

Boletín



ISSN: 1135-6286

Epidemiológico Semanal

RED NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ESPAÑA
CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

SEMANAS 27-28 1997/Vol. 5/n.º 17/165-176

Del 29 de junio al 12 de julio de 1997 (Impreso el 9 de febrero de 1998)

SUMARIO

- 1. Estudio de la cobertura del Sistema de Información Microbiológica 1989-1995.
- 2. Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
- 3. Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica.

ESTUDIO DE LA COBERTURA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA 1989-1995

L. C. González Pérez, A. Galmés Truyols, F. Martínez Navarro. Programa de Epidemiología Aplicada de Campo. 1995-1997. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

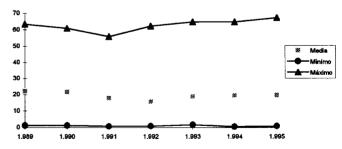
INTRODUCCIÓN

Dentro del marco de la reforma del Sistema de Vigilancia Epidemiológica, en el Real Decreto 2.210/1995 de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, se incorpora el Sistema de Información Microbiológica (SIM), aunque para su total implantación se prevé un plazo de cinco años.

No obstante, el SIM viene funcionando desde 1981, de forma voluntaria, con el objetivo de identificar los principales agentes etiológicos, conocer sus características de presentación y detectar cambios en sus patrones¹. Otro objetivo es la detección de brotes epidémicos y la identificación de nuevos agentes y patologías emergentes. Por último, los objetivos del SIM incluían la puesta en marcha de un Programa de Vigilancia de Resistencias Bacterianas a Antimicrobianos y la contribución al conocimiento de los medios y técnicas de laboratorio utilizados en nuestro medio.

Al SIM se fueron incorporando los laboratorios declarantes de forma voluntaria, por lo que ni su cobertura geográfica ni la continuidad en la notificación estaban suficientemente garantizadas. Las notificaciones se remiten desde los laboratorios al Centro Nacional de Epidemiología, donde se gestiona el sistema y se analiza la información recibida, la patología infecciosa confirmada en el laboratorio, con criterio de

FIGURA 1 COBERTURA POBLACIONAL PROVINCIAL ANUAL. SIM 1989-1995



casos incidentes, y declarada semanalmente según fecha de diagnóstico de laboratorio. A partir de 1992 tres comunidades autónomas (Cataluña, Navarra y País Vasco) gestionan el sistema en su territorio y envían la información al Centro Nacional de Epidemiología.

La retroalimentación del sistema se realizó durante años a través del Boletín de Información Microbiológica. Este boletín desapareció para fundirse con el Boletín Epidemiológico Semanal, órgano actual de difusión de la información microbiológica.

Nuestro objetivo es la evaluación de la cobertura del SIM antes de su implantación generalizada en todo el territorio nacional, y compararla entre las distintas comu-

TABLA 1 SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. ÍNDICE SEMANAL MEDIO DE COBERTURA POBLACIONAL POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y AÑO

	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	media
Andalucía	16,33	12,22	11,53	13,19	7,77	7,20	5,86	10,59
Aragón	25,88	25,88	18,90	13,31	13,31	13,31	13,31	17,70
Asturias	***	***	2,61	2,61	2,61	2,61	36,60	6,72
Baleares	28,24	5,58	5,58	5,58	5,58	5,58	5,58	8,82
Canarias	6,20	6,20	6,20	6,20	6,20	6,20	17,37	7,80
Cantabria	51,12	51,12	51,12	51,12	51,12	***	***	36,51
CastLa Mancha	2,57	2,57	2,57	2,57	2,57	2,57	2,57	2,57
Castilla y León	24,61	15,27	17,52	12,39	12,39	16,42	21,27	17,12
Cataluña	0,49	0,49	0,49	2,67	6,26	7,20	10,53	4,02
C. Valenciana	17,47	8,07	8,07	6,81	7,95	9,21	3,16	8,68
Extremadura	8,07	5,37	8,07	8,07	***	***	***	4,23
Madrid	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75	2,75
Navarra	***	***	***	5,40	5,40	18,79	18,79	6,91
País Vasco	24,01	24,01	24,01	24,01	12,99	24,01	24,01	22,44
Rioja	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80	44,80
TOTAL	10,93	8,18	8,33	8,32	6,93	7,28	8,69	8,38

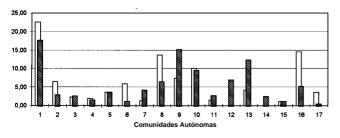
Galicia, Murcia, Ceuta y Melilla no participan en el Sistema de Información Microbiológica.

nidades autónomas y años. Se pretende conocer qué tipo de información se está recibiendo, con qué asiduidad y a qué población representa. Hemos analizado la proporción de población cubierta por el sistema a los niveles autonómico y nacional y hemos evaluado el grado de participación de cada laboratorio declarante en el sistema.

MATERIAL Y MÉTODOS

Hemos analizado la información recogida sobre los centros declarantes que han participado en algún momento en el Sistema durante el período 1989-95, con las semanas en las que han enviado información y de qué tipo es ésta: bacterias, virus, parásitos de forma individualizada y numérica y hongos en las bases de datos existentes en el sistema informático del Centro Nacional de Epidemiología para la gestión del SIM.

FIGURA 2 COBERTURA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS. SIM 1989-1995



Porcentaje de la población cubierta por el SIM.

Porcentaje de población española.

Hemos definido las diferentes coberturas como:

- Cobertura poblacional: Proporción, expresada en porcentajes, de la población cubierta por los laboratorios declarantes que se incluyen en el análisis, y referida a la población de la comunidad autónoma y estatal. Se ha calculado por semana y por año.
- 2. Cobertura semanal por laboratorio: Proporción, expresada en porcentajes, de semanas con declaración al sistema desde cada laboratorio, y referido al total de semanas de las que se espera notificación (52 anuales, excepto en el año 1992, con 53 semanas epidemiológicas).
- 3. Cobertura semanal por tipo de agente: Proporción, expresada en porcentajes, de semanas con notificación de cada uno de los tipos de agentes recogidos, sobre el total de semanas con declaración para cada laboratorio.

Para la evaluación del sistema y para conocer su representatividad hemos creado un índice de habitantes por cama en cada provincia con los datos poblacionales del INE² y el Catálogo Nacional de Hospitales³, y a partir de ahí la población cubierta por cada hospital según su número de camas. Para poder aplicar este índice, se excluyeron los laboratorios no hospitalarios, a los que no se puede atribuir población y cuya representatividad habría de ser evaluada de otra forma. El presente análisis se ha realizado, por tanto, exclusivamente a partir de datos hospitalarios.

La cobertura poblacional semanal es el resultado de la suma de la población cubierta por los hospitales que han declarado en esa semana. Para conocer la cobertura poblacional anual se ha calculado la cobertura media semanal para cada año del estudio. Estos datos se han calculado por provincias y para el total del estado, y los de comunidad autónoma se han obtenido sumando los provinciales.

Se ha calculado qué porcentaje dentro de la población española representa cada comunidad autónoma en total y en población cubierta por el sistema y la diferencia entre ambos, es decir, la diferencia de la población cubierta respecto a su peso a nivel estatal.

