

Sumario

Brote epidémico por virus de la parotiditis genotipo G1 28

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 28

Estado de las enfermedades de Declaración Obligatoria 29

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 33

Brote epidémico por virus de la parotiditis genotipo G1

Roig Sena, F.J.¹, Bracho Lapiedra, M.A.², Carbó Malonda, R.³, Giner Ferrando, E.¹, González Candelas, F.², Guiral Rodrigo, S.³, Monedero Mateo, C.¹, Salazar Cifre, A.¹

(1) Secció d'Epidemiologia. C.S.P. València. Generalitat Valenciana.

(2) Genètica Evolutiva. Institut Cavanilles de Biodiversitat i Biologia Evolutiva. Universitat de València.

(3) Secció de Brots i Situacions Epidèmiques. Servei de Vigilancia i Control Epidemiològic. Conselleria de Sanitat Generalitat Valenciana.

Antecedentes del territorio

Durante los años 2004 y 2005, en los Departamentos 4, 5 y 6 de la Comunidad Valenciana, se notificaron 25 y 16 casos de parotiditis, con un índice endemo-epidémico de 1,03 y 0,92 respectivamente. Desde Diciembre de 2005 y Marzo de 2006 se viene observando un incremento de casos de parotiditis en las cohortes menores de 30 años. Hasta abril de 2006, se notificaron un total de 55 casos, de los que 20 se han confirmado mediante laboratorio (PCR + y/o Ig.M +). Del total de casos, 22 se han agrupado en un brote epidémico que, inicialmente, afectó a escolares de 16 y 17 años. La detección de este brote nos llevó a coordinar esfuerzos para establecer el origen y las causas de un incremento de la transmisión de la parotiditis en nuestro territorio, así como la identificación del virus causante.

Dado que nuestra población entre 15 y 19 años de edad actual, fue vacunada con carácter masivo en 1999, mediante la intervención de unidades especiales de Salud Pública, y alcanzándose una cobertura superior al 95% en el territorio, las hipótesis a investigar fueron: La existencia de un

fallo vacunal y/o la introducción de una variante del virus de la parotiditis tal y como reflejan diversos estudios actuales¹⁻⁴.

Con el objeto de determinar un fallo vacunal se llevó a cabo el estudio de la prevalencia de vacunación en los centros escolares afectados y, al objeto de identificar el genotipo viral, se analizaron muestras de saliva y orina de los sujetos notificados que presentaban manifestaciones clínicas de parotiditis.

Origen del brote

Entre el 15 y el 22 de enero tres adolescentes, compañeros de un equipo de baloncesto, iniciaron síntomas de parotiditis que se confirmaron mediante Ig.M en dos de ellos. Los tres refirieron contacto con otro adolescente, afecto de síntomas compatibles con parotiditis, durante las celebraciones de fin de año. Este caso inicial no pudo ser localizado.

Desarrollo del brote

El 2 de febrero se inicia la primera onda de casos que finaliza el 7 de febrero, con cinco casos que se propagan a través de los centros escolares

Tabla 1

Distribución de los casos por estado vacunal y tasas de ataque

GRUPOS		CASOS	NO-CASOS	TOTAL	TASA ATAQUE
Grupo 1	Vacunados	13	97	110	11,82%
	No-Vacunados	0	23	23	Indefinida
	Total	13	120	133	9,77%
Grupo 2	Vac. 8/11/99	7	29	36	19,44%
	Vac. Otros	6	68	74	8,11%
	Total	13	97	110	11,82%
Grupo 3	Vac.8/11/99	7	29	36	19,44%
	Total Población	6	91	97	6,19%
	Total	13	120	133	9,77%

de los casos iniciales. (Figura 1). En esta onda se detecta el virus de la parotiditis en dos muestras de saliva, procedente de colegios diferentes, mediante PCR del gen viral SH. La posterior secuenciación de gen permitió determinar el genotipo viral que resultó ser G1.

La segunda onda epidémica se concentra en un único centro escolar (Colegio 1) tal como muestra el diagrama de la figura 1, y la enfermedad se desarrolla clínicamente en 9 escolares, obteniéndose 7 aislamientos también del genotipo G1.

