
3. Plan de actuaciones necesarias para la consecución del certificado de erradicación de la poliomielitis. Bol. Epidemiol. Semanal. 1997, vol.5, nº 13.
4. WHO/EPI/GEN/95.1. Field Guide for supplementary activities aimed at achieving polio eradication.

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA DE PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

Nº EPID. PFA

prov. caso contacto: 1,2,3,4,5

DATOS DE FILIACIÓN DEL ENFERMO

Identificación (Apellidos y nombre): _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad: (Años): ____; Para < 2 años (Meses): ____ Sexo: Niño Niña
 día mes año
 Domicilio _____
 Localidad _____ Provincia _____ Tfno. _____

DATOS CLÍNICOS

1.- PRÓDROMOS (4 semanas antes del inicio de la parálisis):

	sí	no	nc		sí	no	nc
Fiebre	___	___	___	Náuseas	___	___	___
Irritabilidad	___	___	___	Vómitos	___	___	___
S. respiratorios	___	___	___	Diarrea	___	___	___
S. orofaríngeos	___	___	___	Dolores musculares	___	___	___
Anorexia	___	___	___	Decaimiento	___	___	___
Dolor abdominal	___	___	___	Cefalea	___	___	___

2.- SÍNTOMAS AL INICIO DE LA PARÁLISIS:

Fecha de inicio de los síntomas de la parálisis: ____/____/____

	sí	no	nc		sí	no	nc
Letargia	___	___	___	Dolor de cabeza	___	___	___
Déficit del sistema sensitivo	___	___	___	Dificultad respiratoria	___	___	___
Dolor muscular	___	___	___	Parestesias	___	___	___
Fiebre	___	___	___				

Días hasta la presentación de la parálisis completa: _____ días
 Desarrollo de la parálisis: ascendente _____, descendente _____, bulbar _____, otra _____:

3.- LOCALIZACIÓN DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA

	sí	no	nc	REFLEJOS	SENSACIÓN	REFLEJOS	SENSACIÓN
				(M/m/A/N/NS*)		(M/m/A/N/NS*)	
Brazo derecho	___	___	___	Proximal	___	Distal	___
Brazo izquierdo	___	___	___	Proximal	___	Distal	___
Pierna derecha	___	___	___	Proximal	___	Distal	___
Pierna izquierda	___	___	___	Proximal	___	Distal	___

* M= mayor; m= menor; A= ausente; N= normal; NS= no sabe.

Ingreso en hospital No Sí Fecha de hospitalización: ____/____/____
 Centro _____ Servicio _____

Nº EPID. PFA

prov. caso contacto: 1,2,3,4,5

DATOS DE LABORATORIO

Estudio virológico / bacteriológico:

Muestra / Heces	Fecha de recogida	Fecha de envío	Fecha de recepción	Fecha de resultado	Resultado
HECES 1					
HECES 2					

Estudio serológico:

	Fecha de recogida	Fecha de envío	Fecha de recepción	Fecha de resultado	Resultado
SUERO 1					
SUERO 2					

PUNCIÓN LUMBAR: Sí NO Proteínas _____ Glucosa _____ Células _____

	Fecha de recogida	Fecha de envío	Fecha de recepción	Fecha de resultado	Resultado
LCR					

Comentarios: _____

DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

¿Ha recibido vacuna frente a Poliomielitis?

No Sí

↳ Tipo de vacuna : Oral atenuada (VOP): ; Inyectable inactivada (VIP): Lote: _____

Nº Dosis recibidas _____ Fechas aproximadas: ____/____/____

____/____/____

____/____/____

____/____/____

Última dosis recibida _____ Fecha ____/____/____

Presenta documento de vacunación: No Sí

¿Ha realizado un viaje recientemente (< 30 días)? No Sí

↳ ¿Dónde? (Detalle lugar) _____

Fecha de regreso ____/____/____

Si es extranjero, citar lugar de origen: _____ Fecha de llegada ____/____/____

¿Ha tenido contacto con vacunados de VOP, 60 días antes de inicio del cuadro?