El cálculo de la cobertura asume una distribución homogénea de la población en relación a la dotación de camas hospitalarias en cada provincia, que la declaración de un hospital en una semana supone información de tantos habitantes como el producto de su número de camas por su índice habitantes por cama y que todos los laboratorios están capacitados para realizar todas las determinaciones solicitadas por el sistema. El cálculo de habitantes cubiertos por el laboratorio hospitalario se realiza con independencia del origen (atención primaria, urgencias, ambulatorio, ingresos) y número de sus muestras.

El grado de participación de cada centro en el sistema se ha calculado sobre las semanas en que se esperaba notificación, entendiendo como tales el total de semanas anuales desde la inclusión de cada centro al sistema. Se ha asumido que los laboratorios se incorporan al sistema en la primera semana del año en que comienzan a declarar. Se ha calculado el porcentaje de declaración sobre las semanas esperadas y el porcentaje de cada tipo agente declarado sobre las semanas con notificación. Se han distribuido los centros declarantes en cuartiles y se ha analizado la media de las coberturas semanales en cada uno de ellos y de los agentes notificados por tipo.

RESULTADOS

Desde la semana 1 de 1989 a la 52 de 1995 se registraron 12.777 declaraciones, 12.253 de las cuales son hospitalarias.

Los centros que han participado en el SIM durante el período en estudio han sido 82, el 10,2% de los posibles, lo que permite tener información de 39 provincias pertenecientes a 15 comunidades autónomas.

1. Cobertura poblacional:

La nacional semanal media, es decir, el porcentaje de la población española cubierta por el sistema fue del 8,4%.

Los valores del índice semanal medio de cobertura poblacional, observado en las distintas comunidades autónomas, es muy variado a lo largo del período de siete años estudiado (tabla 1). En algunas ha aumentado como en el caso de Cataluña (0,49% en 1989 y 10,53% en 1995) y Canarias (6,20% y 17,37%, respectivamente). En otras ha empeorado como en Andalucía (16,33% - 5,86%). Otras comunidades han presentado un índice estable como Castilla-La Mancha, Castilla y León, País Vasco y Rioja. Durante el período dos comunidades han dejado de declarar, Cantabria y Extremadura.

Al analizar las medias anuales se aprecia una relativa estabilidad del indicador de cobertura poblacional anual, con una disminución notable en 1992 (Figura 1).

Se ha comparado el porcentaje de la población cubierta por el SIM con el porcentaje de la población nacional de cada comunidad (Figura 2). El mayor porcentaje sobre el total corresponde a Andalucía, con un 22,6% de la población cubierta por el SIM, aunque también es la comunidad con más población (17,9% de la nacional). La mayor diferencia positiva de la población cubierta respecto a su peso a nivel estatal, corresponde al País Vasco que, con un 5,4% de la población nacional, representa a un 14,6% de la cubierta por el SIM, y en el otro extremo se encuentra Madrid que, con un 12,6% de la población española, cubre un 4,1%.

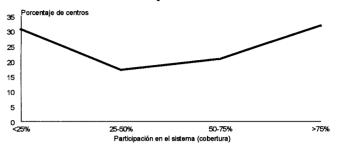
2. Cobertura semanal por laboratorio:

En cuanto a la cobertura semanal de los laboratorios declarantes, un 31,7% de los mismos han notificado al SIM el 75% o más de las semanas desde su incorporación al mismo. Sin embargo, un porcentaje muy similar, el 30,5%, sólo declaró hasta un 25% de las semanas que le correspondían. El resto de los centros se reparten en 2 cuartiles de forma también parecida: el 17,1% declaró entre el 25% y el 50% de las semanas, y el 20,7% lo hizo entre el 50% y el 75% de las mismas (Figura 3).

FIGURA 3

DISTRIBUCIÓN DE LOS CENTROS DECLARANTES POR CUARTILES RESPECTO A SU GRADO DE PARTICIPACIÓN EN EL SISTEMA DESDE SU INCORPORACIÓN AL MISMO. SIM 1989-1995. (Cobertura: porcentaje de declaraciones recibidas respecto

(Cobertura: porcentaje de declaraciones recibidas respecto a esperadas)



3. Cobertura semanal por tipo de agente:

El grupo en que más declaraciones se realizan es el de Bacterias, en el que el 95% de los centros hacen alguna notificación en más del 75% de las semanas en que han declarado al sistema. Para el resto de los agentes los porcentajes prácticamente se invierten. Así, para Virus algo más de un 70% de los centros declararon menos del 50% de las semanas con notificación. En Hongos y Parásitos Individuales este porcentaje fue del 90% y para Parásitos Globalizados de un 60%. (Tabla 2).

Respecto a las semanas en que se efectuó algún tipo de declaración, en el 93% de las mismas hay alguna notificación en el grupo Bacterias, porcentaje que no es alcanzado por ningún otro grupo. Siguen en magnitud las declaraciones de Virus con un 40%, seguidos de Parásitos Globalizados con el 37%, Hongos con el 23% y Parásitos Individualizados con un 17,7% (Tabla 3).

DISCUSIÓN

La cobertura poblacional del sistema, si bien puede estar influida por otras variables que no han sido consideradas en el presente análisis y que pueden restar estabilidad al estimador, sí nos permite valorar la evolución de la cobertura a lo largo del tiempo dentro de un mismo territorio y comparar comunidades entre sí. Al mismo tiempo puede constituir un primer paso para el estudio de las grandes diferencias de notificación que se detectan entre territorios y a lo largo del tiempo en un mismo territorio. La baja cobertura

TABLA 2
GRADO DE PARTICIPACIÓN DE CADA CENTRO EN EL SISTEMA, SEGÚN EL PORCENTAJE DE SEMANAS CON
DECLARACIÓN SOBRE LAS ESPERADAS. PARA LA COBERTURA SEGÚN AGENTE DECLARADO SE HA ELIMINADO EL
CNMVIS, PUESTO QUE SOLAMENTE HAY INFORMACIÓN GLOBAL SOBRE EL MISMO. ESTA COBERTURA SE CALCULA
SOBRE LAS SEMANAS CON DECLARACIÓN.

	Total		Total Bacteri		Vii	rus	Hon	gos	Par.	Ind.	Par. Glob.		
Grado	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
≤ 25 %	25	30,5	2	2,5	29	35,8	50	61,7	60	74,1	38	46,9	
25,1 - 50%	14	17,1	1	1,2	29	35,8	17	21,0	13	16,0	12	14,8	
50,1 - 75%	17	20,7	1	1,2	7	8,6	9	11,1	6	7,4	19	23,5	
> 75%	26	31,7	77	95,1	16	19,8	5	6,1	2	2,5	12	14,8	
Total	82		81		81		81		81		81		

y la dispersión intra e interprovincial restan representatividad al sistema.

Es difícil determinar cuál es el porcentaje óptimo de declaración para cada uno de los grupos (Bacterias, Hongos, Virus, Parásitos Individualizados y Parásitos Globalizados), pero en principio no parecen asumibles las grandes diferencias observadas entre ellos. Podrían deberse en parte a la diferente capacitación técnica y a los recursos disponibles de cada uno de los laboratorios declarantes.

Las modas de declaración de los centros se acumulan en los valores extremos de las series y sólo un 32% de los centros presentan unas coberturas de declaración que podrían considerarse aceptables, de más del 75% de las semanas del período en que participan en el sistema.

La estabilidad global de las coberturas permite estudiar las tendencias a nivel nacional. En algunos casos también puede evaluarse la tendencia a nivel autonómico.