La tercera y cuarta onda todavía persisten vinculadas a centros escolares y ha sido en la quinta onda cuando se produce la notificación de casos externos pero relacionados con los centros escolares afectados.

Investigación del brote

La notificación de los casos iniciales, Casos 1 a 3, pertenecientes a un equipo de Baloncesto, nos llevó a la comprobación del estado vacunal de los compañeros de aula y áreas de convivencia escolar (comedor, autobús, etc.).

La aparición de una segunda onda se concentró en dos centros escolares que coincidieron con los casos iniciales con resultado de PCR +. Un caso en un cuarto colegio se hallaba relacionado con el equipo deportivo inicial. En este periodo obtenemos los primeros resultados de detección del virus de la parotiditis genotipo G1, lo que nos refuerza la hipótesis de circulación de una variante no vacunal del virus.

La tercera onda se concentra exclusivamente en el Colegio 1, no apareciendo casos en el resto de los colegios inicialmente implicados. Esta densidad de casos, en este colegio, nos lleva a considerar la existencia de algún factor diferencial relacionado con el centro escolar. Dado que la revisión de las cartillas de vacunación y el registro de vacunaciones presentaban discordancias en las fechas y dosis administradas, procedimos a revisar los sobres de vacunación de la campaña de 1999 custodiados en nuestro archivo histórico.

La revisión del estado vacunal documentado permitió establecer una cobertura vacunal del 83 % en el Colegio 1. Sin embargo, como muestra la tabla 1, no se notificó ni detectó ningún caso entre los alumnos sin vacunación documentada. La tasa de ataque global para el Centro escolar fue de 9,77%. La subdivisión en categorías, presenta al Grupo 1 (vacunados *versus* no vacunados) con valores indefinidos, por el contrario en el Grupo 2, los vacunados el día 8 de noviembre de 1999 mostraron una tasa de ataque cercana al 20% y su comparación frente a vacunados en otro momento alcanzó una razón de tasas de 2,40 (IC95%: 1,35-4,25).

En una comparación global, los vacunados del día 8/11/99 presentan una razón de tasas de ataque 3,14 veces mayor (IC95%: 2,05-4,83) que el conjunto del centro escolar incluyendo a la totalidad de alumnos a riesgo.

Figura 1

Brote de parotiditis por genotipo G1. Secuencia de presentación de los casos

Onda Inicial					Caso 1 15/01/2006 Colegio 1 16 años PCR +		Caso 2 17/01/2006 Colegio 2 17 años IgM +		Caso 3 22/01/2006 Colegio 3 16 años	
Primera Onda				Caso 5 02/02/2006 Colegio 1 16 años PCR + Genotipo G1	Caso 6 06/02/2006 Colegio 1 16 años PCR -		Caso 7 03/02/2006 Colegio 2 17 años PCR -	Caso 8 07/02/2006 Colegio 2 16 años PCR + Genotipo G1		Caso 4 06/02/2006 Colegio 4 17 años
Segunda Onda	Caso 9 18/02/2006 Colegio 1 17 años PCR + Genotipo G1	Caso 10 19/02/2006 Colegio 1 17 años PCR + Genotipo G1	Caso 11 20/02/2006 Colegio 1 17 años PCR + Genotipo G1	Caso 12 20/02/2006 Colegio 1 17 años PCR + Genotipo G1	Caso 13 21/02/2006 Colegio 1 16 años	Caso 14 21/02/2006 Colegio 1 17 años PCR + Genotipo G1	Caso 15 22/02/2006 Colegio 1 16 años PCR + Genotipo 1	Caso 16 24/02/2006 Colegio 1 16 años PCR + Genotipo 1	Caso 17 25/02/2006 Colegio 1 17 años	
Tercera Onda				Caso 18 26/02/2006 Colegio 1 16 años						Caso 19 26/02/2006 Colegio 4 17 años
Cuarta Onda			Caso 20 12/03/2006 Contacto C9 22 años PCR + Genotipo G1	Caso 21 14/03/2006 Contacto C9 22 años PCR + Genotipo G1						
Quinta Onda			Caso 22 28/03/2006 Contacto C20 25 años PCR +							

Conclusiones

La determinación del genotipo viral pone de manifiesto la introducción de una variante del virus de la parotiditis de genotipo G1, poco frecuente en nuestra población tal y como esta siendo referido por otros servicios y unidades de vigilancia³⁻⁴.

