Instituto de Salud Carlos III

Ministerio de Sanidad y Consumo

boletín epidemiológico ESPAÑA semanal

Centro Nacional de Epidemiología

Semanas: 33-34
del 11/08 al 24/08 de 2002
impreso: 28/10/2002

2002 vol. 10 nº 18/185-196
ISSN: 1135 - 6286

Sumario

Plan de eliminación del sarampión. Evaluación del año 2001 y primer semestre del año 2002 ... 185

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria ... 189

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica ... 193

Plan de eliminación del sarampión. Evaluación del año 2001 y primer semestre del año 2002

C. Amela Heras, I. Pachón del Amo, M. C. Sanz Ortiz, I. Peña-Rey. Área de Vigilancia de Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Grupo de Responsables Autonómicos del Plan de Eliminación del sarampión(1) y Responsables de los Laboratorios de Referencia en el Ámbito Nacional(2).

La vacunación frente a sarampión-rubéola-parotiditis (SRP) empezó en España en 1981; en los años previos la incidencia anual media de sarampión era de 429 casos por 100.000 habitantes. La cobertura de vacunación fue aumentando lentamente, en 1986 se alcanzaron cifras mayores del 80% y desde 1991 se mantienen por encima del 90%.

En el año 1996 se realizó una encuesta seroepidemiológica para definir el perfil de susceptibilidad en la población española entre 2 y 39 años[1]. Al comparar los resultados con los niveles de susceptibilidad recomendados por la Organización Mundial de la Salud para la Región Europea[2] se observaba un exceso de susceptibles entre los 6 y los 9 años de edad por lo que se adelantó la segunda dosis de vacuna SRP a los 3-6 años.

En el año 2000 se notificaron 158 casos[3] (incidencia anual de 0,4 por 100.000). En ese periodo se administraban dos dosis de vacuna triple vírica y la cobertura de vacunación con la primera dosis era superior al 95% en todas las Comunidades Autónomas (CC.AA).

En 1998 la 51ª Asamblea Mundial de la Salud aprobó la "Política de Salud para todos en el siglo XXI" y el objetivo 7.3, en la Región Europea, estableció que "para el año 2007 como fecha límite, el sarampión indígena se deberá eliminar de la Región, y antes del año 2010, todos los países deberán certificar su eliminación"[4].

El Plan de Eliminación del Sarampión en España[5] se puso en marcha durante el año 2001 con las siguientes estrategias: alcanzar y mantener coberturas de vacunación superiores al 90% en todos los municipios y reforzar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica para detectar de forma rápida la circulación del virus en la población, mediante la notificación e investigación de los casos sospechosos, la confirmación de los casos por laboratorio, la identificación urgente de brotes y la toma inmediata de medidas de control.

Evaluación del Sistema de Vigilancia del Sarampión. Año 2001

Durante el año 2001 se notificaron 136 casos sospechosos[6], de los cuales 119 se clasificaron por laboratorio o vínculo epidemiológico (83 casos descartados, 36 casos confirmados) y los 17 restantes quedaron clasificados como compatibles, al no haberse realizado la investigación y no disponer de muestra clínica para su clasificación.

Los casos confirmados representan una incidencia anual de la enfermedad del 0,13 por 100.000 habitantes (Figura 1), lo que supone la menor incidencia en la historia de la enfermedad en España.

De los 36 casos confirmados, 6 fueron importados (2 de China, 1 de Bali, 1 de Marruecos, 1 de Filipinas y 1 de Guinea Ecuatorial). Los casos secundarios a casos

(1) Andalucía: V. Gallardo García; Aragón: O. Ladrero Blasco; Asturias: I. Huertas González; Baleares: A. Galmes Trullols; Canarias: A. García Rojas; Cantabria: L.J.Viloria Raymundo; Castilla la Mancha: B. Puente Rodríguez; Castilla y León: M. J Rodríguez Rea; Cataluña: A.Dominguez García; C. Valenciana: C. Pons Sánchez; Extremadura: J.M. Ramos Aceitero; Galicia: A. Malvar Pintos, Madrid: R. Castañeda López; Murcia: J. García Rodríguez, Navarra: A. Barricarte Gurrea; País Vasco: Tx. Arteaigoitia Axpe; Rioja: M.E. Lezaun Larumbe; Ceuta: J. Carrillo de Albornoz; Melilla: Gloria Duque Rueda.

(2) J.E. Echevarría Mayo, F. De Ory Manchón, M.Mosquera Gutiérrez. Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III. R. Fernández Muñoz, M.L. Celma. Laboratorio de Virología. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Figura 1

Casos notificados de sarampión por 100.000 habitantes
Año 2001

importados fueron 6, 2 en Galicia y 4 en Cataluña. El resto de los confirmados, 24 casos, se consideran de transmisión autóctona. De ellos, 16 casos forman parte de 2 brotes (Baleares y Madrid) y el resto (8 casos) se presentaron aislados sin identificar fuente de infección ni cadenas secundarias (3 en Andalucía, 3 en Extremadura, 1 en Cataluña y 1 en Valencia).

En el 90% de los casos los síntomas se iniciaron entre la semana 11 y la 28, con un máximo de 4 casos en la semana 18. Los casos que se presentaron fuera de este periodo corresponden al brote de Galicia y el resto son casos aislados (Figura 2).

La distribución por edades de los casos confirmados y el estado de vacunación se presenta en la Tabla 1. El 72% de los casos (26) se producen en grupos de edad no protegidos por la vacunación: menores de 15 meses y mayores de 15 años. De los otros 10 casos, sólo a 3 se les administró la vacuna y fue durante el control de un brote en la guardería a la que acudían.