No Sí

↳ Fecha: ____/____/____ Relación: _____

¿Padece algún tipo de inmunodeficiencia? Sí No Especificar _____

Nº EPID. PFA

prov. caso contacto: 1,2,3,4,5

EVOLUCIÓN CLÍNICA

Fecha de alta del ingreso del hospital: ____/____/____ Diagnóstico al alta _____

¿Presenta parálisis residual a los 60 días del inicio?:

No Sí NC

↳ Fecha: ____/____/____ Localización: _____

Defunción: No Sí Fecha: ____/____/____ Causa: _____

CLASIFICACIÓN DEFINITIVA DEL CASO:

Polio Compatible con Polio Asociado a vacuna VOP

Descartado Especificar diagnóstico:

CONTACTOS

	Iniciales	Edad	N.º dosis VOP	Fecha última dosis	Fecha recogida de muestra	Fecha de envío de muestra	Fecha de resultado	Estudio realizado	Resultado
CONTACTO 1									
CONTACTO 2									
CONTACTO 3									
CONTACTO 4									
CONTACTO 5									

DATOS DEL DECLARANTE

Fecha declaración del caso ____/____/____

Médico que declara el caso _____

Centro de Trabajo _____ Tfno _____

Municipio _____ Provincia _____

Fecha de inicio de la investigación epidemiológica ____/____/____

A RELLEARNER POR EL LABORATORIO RECEPTOR:

Fecha de recepción ____/____/____

Nombre de la persona que recibe las muestras _____

Estado de las muestras. En «buenas condiciones» sí:

* la temperatura es < 8°C

* el volumen es adecuado ≥ 8gr (tamaño nuez)

* incluye documentación apropiada

* no hay evidencia de humedad o desecación

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1997

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 48		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 48	Acum. casos	Sem. 48	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	1		6					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disenteria	004	6	0	161	103	3	248	2,00	0,65
E tifoidea y paratifoidea	002	3	2	309	524	10	641	0,30	0,48
Triquinosis	124	0	0	11	16				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	15	23	2.044	1.338	20	1.014	0,75	2,02
Gripe	487	42.945	146.281	2.316.750	2.683.749	79.477	2.683.749	0,54	0,86
Legionelosis	482.8	2		183					
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	0		58					
Tuberculosis respiratoria	011	129	115	6.540	7.856	164	8.846	0,79	0,74
Varicela	052	1.703	3.924	223.550	227.822	3.222	283.752	0,53	0,79
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0.098.1	36	71	2.208	3.740	96	5.770	0,38	0,38
Sífilis	091	16	24	720	768	21	1.133	0,76	0,64
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	44	116	6.820	14.088	140	9.326	0,31	0,73
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	10	48	3.772	16.519	53	8.280	0,19	0,46
Sarampión	055	3	39	1.802	4.838	58	8.700	0,05	0,21
Tétanos	037	0	0	42	43				
Tos Ferina	033	6	36	1.076	3.399	76	4.762	0,08	0,23
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0.070.1	47		1.698					
Hepatitis B	070.2.070.3	24		1.072					
Otras hepatitis víricas	070	22		2.563					
Zoonosis									
Brucelosis	023	27	23	2.063	2.013	38	2.697	0,71	0,76
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	0	5	266	209				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	13	13				
Rubéola congénita	771.0	0		1					
Sífilis congénita	090	0		5					
Tétanos neonatal	771.3	0		0					

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. superior o igual a 1,25:
Disenteria (2,00).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
E tifoidea y paratifoidea (0,30). Enfermedad Meningocócica (0,75). Gripe (0,54). Varicela (0,53). Infección gonocócica (0,38). Parotiditis (0,31). Rubéola (0,19). Sarampión (0,05). Tos Ferina (0,08). Brucelosis (0,71).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