No obstante, entre nuestra población, las oportunidades para la diseminación del virus parecen estar más relacionadas con poblaciones inadecuadamente vacunadas o, como en este caso, por algún fallo en el proceso de vacunación.

En este sentido, la desproporción observada en los alumnos vacunados el 8/11/99 sólo puede atribuirse a fallos en la cadena de conservación de la

vacuna o en su administración por parte del equipo de vacunación. Por otra parte, la administración del mismo lote en otros lugares y centros escolares parece descartar el fallo vacunal en origen.

Aporta un criterio de coherencia, respecto de la capacidad de protección de la vacuna, la contención observada de la diseminación en los restantes centros escolares, a partir de los casos índice y el contagio a grupos de edades superiores, generalmente no vacunados, cuando se disemina fuera del centro escolar.

La secuencia de generación de ondas pone de manifiesto la posible pérdida de casos en la progresión de la diseminación, como puede observarse en el colegio 4 (Figura 1) entre los casos 4 y 19. No obstante, la existencia de portadores asin-

tomáticos y/o subclínicos que justificaría esta alteración de la secuencia³, refuerza la hipótesis de que el adecuado estado vacunal limita la circulación de las variantes virales de genotipo G1 detectadas⁵.

Bibliografía

1. Sartorius, B., et al. An outbreak of mumps in Sweden, February-April 2004. *Eurosurveillance*, vol. 10: 191-193. Jul-Sept 2005.
2. Savage, E., et al. Mumps outbreak across England and Wales in 2004: observational study. *BMJ* 2005; 330: 119-120.
3. Ravindra, K., et al. Mumps and the UK epidemic 2005. *BMJ* 2005; 330: 1132-1135.
4. Jin, L., et al. Genetic diversity of mumps virus in oral fluid specimens: Application to mumps epidemiological study. *JID* 2004; 189: 1001-1008.
5. Örvell, C.; et al. Antigenic relationship between six genotypes of the small hydrophobic protein gene of mumps virus. *Journal of General Virology*. 2002. 83: 2489-2496.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde el 01/01/2006 hasta el 13/02/2006 (semana 6)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aragón.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cantabria.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla y León.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Comunidad Valenciana.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Extremadura.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Madrid.....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Murcia.....	2	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Navarra.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja.....	22	2	-	17	-	17	-	-	3	3
Ceuta.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla.....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL.....	25	3	-	17	-	17	-	-	5	5

- (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.
Más información (BES 2000;8:169-172).