Las asunciones a que nos ha obligado el análisis de los datos apuntan sus principales limitaciones. Las diferencias entre los hospitales, incluidos los que no declaran, en cuanto a tipo de población y patología atendidas y capacitación técnica, dificulta la adecuada interpretación de los datos recogidos por el sistema.

Habría que conocer, para poder valorarlos, los protocolos de trabajo y criterios de notificación para cada grupo de agentes. Para ello es importante conocer aquellos agentes que, en general, se investigan de forma rutinaria frente a una determinada patología (o incluso en una determinada muestra, sin tener en cuenta la patología) y aquellos que se investigan solamente ante una petición expresa o en circunstancias muy concretas.

Finalmente, pensamos que el conocimiento del SIM tal como viene funcionando hasta ahora, con sus problemas y limitaciones, puede resultar muy útil como punto de partida de la implantación del sistema en cada comunidad autónoma dentro de la Red de Vigilancia Epidemiológica.

NOTA EDITORIAL

El Sistema de Información Microbiológica (SIM) ha sido un sistema basado en la declaración voluntaria de laboratorios de microbiología clínica de hospitales, fundamentalmente de la red pública. A partir de la aprobación del Real Decreto 2210/1995, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) queda incluido, junto con el más tradicional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria, en el subsistema básico de vigilancia.

Las principales ventajas de los sistemas basados en la notificación de laboratorios son la especificidad y la flexibilidad para la inclusión de nuevas enfermedades a vigilar. La información básica se refiere a la identificación microbiológica del agente (especie, serotipo...), lo que permite valorar distintos patrones de presentación de la enfermedad y es la única fuente de información para la vigilancia epidemiológica de algunos agentes. Entre las limitaciones que presenta están la ausencia de población de referencia y la falta de representatividad de las personas investigadas.

TABLA 3
PARTICIPACIÓN DE LOS CENTROS EN EL SISTEMA,
SEGÚN EL PORCENTAJE DE SEMANAS CON
DECLARACIÓN SOBRE LAS ESPERADAS

		Т	ïpo de de	eclaración		
	Semanas	Bacterias	Virus	Hongos	Parásitos I.	Parásitos G.
Media	50,33	93,23	40,48	23;73	17,77	37,87
SD	33,13	15,50	31,48	27,22	22,21	32,24
ED	3,65	1,72	3,49	3,02	2,46	3,58
Mínimo	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
p.25	18,18	95,00	13,08	0,94	0,60	7,04
Mediana	55,10	98,08	38,64	10,78	10,00	33,33
p.75	83,01	100,00	60,00	41,18	25,97	66,89
Máximo	98,08	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Además de la oportunidad de la información, es decir, su llegada a cada nivel para la toma de medidas de control en cada uno de ellos, la cobertura de declaración al sistema es el otro punto clave. La cobertura debe de ser estable en el tiempo y además contar con la adecuada representación geográfica. De esta forma el sistema permitirá valorar, no sólo la evolución y tendencia de los agentes patógenos bajo vigilancia, sino que además se podrán detectar brotes.

El presente trabajo deja patente la insuficiente cobertura del SIM a nivel estatal y su gran variabilidad en la etapa previa a la aprobación de la RENAVE. Las cifras presentadas son globales y pueden enmascarar importantes diferencias de cobertura dentro de cada comunidad, pues se da la circunstancia de que en algunas de ellas sólo declaran algunas provincias. En otros casos, las cifras de cobertura de una comunidad se basan en la notificación de sólo parte de agentes patógenos, el caso más extremo es el de laboratorios que sólo contribuyen con la declaración de un único agente patógeno.

En cualquier caso, los indicadores que se presentan, suponen un esfuerzo por establecer el cálculo de indicadores de cobertura basados en datos poblacionales y servirán como punto de partida para la elaboración de una propuesta de incorporación de hospitales en las distintas comunidades autónomas que permita configurar la red de cara a la consecución de los objetivos que tiene este sistema.

REFERENCIAS

- Mª Victoria Martínez de Aragón. Ana Ruiz Bremón. El Sistema de Información Microbiológica en Vigilancia Epidemiológica: ¿hacia qué modelo vamos? Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid, 1991. 67-81.
- Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado. 1992. INE. Madrid, 1995. 135.
- Catálogo Nacional de Hospitales. Actualizado a 31 de diciembre de 1993. Ministerio de Sanidad y Consumo.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 5 DE JULIO DE 1997

CÓDIGO					1			EPIDÉMICO
					1			(1)
	1997	1996	1997	1996	Sem. 27	Acum. casos	Sem. 27	Acum. C.
			1					
		-						0,37
					23	338	0,22	0,50
	0	0	10	15				
spiratoria								
036	20	19	1.426	944	14	726	1,43	1,96
487	10.322	10.771	1.906.614	1.857.413	11.220	1.857.413	0,92	1,03
482.8	1		36					
	1							
011	118				1		0,61	0,73
052	8.329	7.870	175.102	180.142	12.395	229.903	0,67	0,76
xual								
098.0,098.1	37	54	1.297	2.336	141	3.355	0,26	0,39
091	13	14	420	483	22	614	0,59	0,68
nmunización								
032	0	0	0	0				
072	144	339	5.109	11.204	230	6.075	0,63	0,84
045	0	0	0	0				
056	44	232	3.374	15.028	232	6.248	0,19	0,54
055	42	102	1.403	4.130	229	7.445	0,18	0,19
037	0	2	13	23				
033	31	132	688	1.962	132	2.731	0,23	0,25
070.0,070.1	24		694					
070.2,070.3	23		522					
070	42		1.919					
023	42	56	1.198	1.315	66	1.782	0.64	0,67
071	0	0	0	0			-,-	-,
060	0	0	0	0				
				0				
		-			1			
-		0	2	ß				
		U		U				
090	0		3					
	OMS 9 REV 1975 imentaria 005.1 001 004 002 124 spiratoria 036 487 482.8 013.0,320.4 011 052 exual 098.0,098.1 091 nmunización 032 072 045 056 055 037 033 070.0,070.1 070.2,070.3 070 023 071 060 084 020 080 ass especiales 030 771.0	OMS 9 REV 1975 1997 1997 imentaria 005.1 0 001 0 004 4 4 002 5 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 005 124 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	OMS 9 REV 1975 1997 1996 imentaria 005.1 0 001 0 0 004 4 0 002 5 20 124 0 0 spiratoria 036 20 19 487 10.322 10.771 482.8 1 013.0,320.4 0 011 118 192 052 8.329 7.870 exual 098.0,098.1 37 54 091 13 14 nmunización 032 0 0 072 144 339 045 0 0 072 144 339 045 0 0 056 44 232 056 44 232 055 42 102 037 0 2 033 31 132 070.0,070.1 24 070.2,070.3 23 070 42 023 42 56 071 0 0 060 0 0 084 1 4 020 0 0 088 0 0 0 ass especiales 030 771.0	OMS Sem. 27 DE C 9 REV 1975 1997 1996 1997 imentaria 005.1 0 0 0 001 0 0 0 0 004 4 0 41 0 41 002 5 20 170 124 0 0 10 spiratoria 036 20 19 1.426 487 10.322 10.771 1.906.614 482.8 1 36 013.0,320.4 0 29 011 118 192 3.898 052 8.329 7.870 175.102 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	OMS 9 REV 1975 Sem. 27 1996 DE CASOS 1997 1996 imentaria 005.1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	OMS Sem. 27 DE CASOS 1996 imentaria 005.1 0 2 2 001 0 0 0 0 004 4 0 41 41 8 002 5 20 170 284 23 124 0 0 10 15 spiratoria 036 20 19 1.426 944 14 487 10.322 10.771 1.906.614 1.857.413 11.220 482.8 1 36 29 175.102 180.142 12.395 xual 011 118 192 3.898 4.797 192 052 8.329 7.870 175.102 180.142 12.395 xual 091 13 14 420 483 22 nmunización 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	OMS 9 REV 1975 1997 1996 1997 1996 Sem. 27 Acum. casos imentaria 005.1 0 2 006.1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	OMS 9 REV 1975 1997 1996 1997 1996 Sem. 27 Acum. casos Sem. 27 imentaria 005.1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 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 (1,43).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,22). Tuberculosis respiratoria (0,61). Varicela (0,67). Infección gonocócica (0,26). Sífilis (0,59). Parotiditis (0,63). Rubéola (0,19). Sarampión (0,18). Tos Ferina (0,23). Brucelosis (0,64).