(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 prevén (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.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 6 DE DICIEMBRE DE 1997									
ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 49		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 49	Acum. casos	Sem. 49	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0		6					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	4	1	165	104	2	250	2,00	0,66
F. tifoidea y paratifoidea	002	6	5	315	529	9	650	0,67	0,48
Triquinosis	124	0	0	11	16				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	19	37	2.063	1.375	21	1.030	0,90	2,00
Gripe	487	42.346	145.812	2.359.096	2.829.561	85.892	2.829.561	0,49	0,83
Legionelosis	482.8	9		192					
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	1		59					
Tuberculosis respiratoria	011	119	116	6.659	7.972	100	8.940	1,19	0,74
Varicela	052	1.850	3.014	225.400	230.836	3.014	286.289	0,61	0,79
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0.098.1	30	67	2.238	3.807	83	5.853	0,36	0,38
Sífilis	091	8	11	728	779	14	1.155	0,57	0,63
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	36	159	6.856	14.247	142	9.517	0,25	0,72
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	15	69	3.787	16.588	52	8.332	0,29	0,45
Sarampión	055	7	31	1.809	4.869	47	8.727	0,15	0,21
Tétanos	037	0	0	42	43				
Tos Ferina	033	5	28	1.081	3.427	60	4.822	0,08	0,22
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0.070.1	52		1.750					
Hepatitis B	070.2.070.3	29		1.101					
Otras hepatitis víricas	070	14		2.577					
Zoonosis									
Brucelosis	023	24	22	2.087	2.035	28	2.725	0,86	0,77
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	2	271	211				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	13	13				
Rubéola congénita	771.0	0		1					
Sífilis congénita	090	0		5					
Tétanos neonatal	771.3	0		0					

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Disentería (2,00).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,67). Gripe (0,49). Varicela (0,61). Infección gonocócica (0,36). Sífilis (0,57). Parotiditis (0,25). Rubéola (0,29). Sarampión (0,15). Tos Ferina (0,08).

* 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 prevén (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.

