



# Boletín



Instituto de Salud Carlos III  
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

# 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)

ISSN: 1135-6286

## 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.

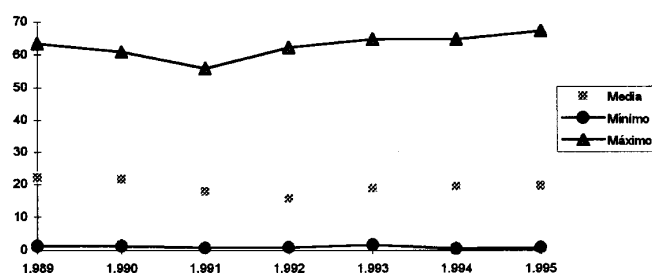
### INTRODUCCIÓN

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 patrones<sup>1</sup>. 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
Cast-La 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

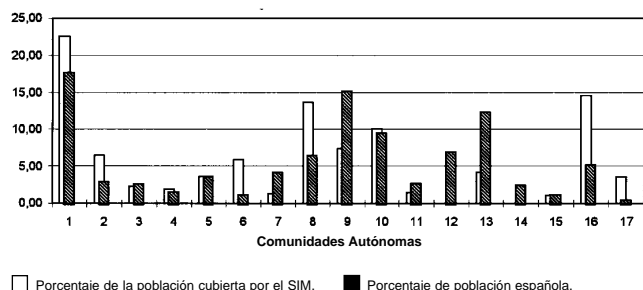
Galicia, Murcia, Ceuta y Melilla no participan en el Sistema de Información Microbiológica.

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 periodo 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**



Hemos definido las diferentes coberturas como:

1. 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 INE<sup>2</sup> y el Catálogo Nacional de Hospitales<sup>3</sup>, 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.



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 periodo 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**

	Tipo de declaración					
	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**

1. M<sup>a</sup> 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.
2. Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado. 1992. INE. Madrid, 1995. 135.
3. 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

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 27		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 27	Acum. casos	Sem. 27	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	4	0	41	41	8	111	0,50	0,37
F. tifoidea y paratifoidea	002	5	20	170	284	23	338	0,22	0,50
Triquinosis	124	0	0	10	15				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	20	19	1.426	944	14	726	1,43	1,96
Gripe	487	10.322	10.771	1.906.614	1.857.413	11.220	1.857.413	0,92	1,03
Legionelosis	482.8	1		36					
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	0		29					
Tuberculosis respiratoria	011	118	192	3.898	4.797	192	5.353	0,61	0,73
Varicela	052	8.329	7.870	175.102	180.142	12.395	229.903	0,67	0,76
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0.098.1	37	54	1.297	2.336	141	3.355	0,26	0,39
Sífilis	091	13	14	420	483	22	614	0,59	0,68
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	144	339	5.109	11.204	230	6.075	0,63	0,84
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	44	232	3.374	15.028	232	6.248	0,19	0,54
Sarampión	055	42	102	1.403	4.130	229	7.445	0,18	0,19
Tétanos	037	0	2	13	23				
Tos Ferina	033	31	132	688	1.962	132	2.731	0,23	0,25
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0.070.1	24		694					
Hepatitis B	070.2.070.3	23		522					
Otras hepatitis víricas	070	42		1.919					
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	42	56	1.198	1.315	66	1.782	0,64	0,67
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	4	78	92				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	0	0	3	6				
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:

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.