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 4 DE FEBRERO DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 05		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2006	2005	2006	2005	Sem. 05	Acum. casos	Sem. 05	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	1	3	8	7	0	7		1,14
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	1	6	9	1	9	0,00	0,67
Triquinosis	124	0	1	1	5				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	13	19	95	144	23	135	0,57	0,70
Gripe	487	15.956	107.106	74.446	812.844	68.087	240.139	0,23	0,31
Legionelosis	482.8	12	14	62	54				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	5	8				
Tuberculosis respiratoria	011	99	101	423	445	132	635	0,75	0,67
Varicela	052	3.618	2.354	15.875	10.370	3.259	14.331	1,11	1,11
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	17	83	90	19	78	0,84	1,06
Sífilis	091	41	28	152	122	18	74	2,28	2,05
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	130	56	527	317	56	317	2,32	1,66
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	3	4	11	14	4	12	0,75	0,92
Sarampión	055	3	1	19	1	1	1	3,00	19,00
Tétanos	037	0	0	2	0				
Tos Ferina	033	3	4	14	27	4	27	0,75	0,52
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	27	24	99	78				
Hepatitis B	070.2,070.3	20	11	68	53				
Otras hepatitis víricas	070	13	20	55	71				
Zoonosis									
Brucelosis	023	5	5	18	19	13	55	0,38	0,33
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	7	9	35	43				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	3	1				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	1	0				
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:
Sífilis (2,28). Parotiditis (2,32). Sarampión (3,00).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,57). Gripe (0,23). Tuberculosis respiratoria (0,75). Rubeola (0,75). Tos Ferina (0,75). Brucelosis (0,38).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 7 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 05 DE 2006																				
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C-VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILLA	
	Casos	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	0
Cólera	0	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	1	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	0	0	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	0
Enfer. Meningocócica	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0
Gripe	29	643	998	204	2.710	111	561	1.006	925	2.676	610	1.898	1.819	655	112	589	84	74	252	252
Legionelosis	1	1	0	0	0	0	0	0	2	6	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	13	4	4	0	5	0	6	1	21	13	2	11	0	2	2	14	0	1	0	0
Varicela	39	106	135	104	63	32	191	186	404	482	145	256	910	206	57	234	59	5	4	4
Infección gonocócica	6	0	1	0	1	0	0	1	3	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis	6	1	0	3	7	0	1	3	10	1	0	3	4	0	0	0	0	2	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	4	12	0	4	0	0	3	0	0	2	16	69	14	3	2	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	0
Rubeola	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	3	1	0	0	0	0	0	0	6	1	1	1	0	1	0	8	0	1	4	4
Hepatitis B	3	2	0	0	0	0	0	5	4	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	0	0	0	0	2	0	3	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	2
Brucelosis	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	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	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Peste	0	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	0
Lepra	0	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	0
Sífilis congénita	0	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	0

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 11 DE FEBRERO DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 06		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2006	2005	2006	2005	Sem. 06	Acum. casos	Sem. 06	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	4	1	12	8	1	8	4,00	1,50
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	2	8	11	2	11	1,00	0,73
Triquinosis	124	0	0	1	5				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	19	27	114	171	30	168	0,63	0,68
Gripe	487	17.172	74.200	91.618	887.044	64.086	304.225	0,27	0,30
Legionelosis	482.8	10	11	72	65				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	6	9				
Tuberculosis respiratoria	011	86	86	509	531	150	785	0,57	0,65
Varicela	052	4.253	2.548	20.128	12.918	3.618	17.949	1,18	1,12
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	21	98	111	14	87	1,07	1,13
Sífilis	091	27	36	179	158	12	84	2,25	2,13
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	115	51	642	368	51	368	2,25	1,74
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubeola	056	2	15	13	29	3	15	0,67	0,87
Sarampión	055	9	0	28	1	1	3	9,00	9,33
Tétanos	037	0	0	2	0				
Tos Ferina	033	4	11	18	38	6	38	0,67	0,47
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	25	13	124	91				
Hepatitis B	070.2,070.3	19	19	87	72				
Otras hepatitis víricas	070	11	16	66	87				
Zoonosis									
Brucelosis	023	10	9	28	28	11	66	0,91	0,42
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	4	4	39	47				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	3	1				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	1	0	2	0				
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:
Disentería (4,00). Sífilis (2,25). Parotiditis (2,25). Sarampión (9,00).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Enfermedad Meningocócica (0,63). Gripe (0,27). Tuberculosis respiratoria (0,57). Rubeola (0,67). Tos Ferina (0,67).
- * Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 4 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 06 DE 2006																			
ENFERMEDADES	ANDALUCÍA	ARAGÓN	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEÓN	CATALUÑA	C-VALENC.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAÍS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELLILLA
	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	4	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	0	0	0	1	1	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfer. Meningocócica	6	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	6	1	0	1	0	0	0
Gripe	33	688	1.139	174	3.087	120	604	1.107	757	2.499	534	2.340	1.985	674	157	879	78	69	248
Legionelosis	1	1	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	10	3	3	0	1	0	4	5	19	15	1	11	0	2	2	8	0	1	1
Varicela	42	134	194	113	97	160	235	254	517	557	111	258	1.009	268	39	225	35	3	2
Infección gonocócica	2	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	4	2	0	1	0	0	0
Sífilis	4	0	0	0	2	0	0	4	4	2	0	1	8	1	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	0	9	4	1	1	0	0	5	0	14	11	59	6	3	0	1	1	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	1	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	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	1	10	0	0	7	0	2	0
Hepatitis B	4	0	0	0	0	0	0	2	2	4	0	1	3	0	0	0	1	0	2
Otras hepatitis víricas	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	5	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	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	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	1	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 05 QUE TERMINÓ EL 04 DE FEBRERO DE 2006

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 05		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 05	
	2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	89	88	399	439
-A.baumannii	0	3	0	4
-A.hydrophila	0	0	0	1
-B.fragilis	1	0	3	2
-C.perfringens	1	1	3	2
-E.cloacae	3	1	11	6
-E.coli	15	24	109	100
-E.faecalis	1	4	11	21
-E.faecium	1	0	4	3
-H.influenzae	2	0	3	6
-K.pneumoniae	2	2	11	10
-P.aeruginosa	3	2	12	14
-P.mirabilis	0	0	4	4
-S.agalactiae	1	0	4	8
-S.aureus	16	12	58	71
-S.epidermidis	15	8	45	40
-S.hominis	4	8	18	15
-S.marcescens	1	1	8	3
-S.pneumoniae	5	10	28	68
-S.pyogenes	0	1	2	5
-Staphylococcus coag- .Múltiple	2 4	0 1	4 11	2 8
.Otras	12	10	50	46
Brucelosis -Brucella sp.	0 0	0 0	1 1	1 1
Enfermedad de Lyme -B.burgdorferi	1 1	0 0	1 1	0 0
F. tifoidea y paratifoidea -S.Paratyphi A -S.Paratyphi B -S.Typhi	0 0 0 0	0 0 0 0	5 0 1 4	2 1 0 1
Fiebre Q -C.burnetii	0 0	2 2	4 4	37 37
Fiebre botonosa -R.conorii	1 1	2 2	3 3	3 3
G.E.A.: Salmonelosis -S.enteritidis -S.typhimurium -Salmonella gr.B -Salmonella gr.C -Salmonella gr.C1 -Salmonella gr.C2 -Salmonella gr.D -Salmonella gr.D1 -Salmonella sp. .Múltiple .Otras	44 12 9 1 2 1 1 1 0 15 0 2	77 37 20 2 0 1 1 4 10 1 1 1	262 89 57 13 4 7 8 2 59 9 9	402 188 80 32 1 3 8 10 67 4 5
G.E.A.: Shigelosis -S.boydii -S.flexneri -S.sonnei -Shigella sp.	4 0 0 3 1	0 0 0 0 0	13 1 3 4 5	4 0 3 1 0
G.E.A.: otras bacterias -A.caviae -A.hydrophila -A.sobria	121 1 1 0	126 4 4 0	628 22 11 1	560 15 11 1
-Aeromonas sp.	0	0	6	0
-C.coli	2	3	7	9
-C.difficile	1	1	9	7
-C.jejuni	100	92	451	409
-Campylobacter sp.	7	15	70	74
-E.coli E.P.	0	0	1	0
-Y.enterocolitica	6	3	27	17
-Y.enterocolitica ser.03	3	3	14	11
.Múltiple	0	1	8	2
.Otras	0	0	1	4
I.T.S.: Gonococia -N.gonorrhoeae	6 6	3 3	21 21	10 10
I.T.S.: Sifilis -T.pallidum	11 11	16 16	43 43	52 52
I.T.S.: otras -C.trachomatis	2 2	5 5	10 10	16 16
Infecciones respiratorias -C.pneumoniae -Chlamydia sp. -H.influenzae -M.pneumoniae -S.pneumoniae	38 2 0 0 0 36	81 3 0 2 3 73	254 6 4 5 10 229	491 52 3 8 59 369
Infección meningocócica -N.meningitidis -N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C .Otras	1 0 1 0 0	7 0 7 0 0	10 1 9 0 0	28 3 19 5 1
Legionelosis -L.pneumophila	3 3	2 2	21 21	24 24
Listeriosis -L.monocytogenes	2 2	1 1	8 8	2 2
Mening.no meningocócicas -H.influenzae -S.agalactiae -S.pneumoniae -S.pyogenes	2 0 1 0	2 0 2 0	10 0 9 0	20 1 18 1
Micobacterias -M.bovis -M.tuberculosis	36 1 35	29 0 29	160 1 159	181 0 181
Micobacterias atípicas -M.avium/intracellulare -M.fortuitum -M.gordonae -M.kansasii -M.marinum -M.nonchromogenicum -M.xenopi .Otras	7 3 0 0 2 0 1 1	5 3 1 0 0 0 0 1	26 10 2 1 7 0 1 3	30 11 2 0 10 0 2 4
Tos ferina -B.pertussis	0 0	2 2	2 2	3 3
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	35	33	39