* 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 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.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 27 DE 1997

COMUNIDADES AUTONOMAS EN LA SEMANA 27 DE 1997																			
Enfermedad	Anda- lucía	Aragón	Asturias	Baleares	Cana- rias	Canta- bria	C La Mancha	C. y León	Catalu- ña	C. Valencia	Extre- madura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	P. Vasco	Rioja	Ceuta	Melilla
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 parat.	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	3	0	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	4	0	0	3	1	0	0
Gripe	125	404	271	154	1.737	10	243	431	1.159	1.927	143	1.226	1.514	350	117	485	50	28	34
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
Tbc. respiratoria	31	3	9	1	4	3	1	28	0	19	5	8	0	1	3	7	1	0	1
Varicela	996	346	132	249	258	11	476	374	1.572	612	378	579	1.705	246	53	255	39	36	8
Infec. gonocócica	3	0	0	2	4	0	2	0	3	0	7	12	0	0	0	3	0	0	0
Sífilis	3	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	3	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	31	9	8	0	12	0	10	26	0	26	2	2	13	0	1	0	1	2	7
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	3	0	5	0	14	0	3	3	0	0	3	0	8	2	0	1	1	0	2
Sarampión	0	1	0	0	2	0	16	0	0	3	14	2	4	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	15	3	0	3	3	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	14	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	0	1	0	0	0
Hepatitis B	8	0	1	0	0	0	1	2	0	0	3	0	5	0	1	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	15	2	3	0	0	0	5	4	0	2	4	1	4	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	13	2	3	0	0	0	6	2	0	3	11	0	1	3	0	1	3	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	2	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

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 27 QUE TERMINÓ EL 5 DE JULIO DE 1997

	IDENTIFIC DECLA		ACUMULACIONES HASTA			
	EN LA SEI			IANA 27		
ENFERMEDAD/AGENTE	1997	1996	1997	1996		
Bacteriemias	43	29	1317	1215		
-A.anitratus -A.baumanni	1 1	0 0	9 11	17 12		
-A.hydrophila -A.sobria	0	0 0	1 1	0		
-B.fragilis -C.perfringens	0	1 1	15 4	12 5		
-E.cloacae	2	1	16	20		
-E.coli -E.faecalis	6 1	7 0	265 63	251 51		
-E.faecium -H.influenzae	1 0	0 0	9 11	14 10		
-H.influenzae b	0	0 1	31	0 24		
-K.pneumoniae -L.monocytogenes	0	0	8	4		
-P.aeruginosa -P.mirabilis	1 0	2 1	52 24	47 22		
-S.agalactiae -S.aureus	2 6	1 6	27 210	35 157		
-S.epidermidis	2	1	77	68		
-S.marcescens -S.pneumoniae	1 1	1 2	12 89	11 84		
-S.pyogenes -Staphylococcus coag-	0 7	0 1	9 118	4 157		
-Y.enterocolítica	0	0	1	0		
.Múltiple .Otras	4 6	0 3	75 177	45 165		
Brucelosis -B.abortus	1 0	1 0	80 0	103 1		
-B.melitensis	0	0	41	34		
-Brucella sp. E.T.S.: Gonococia	1 1	1 1	39 26	68 15		
-N.gonorrhoeae	1	1	23	14		
.Múltiple E.T.S.: Sífilis	0 2	0	3 70	1 74		
-T.pallidum	2	1	70	74		
E.T.S.: otras -C.trachomatis	6 6	0 0	69 69	50 50		
Enfermedad de Lyme -B.burgdorferi	0	1 1	0 0	7 7		
Etifoidea y paratifoidea	0	0	16	9		
-S.paratyphi A -S.typhi	0	0 0	1 15	1 8		
Fiebre Q -C.burnetii	0	0	115 115	94 94		
Fiebre botonosa -R.conorii	3 3	0 0	18 18	14 14		
G.E.A.: Salmonelosis	93	162	2204	1913		
-S.enteritidis -S.hadar	39 0	69 1	856 5	633 9		
-S.typhimurium -S.virchow	15 0	14 1	389 2	249 10		
-Salmonella gr.B	4	4	163	149		
-Salmonella gr.C -Salmonella gr.C1	0	0 1	13 22	18 14		
-Salmonella gr.C2 -Salmonella gr.D	1 14	2 27	33 201	19 186		
-Salmonella sp.	16	40	452	563		
.Múltiple .Otras	1 3	2 1	48 20	39 24		
G.E.A.: Shigelosis	2	2	47	38		
-S.boydii -S.disenteriae	0	0	2 2	1 0		
-S.flexneri -S.sonnei	0 2	2 0	16 25	12 23		
-Shigella sp.	0	0 0	2 0	1 1		
.Múltiple G.E.A.: Vibrio	1	0	2	8		
-V.cholerae NAG -V.fluvialis	0	0	1 0	0 1		
-V.parahaemoliticus	1	0	1	6		
-Vibrio sp. G.E.A.: otras bacterias	0 108	0 115	2246	1 1898		
-A.caviae	5 1	4 1	93 34	33		
-A.hydrophila -A.sobria	2	3	12	17 9		
-Aeromonas sp. -C.coli	0 7	1 9	8 82	27 69		
-C.difficile -C.jejuni	2 60	2 52	20 1321	14 1087		
-Campylobacter sp.	20	26	383	370		
-E.coli -E.coli EP	0	0 0	0	0 1		
	<u> </u>		<u> </u>			