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS
DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA
EN LA SEMANA 48 QUE TERMINÓ EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1997**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 48		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 48	
	1997	1996	1997	1996
Bacteriemias	53	46	2460	2262
-A.anitratus	0	0	31	33
-A.baumannii	0	1	18	23
-A.hydrophila	0	0	2	0
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	21	21
-C.perfringens	0	0	5	6
-E.cloacae	1	2	35	0
-E.coli	9	11	534	495
-E.faecalis	3	1	107	90
-E.faecium	0	0	12	16
-E.hermannii	0	0	1	0
-H.influenzae	0	0	18	14
-H.influenzae b	0	0	2	2
-K.pneumoniae	1	0	61	61
-L.monocytogenes	0	0	10	11
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	1	1	101	91
-Pmirabilis	1	1	37	36
-S.agalactiae	4	2	57	71
-S.aureus	9	8	384	301
-S.epidermidis	3	1	149	121
-S.marcescens	1	0	29	18
-S.pneumoniae	2	5	131	143
-S.pyogenes	0	1	12	8
-S.zooepidemicus	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	2	4	203	264
-Yenterocolitica	0	0	1	0
.Múltiple	4	1	122	82
.Otras	12	7	374	315
Brucelosis	6	1	126	158
-B.abortus	0	0	0	3
-B.melitensis	5	0	68	64
-Brucella sp.	1	1	58	91
E.T.S.: Gonococia	0	1	44	41
-N.gonorrhoeae	0	1	39	38
.Múltiple	0	0	5	3
E.T.S.: Sífilis	1	5	119	140
-Tpallidum	1	5	119	140
E.T.S.: otras	3	2	110	68
-C.trachomatis	3	2	110	68
Enfermedad de Lyme	0	0	1	9
-B.burgdorferi	0	0	1	9
Rtifoidea y paratifoidea	0	0	28	25
-S.paratyphi A	0	0	2	5
-S.typhi	0	0	26	20
Fiebre Q	0	2	158	120
-C.burnetii	0	2	158	120
Fiebre botonosa	4	0	47	54
-R.conorii	4	0	47	54
G.E.A.: Salmonelosis	83	86	4810	4687
-S.enteritidis	27	31	1812	1666
-S.hadar	1	1	16	22
-S.typhimurium	14	12	824	561
-S.virchow	0	0	6	19
-Salmonella gr.B	4	5	365	356
-Salmonella gr.C	5	1	67	44
-Salmonella gr.C1	0	1	49	62
-Salmonella gr.C2	3	1	82	51
-Salmonella gr.D	9	4	417	526
-Salmonella sp.	19	22	1004	1219
.Múltiple	0	4	101	108
.Otras	1	4	67	53
G.E.A.: Shigelosis	5	0	125	116
-S.boydii	0	0	5	8
-S.disenteriae	0	0	6	1
-S.flexneri	2	0	39	26
-S.sonnei	2	0	68	75
-Shigella sp.	1	0	6	3
.Múltiple	0	0	1	3
G.E.A.: Vibrio	1	0	11	12
-V.cholerae NAG	0	0	2	2
-V.fluvialis	0	0	0	3
-V.furissii	0	0	1	0
-V.parahaemoliticus	1	0	7	6
-Vibrio sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	84	95	4250	4016
-A.caviae	7	3	207	108
-A.hydrophila	3	3	67	49
-A.sobria	0	0	36	23
-Aeromonas sp.	0	4	18	47
-C.coli	6	3	196	155
-C.difficile	1	0	25	32
-C.jejuni	38	62	2462	2268
-Campylobacter sp.	15	15	685	825
-E.coli	0	0	3	3
-E.coli EP	0	0	0	1
-E.coli O157	0	0	4	3
-Paeruginosa	0	0	1	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 48		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 48	
	1997	1996	1997	1996
-S.aureus	0	0	2	0
-Y.enterocolitica	8	4	261	245
-Y.enterocolitica ser.03	2	0	74	41
.Múltiple	1	1	73	72
.Otras	3	0	136	144
Infecciones respiratorias	21	28	1101	1224
-A.anitratus	0	0	15	2
-A.baumannii	0	0	5	7
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	1	4	84	99
-C.trachomatis	0	0	0	1
-Chlamydia sp.	0	0	5	27
-E.cloacae	0	0	3	1
-E.coli	0	0	9	8
-E.faecalis	0	0	1	4
-H.influenzae	0	3	88	165
-H.influenzae b	1	0	8	34
-K.pneumoniae	0	0	4	4
-L.monocytogenes	0	0	1	0
-M.pneumoniae	2	3	229	198
-Mycoplasma sp.	0	0	0	11
-Nocardia sp.	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	1	20	18
-Pmirabilis	0	0	4	0
-S.aureus	2	1	37	31
-S.epidermidis	0	0	2	2
-S.marcescens	0	0	2	2
-S.pneumoniae	11	13	423	452
-S.pyogenes	3	1	84	98
-Staphylococcus coag-	0	0	2	2
.Múltiple	1	0	49	25
.Otras	0	2	25	29
Infección meningocócica	2	3	236	213
-N.meningitidis	0	0	10	30
-N.meningitidis gr.A	0	0	3	0
-N.meningitidis gr.B	1	1	92	92
-N.meningitidis gr.C	1	2	122	84
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	9	6
Legionelosis	3	9	110	110
-L.longbeachae	0	0	0	2
-L.pneumophila	3	9	110	104
-Legionella sp.	0	0	0	4
Leptospirosis	0	1	2	4
-Leptospira sp.	0	1	2	4
Meningo no meningocócicas	3	2	136	136
-A.anitratus	0	0	2	0
-A.baumannii	0	0	1	1
-E.cloacae	0	0	0	1
-E.coli	0	0	2	7
-E.faecalis	0	0	2	3
-H.influenzae	0	1	8	8
-H.influenzae b	0	0	10	9
-K.pneumoniae	0	0	1	1
-L.monocytogenes	0	0	5	7
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-Paeruginosa	0	0	3	3
-S.agalactiae	0	0	8	13
-S.aureus	0	0	6	3
-S.epidermidis	1	0	2	0
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	2	0	64	61
-S.pyogenes	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	0	0	6	15
.Múltiple	0	1	4	1
.Otras	0	0	9	3
Micobacterias	22	39	2305	2243
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	5	4
-M.tuberculosis	22	39	2299	2234
.Múltiple	0	0	1	4
Micobacterias atípicas	5	3	232	367
-M.avium/intracellulare	2	1	93	192
-M.fortuitum	0	1	9	21
-M.gordonae	0	0	6	13
-M.kansasii	3	1	89	93
-M.malmoense	0	0	2	0
-M.marinum	0	0	5	4
-M.xenopi	0	0	22	31
.Otras	0	0	6	13
Micobacterias sp	1	1	19	185
-Mycobacterium sp.	1	1	19	185
Psitacosis	0	0	11	5
-C.psittaci	0	0	11	5
Tos ferina	0	0	21	0
-B.pertussis	0	0	21	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	38	35	47	49

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 48 QUE TERMINÓ EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1997