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

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	1997	1996	1997	1996		1997	1996	1997	1996
<b>Bacteriemias</b>	<b>43</b>	<b>29</b>	<b>1317</b>	<b>1215</b>	-E.coli O157	0	0	3	1
-A.anitratus	1	0	9	17	-Paeruginosa	0	0	1	0
-A.baumannii	1	0	11	12	-S.aureus	1	0	1	0
-A.hydrophila	0	0	1	0	-Y.enterocolítica	8	7	130	143
-A.sobria	0	0	1	0	-Y.enterocolítica ser.03	0	1	33	19
-B.fragilis	0	1	15	12	.Múltiple	0	2	45	33
-C.perfringens	0	1	4	5	.Otras	2	7	78	75
-E.cloacae	2	1	16	20	<b>Infecciones respiratorias</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>785</b>	<b>796</b>
-E.coli	6	7	265	251	-A.anitratus	0	0	6	2
-E.faecalis	1	0	63	51	-A.baumannii	0	0	4	7
-E.faecium	1	0	9	14	-B.fragilis	0	0	0	2
-H.influenzae	0	0	11	10	-C.pneumoniae	0	2	68	66
-H.influenzae b	0	0	2	0	-C.trachomatis	0	0	0	1
-K.pneumoniae	1	1	31	24	-Chlamydia sp.	0	1	5	24
-L.monocytogenes	0	0	8	4	-E.coli	0	2	4	6
-Paeruginosa	1	2	52	47	-E.faecalis	0	0	1	3
-Pmirabilis	0	1	24	22	-H.influenzae	1	6	64	91
-S.agalactiae	2	1	27	35	-H.influenzae b	0	0	5	29
-S.aureus	6	6	210	157	-K.pneumoniae	0	0	3	4
-S.epidermidis	2	1	77	68	-L.monocytogenes	0	0	1	0
-S.marcescens	1	1	12	11	-M.pneumoniae	4	7	172	119
-S.pneumoniae	1	2	89	84	-Mycoplasma sp.	0	0	0	11
-S.pyogenes	0	0	9	4	-Paeruginosa	0	0	11	11
-Staphylococcus coag-	7	1	118	157	-Pmirabilis	0	0	4	0
-Y.enterocolítica	0	0	1	0	-S.aureus	0	1	21	19
.Múltiple	4	0	75	45	-S.marcescens	0	0	1	1
.Otras	6	3	177	165	-S.pneumoniae	6	6	315	299
<b>Brucelosis</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>80</b>	<b>103</b>	-S.pyogenes	4	5	50	66
-B.abortus	0	0	0	1	-Staphylococcus coag-	0	0	1	1
-B.melitensis	0	0	41	34	.Múltiple	1	0	34	20
-Brucella sp.	1	1	39	68	.Otras	1	1	15	14
<b>E.T.S.: Gonococia</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>15</b>	<b>Infección meningocócica</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>185</b>	<b>144</b>
-N.gonorrhoeae	1	1	23	14	-N.meningitidis	0	0	9	26
.Múltiple	0	0	3	1	-N.meningitidis gr.A	1	0	2	0
<b>E.T.S.: Sífilis</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>74</b>	-N.meningitidis gr.B	0	3	63	61
-T.pallidum	2	1	70	74	-N.meningitidis gr.C	2	3	105	51
<b>E.T.S.: otras</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>50</b>	.Múltiple	0	0	0	1
-C.trachomatis	6	0	69	50	.Otras	0	0	6	5
<b>Enfermedad de Lyme</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>Legionelosis</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>45</b>
-B.burgdorferi	0	1	0	7	-L.longbeachae	0	0	0	1
<b>Étiífoidea y paratífoidea</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	-L.pneumophila	3	0	59	40
-S.paratyphi A	0	0	1	1	-Legionella sp.	0	0	0	4
-S.typhi	0	0	15	8	<b>Leptospirosis</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Fiebre Q</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>115</b>	<b>94</b>	-Leptospira sp.	0	0	2	2
-C.burnetii	0	0	115	94	<b>Mening.no meningocócicas</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>93</b>	<b>87</b>
<b>Fiebre botonosa</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	-A.anitratus	0	0	2	0
-R.conorii	3	0	18	14	-A.baumannii	0	0	1	1
<b>G.E.A.: Salmonelosis</b>	<b>93</b>	<b>162</b>	<b>2204</b>	<b>1913</b>	-E.cloacae	0	0	0	1
-S.enteritidis	39	69	856	633	-E.coli	0	0	1	2
-S.hadar	0	1	5	9	-E.faecalis	0	0	1	1
-S.typhimurium	15	14	389	249	-H.influenzae	0	0	6	7
-S.virchow	0	1	2	10	-H.influenzae b	1	1	6	5
-Salmonella gr.B	4	4	163	149	-K.pneumoniae	0	0	1	0
-Salmonella gr.C	0	0	13	18	-L.monocytogenes	1	0	3	3
-Salmonella gr.C1	0	1	22	14	-M.pneumoniae	0	0	1	0
-Salmonella gr.C2	1	2	33	19	-Paeruginosa	2	0	2	3
-Salmonella gr.D	14	27	201	186	-S.agalactiae	0	0	2	8
-Salmonella sp.	16	40	452	563	-S.aureus	1	0	4	1
.Múltiple	1	2	48	39	-S.epidermidis	0	0	1	0
.Otras	3	1	20	24	-S.pneumoniae	1	0	49	43
<b>G.E.A.: Shigelosis</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>47</b>	<b>38</b>	-Staphylococcus coag-	0	0	3	9
-S.boydii	0	0	2	1	.Múltiple	0	0	4	0
-S.disenteriae	0	0	2	0	.Otras	0	0	6	3
-S.flexneri	0	2	16	12	<b>Micobacterias</b>	<b>55</b>	<b>62</b>	<b>1409</b>	<b>1371</b>
-S.sonnei	2	0	25	23	-M.bovis	0	0	3	3
-Shigella sp.	0	0	2	1	-M.tuberculosis	55	62	1405	1365
.Múltiple	0	0	0	1	.Múltiple	0	0	1	3
<b>G.E.A.: Vibrio</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>Micobacterias atípicas</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>140</b>	<b>216</b>
-V.cholerae NAG	0	0	1	0	-M.avium/intracellulare	1	5	63	117
-V.fluvialis	0	0	0	1	-M.fortuitum	0	0	2	15
-V.parahaemoliticus	1	0	1	6	-M.gordonae	0	0	1	8
-Vibrio sp.	0	0	0	1	-M.kansasii	2	1	55	52
<b>G.E.A.: otras bacterias</b>	<b>108</b>	<b>115</b>	<b>2246</b>	<b>1898</b>	-M.marinum	0	0	3	3
-A.caviae	5	4	93	33	-M.xenopi	0	0	15	12
-A.hydrophila	1	1	34	17	.Otras	0	0	1	9
-A.sobria	2	3	12	9	<b>Micobacterias sp</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>107</b>
-Aeromonas sp.	0	1	8	27	-Mycobacterium sp.	0	4	13	107
-C.coli	7	9	82	69	<b>Psitacosis</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
-C.difficile	2	2	20	14	-C.psittaci	0	0	4	3
-C.jejuni	60	52	1321	1087	<b>Tos ferina</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
-Campylobacter sp.	20	26	383	370	-B.pertussis	0	0	8	0
-E.coli	0	0	2	0	<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>36</b>	<b>40</b>	<b>47</b>	<b>48</b>
-E.coli EP	0	0	0	1					