Descripción de los brotes ocurridos durante el año 2001

Galicia: En la semana 11 se iniciaron los síntomas en el caso primario, una niña de 8 años, sin antecedentes de vacunación, recién llegada de China. La niña transmitió la infección a un compañero de colegio de 9 años de edad, y éste a su hermano de 5 años, ambos sin antecedentes de vacunación. No se identificó el virus importado por falta de muestra de orina.

Medidas de control: se reforzó la vigilancia y no aparecieron nuevos casos. Se revisaron las cartillas de vacunación en la escuela y no se tomaron medidas adicionales.

Conclusiones: el brote fue controlado sin necesidad de tomar otras medidas de control.

Baleares: En la isla de Ibiza no se habían notificado casos de sarampión en los últimos 7 años. El brote se detectó el 4 de junio al declararse un caso de sarampión en una guardería, a la que asistían, 5 niños menores de 15 meses no vacunados, de los cuales enfermaron 4. Entre los mayores de 15 meses, había 2 niños sin vacunar y ambos adquirieron la enfermedad, contagiando uno de ellos a dos familiares. Se identificó de forma retrospectiva al caso índice, hermano gemelo del primer caso detectado, diagnosticado en un primer momento de reacción medicamentosa. El brote duró de la semana 19 a la 27. Se aisló el virus del sarampión D7 en uno de los niños.

Medidas de control: se recomendó a los padres que llevasen a vacunar a sus hijos al pediatra.

Conclusiones: el periodo de tiempo transcurrido entre la notificación de casos y la toma de medidas de control fue muy prolongado. Aunque se había elaborado un Plan Balear de Eliminación del Sarampión, cuando empezó el brote no había sido difundido entre los pediatras y los circuitos de investigación no habían sido establecidos.

Cataluña: El caso primario se notificó en la semana 19, en un varón marroquí de 22 años de edad no vacunado, recién llegado de su país, en el que se habían iniciado los síntomas 5 semanas antes (semana 14). En la semana 17 se notificó la sospecha de sarampión en dos de sus hermanos que convivían con él, y en la semana 18 en un primo, cuyo hijo de 3 meses de edad, también presentó el mismo cuadro clínico dos semanas después (semana 20).

Medidas de control: se tomaron en el entorno familiar.

Conclusiones: se detectaron retrasos en la identificación del caso índice y en la notificación del brote.

Figura 2

Distribución de los casos confirmados de sarampión agrupados en brotes por CC.AA. Año 2001

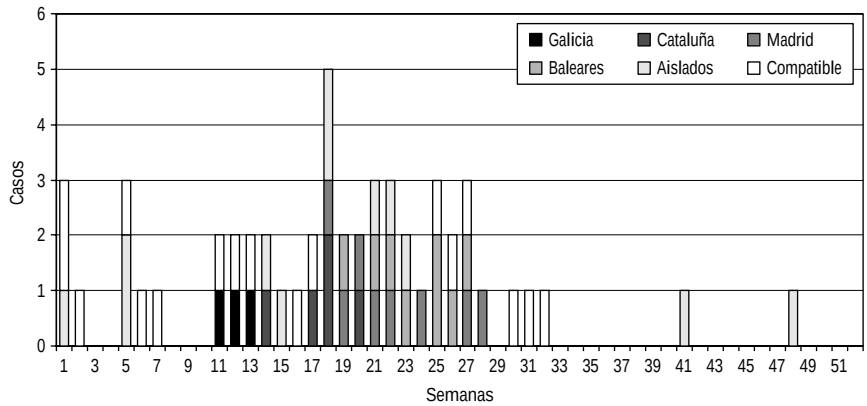


Tabla 1

Casos confirmados y estado de vacunación. Año 2001

Estado de Vacunación	<16 meses	16 m - 4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-29 años	>=30 años	TOTAL
0 dosis	9	3	3	0	2	5	0	19
1 dosis	0	3	0	0	1	2	0	10
2 dosis	0	0	0	0	0	0	0	0
no consta	0	0	1	0	1	6	0	7
Total casos	9	6	4	0	4	13	0	36

Madrid: El primer caso notificado fue una mujer alemana de 22 años residente en Madrid en la que se iniciaron los síntomas en la semana 19; simultáneamente se identificó un nuevo caso en un niño de 2 años de edad sin vacunar. Posteriormente aparecieron 6 casos en adultos jóvenes, entre 19 y 28 años, que compartían espacios como el tren, la universidad y/o el centro de trabajo. Ninguno refirió haber sido vacunado previamente.

Se aisló el virus del sarampión D7.

Medidas de control: se revisaron cerca de 2.000 cartillas y se vacunó a 213 niños. En los centros laborales se contactó con los Servicios de Prevención recomendando la revisión del estado vacunal y el seguimiento de los casos sospechosos.

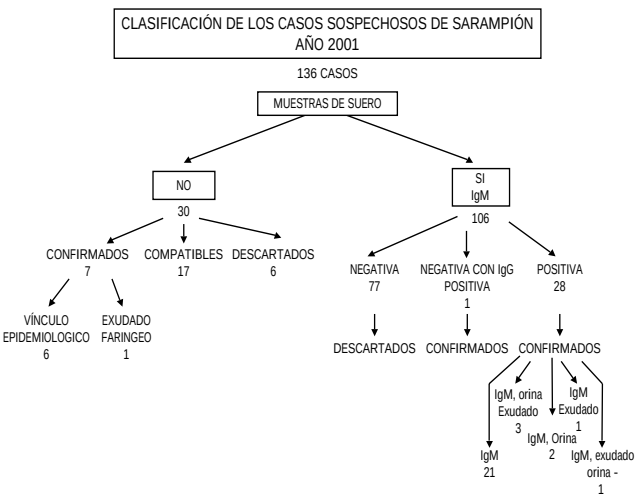
Conclusiones: se detectan retrasos en la notificación de los casos. Debido a la baja frecuencia de la enfermedad en adultos, los médicos de Atención Primaria no sospechan el sarampión en estas edades. Se encuentran dificultades para obtener muestras biológicas e información sobre los colectivos afectados.