THO EL S DE SCHO	IDENTIFICA DECLAR			ACIONES STA
	EN LA SEN			IANA 27
ENFERMEDAD/AGENTE	1997	1996	1997	1996
-E.coli O157 -P.aeruginosa	0	0	1	0
-S.aureus -Y.enterocolítica	1 8	0 7	1 130	0 143
-Y.enterocolítica ser.03 .Múltiple	0	1 2	33 45	19 33
.Otras -	2	7	78	75
Infecciones respiratorias -A.anitratus	17 0	31 0	7 85 6	796 2
-A.baumanni -B.fragilis	0	0 0	4 0	7 2
-C.pneumoniae	0	2	68	66
-C.trachomatis -Chlamydia sp.	0	0 1	0 5	$\begin{array}{c} 1 \\ 24 \end{array}$
-E.coli -E.faecalis	0	2 0	4	6 3
-H.influenzae	1 0	6	64	91 29
-H.influenzae b -K.pneumoniae	0	0	5 3	4
-L.monocytogenes -M.pneumoniae	0 4	0 7	$1 \\ 172$	0 119
-Mycoplasma sp.	0	0	0	11
-P.aeruginosa -P.mirabilis	0	0 0	11 4	11 0
-S.aureus -S.marcescens	0	1 0	21 1	19 1
-S.pneumoniae	6	6	315	299
-S.pyogenes -Staphylococcus coag-	4 0	5 0	50 1	66 1
.Múltiple .Otras	1 1	0 1	34 15	20 14
Infección meningocócica	3 0	6 0	185 9	144 26
-N.meningitidis -N.meningitidis gr.A	1	0	2	0
-N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C	0 2	3 3	63 105	61 51
.Múltiple .Otras	0	0	0 6	1 5
Legionelosis	3	0	59	45
-L.longbeachae -L.pneumophila	0 3	0 0	0 59	1 40
-Legionella sp.	0	0	0	4
Leptospirosis -Leptospira sp.	0 0	0	2 2	2 2
Mening.no meningocócicas -A.anitratus	6 0	1 0	93 2	87 0
-A.baumanni -E.cloacae	0	0 0	1 0	1 1
-E.coli	0	0	1	2
-E.faecalis -H.influenzae	0	0 0	1 6	1 7
-H.influenzae b -K.pneumoniae	1 0	1 0	6 1	5 0
-L.monocytogenes	1	0	3	3
-M.pneumoniae -P.aeruginosa	0 2	0 0	1 2	0 3
-S.agalactiae -S.aureus	$\begin{bmatrix} 0 \\ 1 \end{bmatrix}$	0 0	$\begin{bmatrix} 2 \\ 4 \end{bmatrix}$	8 1
-S.epidermidis	0 1	0	1 49	0 43
-S.pneumoniae -Staphylococcus coag-	0	0	3	9
.Múltiple .Otras	0	0 0	4 6	$\frac{0}{3}$
Micobacterias	55	62	1409	1371
-M.bovis -M.tuberculosis	0 55	0 62	3 1405	3 1365
.Múltiple Micobacterias atípicas	3	<u>0</u>	1 140	3 216
-M.avium/intracellulare	1	5	63	117
-M.fortuitum -M.gordonae	0	0 0	2 1	15 8
-M.kansasii -M.marinum	2 0	1 0	55 3	52 3
-M.xenopi .Otras	0	0 0	15 1	12 9
Micobacterias sp	0	4	13	107
-Mycobacterium sp. Psitacosis	0 0	0	13 4	107 3
-C.psittaci Tos ferina	0	0	8	3 0
-B.pertussis	ő	Ö	8	ő
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	36	40	47	48

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 27 QUE TERMINÓ EL 5 DE JULIO DE 1997

	IDENTIFIC	CACIONES	ACUMUI	LACIONES
	DECLA	RADAS	l HA	ASTA
	EN LA SE		I	IANA 27
	2202	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	2	
VIRUS	1997	1996	1997	1996
Adenovirus	3	5	169	141
Adenovirus 40/41	1	0	5	1
Agente Delta	0	0	1	2
Citomegalovirus	2	4	81	136
Coxsackie B	0	0	1	1
Coxsackie B 1	0	0	0	3
ECHO	0	0	58	0
Enterovirus	2	2	137	89
Epstein-Barr	24	20	433	364
Gripe A	0	1	77	165
Gripe B	0	Ō	122	15
Gripe sp.	Ō	Õ	1	4
Hepatitis A	3	4	95	83
Hepatitis B	i	3	39	67
Hepatitis C	10	8	295	415
Herpes simple	0	Õ	12	38
Herpes simple tipo 1	2	Ô	27	24
Herpes simple tipo 2	l õ	Ô	16	10
Papilomavirus	ŏ	2	45	10
Parainfluenza	ő	Õ	18	9
Parainfluenza 1	ŏ	Õ	ı	3
Parainfluenza 2	ő	Õ	12	2
Parainfluenza 3	2	Õ	15	10
Parotiditis	l õ	Õ	5	4
Parvovirus	ő	Ô	ĭ	Ô
Parvovirus B 19	ĭ	1	3	4
Picornavirus	Ō	Ô	ŏ	2
Reovirus	ŏ	Ö	ŏ	3
Respiratorio Sincitial	ŏ	0	902	841
Rinovirus	ŏ	Ö	3	12
Rotavirus	20	11	1476	1301
Rubéola	0	7	107	394
Sarampión	ŏ	ó	1 1	10
Varicela Zoster	2	3	23	26
-Otros	o o	2	0	2
	<u> </u>		-	
N.º DE LABORATORIOS	10	17	40	45
DECLARANTES	16	17	40	45

	IDENTIFIC	CACIONES	ACUMUL	ACIONES
	DECLA			STA
	EN LA SE	MANA 27	LA SEN	IANA 27
PARÁSITOS	1997	1996	1997	1996
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	0	0	13	7
Blastocystis hominis	0	0	63	36
Cryptosporidium sp	1	2	37	92
Echinococcus granulosus	1	0	14	20
Entamoeba coli	0	0	14	7
Entamoeba histolytica	0	0	5	2
Enterobius vermicularis	8	2	141	112
Fasciola hepática	0	0	0	2
Giardia lamblia	22	6	265	160
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	13	4
Plamodium falciparum	1	2	14	10
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	1	2
Plasmodium sp	0	0	6	4
Plasmodium vivax	2	1	16	14
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	1	0	5	0
Taenia saginata	0	0	8	15
Taenia sp.	2	0	11	4
Toxoplasma gondii	2	0	25	28
Trichomonas vaginalis	9	3	148	105
Trichuris trichiura	0	0	2	4
-Otros	2	0	49	16
N.º DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	11	11	33	33

	1007					
	IDENTIFIC		ACUMULACIONES			
	DECLA			STA		
	EN LA SE	MANA 27	LA SEN	IANA 27		
MICOSIS	1997	1996	1997	1996		
Cutáneas y Subcutáneas	6	11	240	235		
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	1		
-Aspergillus niger	0	0	0	1		
-Aspergillus sp.	0	0	0	1		
-Candida albicans	0	3	38	32		
-Candida glabrata	0	0	4	0		
-Candida guilliermondii	1	0	7	3		
-Candida parapsilosis	0	1	32	33		
-Candida sp.	1	0	4	4		
-Cryptococcus laurentii	0	0	3	0		
-Epidermophyton floccosum	0	0	4	2		
-Malassezia furfur	0	1	13	17		
-Microsporum canis	2	0	22	22		
-Microsporum gypseum	0	0	3	3		
-Rhodotorula rubra	0	1	4	5		
-Trichophyt.mentagrophyte	0	0	22	30		
-Trichophyton rubrum	0	2	36	33		
.Múltiple	0	0	6	19		
.Otras	2	3	41	29		
Mucosas	0	0	91	59		
-Aspergillus fumigatus	0	0	5	3		
-Aspergillus niger	0	0	8	11		
-Aspergillus sp.	0	0	8	5		
-Candida albicans	0	0	10	4		
-Candida guilliermondii	0	0	1	1		
-Candida parapsilosis	0	0	16	13		
-Candida sp.	0	0	2	0		
.Múltiple	0	0	3	3		
.Otras	0	0	38	19		
Sistémicas	1	8	104	165		
-Aspergillus fumigatus	0	1	8	6		
-Aspergillus niger	0	0	0	1		
-Candida albicans	1	3	33	54		
-Candida glabrata	0	1	3	3		
-Candida guilliermondii	0	0	1	0		
-Candida parapsilosis	0	0	8	7		
-Candida sp.	0	0	1	7		
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0		
-Cryptococcus neoformans	0	0	8	19		
-M.circinelloides	0	0	1	0		
-P.variotii	0	0	1	0		
-Pneumocystis carinii	0	3	28	54		
.Múltiple	0	0	3	1		
.Otras	0	0	8	13		
N.º DE LABORATORIOS						
DECLARANTES	3	8	20	22		