### 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

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	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	0	122	15
Gripe sp.	0	0	1	4
Hepatitis A	3	4	95	83
Hepatitis B	1	3	39	67
Hepatitis C	10	8	295	415
Herpes simple	0	0	12	38
Herpes simple tipo 1	2	0	27	24
Herpes simple tipo 2	0	0	16	10
Papilomavirus	0	2	45	10
Parainfluenza	0	0	18	9
Parainfluenza 1	0	0	1	3
Parainfluenza 2	0	0	12	2
Parainfluenza 3	2	0	15	10
Parotiditis	0	0	5	4
Parvovirus	0	0	1	0
Parvovirus B 19	1	1	3	4
Picornavirus	0	0	0	2
Reovirus	0	0	0	3
Respiratorio Sincitial	0	0	902	841
Rinovirus	0	0	3	12
Rotavirus	20	11	1476	1301
Rubéola	0	7	107	394
Sarampión	0	0	1	10
Varicela Zoster	2	3	23	26
-Otros	0	2	0	2
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>40</b>	<b>45</b>

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	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
Plasmodium 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
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>33</b>	<b>33</b>

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 27		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 27	
	1997	1996	1997	1996
<b>Cutáneas y Subcutáneas</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>240</b>	<b>235</b>
-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
<b>Mucosas</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>59</b>
-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
<b>Sistémicas</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>104</b>	<b>165</b>
-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
-Pvariotii	0	0	1	0
-Pneumocystis carinii	0	3	28	54
.Múltiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	8	13
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>22</b>



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

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 28		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 28	Acum. casos	Sem. 28	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0			0,50	0,35
Disenteria	004	3	2	44	43	6	125	0,33	0,49
F. tifoidea y paratifoidea	002	6	14	176	298	18	356		
Triquinosis	124	0	0	10	15				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	13	12	1.439	956	13	739	1,00	1,95
Gripe	487	8.733	9.862	1.915.347	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
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
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
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
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
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0.070.1	9		703					
Hepatitis B	070.2.070.3	16		538					
Otras hepatitis víricas	070	48		1.967					
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	42	51	1.240	1.366	65	1.840	0,65	0,67
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
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				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
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:

Disenteria (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.