Diagnóstico de laboratorio (Figura 3)

En el 78% de los casos sospechosos de sarampión notificados durante el año 2001, 106 casos, se consiguió una muestra de sangre y se realizó la determinación de IgM. De los casos con muestra, 28 fueron confirmados y un caso con obtención tardía de suero se diagnosticó por presencia de IgG (niño de 14 meses con hermano gemelo diagnosticado por IgM positiva).

Figura 3

Diagnóstico de laboratorio



Se descartaron 6 casos en los que no se recogió muestra de suero, pero sí de orina y/o exudado faríngeo, que resultó negativa. Los criterios para descartar estos casos aún están siendo considerados.

Se observa un retraso medio de 8 días entre el inicio de síntomas y la toma de muestras. Este retraso tiene consecuencias graves para el aislamiento y determinación del genotipo del virus; y pone de manifiesto la necesidad de tomar simultáneamente la muestra de sangre y orina en un plazo no superior a 7 días.

Se identificó el genotipo del virus en el caso procedente de Guinea Ecuatorial, B3, en el de Marruecos, D7 y en los brotes ocurridos en Madrid y Baleares, D7.

Conclusiones:

El tiempo medio de envío de resultados por parte del laboratorio, 4 días, entra dentro de lo recomendado por el Plan (máximo de 7 días).

Los casos aislados, en general, no están suficientemente investigados, por lo que resulta difícil conocer si son casos de sarampión o falsos positivos de la prueba de laboratorio.

Recomendaciones para mejorar la vigilancia

1. Reforzar las actividades de información a los pediatras, médicos de Atención Primaria y Servicios de Urgencias sobre su papel en el Plan de Eliminación del Sarampión.

2. Informar a los médicos asistenciales de la importancia de la notificación urgente de los casos sospechosos de sarampión.

3. Reforzar la toma de muestras de suero, orina y exudado faríngeo en tiempo adecuado para clasificar los casos sospechosos e identificar los virus implicados en la transmisión del sarampión en España. En todos los brotes y casos aislados debería conocerse el virus implicado.

4. Para garantizar que las medidas de control sean tomadas con rapidez, las autoridades de Salud Pública deben asumir la puesta en marcha y el seguimiento de las mismas, vacunando cuando sea necesario, en el lugar donde se esté produciendo la transmisión, con la mayor brevedad posible.

5. Aumentar los esfuerzos en la identificación del caso primario para mejorar la clasificación de los casos (importados o autóctonos) incluyendo la investigación de los casos asintomáticos entre los contactos del caso índice.

6. Garantizar que no ingresen nuevos susceptibles en un colectivo hasta que el brote se considere controlado para no facilitar la difusión del mismo. Si se desconoce el estatus inmunitario del nuevo ingreso, se debe aplazar su incorporación.

7. Adoptar medidas para conocer y garantizar el cumplimiento de los calendarios de vacunación de la población inmigrante y colectivos marginales.

Evaluación del Sistema de Vigilancia del Sarampión. Primer semestre del año 2002

Durante el primer semestre del año 2002 se han iniciado los síntomas en 133 casos sospechosos de sarampión. De ellos se han confirmado por laboratorio 34: 24 casos en los que la transmisión fue autóctona y 10 casos importados (5 de Marruecos, 1 de Ucrania, 2 de Pakistán, 1 de Alemania y 1 de Corea del Norte), ninguno de los cuales originó cadenas secundarias. Se han clasificado como compatibles 7 casos en los que no se pudo realizar la investigación por no disponer de muestra para el diagnóstico y se han descartado 92 casos por

Figura 4

Casos notificados de sarampión por 100.000 habitantes
Primer semestre del año 2002

Figura 5

Clasificación de los casos notificados de sarampión por CC.AA.
Primer semestre del año 2002

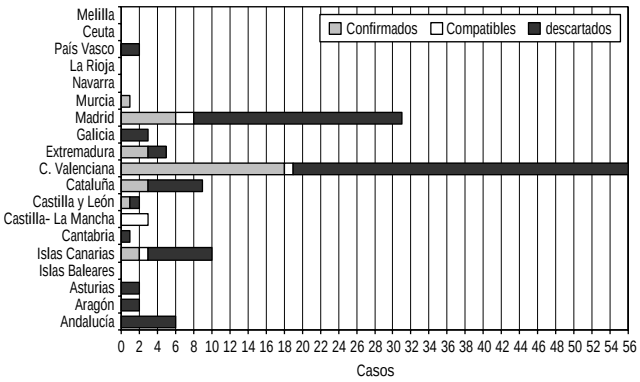
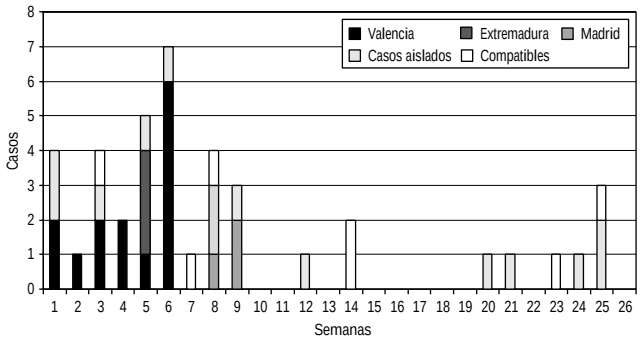


Figura 6

Distribución de los casos confirmados de sarampión agrupados en brotes por CC.AA. Primer semestre del año 2002



IgM negativa. La tasa de notificación por CC.AA. se muestra en las Figura 4 y el número de casos notificados en la Figura 5.