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 12 DE JULIO DE 1997

	CÓDIGO OMS		CLARADOS n. 28		JLACIÓN		DIANA 2-1996	ÍNDICE	EPIDÉMICO
ENFERMEDADES	9 REV 1975	1997	n. 28 1996	1997	CASOS 1996		Acum. casos	Sem. 28	(1) Acum. C.
		1337	1330	1337	1330	Sein. 20	Acum casos	Seiii. 20	Acum. C.
Enfermedades de transmisión a									
Botulismo	005.1	0	0	2	0				
Cólera	001	0	0 2	0	0		107	0.50	0.05
Disentería	004	3	-	44	43	6	125	0,50	0,35
F. tifoidea y paratifoidea	002	6	14 0	176	298	18	356	0,33	0,49
Triquinosis	124	U	U	10	15				
Enfermedades de transmisión re	•								
Enfermedad Meningocócica	036	13	12	1.439	956	13	739	1,00	1,95
Gripe	487	8.733	9.862		1.867.275	9.862	1.867.275	0,89	1,03
Legionelosis	482.8	1		37					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1		30					
Tuberculosis respiratoria	011	193	239	4.091	5.036	210	5.563	0,92	0,74
Varicela	052	8.040	7.444	183.142	187.586	10.401	240.304	0,77	0,76
Enfermedades de transmisión s	exual								
Infección gonocócica	098.0,098.1	144	63	1.441	2.399	141	3.496	1,02	0,41
Sífilis	091	14	20	434	503	30	633	0,47	0,69
Enfermedades prevenibles por i	inmunización								
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	169	296	5.278	11.500	201	6.276	0,84	0,84
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	50	243	3.424	15.271	218	6.466	0,23	0,53
Sarampión	055	50	75	1.453	4.205	235	7.680	0,21	0,19
Tétanos	037	2	3	15	26				
Tos Ferina	033	16	76	704	2.038	121	2.852	0,13	0,25
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	9		703					
Hepatitis B	070.2,070.3	16		538					
Otras hepatitis víricas	070	48		1.967					
Zoonosis									
Brucelosis	023	42	51	1.240	1.366	65	1.840	0,65	0.67
Rabia	071	0	0	0	0		1.010	0,00	0,01
Enfermedades importadas				_					
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	5	79	97				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
		U	U	U	U	4			
Enfermedades declaradas sisten	-				~				
Lepra	030	0	1	3	7				
Rubéola congénita	771.0	0		1					
Sífilis congénita	090	0		3					
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:
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,33). Sífilis (0,47). Rubéola (0,23). Sarampión (0,21). Tos Ferina (0,13). Brucelosis (0,65).

* 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 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.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 28 DE 1997

COMUNIDADES AUTONOMAS EN LA SEMANA 28 DE 1997																			
Enfermedad	Anda- lucía	Aragón	Asturias	Baleares	Cana- rias	Canta- bria	C La Mancha	C. y León	Catalu- ña	C. Valencia	Extre- madura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	P. Vasco	Rioja	Ceuta	Melilla
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	2	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y parat.	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf. Meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	2	5	1	0	1	0	0	0
Gripe	80	260	220	168	1.657	20	195	399	1.017	1.795	78	768	1.504	110	42	355	31	15	19
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tbc. respiratoria	28	10	13	0	4	1	4	19	0	29	4	3	1	62	2	11	0	2	0
Varicela	980	351	97	279	293	15	494	396	1.362	581	363	413	1.800	254	43	229	33	39	18
Infec. gonocócica	1	2	2	1	9	0	0	1	110	0	1	12	2	2	0	0	0	1	0
Sífilis	1	1	0	1	1	0	0	0	5	0	0	3	1	0	0	1	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	62	9	9	1	11	0	14	24	0	25	2	5	3	0	1	0	0	1	2
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	5	1	7	0	20	0	0	1	0	4	1	1	9	0	0	0	0	1	0
Sarampión	2	1	0	0	4	0	20	0	0	1	7	4	5	1	0	5	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	3	5	0	0	1	0	0
Hepatitis A	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Hepatitis B	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	0	6	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	16	0	1	0	0	0	5	2	0	4	4	0	14	0	0	2	0	0	0
Brucelosis	8	6	0	0	0	0	5	5	0	2	13	0	0	3	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 28 QUE TERMINÓ EL 12 DE JULIO DE 1997

	IDENTIFICACIONES		ACUMULACIONES		
		DECLARADAS EN LA SEMANA 28		HASTA LA SEMANA 28	
ENFERMEDAD/AGENTE	1997	1996	1997	1996	
Bacteriemias	53	54	1370	1269	
-A.anitratus -A.baumanni	2 0	0 0	11 11	17 12	
-A.hydrophila -A.sobria	0	0 0	1 1	0	
-B.fragilis	0	0 1	15 5	12 6	
-C.perfringens -E.cloacae	1	1	17	21	
-E.coli -E.faecalis	14 6	18 3	279 69	269 54	
-E.faecium -H.influenzae	0	0 0	9 11	14 10	
-H.influenzae b	0	0	2 31	0 25	
-K.pneumoniae -L.monocytogenes	0	1 1	8	5	
-P.aeruginosa -P.mirabilis	4 0	2 1	56 24	49 23	
-S.agalactiae -S.aureus	2 6	1 5	29 216	36 162	
-S.epidermidis	4	2	81	70	
-S.marcescens -S.pneumoniae	1 2	0 1	13 91	11 85	
-S.pyogenes -Staphylococcus coag-	1 4	0 3	10 122	4 160	
-Y.enterocolitica	0	0	1	0	
.Múltiple .Otras	0 5	2 12	75 182	47 177	
Brucelosis P. abortus	2 0	2	82	105	
-B.abortus -B.melitensis	1	0	0 42	1 34	
-Brucella sp. E.T.S.: Gonococia	1	2 3	40 27	70 18	
-N.gonorrhoeae	1	3	24	17	
.Múltiple E.T.S.: Sifilis	0	0 4	3 71	78	
-T.pallidum	1	4	71	78	
E.T.S.: otras -C.trachomatis	5 5	0 0	74 74	50 50	
Enfermedad de Lyme -B.burgdorferi	0	0 0	0 0	7 7	
Etifoidea y paratifoidea	0	1	16	10	
-S.paratyphi A -S.typhi	0	0 1	1 15	1 9	
Fiebre Q -C.burnetii	1 1	4 4	116 116	98 98	
Fiebre botonosa -R.conorii	0 0	2 2	18 18	16 16	
G.E.A.: Salmonelosis	83	128	2287	2041	
-S.enteritidis -S.hadar	30	38 1	886 5	671 10	
-S.typhimurium -S.virchow	17 0	16 1	406 2	265 11	
-Salmonella gr.B	4	11	167	160	
-Salmonella gr.C -Salmonella gr.C1	2 1	0 0	15 23	18 14	
-Salmonella gr.C2 -Salmonella gr.D	1 5	0 15	34 206	19 201	
-Salmonella sp.	20	43	472	606	
.Múltiple .Otras	2 1	1 2	50 21	40 26	
G.E.A.: Shigelosis -S.boydii	1 0	0	48 2	38 1	
-S.disenteriae	0	0	2	0	
-S.flexneri -S.sonnei	0	0 0	16 26	12 23	
-Shigella sp. .Múltiple	0	0 0	2 0	1 1	
G.E.A.: Vibrio	0	1	2	9	
-V.cholerae NAG -V.fluvialis	0	1 0	1 0	1 1	
-V.parahaemoliticus -Vibrio sp.	0	0 0	1 0	6 1	
G.E.A.: otras bacterias	76	92	2322	1990	
-A.caviae -A.hydrophila	0	3 6	93 34	36 23	
-A.sobria	0	1	12	10 27	
-Aeromonas sp. -C.coli	11	0 2	8 93	71	
-C.difficile -C.jejuni	0 46	1 48	20 1367	15 1135	
-Campylobacter sp. -E.coli	7 0	19 1	390 2	389 1	
-E.coli EP	0	0	0	1	
<u> </u>	<u>I</u>		<u> </u>		