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 48		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 48	
	1997	1996	1997	1996
VIRUS				
Adenovirus	11	10	317	265
Adenovirus 40/41	0	0	8	6
Agente Delta	0	0	1	4
Astrovirus	2	0	2	0
Citomegalovirus	3	6	151	232
Coronavirus	1	0	1	2
Coxsackie B	0	0	1	1
Coxsackie B 1	0	0	0	3
ECHO	0	0	61	1
ECHO 11	0	0	0	1
Enterovirus	3	4	187	129
Epstein-Barr	12	13	705	620
Gripe A	0	16	81	212
Gripe B	0	1	124	18
Gripe sp.	0	0	2	5
Hepatitis A	4	1	166	172
Hepatitis B	1	0	71	107
Hepatitis C	29	9	663	732
Herpes simple	1	0	36	52
Herpes simple tipo 1	0	0	51	54
Herpes simple tipo 2	1	1	25	22
Papilomavirus	0	0	64	31
Parainfluenza	1	0	25	10
Parainfluenza 1	0	0	8	3
Parainfluenza 2	4	0	22	3
Parainfluenza 3	0	2	26	28
Parotiditis	0	0	6	5
Parvovirus B 19	2	0	24	10
Picornavirus	0	0	0	2
Reovirus	0	0	0	3
Respiratorio Sincitial	10	64	930	1056
Rinovirus	0	0	3	12
Rotavirus	17	41	1670	1561
Rubéola	0	0	112	412
Sarampión	0	0	4	20
Varicela Zoster	1	0	36	39
-Otros	0	0	1	3
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	20	21	40	45

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 48		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 48	
	1997	1996	1997	1996
PARÁSITOS				
Anisakis	0	0	3	0
Ascaris lumbricoides	2	0	19	11
Balantidium coli	0	0	1	0
Blastocystis hominis	0	5	93	95
Cryptosporidium sp	6	2	111	133
Echinococcus granulosus	1	0	26	22
Entamoeba coli	0	0	22	11
Entamoeba histolytica	1	0	12	3
Enterobius vermicularis	11	4	274	200
Fasciola hepática	1	0	3	2
Giardia lamblia	17	7	501	357
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	1	0	15	10
Plasmodium falciparum	2	1	48	40
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium ovale	0	0	2	2
Plasmodium sp	0	0	14	11
Plasmodium vivax	0	3	25	22
Schistosoma haematobium	0	0	1	2
Schistosoma mansoni	0	0	6	2
Taenia saginata	0	1	17	23
Taenia sp.	3	1	24	9
Toxoplasma gondii	3	2	46	41
Trichomonas vaginalis	2	2	236	174
Trichuris trichiura	0	0	6	10
-Otros	0	0	86	40
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	12	34	37

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 48		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 48	
	1997	1996	1997	1996
MICOSIS				
Cutáneas y Subcutáneas	23	6	458	450
-Aspergillus fumigatus	0	0	2	2
-Aspergillus niger	0	0	1	2
-Aspergillus sp.	0	0	2	1
-Candida albicans	3	1	72	62
-Candida glabrata	0	0	7	0
-Candida guilliermondii	0	0	13	9
-Candida parapsilosis	6	1	71	63
-Candida sp.	0	0	6	11
-Cryptococcus laurentii	0	0	3	0
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	8	6
-Malassezia furfur	0	0	31	32
-Microsporium canis	2	2	50	59
-Microsporium gypseum	0	0	3	4
-Rhodotorula rubra	0	0	5	10
-Trichophyt. mentagrophyte	5	1	41	50
-Trichophyton rubrum	6	1	73	64
-Trichosporon sp.	0	0	2	0
.Múltiple	1	0	12	24
.Otras	0	0	56	50
Mucosas	9	3	180	105
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	3
-Aspergillus niger	2	0	26	21
-Aspergillus sp.	1	0	13	12
-Candida albicans	0	0	15	6
-Candida glabrata	2	0	2	0
-Candida guilliermondii	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	1	30	19
-Candida sp.	0	0	2	5
.Múltiple	1	0	8	4
.Otras	3	2	77	34
Sistémicas	8	5	204	282
-Aspergillus fumigatus	0	0	11	8
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	3	2	67	87
-Candida glabrata	1	1	6	4
-Candida guilliermondii	0	0	2	1
-Candida parapsilosis	1	0	20	20
-Candida sp.	0	0	2	15
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0
-Cryptococcus neoformans	2	1	21	31
-Cryptococcus sp.	0	0	0	3
-M. circinelloides	0	0	1	0
-P. variotii	0	0	1	0
-Pneumocystis carinii	0	1	57	83
.Múltiple	0	0	3	3
.Otras	1	0	12	24
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	6	21	23