De los 10 casos importados 3 corresponden a un brote diagnosticado en Extremadura en niños infectados en Marruecos. Entre los 24 casos de transmisión autóctona se han identificado dos brotes; uno ocurrido en un colegio de Madrid que afectó a 3 niños no vacunados y otro en Valencia con 14 casos.

El resto de los casos, 1 de Castilla y León, 1 de Murcia, 2 de Madrid y 3 de Valencia, se presentan aislados sin identificar fuente de infección ni cadenas secundarias.

El 80% de los casos confirmados por laboratorio ocurrieron en las 8 primeras semanas (Figura 6).

El 60% (20) de los casos se produce en grupos de edad no protegidos por la vacuna (menores de 15 meses y mayores de 15 años). La distribución por edades y el estado de vacunación de los casos confirmados se observa en la Tabla 2.

De los 9 casos confirmados y vacunados con una dosis, en niños entre 16 meses y 9 años, 3 no tenían documento acreditativo de la vacunación y correspondían a niños vacunados en otros países. En los demás sí había cartilla de vacunación; uno de ellos corresponde a un niño en contacto con población extranjera con continuos desplazamientos a su país. Otro pertenecía a uno de los brotes ocurrido en este periodo y los cuatro restantes son casos aislados.

En el 94% de los casos notificados, se consiguió una muestra de sangre y se determinó la presencia de IgM.

Si comparamos el número de casos notificados en el primer semestre del 2002 (133) y los notificados a lo largo del todo el año 2001 (136), se puede concluir que el Sistema de Vigilancia de Sarampión ha mejorado durante el año 2002 (Figura 5).

Bibliografía

1. Estudio Seroepidemiológico: situación de las enfermedades vacunables en España. Madrid: Instituto de Salud Carlos III. Centro Nacional de Epidemiología: 2000.

2. World Health Organization. Expanded Programme on Immunization (EPI). Measles: A strategic framework for the elimination of measles in the European Region. 1999. EUR/ICP/CMDS 01 01 05.

3. Situación general. Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria en la semana que terminó el 23 de diciembre del 2000. Bol Epidemiol Semanal 2000;8(24):268. http://cne.isciii.es.

4. Salud 21. El marco político de salud para todos de la Región Europea de la OMS. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo: 1999.

5. Amela C, Pachón I. La Vigilancia Epidemiológica del sarampión en el contexto del "Plan de acción para la eliminación del sarampión en España". Bol Epidemiol Semanal 2000;8(16):169-80. http://cne.isciii.es.

6. Clasificación de los casos sospechosos de sarampión. Casos acumulados a la semana 52 de 2001. Bol Epidemiol Semanal 2001;9(29):307. http://cne.isciii.es.

Tabla 2

Casos confirmados y estado de vacunación. Primer semestre del año 2001

Estado de Vacunación	<16 meses	16 m - 4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-29 años	>=30 años	TOTAL
0 dosis	8	3	1	-	-	6	-	18
1 dosis	-	4	5	-	-	1	-	10
2 dosis	-	-	-	-	-	1	1	2
no consta	1	-	-	1	-	2	-	4
Total casos	9	7	6	1	0	10	1	34

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 17 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 33		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 33	Acum. casos	Sem. 33	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	3	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	0	70	33	2	38	0,00	1,84
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	4	107	111	4	140	0,25	0,76
Triquinosis	124	0	0	26	44				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	9	12	799	604	14	908	0,64	0,88
Gripe	487	1.970	2.255	1.327.539	548.343	3.660	1.982.355	0,54	0,67
Legionelosis	482.8	30	19	517	1.062				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	3	28	51				
Tuberculosis respiratoria	011	77	100	3.958	4.972	127	5.773	0,61	0,69
Varicela	052	950	674	169.446	178.123	784	178.123	1,21	0,95
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	14	13	503	515	22	979	0,64	0,51
Sífilis	091	11	12	418	445	12	499	0,92	0,84
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	39	41	3.667	6.792	41	6.055	0,95	0,61
Poliomielitis	045	0	0	0	1				
Rubéola	056	2	0	114	146	7	480	0,29	0,24
Sarampión	055	0	2	55	78	3	204	0,00	0,27
Tétanos	037	0	1	9	16				
Tos Ferina	033	3	1	228	305	11	305	0,27	0,75
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	7	4	321	620				
Hepatitis B	070.2,070.3	8	16	507	470				
Otras hepatitis víricas	070	13	22	823	796				
Zoonosis									
Brucelosis	023	21	18	606	646	22	1.122	0,95	0,54
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	5	9	204	270				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	8	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	1	8	4				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,25). Enfermedad Meningocócica (0,64). Gripe (0,54). Tuberculosis respiratoria (0,61). Infección gonocócica (0,64). Rubéola (0,29). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,27).

