



SEMANAS 23 - 24 - 25 - 26

1997/Vol. 5/n.º 16/153-164

Del 1 al 28 de junio de 1997 (Impreso el 2 de febrero de 1998)

ISSN: 1135-6286

SUMARIO

1. Vigilancia de la gripe en España. Temporada 1996-1997.
2. Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
3. Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica.

VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA. TEMPORADA 1996-1997

M. Marín Rivero, S. de Mateo Ontañón. Área de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

INTRODUCCIÓN

La gripe es una enfermedad infecciosa aguda prevenible considerada como un problema de salud pública y que permanece todavía como causa importante de morbilidad y mortalidad¹. La capacidad de los virus de la gripe de experimentar constantes cambios antigénicos obliga a una vigilancia continua para detectar de forma precoz la aparición de brotes epidémicos y caracterizarlos etiológicamente. La información obtenida tanto de los aislamientos de virus, como de la determinación de su potencial capacidad de difusión en las poblaciones se considera vital para el control de la gripe. Estos datos, junto a la rapidez en el intercambio de información, son los ejes básicos en la vigilancia de la enfermedad y permiten una adecuada selección de los componentes de la vacuna antigripal, considerada como la medida de control más eficaz. De hecho, a partir de la última pandemia gripal de 1968 - "gripe de Hong Kong"-, la Organización Mundial de la Salud puso en marcha un sistema internacional de vigilancia basado en los anteriores principios para coordinar la producción de vacuna antigripal y adaptarla a las variaciones antigénicas de los virus gripales.

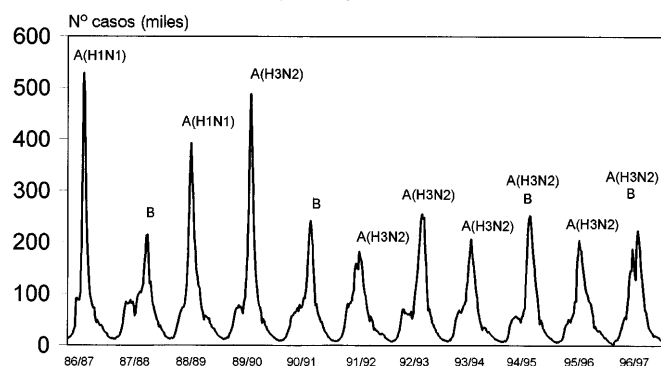
En España, disponemos desde hace varios años de diversos procedimientos para la vigilancia de la gripe que aportan una información válida sobre sus características epidemiológicas, clínicas y virológicas. El objetivo de este informe es exponer, a través de las distintas fuentes de información, la situación de la gripe a nivel nacional e internacional en la temporada 1996-97, cuyo final vino marcado por la aparición de casos de infección humana por virus A(H5N1) en Hong Kong.

SITUACIÓN EN ESPAÑA

I. Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO): con el tradicional sistema EDO, en el que la gripe continúa siendo de notificación obligatoria, obtenemos una información de casos de gripe de forma agregada que nos permite detectar cambios témporo-espaciales en la incidencia de esta enfermedad. Para observar de forma completa los ciclos de la gripe se determinan unas temporadas epidemiológicas que comienzan en la semana 33 de un año y finalizan la semana 32 del año siguiente.

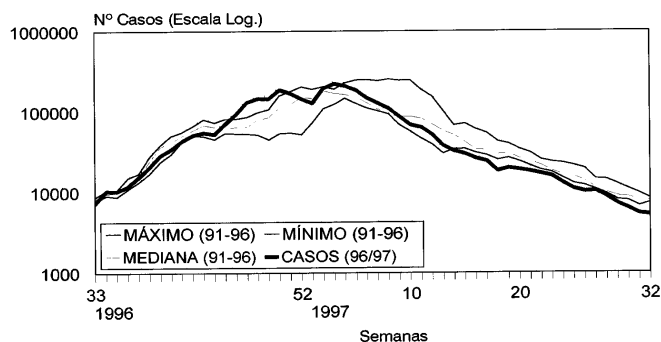
En la figura 1 observamos la evolución del número de casos declarados en España en las últimas temporadas, así como el tipo y subtipo

FIGURA 1
VIGILANCIA DE LA GRIPE. ESPAÑA. TEMPORADAS 1986-1997.
Casos declarados por semanas y virus gripal predominante en la temporada



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología (Sistemas EDO y Centinela).

FIGURA 2
VIGILANCIA DE LA GRIPE.
Canal Endemoepidémico. España. Temporada 1996/97



Fuente: E.D.O. (Centro Nacional de Epidemiología).

de virus que predominó en cada una de ellas. En la última temporada 1996-97, donde volvieron a circular virus A(H3N2) y B como en la temporada 1994-95, se notificaron 3.372.041 casos frente a 3.112.113 casos declarados en la temporada anterior. La evolución semanal del número de casos notificados en comparación con los índices endemoepidémicos (máximo, mínimo y mediana) del quinquenio anterior (figura 2) refleja claramente una curva bimodal con dos picos centrados en las semanas 50/1996 y 3/1997. De hecho, como veremos posteriormente, se pudieron diferenciar dos claras ondas epidémicas: la primera, que se inició precozmente, asociada a gripe A(H3N2) y la segunda asociada a virus gripal B. La semana con mayor incidencia fue la 3/1997 (12-18 de enero de 1997) con 223.350 casos notificados.

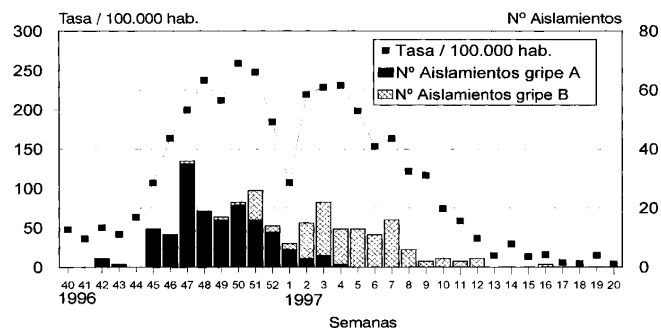
II. Sistema Centinela de Vigilancia Epidemiológica y Viroológica de la Gripe: Desde hace cuatro temporadas funciona en nuestro país una Red de Laboratorios Centinela, integrante a su vez de una Red Internacional de Vigilancia de la Gripe, que comunicaba únicamente los aislamientos de virus gripal. Posteriormente, han comenzado a integrarse, en algunas Comunidades Autónomas, sistemas de médicos centinela en estrecha colaboración con los citados laboratorios y, en la actualidad, se dispone de datos epidemiológicos y virológicos para una zona que supone más de la mitad del territorio geográfico español (CC.AA. de Andalucía, Castilla y León, Castilla-La Mancha -Guadalajara-, Madrid y Valencia) y una cobertura demográfica del 41% del total nacional. A su vez, estos sistemas centinela están integrados en la Red Europea de Vigilancia de la Gripe (EISS).

Tanto la tasa de incidencia semanal de la enfermedad, notificada por estos sistemas centinela, como la evolución temporal de los aislamientos (figura 3) reflejan claramente la distribución bimodal de la curva epidémica de gripe en la temporada estudiada, 1996-97. A partir de los primeros aislamientos de virus gripal A(H3N2), detectados en Madrid (semana 42/96) y Andalucía (semana 43/96), comenzó una primera onda epidémica con un predominio de aislamientos de virus A(H3N2), seguida de otra onda centrada en las semanas 3 y 4 de 1997 y asociada a virus de la gripe B. Este comportamiento fue similar en todas las zonas que remitieron datos. Del total de 277 aislamientos notificados, el 58% fueron tipo A y, dentro de los subtipados, la totalidad fue H3N2. La mayoría de estos aislamientos demostraron ser antigénicamente similares a A/Wuhan/359/95, reaccionando al mismo nivel con antisuero de una variante más reciente representada por A/Johannesburg/1147/96. Los virus B fueron antigénicamente similares a virus de referencia como B/Belarus/1/95 y B/Lisbon/3/96.

SITUACIÓN INTERNACIONAL

La valoración de la gripe a nivel internacional se basa, fundamentalmente, en los datos procedentes de los Centros Nacionales de Vigilancia de la Gripe y de los laboratorios de virología de diferentes

FIGURA 3
GRIPE. TASA DE INCIDENCIA SEMANAL Y AISLAMIENTOS
VIRALES. SISTEMAS CENTINELA. ESPAÑA. 1996/97



países que declaran a la OMS. Durante esta última temporada 1996-1997, los virus de la gripe A y B fueron ambos prevalentes, si bien, en algunas zonas como Asia, la mayor parte de los aislamientos fueron de virus B, con la excepción de Japón. En América del Norte y en algunas regiones de Europa se señaló la presencia de virus gripal B, al mismo tiempo o a continuación de la gripe A. La gran mayoría de los virus A identificados pertenecían al subtipo H3N2.

Una gran parte de los aislamientos de virus A(H3N2) fueron análogos a A/Wuhan/359/95, y los de B a B/Beijing/184/93, cepas ya incluidas en las recomendaciones de vacuna de esa temporada, mientras que los aislamientos de gripe A(H1N1) representaban diferencias antigénicas en comparación a la cepa vacunal A/Singapore/6/86. Por ello, la vacuna trivalente que se recomendó para la temporada 1997-98 estaba compuesta por cepas análogas a A/Wuhan/359/95(H3N2), A/Bayern/7/95(H1N1) y B/Beijing/184/93^{2,3}.

En Septiembre de 1997, una información publicada en el Boletín Epidemiológico de la OMS⁴ hacía referencia a un virus gripal A(H5N1) aislado en un único caso humano en Hong Kong, región administrativa especial de China. Con esta nota se daba por oficial una información que había circulado los meses anteriores sobre un caso de infección humana por un subtipo del virus de la gripe A que, hasta ese momento, sólo se había encontrado en aves. Ese virus A(H5N1) "aviar" se había aislado en muestras de un niño de 3 años de edad en Hong Kong que enfermó en mayo de 1997 y posteriormente falleció. La identificación del virus se realizó en agosto y era el primer caso conocido de enfermedad en una persona como consecuencia de la infección con ese virus.

En el momento de escribir este informe (enero 1998) se han notificado, únicamente en Hong Kong, 18 casos confirmados de infección en humanos por ese virus y 6 han fallecido⁵. Se piensa que estos casos muy probablemente contrajeron la infección por contacto con pollos infectados. La transmisión interhumana del virus no ha podido demostrarse formalmente y, si existe, es seguramente poco efectiva. Junto a la identificación del virus en pollos, se ha conseguido su aislamiento en gansos y patos, dentro de una investigación que cubre un elevado número de especies animales⁵.

BIBLIOGRAFÍA

1. Monto AS, Ohmit ES, Margulies RJ, Talsma A. Medical Practice Based Influenza Surveillance: viral prevalence and assessment of morbidity. Am J Epidemiol 1995; 141: 502-506.
2. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 1997-1998 season. Wkly Epidemiol Rec 1997; 72: 57-61.
3. Actividad gripal en la temporada 1996-97 y composición de la vacuna antigripal recomendada para la temporada 1997-98. Boletín Epidemiológico Semanal 1996;4:233-234.
4. Antigenic analysis of recent influenza virus isolates and influenza activity in the southern hemisphere. Wkly Epidemiol Rec 1997;72:293.
5. World Health Organization. Press release WHO/5. 13 January 1998. <http://www.who.ch/programmes/emc/news.htm>

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 7 DE JUNIO DE 1997									
ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
	9 REV 1975	1997	1996	1997	1996	Sem. 23	Acum. casos	Sem. 23	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disenteria	004	0	2	37	38	2	83	0,00	0,45
E tifoidea y paratifoidea	002	10	16	139	215	16	266	0,63	0,52
Triquinosis	124	0	0	10	15				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	43	33	1.289	864	25	658	1,72	1,96
Gripe	487	15.831	18.377	1.862.329	1.803.434	18.377	1.803.434	0,86	1,03
Legionelosis	482.8	2		24					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1		27					
Tuberculosis respiratoria	011	137	244	3.343	4.060	196	4.500	0,70	0,74
Varicela	052	11.950	11.347	134.487	140.695	15.778	170.152	0,76	0,79
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	55	93	1.120	2.037	140	2.853	0,39	0,39
Sífilis	091	15	23	360	420	24	512	0,63	0,70
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	251	448	4.371	9.614	297	5.004	0,85	0,87
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	114	662	3.006	13.466	411	5.058	0,28	0,59
Sarampión	055	58	239	1.180	3.563	330	6.368	0,18	0,19
Tétanos	037	0	1	10	18				
Tos Ferina	033	26	74	571	1.573	135	2.237	0,19	0,26
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	32		593					
Hepatitis B	070.2,070.3	29		457					
Otras hepatitis víricas	070	74		1.625					
Zoonosis									
Brucelosis	023	54	70	994	1.104	82	1.485	0,66	0,67
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	2	3	68	70				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	2	5				
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 (1,72).

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

Disenteria (0,00). E tifoidea y paratifoidea (0,63). Tuberculosis respiratoria (0,70). Infección gonocócica (0,39). Sífilis (0,63). Rubéola (0,28). Sarampión (0,18). Tos Ferina (0,19). Brucelosis (0,66).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 2 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.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 14 DE JUNIO DE 1997									
ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 24		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 24	Acum. casos	Sem. 24	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disenteria	004	0	1	37	39	6	84	0,00	0,44
E tifoidea y paratifoidea	002	11	15	150	230	20	286	0,55	0,52
Triquinosis	124	0	0	10	15				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	23	28	1.312	892	24	684	0,96	1,92
Gripe	487	12.927	15.095	1.875.256	1.818.529	16.280	1.818.529	0,79	1,03
Legionelosis	482.8	6		30					
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	2		29					
Tuberculosis respiratoria	011	162	195	3.505	4.255	206	4.744	0,79	0,74
Varicela	052	12.260	11.283	146.747	151.978	15.753	185.905	0,78	0,79
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0.098.1	56	88	1.176	2.125	133	2.989	0,42	0,39
Sífilis	091	18	13	378	433	30	542	0,60	0,70
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	163	461	4.534	10.075	288	5.292	0,57	0,86
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	118	564	3.124	14.030	311	5.369	0,38	0,58
Sarampión	055	74	181	1.254	3.744	300	6.668	0,25	0,19
Tétanos	037	1	1	11	19				
Tos Ferina	033	27	73	598	1.646	135	2.372	0,20	0,25
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0.070.1	20		613					
Hepatitis B	070.2.070.3	13		470					
Otras hepatitis víricas	070	113		1.738					
Zoonosis									
Brucelosis	023	62	64	1.056	1.168	73	1.559	0,85	0,68
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	3	69	73				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	1	2	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:

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

Disenteria (0,00). E tifoidea y paratifoidea (0,55). Infección gonocócica (0,42). Sífilis (0,60). Parotiditis (0,57). Rubéola (0,38). Sarampión (0,25). Tos Ferina (0,20).

* 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.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 21 DE JUNIO DE 1997

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 25		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1992-1996		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		1997	1996	1997	1996	Sem. 25	Acum. casos	Sem. 25	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disenteria	004	0	0	37	39	3	91	0,00	0,41
E tifoidea y paratifoidea	002	8	10	158	240	17	299	0,47	0,53
Triquinosis	124	0	0	10	15				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	49	15	1.361	907	15	696	3,27	1,96
Gripe	487	10.921	15.598	1.886.177	1.834.127	15.598	1.834.127	0,70	1,03
Legionelosis	482.8	3		33					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0		29					
Tuberculosis respiratoria	011	142	178	3.647	4.433	204	4.948	0,70	0,74
Varicela	052	10.885	11.519	157.632	163.497	15.910	201.815	0,68	0,78
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	51	82	1.227	2.207	109	3.098	0,47	0,40
Sífilis	091	22	22	400	455	32	572	0,69	0,70
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	236	419	4.770	10.494	255	5.547	0,93	0,86
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	125	449	3.249	14.479	349	5.718	0,36	0,57
Sarampión	055	56	166	1.310	3.910	290	6.958	0,19	0,19
Tétanos	037	0	1	11	20				
Tos Ferina	033	35	91	633	1.737	113	2.485	0,31	0,25
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	25		638					
Hepatitis B	070.2,070.3	18		488					
Otras hepatitis víricas	070	61		1.799					
Zoonosis									
Brucelosis	023	57	46	1.113	1.214	76	1.637	0,75	0,68
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	4	74	77				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	2	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 (3,27).

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

Disenteria (0,00). E tifoidea y paratifoidea (0,47). Gripe (0,70). Tuberculosis respiratoria (0,70). Varicela (0,68). Infección gonocócica (0,47). Sífilis (0,69). Rubéola (0,36). Sarampión (0,19). Tos Ferina (0,31). Brucelosis (0,75).

* 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.

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 28 DE JUNIO DE 1997									
ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
	9 REV 1975	1997	1996	1997	1996	Sem. 26	Acum. casos	Sem. 26	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0		2					
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	2	37	41	3	105	0,00	0,35
F tifoidea y paratifoidea	002	7	24	165	264	18	315	0,39	0,52
Triquinosis	124	0	0	10	15				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	45	18	1.406	925	16	712	2,81	1,97
Gripe	487	10.115	12.515	1.896.292	1.846.642	13.654	1.846.642	0,74	1,03
Legionelosis	482.8	2		35					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0		29					
Tuberculosis respiratoria	011	133	172	3.780	4.605	199	5.147	0,67	0,73
Varicela	052	9.141	8.775	166.773	172.272	15.693	217.508	0,58	0,77
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	33	75	1.260	2.282	116	3.214	0,28	0,39
Sífilis	091	7	14	407	469	26	592	0,27	0,69
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	195	371	4.965	10.865	230	5.845	0,85	0,85
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	81	317	3.330	14.796	272	5.990	0,30	0,56
Sarampión	055	51	118	1.361	4.028	258	7.216	0,20	0,19
Tétanos	037	2	1	13	21				
Tos Ferina	033	24	93	657	1.830	115	2.619	0,21	0,25
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	32		670					
Hepatitis B	070.2,070.3	11		499					
Otras hepatitis víricas	070	78		1.877					
Zoonosis									
Brucelosis	023	43	45	1.156	1.259	76	1.716	0,57	0,67
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	3	11	77	88				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	1	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 (2,81).

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

Disentería (0,00). F tifoidea y paratifoidea (0,39). Gripe (0,74). Tuberculosis respiratoria (0,67). Varicela (0,58). Infección gonocócica (0,28). Sífilis (0,27). Rubéola (0,30). Sarampión (0,20). Tos Ferina (0,21). Brucelosis (0,57).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

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

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o 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 LAS SEMANAS 23 A 26 (DEL 1/6/97 AL 28/6/97) Y ACUMULADAS EN 1997 Y MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	23	24	25	26	1997	1996
Bacteriemias	41	52	38	35	1274	1186
-A.anitratus	1	1	0	0	8	17
-A.baumannii	1	0	0	0	10	12
-A.hydrophila	0	0	0	0	1	0
-A.sobria	0	0	0	0	1	0
-B.fragilis	0	1	1	1	15	11
-C.perfringens	0	0	1	0	4	4
-E.cloacae	1	0	0	0	14	19
-E.coli	8	12	10	7	259	244
-E.faecalis	1	0	0	1	62	51
-E.faecium	1	0	0	0	8	14
-H.influenzae	0	0	0	1	11	10
-H.influenzae b	0	0	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	3	1	0	30	23
-L.monocytogenes	0	0	0	0	8	4
-Paeruginosa	0	5	1	2	51	45
-Pmirabilis	2	1	3	0	24	21
-S.agalactiae	0	3	0	0	25	34
-S.aureus	5	7	5	8	204	151
-S.epidermidis	2	2	1	4	75	67
-S.marcescens	1	1	0	0	11	10
-S.pneumoniae	2	4	2	2	88	82
-S.pyogenes	0	0	2	1	9	4
-Staphylococcus coag-	8	3	4	2	111	156
-Y.enterocolitica	0	0	0	0	1	0
.Múltiple	0	2	2	3	71	45
.Otras	8	7	5	3	171	162
Brucelosis	3	2	2	4	79	102
-B.abortus	0	0	0	0	0	1
-B.melitensis	3	1	1	0	41	34
-Brucella sp.	0	1	1	4	38	67
E.T.S.: Gonococia	2	1	1	0	25	14
-N.gonorrhoeae	2	1	1	0	22	13
.Múltiple	0	0	0	0	3	1
E.T.S.: Sífilis	4	1	4	2	68	73
-Tpallidum	4	1	4	2	68	73
E.T.S.: otras	4	1	0	1	63	50
-C.trachomatis	4	1	0	1	63	50
Enfermedad de Lyme	0	0	0	0	0	6
-B.burgdorferi	0	0	0	0	0	6
Eftioidea y paratiftioidea	1	4	0	0	16	9
-S.paratyphi A	0	0	0	0	1	1
-S.typhi	1	4	0	0	15	8
Fiebre Q	8	2	4	6	115	94
-C.burnetii	8	2	4	6	115	94
Fiebre botonosa	1	1	2	2	15	14
-R.conorii	1	1	2	2	15	14
G.E.A.: Salmonelosis	141	169	152	113	2111	1751
-S.enteritidis	64	91	54	49	817	564
-S.hadar	0	0	1	1	5	8
-S.typhimurium	19	22	25	16	374	235
-S.virchow	0	0	0	0	2	9
-Salmonella gr.B	15	7	10	4	159	145
-Salmonella gr.C	2	1	1	0	13	18
-Salmonella gr.C1	1	1	3	0	22	13
-Salmonella gr.C2	2	3	3	1	32	17
-Salmonella gr.D	17	12	12	23	187	159
-Salmonella sp.	17	26	40	14	436	523
.Múltiple	3	5	3	3	47	37
.Otras	1	1	0	2	17	23
G.E.A.: Shigelosis	3	2	2	2	45	36
-S.boydii	0	0	0	0	2	1
-S.disenteriae	0	0	0	0	2	0
-S.flexneri	3	1	1	0	16	10
-S.sonnei	0	1	0	1	23	23
-Shigella sp.	0	0	1	1	2	1
.Múltiple	0	0	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	0	0	1	8
-V.cholerae NAG	0	0	0	0	1	0
-V.fluviialis	0	0	0	0	0	1
-V.parahaemoliticus	0	0	0	0	0	6
-Vibrio sp.	0	0	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	93	120	114	81	2138	1783
-A.caviae	5	4	10	3	88	29
-A.hydrophila	1	1	6	0	33	16
-A.sobria	2	1	2	0	10	6
-Aeromonas sp.	0	0	0	1	8	26
-C.coli	1	5	7	6	75	60
-C.difficile	0	0	0	0	18	12
-C.jejuni	58	71	52	49	1261	1035
-Campylobacter sp.	17	29	25	10	363	344
-E.coli	0	1	0	0	2	0

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	23	24	25	26	1997	1996
-E.coli EP	0	0	0	0	0	1
-E.coli O157	0	0	1	0	3	1
-Paeruginosa	0	0	0	0	1	0
-Y.enterocolitica	2	4	4	3	122	136
-Y.enterocolitica ser.03	0	1	1	1	33	18
.Múltiple	5	1	2	5	45	31
.Otras	2	2	4	3	76	68
Infecciones respiratorias	33	22	18	14	768	765
-A.anitratus	0	2	1	0	6	2
-A.baumannii	0	0	0	0	4	7
-B.fragilis	0	0	0	0	0	2
-C.pneumoniae	4	1	2	2	68	64
-C.trachomatis	0	0	0	0	0	1
-Chlamydia sp.	1	2	0	0	5	23
-E.coli	1	1	0	0	4	4
-E.faecalis	0	0	0	0	1	3
-H.influenzae	2	2	1	1	63	85
-H.influenzae b	0	2	0	1	5	29
-K.pneumoniae	1	0	0	0	3	4
-L.monocytogenes	0	0	0	0	1	0
-M.pneumoniae	12	3	5	5	168	112
-Mycoplasma sp.	0	0	0	0	0	11
-Paeruginosa	1	0	0	0	11	11
-Pmirabilis	0	0	0	0	4	0
-S.aureus	0	0	1	1	21	18
-S.marcescens	0	0	0	0	1	1
-S.pneumoniae	8	5	3	2	309	293
-S.pyogenes	2	3	2	2	46	61
-Staphylococcus coag-	0	0	0	0	1	1
.Múltiple	0	1	3	0	33	20
.Otras	1	0	0	0	14	13
Infección meningocócica	4	3	5	6	182	138
-N.meningitidis	0	0	0	0	9	26
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	2	1	1	3	63	58
-N.meningitidis gr.C	2	2	4	3	103	48
.Múltiple	0	0	0	0	0	1
.Otras	0	0	0	0	6	5
Legionelosis	5	3	6	2	56	45
-L.longbeachae	0	0	0	0	0	1
-L.pneumophila	5	3	6	2	56	40
-Legionella sp.	0	0	0	0	0	4
Leptospirosis	0	0	0	0	2	2
-Leptospira sp.	0	0	0	0	2	2
Mening.no meningocócicas	4	3	0	1	87	86
-A.anitratus	0	0	0	0	2	0
-A.baumannii	0	0	0	0	1	1
-E.cloacae	0	0	0	0	0	1
-E.coli	0	0	0	0	1	2
-E.faecalis	0	0	0	0	1	1
-H.influenzae	0	0	0	0	6	7
-H.influenzae b	0	0	0	0	5	4
-K.pneumoniae	0	0	0	0	1	0
-L.monocytogenes	0	0	0	0	2	3
-M.pneumoniae	0	0	0	0	1	0
-Paeruginosa	0	0	0	0	0	3
-S.agalactiae	0	1	0	0	2	8
-S.aureus	0	0	0	0	3	1
-S.epidermidis	0	0	0	0	1	0
-S.pneumoniae	2	2	0	1	48	43
-Staphylococcus coag-	1	0	0	0	3	9
.Múltiple	0	0	0	0	4	0
.Otras	1	0	0	0	6	3
Micobacterias	47	61	49	52	1354	1309
-M.bovis	0	0	0	0	3	3
-M.tuberculosis	47	61	49	52	1350	1303
.Múltiple	0	0	0	0	1	3
Micobacterias atípicas	5	6	4	3	137	210
-M.avium/intracellulare	3	3	1	2	62	112
-M.fortuitum	0	0	0	0	2	15
-M.gordonae	0	0	0	1	1	8
-M.kansasii	2	2	3	0	53	51
-M.marinum	0	0	0	0	3	3
-M.xenopi	0	0	0	0	15	12
.Otras	0	1	0	0	1	9
Micobacterias sp	0	0	0	1	13	103
-Mycobacterium sp.	0	0	0	1	13	103
Psitacosis	0	0	0	0	4	3
-C.psittaci	0	0	0	0	4	3
Tos ferina	0	0	2	4	8	0
-B.pertussis	0	0	2	4	8	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	36	40	38	36	46	48

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LAS SEMANAS 23 A 26 (DEL 1/6/97 AL 28/6/97) Y ACUMULADAS EN 1997 Y MISMO PERÍODO DEL AÑO ANTERIOR

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	23	24	25	26	1997	1996
Adenovirus	10	4	3	4	166	136
Adenovirus 40/41	1	0	0	0	4	1
Agente Delta	0	0	0	0	1	2
Citomegalovirus	2	3	1	5	79	132
Coxsackie B	0	0	0	0	1	1
Coxsackie B 1	0	0	0	0	0	3
ECHO	19	10	4	4	58	0
Enterovirus	3	6	2	2	135	87
Epstein-Barr	19	25	15	10	409	344
Gripe A	1	0	0	1	77	164
Gripe B	1	0	1	0	122	15
Gripe sp.	0	0	0	0	1	4
Hepatitis A	3	5	4	1	92	79
Hepatitis B	2	2	0	2	38	64
Hepatitis C	11	18	2	5	285	407
Herpes simple	0	0	0	0	12	38
Herpes simple tipo 1	0	0	0	0	25	24
Herpes simple tipo 2	0	1	1	0	16	10
Papilomavirus	0	0	0	0	45	8
Parainfluenza	1	1	0	0	18	9
Parainfluenza 1	0	0	0	0	1	3
Parainfluenza 2	0	0	0	0	12	2
Parainfluenza 3	2	0	1	1	13	10
Parotiditis	0	0	1	1	5	4
Parvovirus	0	0	1	0	1	0
Parvovirus B 19	0	0	0	0	2	3
Picornavirus	0	0	0	0	0	2
Reovirus	0	0	0	0	0	3
Respiratorio Sincitial	4	1	2	2	902	841
Rinovirus	0	0	0	0	3	12
Rotavirus	39	17	16	5	1456	1290
Rubéola	13	15	4	9	107	387
Sarampión	0	0	0	0	1	10
Varicela Zoster	1	0	0	0	21	23
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	19	22	13	15	40	44

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	23	24	25	26	1997	1996
Anisakis	0	0	0	0	1	0
Ascaris lumbricoides	0	0	0	0	13	7
Blastocystis hominis	1	0	0	4	63	36
Cryptosporidium sp	0	1	1	1	36	90
Echinococcus granulosus	0	0	0	0	13	20
Entamoeba coli	0	1	0	1	14	7
Entamoeba histolytica	0	0	0	0	5	2
Enterobius vermicularis	4	6	2	1	133	110
Fasciola hepática	0	0	0	0	0	2
Giardia lamblia	7	11	13	8	243	154
Leishmania donovani	0	0	0	0	2	0
Leishmania sp	0	1	1	0	13	4
Plasmodium falciparum	1	1	0	0	13	8
Plasmodium malariae	0	0	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	0	0	1	2
Plasmodium sp	1	1	1	0	6	4
Plasmodium vivax	3	1	0	1	14	13
Schistosoma haematobium	0	0	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	0	0	0	4	0
Taenia saginata	0	1	1	0	8	15
Taenia sp.	0	0	0	1	9	4
Toxoplasma gondii	1	0	0	2	23	28
Trichomonas vaginalis	3	4	7	4	139	102
Trichuris trichiura	0	0	0	0	2	4
-Otros	2	4	1	1	47	16
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	14	12	13	33	33

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LAS SEMANAS				ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 26	
	23	24	25	26	1997	1996
Cutáneas y Subcutáneas	6	9	15	0	234	224
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	0	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	0	0	0	1
-Candida albicans	3	0	3	0	38	29
-Candida glabrata	0	0	0	0	4	0
-Candida guilliermondii	0	1	0	0	6	3
-Candida parapsilosis	0	2	1	0	32	32
-Candida sp.	0	0	2	0	3	4
-Cryptococcus laurentii	0	1	0	0	3	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	0	4	2
-Malassezia furfur	0	0	5	0	13	16
-Microsporium canis	0	0	0	0	20	22
-Microsporium gypseum	0	0	0	0	3	3
-Rhodotorula rubra	0	0	0	0	4	4
-Trichophyt.mentagrophyte	2	1	0	0	22	30
-Trichophyton rubrum	1	0	3	0	36	31
.Múltiple	0	1	0	0	6	19
.Otras	0	3	1	0	39	26
Mucosas	2	3	3	1	91	59
-Aspergillus fumigatus	0	1	0	0	5	3
-Aspergillus niger	1	0	0	0	8	11
-Aspergillus sp.	0	0	0	0	8	5
-Candida albicans	0	0	0	0	10	4
-Candida guilliermondii	0	0	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	0	0	0	16	13
-Candida sp.	0	0	0	0	2	0
.Múltiple	0	0	0	0	3	3
.Otras	1	2	3	1	38	19
Sistémicas	4	4	3	1	103	157
-Aspergillus fumigatus	1	0	0	0	8	5
-Aspergillus niger	0	0	0	0	0	1
-Candida albicans	1	1	0	1	32	51
-Candida glabrata	0	0	0	0	3	2
-Candida guilliermondii	0	0	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	1	1	1	0	8	7
-Candida sp.	0	0	0	0	1	7
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0	1	0
-Cryptococcus neoformans	0	1	0	0	8	19
-M.circinelloides	0	0	0	0	1	0
-Pvariotii	0	0	0	0	1	0
-Pneumocystis carinii	1	1	1	0	28	51
.Múltiple	0	0	0	0	3	1
.Otras	0	0	0	0	8	13
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	6	7	2	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.