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 05 QUE TERMINÓ EL 04 DE FEBRERO DE 2006

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 05		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 05	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	21	6	99	49
Adenovirus 40/41	0	0	2	1
Astrovirus	1	1	11	18
Echovirus	0	0	1	2
Echovirus 30	0	0	1	0
Enterovirus	1	1	9	8
Epstein-Barr	28	15	106	59
Gripe A	3	101	16	840
Gripe B	3	11	8	40
Hepatitis A	9	0	19	17
Hepatitis B	3	1	9	12
Hepatitis C	13	4	24	29
Herpes simple	2	2	17	21
Herpes simple tipo 1	4	5	14	18
Herpes simple tipo 2	0	0	4	1
Norovirus gr.2	0	0	2	0
Parainfluenza	0	4	2	10
Parainfluenza 1	0	0	2	0
Parainfluenza 2	2	0	2	1
Parainfluenza 3	2	1	3	4
Parotiditis	2	0	2	3
Parvovirus B 19	4	0	8	0
Respiratorio Sincitial	58	39	517	381
Rotavirus	123	145	930	726
Rubéola	0	0	1	0
Varicela Zoster	0	1	5	8
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	23	31	28	37

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 05		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 05	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	9	28	61	86
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	2	3	14	12
-Candida glabrata	0	1	0	4
-Candida parapsilosis	0	5	6	13
-Epidermophyton floccosum	0	1	0	2
-Malassezia furfur	2	2	2	5
-Microsporium canis	0	2	1	5
-Rhodotorula rubra	1	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	6	6
-Trichophyton rubrum	2	9	21	21
-Trichosporon sp.	0	1	0	2
.Múltiple	0	2	2	2
.Otras	1	1	8	13
Mucosas	0	0	5	2
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	1	0
-Candida albicans	0	0	3	0
.Múltiple	0	0	1	1
Sistémicas	2	6	20	15
-Aspergillus fumigatus	0	1	0	1
-Candida albicans	1	1	6	8
-Candida glabrata	0	1	1	1
-Candida parapsilosis	1	0	8	0
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	1
-Pneumocystis jirovecii	0	3	2	4
.Otras	0	0	2	0
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	3	8	11	12

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 05		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 05	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	0	0	1	1
Blastocystis hominis	10	12	72	44
Cryptosporidium sp	3	0	12	5
Echinococcus granulosus	1	0	1	0
Echinococcus sp.	0	0	0	1
Entamoeba coli	0	1	3	2
Entamoeba histolytica	0	0	2	1
Enterobius vermicularis	1	10	11	36
Giardia lamblia	11	12	52	39
Leishmania sp	0	0	0	2
Plasmodium falciparum	2	0	17	10
Plasmodium malariae	1	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	0	2
Plasmodium sp	0	1	0	1
Plasmodium vivax	1	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	1	0	1
Taenia saginata	1	3	4	9
Toxoplasma gondii	1	3	4	6
Trichomonas vaginalis	2	1	12	8
Trichuris trichiura	0	2	4	6
.Otros	1	4	14	12
N° DE LABORATORIOS DECLARANTES	11	11	19	23

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 06 QUE TERMINÓ EL 11 DE FEBRERO DE 2006

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06		ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
	2006	2005	2006	2005		2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	82	72	486	511	-Aeromonas sp.	0	1	6	1
-A.baumannii	0	0	0	4	-C.coli	0	4	7	13
-A.hydrophila	0	0	0	1	-C.difficile	1	5	12	12
-B.fragilis	3	0	6	2	-C.jejuni	96	97	547	506
-C.perfringens	1	1	4	3	-Campylobacter sp.	24	19	100	93
-E.cloacae	0	1	11	7	-E.coli E.P.	0	0	1	0
-E.coli	19	19	129	119	-E.coli O157:H7	2	0	2	0
-E.faecalis	5	5	17	26	-Y.enterocolitica	2	1	29	18
-E.faecium	2	0	6	3	-Y.enterocolitica ser.03	4	5	18	16
-H.influenzae	1	2	4	8	.Múltiple	2	2	10	4
-K.pneumoniae	4	2	15	12	.Otras	0	1	1	5
-P.aeruginosa	0	2	12	16	I.T.S.: Gonococia	4	2	25	12
-P.mirabilis	1	0	5	4	-N.gonorrhoeae	4	2	25	12
-S.agalactiae	0	0	4	8	I.T.S.: Sifilis	15	13	58	65
-S.aureus	10	7	70	78	-T.pallidum	15	13	58	65
-S.epidermidis	6	6	52	46	I.T.S.: otras	0	8	10	24
-S.hominis	7	3	25	18	-C.trachomatis	0	8	10	24
-S.marcescens	1	0	9	3	Infecciones respiratorias	55	83	310	574
-S.pneumoniae	9	18	37	86	-C.pneumoniae	0	6	6	58
-S.pyogenes	2	1	4	6	-Chlamydia sp.	0	0	4	3
-Staphylococcus coag-	1	0	5	2	-H.influenzae	1	1	6	9
.Múltiple	3	2	14	10	-H.influenzae b	0	1	0	1
.Otras	7	3	57	49	-M.pneumoniae	2	11	12	70
Brucelosis	0	0	1	1	-S.pneumoniae	52	64	282	433
-Brucella sp.	0	0	1	1	Infección meningocócica	0	3	10	31
Enfermedad de Lyme	0	0	1	0	-N.meningitidis	0	1	1	4
-B.burgdorferi	0	0	1	0	-N.meningitidis gr.B	0	2	9	21
Ftifoidea y paratifoidea	1	0	6	2	-N.meningitidis gr.C	0	0	0	5
-S.Paratyphi A	0	0	0	1	.Otras	0	0	0	1
-S.Paratyphi B	0	0	1	0	Legionelosis	4	9	25	33
-S.Typhi	1	0	5	1	-L.pneumophila	4	9	25	33
Fiebre Q	2	0	6	37	Listeriosis	0	3	8	5
-C.burnetii	2	0	6	37	-L.monocytogenes	0	3	8	5
Fiebre botonosa	0	0	3	3	Mening.no meningocócicas	2	8	12	28
-R.conorii	0	0	3	3	-H.influenzae	0	0	0	1
G.E.A.: Salmonelosis	49	77	312	479	-S.agalactiae	0	1	1	1
-S.enteritidis	22	25	111	213	-S.pneumoniae	2	7	11	25
-S.typhimurium	11	15	69	95	-S.pyogenes	0	0	0	1
-S.virchow	0	0	0	1	Micobacterias	23	36	183	217
-Salmonella gr.B	2	5	15	37	-M.bovis	1	0	2	0
-Salmonella gr.C	1	1	5	2	-M.tuberculosis	22	36	181	217
-Salmonella gr.C1	0	6	5	10	Micobacterias atípicas	1	3	27	33
-Salmonella gr.C2	0	2	7	5	-M.avium/intracellulare	0	2	10	13
-Salmonella gr.D	1	0	9	8	-M.fortuitum	0	0	2	2
-Salmonella gr.D1	0	1	2	11	-M.gordonae	0	0	1	0
-Salmonella sp.	11	22	70	89	-M.kansasii	1	0	8	10
.Múltiple	1	0	10	4	-M.marinum	0	0	0	1
.Otras	0	0	9	4	-M.nonchromogenicum	0	0	2	0
G.E.A.: Shigelosis	5	3	18	7	-M.xenopi	0	0	1	2
-S.boydii	1	0	2	0	.Otras	0	1	3	5
-S.flexneri	1	1	4	4	Tos ferina	0	0	2	3
-S.sonnei	3	1	7	2	-B.pertussis	0	0	2	3
-Shigella sp.	0	1	5	1	Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	36	34	40
G.E.A.: otras bacterias	138	137	774	697					
-A.caviae	6	1	28	16					
-A.hydrophila	1	1	12	12					
-A.sobria	0	0	1	1					

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 06 QUE TERMINÓ EL 11 DE FEBRERO DE 2006

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	33	26	134	75
Adenovirus 40/41	0	1	2	2
Astrovirus	7	4	18	22
Echovirus	0	0	1	2
Echovirus 30	0	0	1	0
Enterovirus	1	1	10	9
Epstein-Barr	21	16	127	75
Gripe A	3	67	19	907
Gripe B	3	13	11	53
Hepatitis A	13	4	32	21
Hepatitis B	3	3	12	15
Hepatitis C	3	7	27	36
Herpes simple	1	5	18	26
Herpes simple tipo 1	2	8	16	26
Herpes simple tipo 2	0	2	4	3
Norovirus gr.2	0	0	2	0
Parainfluenza	2	0	4	10
Parainfluenza 1	0	0	2	0
Parainfluenza 2	0	0	2	1
Parainfluenza 3	2	0	5	4
Parotiditis	0	0	2	3
Parvovirus B 19	4	0	12	0
Respiratorio Sincitial	37	50	554	431
Rotavirus	146	179	1.084	905
Rubéola	0	0	1	0
Varicela Zoster	0	1	5	9
.Otros	0	2	0	2
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	33	29	37

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	0	0	1	1
Blastocystis hominis	21	12	97	56
Cryptosporidium sp	9	4	23	9
Echinococcus granulosus	2	1	3	1
Echinococcus sp.	0	0	0	1
Entamoeba coli	0	1	3	3
Entamoeba histolytica	0	0	2	1
Enterobius vermicularis	6	3	17	39
Giardia lamblia	12	15	65	54
Leishmania sp	1	1	1	3
Plasmodium falciparum	3	1	20	11
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	0	2
Plasmodium sp	0	0	0	1
Plasmodium vivax	0	0	1	1
Schistosoma mansoni	0	0	0	1
Taenia saginata	2	1	6	10
Toxoplasma gondii	2	1	6	7
Trichomonas vaginalis	3	3	15	11
Trichuris trichiura	1	3	5	9
.Otros	2	3	16	15
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	13	14	21	24

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 06		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 06	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	8	18	69	104
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Candida albicans	0	3	14	15
-Candida glabrata	0	2	0	6
-Candida parapsilosis	1	2	7	15
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	2
-Malassezia furfur	0	0	2	5
-Microsporium canis	2	4	3	9
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	2	1	8	7
-Trichophyton rubrum	2	3	23	24
-Trichosporon sp.	0	0	0	2
.Múltiple	0	0	2	2
.Otras	1	3	9	16
Mucosas	1	2	6	4
-Aspergillus niger	0	1	0	2
-Aspergillus sp.	0	0	1	0
-Candida albicans	0	1	3	1
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	1	0	1	0
Sistémicas	2	1	22	16
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Candida albicans	1	0	7	8
-Candida glabrata	0	0	1	1
-Candida parapsilosis	0	1	8	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	1	1
-Pneumocystis jirovecii	0	0	2	4
.Múltiple	1	0	1	0
.Otras	0	0	2	0
Nº DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	6	12	12

Dirección del BES: Odorina Tello Anchueta
Redacción: M.ª Elena Rodríguez Valín

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: Grafoffset, S.L.