* 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 preven (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 33 DE 2002

	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	0	1	1	0	0	0
Gripe	6	18	27	39	987	1	4	71	154	197	2	252	82	25	13	54	13	9	16
Legionelosis	2	1	0	0	0	0	0	0	4	10	1	4	2	3	0	3	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	17	4	4	0	1	1	0	7	13	10	0	10	0	2	0	6	0	1	1
Varicela	68	61	35	27	57	0	37	109	112	77	7	109	174	16	17	30	12	1	2
Infección gonocócica	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	0	2	2	0	0	1	0	0	1
Sífilis	1	0	1	0	3	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	1	2	3	0	6	1	0	1	0	3	0	13	8	0	1	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	2	0	0	1	0	0	1	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	11	1	0	0	0	0	0	4	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 24 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 34		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 1997-2001		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2002	2001	2002	2001	Sem. 34	Acum. casos	Sem. 34	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	1	4	4	8				
Cólera	001	0	1	0	1				
Disentería	004	2	7	72	40	2	40	1,00	1,80
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	4	111	115	5	146	0,80	0,76
Triquinosis	124	0	0	26	44				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	13	8	812	612	15	923	0,87	0,88
Gripe	487	2.428	2.692	1.329.967	551.035	4.095	1.987.995	0,59	0,67
Legionelosis	482.8	48	22	565	1.084				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	29	52				
Tuberculosis respiratoria	011	77	126	4.035	5.098	127	5.894	0,61	0,68
Varicela	052	870	694	170.318	178.817	695	178.817	1,25	0,95
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	23	14	526	529	22	1.020	1,05	0,52
Sífilis	091	13	14	431	459	14	503	0,93	0,86
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	56	31	3.723	6.823	54	6.109	1,04	0,61
Poliomielitis	045	0	0	0	1				
Rubéola	056	2	1	116	147	4	481	0,50	0,24
Sarampión	055	10	0	65	78	1	206	10,00	0,32
Tétanos	037	0	1	9	17				
Tos Ferina	033	3	7	231	312	12	312	0,25	0,74
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	7	14	328	634				
Hepatitis B	070.2,070.3	12	24	519	494				
Otras hepatitis víricas	070	19	20	842	816				
Zoonosis									
Brucelosis	023	13	16	619	662	28	1.160	0,46	0,53
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	11	11	215	281				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	1	0	9	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	1	8	5				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. superior o igual a 1,25:
  Varicela (1,25). Sarampión (10,00).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
  Gripe (0,59). Tuberculosis respiratoria (0,61). Rubéola (0,50). Tos Ferina (0,25). Brucelosis (0,46).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
  Hay que destacar 11 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 34 DE 2002

	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	1	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	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	2	0	2	3	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
Gripe	8	32	66	51	1.192	2	7	126	219	255	2	256	102	7	13	35	18	20	17
Legionelosis	3	0	1	3	0	2	0	1	12	9	3	1	2	3	0	8	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	12	2	2	1	1	3	5	3	7	11	3	15	0	3	2	3	2	1	1
Varicela	57	53	29	25	60	3	39	99	109	63	24	91	158	11	15	21	6	3	4
Infección gonocócica	5	0	1	2	3	0	0	0	8	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1
Sífilis	5	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	2	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	6	1	8	1	3	0	3	3	1	2	0	20	5	2	0	0	0	0	1
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	0	1	0	6	0	0	3	0	1	0	3	1	0	1	0	0	0	0
Brucelosis	6	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	8	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	1	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 33 QUE TERMINÓ EL 17 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 33 2002	2001	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 33 2002	2001
Bacteriemias	56	56	2396	2073
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumanni	0	1	17	28
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	2	0	19	15
-C.perfringens	1	0	12	7
-E.cloacae	1	0	32	27
-E.coli	12	16	529	464
-E.faecalis	0	1	76	64
-E.faecium	0	0	23	16
-H.influenzae	0	0	26	21
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	7	2	48	41
-L.monocytogenes	0	1	17	27
-P.aeruginosa	3	1	91	75
-P.mirabilis	2	1	22	33
-S.agalactiae	1	1	41	34
-S.aureus	9	11	330	280
-S.epidermidis	5	6	199	163
-S.marcescens	0	1	10	18
-S.pneumoniae	1	1	255	201
-S.pyogenes	0	0	18	16
-Staphylococcus coag-	3	4	200	206
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	3	1	82	40
.Otras	6	8	341	292
Brucelosis	0	2	30	43
-B.melitensis	0	1	15	6
-Brucella sp.	0	1	15	37
E.T.S.: Gonococia	1	4	51	49
-N.gonorrhoeae	1	4	50	48
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	2	5	152	101
-T.pallidum	2	5	152	101
E.T.S.: otras	1	2	52	53
-C.trachomatis	1	2	52	53
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	7	4
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	0	0	5	3
Fiebre Q	1	1	117	76
-C.burnetii	1	1	117	76
Fiebre botonosa	1	0	50	14
-R.conorii	1	0	50	13
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	180	189	4566	4603
-S.enteritidis	94	87	2403	2521
-S.typhimurium	11	16	299	373
-S.virchow	0	0	2	3
-Salmonella gr.B	8	9	273	186
-Salmonella gr.C	3	2	20	48
-Salmonella gr.C1	3	2	52	45
-Salmonella gr.C2	1	3	40	42
-Salmonella gr.D	16	14	339	314
-Salmonella gr.D1	9	5	142	124
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	24	42	843	803
.Múltiple	10	6	104	90
.Otras	1	3	44	52
G.E.A.: Shigelosis	7	1	64	46
-S.boydii	0	0	3	2
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	0	32	22
-S.sonnei	7	1	29	18
-Shigella sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	1	0	7	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluvialis	1	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	100	121	4415	4626
-A.caviae	7	5	243	203
-A.hydrophila	3	6	60	69
-A.sobria	4	1	31	20
-Aeromonas sp.	0	1	6	13
-C.coli	2	0	122	75
-C.difficile	1	0	84	25
-C.jejuni	67	78	2948	3181
-Campylobacter sp.	9	22	490	621
-E.coli	0	0	2	3

