

Bibliografía:

- Alejo García-Mauricio A, Asensi Botet F, Aristegui Fernández J, Alvez González F, Corretger Rauet JM, Hernández-Sampelayo Matos T, et al. Interpretación de la prueba de tuberculina en niños. Grupo de Trabajo de Tuberculosis de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica. *An Pediatr* 2003; 59: 582-5.
- Grupo de Estudio de Contactos de la Unidad de Investigación en Tuberculosis en Barcelona. Documento de consenso sobre el estudio de contactos en los pacientes tuberculosos. *Med Clin (Barc)* 1999; 112: 151-6.
- Rieder H. J Annual risk of infection with *Micobacterium tuberculosis* Eur Respir J 2005; (25): 181-185.
- Urbina Torija J, García Salazar M, Ruiz Pérez R, Cecilia Villamar A, Martínez Pérez JA, Sinde Masa J. Prevalencia de la infección tuberculosa en el medio escolar de Guadalajara. *Gac Sanit* 2000; 14(2): 110-116.
- Altet Gómez MN, Alcaide Megías J. Tuberculosis infantil. *Epidemiología. BSCP Can Ped* 2001; 25-nº2.
- Ordobás Gavín M, Fernández Rodríguez S, Cañellas Llabrés S, Rodríguez Artalejo F. Prevalencia de infección tuberculosa y su relación con la clase social en niños de la Comunidad de Madrid. *An Pediatr (Barc)* 2006; 64(1):34-9.
- Haro M, Vizcaya M, Andicoberry Martínez MJ, Cebrian Villodre E, Chocano de la Encarnación H, García Navarro I et al. Evolución de la prevalencia de la infección tuberculosa en la población escolar de 6 años en Albacete. *Arch Bronconeumol* 2002; 38(5): 221-225.
- Plaja Roman P, Parada Ricart E, Aguilar Hernandez F, Aleña Torrent F, Casellas García J, Jou Soles I, Medina Roig M. Infección tuberculosa en la población de 5 años de edad en la comarca del Baix Empordà (Girona). *An Pediatr (Barc)*. 2005; 62(6): 591-604.
- Del Río Camacho G. Prevalencia, Incidencia y Riesgo anual de infección de Tuberculosis en una población escolar mediterránea. Tesis Doctoral. 2006. Universidad de Málaga.
- Altet Gómez MN, Alcalde Megías J. La tuberculosis en niños inmigrantes: dificultades y recomendaciones. *An Pediatr* 2005; 62(Supl 1): 1-5.
- Sarrat Torres R, Macipe Costa R, de Juan Martín F, Lezcano Carreras M^a A, Bouthelie Moreno M, Marín Bravo M^c, Esteban Ibarz JA. Brote epidémico de tuberculosis en una guardería de Zaragoza. *An Pediatr* 2006; 65(3) 219-24.
- Carceller A, Lebel MH. Prevención de la tuberculosis en España en el siglo XXI. *An Pediatr* 2005; 62: 207-9.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
Casos acumulados desde el 01/01/2007 hasta el 26/11/2007 (semana 47)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
			Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnósticar	Total
Andalucía	10	-	1	1	-	2	-	3	5	8
Aragón	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Asturias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cantabria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	5	-	-	1	-	1	-	-	4	4
Castilla y León	25	-	-	17	-	17	-	3	5	8
Cataluña	381	16	5	229	-	234	1	7	123	131
Com. Valenciana	11	-	-	1	-	1	-	-	10	10
Extremadura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia	4	-	-	-	-	-	-	-	4	4
Madrid	18	-	-	1	-	1	-	-	17	17
Murcia	7	-	2	-	-	2	-	2	3	5
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2
Rioja	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	467	16	8	250	-	258	1	17	175	193

(1) **Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.

(2) **Caso confirmado compatible:** Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.

(3) **Caso confirmado por laboratorio:** Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.

(4) **Caso confirmado importado:** Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.

(5) **Caso descartado:** Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.

(6) **Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Infección por virus Epstein-Barr, exantema febril de origen desconocido, Desconocido, Infección por campilobacter, Acrodermatitis por Sd de Gianotti-Crosti, Parvovirus B19, sarampión postvacunal, escarlatina, parotiditis. Más información (BES 2000:8:169-172).