10 EE 12 DE JULIO	DE 1007			
	IDENTIFICA	ACIONES	ACUMUI	ACIONES
	DECLARADAS EN LA SEMANA 28		HASTA	
			1	-
	EN LA SEMANA 28		LA SEMANA 28	
ENFERMEDAD/AGENTE	1997	1996	1997	1996
-E.coli O157	0	0	3	1
-P.aeruginosa	0	0	1	0
-S.aureus	0	0	1 1	0
-Y.enterocolítica	6	3	136	146
-Y.enterocolítica ser.03	0	1	33	20
.Múltiple	2 4	4	47	37
.Otras		3	82	78
Infecciones respiratorias	12	24	797	820
-A.anitratus	1	0	7	2
-A.baumanni	0	0	4	7 2
-B.fragilis	0 0	0 0	0 68	66
-C.pneumoniae -C.trachomatis	0	0	0	1
-Chlamydia sp.	Ö	Õ	5	24
-E.coli	Ŏ	ő	4	6
-E.faecalis	Ō	Õ	ĺ	3
-H.influenzae	Ō	10	64	101
-H.influenzae b	0	0	5	29
-K.pneumoniae	0	0	3	4
-L.monocytogenes	0	0	1	0
-M.pneumoniae	3	7	175	126
-Mycoplasma sp.	0	0	0	11
-Paeruginosa	1	0	12	11
-Pmirabilis	0	0	4	0
-S.aureus	0	1	21	20
-S.marcescens	0	0	1 217	205
-S.pneumoniae	2 3	6	317	305
-S.pyogenes	3	0 0	53	66 1
-Staphylococcus coag- .Múltiple	0	0	34	20
.Otras	1 1	0	16	14
	3	3	188	147
Infección meningocócica	0	0	9	26
-N.meningitidis -N.meningitidis gr.A	0	0	2	0
-N.meningitidis gr.B	1 1	1	64	62
-N.meningitidis gr.C	2	2	107	53
.Múltiple	l õ	õ	0	1
.Otras	Ŏ	ŏ	6	5
Legionelosis	0	0	59	45
-L.longbeachae	Ö	Õ	0	1
-L.pneumophila	Ö	Õ	59	40
-Legionella sp.	Ŏ	ő	Ö	4
Leptospirosis	0	0	2	2
-Leptospirosis	Ö	ő	2	2
Mening.no meningocócicas	4	0	97	87
-A.anitratus	0	0	2	0
-A.baumanni	0	0	ĺ	1
-E.cloacae	Ö	Õ	ا أ	i
-E.coli	Ŏ	ő	ľ	2
-E.faecalis	Ō	Õ	l ī	1
-H.influenzae	0	0	6	7
-H.influenzae b	0	Õ	6	5
-K.pneumoniae	0	0	1	0
-L.monocytogenes	0	0	3	3
-M.pneumoniae	0	0	1	0
-Paeruginosa	0	0	2	3
-S.agalactiae	2	0	4	8
-S.aureus S.anidormidis	1 0	0	5	1
-S.epidermidis	0 1	0 0	1 50	0 43
-S.pneumoniae -Staphylococcus coag-		0	3	43 9
Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	6	3
Micobacterias	63	55	1472	1426
-M.bovis	0	33 0	3	3
-M.tuberculosis	63	55	1468	1420
.Múltiple	0	0	1	3
	2	7	142	223
Micobacterias atípicas -M.avium/intracellulare		5	14Z 64	122 122
-M.fortuitum	0	0	2	15
-M.gordonae	0	0	1 1	8
-M.kansasii	1 1	1	56	53
-M.marinum	0	Ô	3	3
-M.xenopi	Ŏ	ĭ	15	13
.Otras	0	Ō	i	9
Micobacterias sp	0	9	13	116
-Mycobacterium sp.	0	9	13	116
Psitacosis	0	1	4	4
-C.psittaci	0	1	4	4
Tos ferina	2 2	0 0	10 10	0 0
-B.pertussis	L 2	U	10	U
N.º DE LABORATORIOS	90	077	4~	40
DECLARANTES	32	37	47	48

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 28 QUE TERMINÓ EL 12 DE JULIO DE 1997

	IDENTIFICACIONES		ACUMULACIONES	
	DECLARADAS		HASTA	
	EN LA SEMANA 28		LA SEMANA 28	
	EIV EN SEIVINI VII 20			
VIRUS	1997	1996	1997	1996
Adenovirus	5	4	174	145
Adenovirus 40/41	0	1	5	2
Agente Delta	0	0	1	2
Citomegalovirus	1	9	82	145
Coxsackie B	0	0	1	1
Coxsackie B 1	0	0	0	3
ECHO	2	Õ	60	Õ
Enterovirus	7	4	144	93
Epstein-Barr	5	8	438	372
Gripe A	ő	1	77	166
Gripe B	ŏ	Ô	122	15
Gripe sp.	Ö	0	1	4
epatitis A	4	1	99	84
Hepatitis B	2	2	41	69
Hepatitis C	21	11	316	426
Herpes simple	0	0	12	38
Herpes simple tipo 1	1	1	28	25
Herpes simple tipo 2	0	0	16	10
Papilomavirus	0	2	45	10
Parainfluenza	0	0	18	9
Parainfluenza 1	0	0	10	3
Parainfluenza 2	0	0	12	2
	1 -	2		12
Parainfluenza 3	1		16	
Parotiditis	0	0	5	4
Parvovirus	0	0	1	0
Parvovirus B 19	0	0	3	4
Picornavirus	0	0	0	2
Reovirus	0	0	0	3
Respiratorio Sincitial	0	2	902	843
Rinovirus	0	0	3	12
Rotavirus	14	4	1490	1305
Rubéola	0	4	107	398
Sarampión	0	0	1	10
Varicela Zoster	1	3	24	29
-Otros	0	0	0	2
N.º DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	15	16	40	45