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 33 2002	2001	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 33 2002	2001
-E.coli EH	0	0	1	0
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	0	0	3	9
-P.aeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	0	0	10	10
-Y.enterocolitica	4	6	215	198
-Y.enterocolitica ser.03	0	0	96	87
.Múltiple	2	2	79	76
.Otras	1	0	25	30
Infecciones respiratorias	16	16	1305	1085
-A.baumanni	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.pneumoniae	1	1	72	86
-Chlamydia sp.	1	4	17	23
-E.coli	0	0	7	4
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	3	1	45	25
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	0	2	3
-M.pneumoniae	3	5	106	165
-Mycoplasma sp.	0	0	3	12
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-P.aeruginosa	1	0	10	2
-P.mirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	1	0	21	21
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	4	5	649	383
-S.pyogenes	2	0	289	296
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	16	17
.Otras	0	0	43	32
Infección meningocócica	0	2	126	77
-N.meningitidis	0	0	25	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	0	2	75	49
-N.meningitidis gr.C	0	0	21	13
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	4	6	119	116
-L.pneumophila	4	6	119	114
.Múltiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	0	2	3
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	0
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Mening.no meningocócicas	0	1	80	66
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	2	5
-H.influenzae b	0	0	4	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	1	11	7
-P.aeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	3
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	0	0	50	38
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	0	5
Micobacterias	19	30	1434	1277
-M.bovis	0	0	0	3
-M.tuberculosis	19	30	1434	1274
Micobacterias atípicas	0	4	194	139
-M.avium/intracellulare	0	0	45	28
-M.fortuitum	0	0	7	4
-M.gordonae	0	0	12	9
-M.kansasii	0	1	107	68
-M.marinum	0	0	2	4
-M.xenopi	0	2	8	20
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	1	12	6
Micobacterias sp	0	1	2	3
-Mycobacterium sp.	0	1	2	3
Psitacosis	0	0	2	5
-C.psittaci	0	0	2	5
Tos ferina	3	0	38	2
-B.pertussis	3	0	37	2
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	36	41	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 33 QUE TERMINÓ EL 17 DE AGOSTO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 33		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 33	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	2	2	249	250
Adenovirus 40/41	0	0	5	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	18	22	476	545
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	1	1	7	9
Echovirus	0	2	71	194
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	0	0	120	195
Epstein-Barr	4	13	733	812
Gripe A	0	0	748	137
Gripe B	0	0	377	60
Hepatitis A	2	1	89	132
Hepatitis B	5	0	82	85
Hepatitis C	5	6	459	459
Herpes simple	0	1	26	49
Herpes simple tipo 1	1	0	82	76
Herpes simple tipo 2	0	3	23	28
Herpesvirus humano 6	0	0	1	3
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	17	188	193
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	0	0	7	27
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	1	2	28	57
Parotiditis	0	1	5	98
Parvovirus B 19	0	0	49	42
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	0	0	1400	1080
Rinovirus	0	0	41	21
Rotavirus	2	13	1167	1537
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	5	4
Varicela Zoster	3	0	60	46
Virus JC	0	1	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	1	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	13	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 33		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 33	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	3	1	36	23
Blastocystis hominis	6	10	269	264
Cisticercus sp.	0	0	2	0
Cryptosporidium sp	2	2	68	25
Echinococcus granulosus	0	1	23	10
Echinococcus sp.	0	0	4	5
Entamoeba coli	0	0	12	24
Entamoeba histolytica	0	1	14	8
Entamoeba sp	0	0	2	2
Enterobius vermicularis	2	0	157	112
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	12	2	444	337
Leishmania donovani	1	0	1	3
Leishmania sp	0	1	18	13
Plasmodium falciparum	4	3	61	58
Plasmodium malariae	0	0	1	7
Plasmodium ovale	1	0	4	6
Plasmodium sp	3	0	6	6
Plasmodium vivax	0	0	12	25
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	1	0	2
Taenia saginata	1	0	28	23
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	1	0	22	19
Toxoplasma gondii	0	0	44	37
Trichomonas vaginalis	3	1	110	116
Trichuris trichiura	2	0	53	46
—Otros	0	3	96	73
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	9	32	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 33		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 33	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	11	8	534	428
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	4	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	3	4	71	74
-Candida glabrata	0	0	4	3
-Candida guilliermondii	0	0	7	4
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	0	2	70	105
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	0	0	18	12
-Microsporum canis	1	1	51	18
-Microsporum gypseum	1	0	4	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt.mentagrophytes	2	1	84	56
-Trichophyton rubrum	3	0	136	70
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	13	4
.Otras	1	0	53	62
Mucosas	4	4	194	126
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	0	0	13	19
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	0	3	26	25
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	2	0	55	23
-Candida sp.	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	2	1	73	36
Sistémicas	4	7	141	115
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	9
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	3	2	57	40
-Candida glabrata	0	0	6	6
-Candida parapsilosis	0	3	19	24
-Candida sp.	0	0	3	6
-Cryptococcus neoformans	1	1	4	8
-Pneumocystis carinii	0	0	30	11
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	1	15	10
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	7	17	18

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 34 QUE TERMINÓ EL 24 DE AGOSTO DE 2002