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

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

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	1997	1996	1997	1996
-E.coli O157	0	0	3	1
-Paeruginosa	0	0	1	0
-S.aureus	0	0	1	0
-Y.enterocolitica	6	3	136	146
-Y.enterocolitica ser.03	0	1	33	20
.Múltiple	2	4	47	37
.Otras	4	3	82	78
<b>Infecciones respiratorias</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>797</b>	<b>820</b>
-A.anitratus	1	0	7	2
-A.baumannii	0	0	4	7
-B.fragilis	0	0	0	2
-C.pneumoniae	0	0	68	66
-C.trachomatis	0	0	0	1
-Chlamydia sp.	0	0	5	24
-E.coli	0	0	4	6
-E.faecalis	0	0	1	3
-H.influenzae	0	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	1
-S.pneumoniae	2	6	317	305
-S.pyogenes	3	0	53	66
-Staphylococcus coag-	1	0	2	1
.Múltiple	0	0	34	20
.Otras	1	0	16	14
<b>Infección meningocócica</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>188</b>	<b>147</b>
-N.meningitidis	0	0	9	26
-N.meningitidis gr.A	0	0	2	0
-N.meningitidis gr.B	1	1	64	62
-N.meningitidis gr.C	2	2	107	53
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	6	5
<b>Legionelosis</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>45</b>
-L.longbeachae	0	0	0	1
-L.pneumophila	0	0	59	40
-Legionella sp.	0	0	0	4
<b>Leptospirosis</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
-Leptospira sp.	0	0	2	2
<b>Mening.no meningocócicas</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>97</b>	<b>87</b>
-A.anitratus	0	0	2	0
-A.baumannii	0	0	1	1
-E.cloacae	0	0	0	1
-E.coli	0	0	1	2
-E.faecalis	0	0	1	1
-H.influenzae	0	0	6	7
-H.influenzae b	0	0	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	1	0	5	1
-S.epidermidis	0	0	1	0
-S.pneumoniae	1	0	50	43
-Staphylococcus coag-	0	0	3	9
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	6	3
<b>Micobacterias</b>	<b>63</b>	<b>55</b>	<b>1472</b>	<b>1426</b>
-M.bovis	0	0	3	3
-M.tuberculosis	63	55	1468	1420
.Múltiple	0	0	1	3
<b>Micobacterias atípicas</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>142</b>	<b>223</b>
-M.avium/intracellulare	1	5	64	122
-M.fortuitum	0	0	2	15
-M.gordonae	0	0	1	8
-M.kansasii	1	1	56	53
-M.marinum	0	0	3	3
-M.xenopi	0	1	15	13
.Otras	0	0	1	9
<b>Micobacterias sp</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>116</b>
-Mycobacterium sp.	0	9	13	116
<b>Psitacosis</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
-C.psittaci	0	1	4	4
<b>Tos ferina</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
-B.pertussis	2	0	10	0
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>32</b>	<b>37</b>	<b>47</b>	<b>48</b>

**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**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	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	0	60	0
Enterovirus	7	4	144	93
Epstein-Barr	5	8	438	372
Gripe A	0	1	77	166
Gripe B	0	0	122	15
Gripe sp.	0	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	12
Parainfluenza	0	0	18	9
Parainfluenza 1	0	0	1	3
Parainfluenza 2	0	0	12	2
Parainfluenza 3	1	2	16	12
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
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>40</b>	<b>45</b>

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	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
Plasmodium 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
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>33</b>	<b>33</b>

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 28		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 28	
	1997	1996	1997	1996
<b>Cutáneas y Subcutáneas</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>248</b>	<b>254</b>
-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 glabrata	0	0	4	0
-Candida guilliermondii	0	2	7	5
-Candida parapsilosis	1	2	33	35
-Candida sp.	0	1	4	5
-Cryptococcus laurentii	0	0	3	0
-Cryptococcus sp.	0	1	0	1
-Epidermophyton floccosum	0	1	4	3
-Malassezia furfur	1	2	14	19
-Microsporium canis	1	0	23	22
-Microsporium gypseum	0	0	3	3
-Rhodotorula rubra	0	2	4	7
-Trichophyt.mentagrophyte	1	2	23	32
-Trichophyton rubrum	3	3	39	36
.Múltiple	0	0	6	19
.Otras	0	1	41	30
<b>Mucosos</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>94</b>	<b>60</b>
-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
<b>Sistémicas</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>110</b>	<b>171</b>
-Aspergillus fumigatus	0	0	8	6
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	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
-M.circinelloides	0	0	1	0
-Pvariotii	0	0	1	0
-Pneumocystis carinii	1	0	29	54
.Múltiple	0	0	3	1
.Otras	0	0	8	13
<b>N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>22</b>

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.