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS
DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA
EN LA SEMANA 49 QUE TERMINÓ EL 6 DE DICIEMBRE DE 1997**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	1997	1996	1997	1996
Bacteriemias	52	49	2512	2311
-A.anitratus	0	0	31	33
-A.baumannii	1	1	19	24
-A.hydrophila	0	0	2	0
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	21	21
-C.perfringens	0	0	5	6
-E.cloacae	1	1	36	41
-E.coli	13	10	547	505
-E.faecalis	1	2	108	92
-E.faecium	0	1	12	17
-E.hermannii	0	0	1	0
-H.influenzae	0	0	18	14
-H.influenzae b	0	0	2	2
-K.pneumoniae	0	3	61	64
-L.monocytogenes	0	0	10	11
-Listeria sp.	0	0	1	0
-Paeruginosa	2	1	103	92
-Pmirabilis	1	0	38	36
-S.agalactiae	2	1	59	72
-S.aureus	4	4	388	305
-S.epidermidis	2	2	151	123
-S.gordonii	1	0	1	0
-S.marcescens	0	0	29	18
-S.pneumoniae	5	5	136	148
-S.pyogenes	2	0	14	8
-S.zooepidemicus	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	7	9	210	273
-Yenterocolitica	0	0	1	0
.Múltiple	5	2	127	84
.Otras	5	7	379	322
Brucelosis	2	2	128	160
-B.abortus	0	0	0	3
-B.melitensis	2	2	70	66
-Brucella sp.	0	0	58	91
E.T.S.: Gonococia	1	0	45	41
-N.gonorrhoeae	1	0	40	38
.Múltiple	0	0	5	3
E.T.S.: Sífilis	1	1	120	141
-T.pallidum	1	1	120	141
E.T.S.: otras	2	1	112	69
-C.trachomatis	2	1	112	69
Enfermedad de Lyme	0	0	1	9
-B.burgdorferi	0	0	1	9
Etifoidea y paratifoidea	0	0	28	25
-S.paratyphi A	0	0	2	5
-S.typhi	0	0	26	20
Fiebre Q	0	2	158	122
-C.burnetii	0	2	158	122
Fiebre botonosa	0	0	47	54
-R.conorii	0	0	47	54
G.E.A.: Salmonelosis	72	93	4882	4780
-S.enteritidis	14	31	1826	1697
-S.hadar	0	0	16	22
-S.typhimurium	17	11	841	572
-S.virchow	0	0	6	19
-Salmonella gr.B	8	12	373	368
-Salmonella gr.C	2	2	69	46
-Salmonella gr.C1	1	1	50	63
-Salmonella gr.C2	1	2	83	53
-Salmonella gr.D	7	9	424	535
-Salmonella sp.	17	22	1021	1241
.Múltiple	4	1	105	109
.Otras	1	2	68	55
G.E.A.: Shigelosis	0	0	125	116
-S.boydii	0	0	5	8
-S.disenteriae	0	0	6	1
-S.flexneri	0	0	39	26
-S.sonnei	0	0	68	75
-Shigella sp.	0	0	6	3
.Múltiple	0	0	1	3
G.E.A.: Vibrio	0	0	11	12
-V.cholerae NAG	0	0	2	2
-V.fluvialis	0	0	0	3
-V.furnissii	0	0	1	0
-V.parahaemolyticus	0	0	7	6
-Vibrio sp.	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	67	77	4317	4093
-A.caviae	6	2	213	110
-A.hydrophila	1	3	68	52
-A.sobria	0	0	36	23
-Aeromonas sp.	0	0	18	47
-C.coli	3	2	199	157
-C.difficile	0	2	25	34
-C.jejuni	47	51	2509	2319
-Campylobacter sp.	8	7	693	832
-E.coli	0	0	3	3
-E.coli EP	0	0	0	1
-E.coli O157	0	0	4	3

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	1997	1996	1997	1996
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.aureus	0	1	2	1
-Yenterocolitica	1	6	262	251
-Yenterocolitica ser.03	0	1	74	42
.Múltiple	0	1	73	73
.Otras	1	1	137	145
Infecciones respiratorias	27	17	1128	1241
-A.anitratus	0	0	15	2
-A.baumannii	0	0	5	7
-B.catarrhalis	0	0	1	0
-B.fragilis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	0	0	1
-C.pneumoniae	0	1	84	100
-C.trachomatis	0	0	0	1
-Chlamydia sp.	0	0	5	27
-E.cloacae	0	0	3	1
-E.coli	0	0	9	8
-E.faecalis	0	0	1	4
-H.influenzae	2	2	90	167
-H.influenzae b	0	0	8	34
-K.pneumoniae	0	1	4	5
-L.monocytogenes	0	0	1	0
-M.pneumoniae	2	3	231	201
-Mycoplasma sp.	0	0	0	11
-Nocardia sp.	0	0	0	1
-Paeruginosa	0	0	20	18
-Pmirabilis	0	0	4	0
-S.aureus	0	1	37	32
-S.epidermidis	0	0	2	2
-S.marcescens	0	0	2	2
-S.pneumoniae	18	9	441	461
-S.pyogenes	3	0	87	98
-Staphylococcus coag-	0	0	2	2
.Múltiple	2	0	51	25
.Otras	0	0	25	29
Infección meningocócica	6	5	242	218
-N.meningitidis	1	1	11	31
-N.meningitidis gr.A	0	0	3	0
-N.meningitidis gr.B	4	0	96	92
-N.meningitidis gr.C	0	4	122	88
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	0	10	6
Legionelosis	0	4	110	114
-L.longbeachae	0	0	0	2
-L.pneumophila	0	4	110	108
-Legionella sp.	0	0	0	4
Leptospirosis	0	0	2	4
-Leptospira sp.	0	0	2	4
Meningo no meningocócicas	1	2	137	138
-A.anitratus	0	0	2	0
-A.baumannii	0	0	1	1
-E.cloacae	0	0	0	1
-E.coli	0	0	2	7
-E.faecalis	0	0	2	3
-H.influenzae	0	0	8	8
-H.influenzae b	0	0	10	9
-K.pneumoniae	0	0	1	1
-L.monocytogenes	0	0	5	7
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-Paeruginosa	0	0	3	3
-S.agalactiae	0	0	8	13
-S.aureus	0	1	6	4
-S.epidermidis	0	0	2	0
-S.marcescens	0	0	1	0
-S.pneumoniae	1	1	65	62
-S.pyogenes	0	0	1	0
-Staphylococcus coag-	0	0	6	15
.Múltiple	0	0	4	1
.Otras	0	0	9	3
Micobacterias	48	24	2353	2267
-M.africanum	0	0	0	1
-M.bovis	0	0	5	4
-M.tuberculosis	48	24	2347	2258
.Múltiple	0	0	1	4
Micobacterias atípicas	8	6	240	373
-M.avium/intracellulare	1	4	94	196
-M.fortuitum	1	0	10	21
-M.gordonae	1	0	7	13
-M.kansasii	5	2	94	95
-M.malmoense	0	0	2	0
-M.marinum	0	0	5	4
-M.xenopi	0	0	22	31
.Otras	0	0	6	13
Micobacterias sp	0	0	19	185
-Mycobacterium sp.	0	0	19	185
Psitacosis	0	0	11	5
-C.psittaci	0	0	11	5
Tos ferina	0	0	21	0
-B.pertussis	0	0	21	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	35	47	49

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 49 QUE TERMINÓ EL 6 DE DICIEMBRE DE 1997

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	1997	1996	1997	1996
Adenovirus	5	15	322	280
Adenovirus 40/41	4	1	12	7
Agente Delta	1	0	2	4
Astrovirus	0	0	2	0
Citomegalovirus	3	3	154	235
Coronavirus	0	0	1	2
Coxsackie B	0	0	1	1
Coxsackie B 1	0	0	0	3
ECHO	0	0	61	1
ECHO 11	0	0	0	1
Enterovirus	6	1	193	130
Epstein-Barr	20	13	725	633
Gripe A	0	13	81	225
Gripe B	0	1	124	19
Gripe sp.	0	0	2	5
Hepatitis A	1	5	167	177
Hepatitis B	2	2	73	109
Hepatitis C	13	11	676	743
Herpes simple	0	2	36	54
Herpes simple tipo 1	1	0	52	54
Herpes simple tipo 2	0	0	25	22
Papilomavirus	0	0	64	31
Parainfluenza	1	0	26	10
Parainfluenza 1	0	0	8	3
Parainfluenza 2	1	0	23	3
Parainfluenza 3	0	0	26	28
Parotiditis	0	0	6	5
Parvovirus B 19	1	0	25	10
Picornavirus	0	0	0	2
Reovirus	0	0	0	3
Respiratorio Sincitial	18	91	948	1147
Rinovirus	3	0	6	12
Rotavirus	30	36	1700	1597
Rubéola	0	1	112	413
Sarampión	0	0	4	20
Varicela Zoster	0	0	36	39
-Otros	0	0	1	3
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	17	25	40	45

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	1997	1996	1997	1996
Anisakis	0	0	3	0
Ascaris lumbricoides	2	0	21	11
Balantidium coli	0	0	1	0
Blastocystis hominis	7	1	100	96
Cryptosporidium sp	0	1	111	134
Echinococcus granulosus	1	1	27	23
Entamoeba coli	1	0	23	11
Entamoeba histolytica	0	0	12	3
Enterobius vermicularis	3	4	277	204
Fasciola hepática	0	0	3	2
Giardia lamblia	13	12	514	369
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	15	10
Plasmodium falciparum	0	2	48	42
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium ovale	0	0	2	2
Plasmodium sp	0	0	14	11
Plasmodium vivax	0	0	25	22
Schistosoma haematobium	0	1	1	3
Schistosoma mansoni	0	2	6	4
Taenia saginata	0	0	17	23
Taenia sp.	2	0	26	9
Toxoplasma gondii	1	2	47	43
Trichomonas vaginalis	2	2	238	176
Trichuris trichiura	1	0	7	10
-Otros	4	0	90	40
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	12	34	37

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	1997	1996	1997	1996
Cutáneas y Subcutáneas	20	8	478	458
-Aspergillus fumigatus	0	0	2	2
-Aspergillus niger	0	0	1	2
-Aspergillus sp.	0	0	2	1
-Candida albicans	3	0	75	62
-Candida glabrata	0	0	7	0
-Candida guilliermondii	3	1	16	10
-Candida parapsilosis	7	2	78	65
-Candida sp.	0	0	6	11
-Cryptococcus laurentii	0	0	3	0
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	8	6
-Malassezia furfur	2	0	33	32
-Microsporium canis	1	1	51	60
-Microsporium gypseum	0	0	3	4
-Rhodotorula rubra	0	0	5	10
-Trichophyt. mentagrophyte	3	3	44	53
-Trichophyton rubrum	1	0	74	64
-Trichosporon sp.	0	0	2	0
.Múltiple	0	0	12	24
.Otras	0	1	56	51
Mucosos	2	3	182	108
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	3
-Aspergillus niger	0	0	26	21
-Aspergillus sp.	1	2	14	14
-Candida albicans	0	0	15	6
-Candida glabrata	0	0	2	0
-Candida guilliermondii	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	0	30	19
-Candida sp.	0	0	2	5
.Múltiple	0	0	8	4
.Otras	1	1	78	35
Sistémicas	5	6	209	288
-Aspergillus fumigatus	0	1	11	9
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	4	3	71	90
-Candida glabrata	1	0	7	4
-Candida guilliermondii	0	0	2	1
-Candida parapsilosis	0	0	20	20
-Candida sp.	0	0	2	15
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0
-Cryptococcus neoformans	0	1	21	32
-Cryptococcus sp.	0	0	0	3
-M. circinelloides	0	0	1	0
-P. variotii	0	0	1	0
-Pneumocystis carinii	0	1	57	84
.Múltiple	0	0	3	3
.Otras	0	0	12	24
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	6	21	23

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

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 - 97 - 006 - 0 - Depósito legal: M-41502-1978

Imprime: Impresos y Revistas, S. A.