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 34 2002	2001	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 34 2002	2001
Bacteriemias	70	61	2467	2134
-A.anitratus	0	0	4	0
-A.baumanni	2	1	19	29
-A.hydrophila	0	0	3	0
-B.catarrhalis	0	0	0	1
-B.fragilis	3	0	22	15
-C.perfringens	0	0	12	7
-E.cloacae	2	1	34	28
-E.coli	15	11	544	475
-E.faecalis	0	3	76	67
-E.faecium	1	0	24	16
-H.influenzae	0	1	26	22
-H.influenzae b	0	0	1	1
-K.pneumoniae	1	2	49	43
-L.monocytogenes	0	0	17	27
-P.aeruginosa	2	2	93	77
-P.mirabilis	1	1	23	34
-S.agalactiae	1	1	42	35
-S.aureus	8	8	338	288
-S.epidermidis	9	3	208	166
-S.marcescens	2	0	12	18
-S.pneumoniae	6	4	262	205
-S.pyogenes	1	0	19	16
-Staphylococcus coag-	1	10	201	216
-Y.enterocolitica	0	0	0	3
.Múltiple	7	0	89	40
.Otras	8	13	349	305
Brucelosis	0	0	30	43
-B.melitensis	0	0	15	6
-Brucella sp.	0	0	15	37
E.T.S.: Gonococia	1	2	53	51
-N.gonorrhoeae	1	2	52	50
.Múltiple	0	0	1	1
E.T.S.: Sífilis	5	0	158	101
-T.pallidum	5	0	158	101
E.T.S.: otras	1	1	53	54
-C.trachomatis	1	1	53	54
Enfermedad de Lyme	0	0	5	3
-B.burgdorferi	0	0	5	3
F.tifoidea y paratifoidea	0	1	7	5
-S.paratyphi A	0	0	1	1
-S.paratyphi B	0	0	1	0
-S.typhi	0	1	5	4
Fiebre Q	2	1	120	77
-C.burnetii	2	1	120	77
Fiebre botonosa	2	3	52	17
-R.conorii	2	3	52	16
.Otras	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	211	239	4825	4842
-S.enteritidis	116	109	2519	2630
-S.typhimurium	6	21	305	394
-S.virchow	0	0	2	3
-Salmonella gr.B	9	13	290	199
-Salmonella gr.C	1	5	21	53
-Salmonella gr.C1	3	3	55	48
-Salmonella gr.C2	1	5	41	47
-Salmonella gr.D	24	10	387	324
-Salmonella gr.D1	2	7	144	131
-Salmonella gr.E	0	0	5	2
-Salmonella sp.	46	58	905	861
.Múltiple	2	6	106	96
.Otras	1	2	45	54
G.E.A.: Shigelosis	10	5	78	51
-S.boydii	0	1	3	3
-S.disenteriae	0	0	0	1
-S.flexneri	0	1	32	23
-S.sonnei	10	2	43	20
-Shigella sp.	0	1	0	3
.Múltiple	0	0	0	1
G.E.A.: Vibrio	0	0	7	1
-V.alginolyticus	0	0	1	0
-V.cholerae NAG	0	0	1	0
-V.cholerae O1	0	0	1	0
-V.fluvialis	0	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	151	143	4587	4769
-A.caviae	11	4	254	207
-A.hydrophila	4	5	65	74
-A.sobria	1	2	32	22
-Aeromonas sp.	0	0	6	13
-C.coli	6	2	128	77
-C.difficile	1	2	85	27
-C.jejuni	107	94	3075	3275
-Campylobacter sp.	1	18	491	639
-E.coli	0	0	2	3
-E.coli EH	0	0	1	0
-E.coli EP	0	0	0	2
-E.coli O157	1	0	4	9
-P.aeruginosa	0	0	0	4
-S.aureus	2	0	12	10
-Y.enterocolitica	7	10	222	208
-Y.enterocolitica ser.03	5	1	101	88
.Múltiple	4	3	83	79
.Otras	1	2	26	32
Infecciones respiratorias	17	18	1331	1103
-A.baumanni	0	0	3	6
-B.catarrhalis	0	0	0	2
-C.perfringens	0	1	0	1
-C.pneumoniae	0	6	72	92
-Chlamydia sp.	0	0	17	23
-E.coli	0	1	7	5
-E.faecalis	0	0	3	0
-H.influenzae	1	0	46	25
-H.influenzae b	0	0	2	0
-K.pneumoniae	1	0	3	3
-M.pneumoniae	2	1	109	166
-Mycoplasma sp.	0	0	3	12
-N.asteroides	0	0	1	2
-Nocardia sp.	0	0	3	0
-P.aeruginosa	0	0	10	2
-P.mirabilis	0	0	1	1
-S.aureus	0	1	21	22
-S.epidermidis	0	0	6	3
-S.marcescens	0	0	6	1
-S.pneumoniae	7	4	664	387
-S.pyogenes	3	3	292	299
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	1	0	17	17
.Otras	2	1	45	33
Infección meningocócica	2	0	128	77
-N.meningitidis	0	0	25	13
-N.meningitidis gr.A	0	0	0	1
-N.meningitidis gr.B	2	0	77	49
-N.meningitidis gr.C	0	0	21	13
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	4	1
Legionelosis	16	2	140	118
-L.pneumophila	16	2	140	116
.Múltiple	0	0	0	2
Leptospirosis	0	0	2	3
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	1	0
-Leptospira sp.	0	0	1	3
Mening.no meningocócicas	0	0	80	66
-C.perfringens	0	0	1	0
-E.coli	0	0	0	1
-E.faecalis	0	0	1	0
-E.faecium	0	0	0	1
-H.influenzae	0	0	2	5
-H.influenzae b	0	0	4	0
-K.pneumoniae	0	0	0	1
-L.monocytogenes	0	0	11	7
-P.aeruginosa	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	0	5	3
-S.aureus	0	0	1	2
-S.epidermidis	0	0	3	0
-S.pneumoniae	0	0	50	38
-S.pyogenes	0	0	0	2
-Staphylococcus coag-	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	0	5
Micobacterias	46	26	1482	1303
-M.bovis	0	0	0	3
-M.tuberculosis	46	26	1482	1300
Micobacterias atípicas	2	1	196	140
-M.avium/intracellulare	1	0	46	28
-M.fortuitum	0	0	7	4
-M.gordonae	1	0	13	9
-M.kansasii	0	1	107	69
-M.marinum	0	0	2	4
-M.xenopi	0	0	8	20
.Múltiple	0	0	1	0
.Otras	0	0	12	6
Micobacterias sp	0	0	2	3
-Mycobacterium sp.	0	0	2	3
Psitacosis	1	0	3	5
-C.psittaci	1	0	3	5
Tos ferina	1	2	40	4
-B.pertussis	1	2	39	4
.Otras	0	0	1	0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	36	41	40