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
PARÁSITOS	1997	1996	1997	1996
Anisakis	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	0	0	13	7
Blastocystis hominis	4	2	67	38
Cryptosporidium sp	0	3	37	95
Echinococcus granulosus	0	0	14	20
Entamoeba coli	1	1	15	8
Entamoeba histolytica	0	0	5	2
Enterobius vermicularis	10	1	151	113
Fasciola hepática	0	0	0	2
Giardia lamblia	13	4	278	164
Leishmania donovani	0	0	2	0
Leishmania sp	0	0	13	4
Plamodium falciparum	1	1	15	11
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	1	2
Plasmodium sp	0	0	6	4
Plasmodium vivax	0	0	16	14
Schistosoma haematobium	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	2	5	2
Taenia saginata	2	0	10	15
Taenia sp.	1	0	12	4
Toxoplasma gondii	3	0	28	28
Trichomonas vaginalis	2	5	150	110
Trichuris trichiura	0	0	2	4
-Otros	7	0	56	16
N.º DE LABORATORIOS				
DECLARANTES	12	9	33	33

DECLARADAS EN LA SEMANA 28 EN LA SEMANA 28		IDENTIFIC	CACIONES	ACUMUI	ACIONES
MICOSIS 1997 1996 1997 1996 Cutáneas y Subcutáneas 8 19 248 254 -Aspergillus fumigatus 0 0 1 1 -Aspergillus niger 0 0 0 1 -Candida albicans 1 2 39 34 -Candida guilliermondii 0 2 7 5 -Candida guilliermondii 0 2 7 5 -Candida guilliermondii 0 2 7 5 -Candida parapsilosis 1 2 33 35 -Candida parapsilosis 1 2 33 35 -Candida parapsilosis 1 2 33 35 -Candida parapsilosis 1 0 3 0 -Cryptococcus laurentii 0 0 3 0 -Cryptococcus laurentii 1 2 14 19 -Microsporum canis 1 0 2 2 4 <					
Cutáneas y Subcutáneas 8 19 248 254 -Aspergillus fumigatus 0 0 1 1 -Aspergillus niger 0 0 0 1 -Aspergillus sp. 0 0 0 1 -Candida albicans 1 2 39 34 -Candida guilliermondii 0 2 7 5 -Candida parapsilosis 1 2 33 35 -Cryptococcus sp. 0 1 4 5 -Cryptococcus sp. 0 1 0 1 4 3 -Cryptococcus sp. 0 1 1 2 14 19 -Microsporum canis 1 0 23 22 2 4 7 -Hirchophytemetagr		EN LA SE	MANA 28	LA SEM	IANA 28
Aspergillus fumigatus	MICOSIS	1997	1996	1997	1996
Aspergillus niger	Cutáneas y Subcutáneas	8	19	248	254
-Aspergillus sp. 0		0	0	1	1
Candida albicans	-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida glabrata	-Aspergillus sp.	0	0	0	1
Candida guilliermondii			~	39	34
Candida parapsilosis				4	
Candida sp. 0					-
Cryptococcus laurentii					
Cryptococcus sp.			_	_	5
-Epidermophyton floccosum			0	_	0
-Malassezia furfur	-Cryptococcus sp.		_		
-Microsporum gypseum			_	_	-
-Microsporum gypseum					
Rhodotorula rubra	II	_	-		
-Trichophyt.mentagrophyte			-		
Trichophyton rubrum					-
Multiple			~	_~~	02
Otras O					
Mucosas 3 1 94 60 -Aspergillus fumigatus 0 0 5 3 -Aspergillus niger 2 0 10 11 -Aspergillus sp. 0 0 8 5 -Candida albicans 1 0 11 4 -Candida guilliermondii 0 0 1 1 -Candida parapsilosis 0 0 16 13 -Candida sp. 0 0 2 0 .Múltiple 0 1 3 4 .Otras 0 0 38 19 Sistémicas 6 6 110 171 -Aspergillus fumigatus 0 0 8 6 -Aspergillus niger 0 0 0 1 -Candida albicans 2 2 35 56 -Candida guilliermondii 1 0 2 0 -Candida parapsilosis 1 2					
Aspergillus fumigatus	.Otras	0	1	41	30
Aspergillus niger	Mucosas	3	1	94	60
Aspergillus sp. 0	-Aspergillus fumigatus	0	0	5	3
Candida albicans	-Aspergillus niger	2	0	10	11
Candida guilliermondii	-Aspergillus sp.	0	0	8	5
Candida parapsilosis		1	0	11	4
Candida sp. 0 0 2 0			0		1
Múltiple		0	0	16	13
Otras 0					
Sistémicas 6 6 110 171 -Aspergillus fumigatus 0 0 8 6 -Aspergillus niger 0 0 0 1 -Candida albicans 2 2 2 35 56 -Candida glabrata 0 0 3 3 -Candida guilliermondii 1 0 2 0 -Candida parapsilosis 1 2 9 9 -Candida sp. 0 1 1 8 -Cryptococcus laurentii 0 0 1 0 -Cryptococcus neoformans 1 1 9 20 -Mcircinelloides 0 0 1 0 -Pvariotii 0 0 1 0 -Pneumocystis carinii 1 0 29 54 .Múltiple 0 0 8 13 N.º DE LABORATORIOS 0 8 13				_	_
-Aspergillus fumigatus 0 0 0 8 6 -Aspergillus niger 0 0 0 1 -Candida albicans 2 2 2 35 56 -Candida glabrata 0 0 3 3 3 -Candida guilliermondii 1 0 2 0 -Candida parapsilosis 1 2 9 9 -Candida sp. 0 1 1 8 -Cryptococcus laurentii 0 0 1 1 8 -Cryptococcus neoformans 1 1 9 20 -M.circinelloides 0 0 1 0 -Pvariotii 0 0 1 0 -Pvariotii 0 0 0 1 0 -Pneumocystis carinii 1 0 29 54 -Múltiple 0 0 3 1 -Otras 0 0 8 13	.Otras	0	0	38	19
-Aspergillus niger			-		
Candida albicans		-	-	_	-
Candida glabrata			-		_
Candida guilliermondii	ll .	_ ~	~		
Candida parapsilosis 1 2 9 9 -Candida sp. 0 1 1 8 -Cryptococcus laurentii 0 0 1 0 -Cryptococcus neoformans 1 1 9 20 -M.circinelloides 0 0 1 0 -P.variotii 0 0 1 0 -Pneumocystis carinii 1 0 29 54 -Múltiple 0 0 3 1 -Otras 0 0 8 13					
Candida sp. 0			-		
Cryptococcus laurentii		_			-
-Cryptococcus neoformans		-	_	_	-
-M.circinelloides	-Cryptococcus laurentii		-		
-P.variotii 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0		_	_		
-Pneumocystis carinii 1 0 29 54		-	-		
.Múltiple 0 0 3 1 .Otras 0 0 8 13 N.º DE LABORATORIOS			-		-
.Otras 0 0 8 13 N.º DE LABORATORIOS		_	-		
N.º DE LABORATORIOS			-		
		U	U	8	13
DECLARANTES 6 8 20 22					
	DECLARANTES	6	8	20	22

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.