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 34 QUE TERMINÓ EL 24 DE AGOSTO DE 2002

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 34		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 34	
	2002	2001	2002	2001
Adenovirus	8	1	257	251
Adenovirus 40/41	1	0	6	1
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	0	0	15	4
Citomegalovirus	9	16	488	561
Coxsackie	0	0	1	0
Coxsackie B	0	0	7	9
Echovirus	1	6	72	200
Echovirus 30	0	0	0	2
Echovirus 6	0	0	1	0
Enterovirus	1	1	126	196
Epstein-Barr	17	26	750	838
Gripe A	1	0	749	137
Gripe B	0	1	377	61
Hepatitis A	1	2	90	134
Hepatitis B	2	2	84	87
Hepatitis C	20	9	483	468
Herpes simple	0	2	26	51
Herpes simple tipo 1	3	5	85	81
Herpes simple tipo 2	0	0	23	28
Herpesvirus humano 6	0	1	1	4
Herpesvirus humano 8	0	0	0	4
Papilomavirus	0	0	189	193
Parainfluenza	0	0	6	9
Parainfluenza 1	0	2	7	29
Parainfluenza 2	0	0	0	4
Parainfluenza 3	2	0	32	57
Parotiditis	0	2	5	100
Parvovirus B 19	0	0	49	42
Reovirus	0	0	0	1
Respiratorio Sincitial	1	0	1402	1080
Rinovirus	0	0	41	21
Rotavirus	6	14	1173	1551
Rubéola	0	0	12	11
Sarampión	0	0	5	4
Varicela Zoster	1	0	61	46
Virus JC	0	0	0	1
Virus ORF	0	0	1	0
—Otros	0	0	18	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	16	40	39

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 34		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 34	
	2002	2001	2002	2001
Anisakis	0	0	2	1
Ascaris lumbricoides	3	0	39	23
Blastocystis hominis	12	11	281	275
Cisticercus sp.	0	0	2	0
Cryptosporidium sp	5	4	73	29
Echinococcus granulosus	0	0	23	10
Echinococcus sp.	0	0	4	5
Entamoeba coli	0	0	12	24
Entamoeba histolytica	1	0	15	8
Entamoeba sp	0	0	2	2
Enterobius vermicularis	5	5	162	117
Fasciola hepatica	0	0	0	2
Giardia lamblia	8	13	452	350
Leishmania donovani	0	0	1	3
Leishmania sp	1	0	19	13
Plasmodium falciparum	2	5	65	63
Plasmodium malariae	0	0	1	7
Plasmodium ovale	0	0	4	6
Plasmodium sp	0	0	6	6
Plasmodium vivax	0	0	12	25
Schistosoma haematobium	0	0	2	0
Schistosoma mansoni	0	0	0	2
Taenia saginata	0	1	28	24
Taenia solium	0	0	1	1
Taenia sp.	0	0	22	19
Toxoplasma gondii	0	0	46	37
Trichomonas vaginalis	2	3	112	119
Trichuris trichiura	1	4	54	50
—Otros	4	4	100	77
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	15	32	33

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 34		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 34	
	2002	2001	2002	2001
Cutáneas y Subcutáneas	22	6	556	434
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Aspergillus niger	0	0	4	0
-Aspergillus sp.	0	0	1	1
-Candida albicans	2	0	73	74
-Candida glabrata	0	0	4	3
-Candida guilliermondii	2	0	9	4
-Candida magnoliae	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	2	1	72	106
-Candida sp.	0	0	8	3
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	7
-Malassezia furfur	1	0	19	12
-Microsporum canis	0	1	51	19
-Microsporum gypseum	0	0	4	0
-Rhodotorula pilimanae	0	0	0	1
-Rhodotorula rubra	0	0	5	4
-Trichophyt.mentagrophytes	2	1	86	57
-Trichophyton rubrum	6	2	142	72
-Trichosporon sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	13	4
.Otras	7	1	60	63
Mucosas	4	1	198	127
-Aspergillus fumigatus	0	0	4	9
-Aspergillus glaucus	0	0	1	1
-Aspergillus niger	1	0	14	19
-Aspergillus sp.	0	0	8	2
-Candida albicans	0	1	26	26
-Candida glabrata	0	0	3	1
-Candida guilliermondii	0	0	0	2
-Candida parapsilosis	3	0	58	23
-Candida sp.	0	0	3	8
.Múltiple	0	0	8	0
.Otras	0	0	73	36
Sistémicas	1	8	142	123
-Aspergillus fumigatus	0	0	6	9
-Aspergillus niger	0	0	1	0
-Candida albicans	0	5	57	45
-Candida glabrata	0	1	6	7
-Candida parapsilosis	0	0	19	24
-Candida sp.	1	0	4	6
-Cryptococcus neoformans	0	0	4	8
-Pneumocystis carinii	0	2	30	13
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	15	10
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	7	17	18

Dirección del BES: *Odorina Tello Anchuela*
Redacción: *M.ª Elena Rodríguez Valín*
Coordinación y Producción: *Ana Isabel Muñoz Alcañiz*

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

La suscripción del Boletín Epidemiológico Semanal es gratuita.
Solicitudes: Centro Nacional de Epidemiología.
Instituto de Salud Carlos III.
C/. Sinesio Delgado, 6 • 28029 Madrid - España
NIPO: 354-02-003-3
Depósito Legal: M-41502-1978
Imprime: Rumagraf, S.A.
O.T. 32700

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica