

Semanas: 15-16

del 09/04 al 22/04 de 2006 2006 vol. 14 n° 8/85-96 ISSN: 1135 - 6286

Centro Nacional de Epidemiología

Sumario

Vigilancia de la gripe en Espana. Sistema centine
la. Temporada 2005-2006 85
Estado de las Enfermedades de Declaración Obli-
gatoria

Vigilancia de la Gripe en España. Sistema centinela. Temporada 2005-2006

Amparo Larrauri, Jesús Oliva, en representación del Grupo de Vigilancia de la Gripe en España*

Sistemas Centinela

El nivel de intensidad de la actividad gripal registrado en España, en la temporada 2005-2006, fue moderado y asociado, durante el período de la onda epidémica, a un predominio de aislamientos de virus de la gripe A(H1N1), que circularon simultáneamente a lo largo de la temporada con virus de la gripe B, en una proporción del 60 y 40%, respectivamente.

En Europa la actividad gripal fue también moderada durante la temporada 2005-2006. Con la excepción de Lituania, la mayoría de los países europeos registraron niveles de intensidad de actividad gripal menores o similares a los de la temporada previa 2004-2005, y en siete países, Alemania, Austria, Escocia, Gales, Hungría, Portugal y Rumania, se observaron niveles muy bajos de intensidad en esta última temporada¹. Un análisis espacial de la difusión de la actividad gripal en Europa durante las temporadas 1999-2005², reveló una difusión oeste-este de la actividad gripal, y también sur-norte en la temporada 2004-2005³. Sin embargo este fenómeno no se ha podido demostrar en la temporada 2005-2006, en la que la actividad gripal comenzó en Holanda, Francia y Reino Unido, en la semana 05/2006 (29 de enero al 4 de febrero de 2006), afectando progresivamente al resto de países europeos mediante un patrón de difusión disperso¹. Durante la temporada 2005-2006 hubo una circulación predominante de virus de la gripe B en Europa (60%) y el 90% de los aislamientos que se han caracterizado genética y/o antigénicamente corresponden a la cepa B/Malaysia/2506/2004, derivada de B/Victoria/2/87, un linaje que no estaba incluido en la vacuna antigripal para el Hemisferio Norte en la temporada 2005-2006 (la cepa vacunal era B/Shanghai/361/2002 perteneciente al linaje B/Yamagata/16/88, del que también es representante la cepa B/Jiangsu/10/2003)⁴.

En el resto del mundo, durante la temporada 2005-2006, se ha observado una cocirculación de virus de la gripe A(H1N1), A(H3N2) y B. En Estados Unidos, el subtipo A(H3N2) ha sido el virus de la gripe predominante durante la mayor parte de la temporada, aunque desde finales de abril y hasta final de mayo el virus B se ha aislado con mayor frecuencia que el A(H3N2). Los virus de la gripe A(H1N1) y B han sido predominantes en Asia⁵.

En España, en la temporada 2005-2006, se incorporaron al Sistema Centinela para la Vigilancia de la gripe en España las redes centinela de Cataluña y Ceuta; en total dieciséis CC.AA. han contado con redes centinela para la vigilancia de la gripe, representando alrededor de un 90% de la población de todo el Estado, con un total de 413 médicos de atención primaria, 125 pediatras y 15 laboratorios de apoyo. En la tabla 1 se resumen las características de las redes centinela integradas en el sistema nacional durante la temporada 2005-2006. La población cubierta por el sistema en la tempo-

^{*} Grupo formado por las redes de médicos centinela de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Comunidad Valenciana, Extremadura, Madrid, Navarra, País Vasco, La Rioja y Ceuta, en colaboración con los laboratorios de: Centro de Gripe (OMS) del Centro Nacional de Microbiología (Majadahonda-Madrid); Centro de Gripe (OMS) de la Facultad de Medicina de Valladolid; Centro de Gripe (OMS) del Hospital Clínico de Barcelona; Hospital Virgen de las Nieves de Granada; Laboratorio del Hospital Miguel Servet de Zaragoza; Laboratorio del Hospital N.ª Sr.ª de Covadonga (Hospital Central de Asturias) de Oviedo; Laboratorio del Hospital Son Dureta de Palma; Laboratorio del Hospital Dr. Negrín de Las Palmas; Laboratorio del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander; Instituto Valenciano de Microbiología; Laboratorio de la Clínica Universitaria de Navarra (Pamplona); Laboratorio Unificado de Donostia del Hospital N.ª Sr.ª de Aránzazu de San Sebastián; Laboratorio del Hospital de la Rioja de Logroño; Laboratorio de Microbiología del Hospital de INGESA de Ceuta; Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y de Ourense, que han participado con vigilancia virológica.



Tabla 1

Características de las redes centinela durante las temporada 2005-2006 en España

CC.AA.	N.º médicos de atención primaria	N.º pediatras	Población cubierta	Cobertura (%)
Andalucía	17	3	77.110	1,00
Aragón	47	20	82.009	6,59
Asturias	24	11	47.704	4,51
Baleares	26	7	54.375	5,61
Canarias	32	8	67.210	3,50
Cantabria	18	3	29.517	5,35
Castilla-La Mancha	53	8	74.239	3,01
Castilla y León	32	6	33.315	1,79
Cataluña	27	17	62.397	0,92
Com. Valenciana	25	7	45.691	1,00
Extremadura	27	3	31.715	2,96
Madrid	24	6	44.920	0,76
Navarra	14	10	31.999	5,48
País Vasco	23	10	51.798	2,46
La Rioja	21	3	27.823	9,40
Ceuta	3	3	9.311	13,11
Total	413	125	771.133	1,78

rada 2005-2006 ha sido 771.133 habitantes, lo que supone un cobertura global respecto al total de población de las 16 CC.AA. de 1,78%. Asimismo, prácticamente todas las redes cumplen una serie de requisitos de población mínima cubierta (>1%) y representatividad con respecto a distintas variables como la edad, sexo y grado de urbanización.

La actividad gripal tuvo un comienzo tardío en la temporada 2005-2006, con respecto a la temporada anterior 2004-2005, en la que se inició la onda epidémica en la semana 50/2004 y se alcanzó la máxima incidencia en la semana 2/2005. El análisis de los datos epidemiológicos y virológicos, procedentes del Sistema Centinela para la vigilancia de la gripe en nuestro país, reflejó un ligero aumento de la incidencia en la semana 6/2006 (5 al 11 de febrero de 2006), aunque no fue hasta la semana 9 (26 de febrero al 9 de marzo de 2006)

cuando la tasa global de incidencia superó el umbral basal establecido para la actual temporada (figura 1). La incidencia máxima de la enfermedad se alcanzó en la semana 11/2006 (12 al 18 de marzo de 2006), con una tasa de 166,07 por 100.000 habitantes, tres veces menor que la registrada en la temporada anterior (542,86 por 100.000 habitantes). Durante el periodo de onda epidémica y hasta el final de la temporada hubo una circulación mixta de virus A(H1N1) y B y, con excepción de las semanas 5 y 7 en las que se registró un predominIo a nivel global de virus B, la circulación de virus A(H1N1) fue mayoritaria en la temporada en el conjunto del territorio vigilado.

A partir de la semana 11/2006, la incidencia de la enfermedad disminuyó, alcanzándose valores similares a los observados con anterioridad a la onda epidémica de la temporada en la semana 14 (2 al 8 de abril de 2006) y produciéndose aislamientos esporádicos con predominio de virus de la gripe A(H1N1) hasta la semana 19 (7 al 13 de mayo de 2006), en la que se notificaron los dos últimos aislamientos de la temporada.

Una comparación de la incidencia de la enfermedad en la temporada 2005-2006 con temporadas precedentes pone en evidencia niveles de intensidad similares en aquellas temporadas donde la circulación de virus de la gripe A(H1N1) y B fue predominante, como ocurrió en las temporadas 2000-2001 y 2002-2003 (figura 2).

La evolución de la incidencia de gripe por grupos de edad muestra que en la temporada 2005-2006 las tasas más elevadas se registraron en la población menor de 15 años durante el período de onda epidémica (figura 3), mientras que la actividad gripal fue mucho menor en la edad adulta a lo largo de toda la temporada. Este comportamiento se observó con anterioridad en las tres temporadas previas a la 2004-2005 (Ver: Informe sobre la Vigilancia de la Gripe. España. Temporadas 2001-2004. http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi gripe.jsp), pero difiere del observado en la temporada previa 2004-2005, en la que hubo una afectación de todos los grupos de edad en la fase de ascenso de la onda epidémica y, sólo durante el pico, la incidencia se desplazó a la población de 5-14 años (figura 4).

En la temporada 2005-2006 la actividad gripal evolucionó en España con disparidad regional. La incidencia

Figura 1

Gripe. Tasa de incidencia semanal y aislamientos virales. Sistemas centinela. España

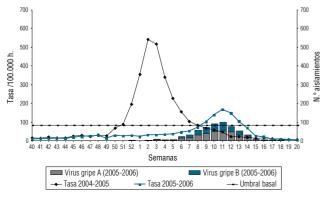


Figura 2

Actividad gripal en las temporadas 1997-2006. Tasa de incidencia semanal, aislamientos virales y tipo de virus dominante por temporada. España

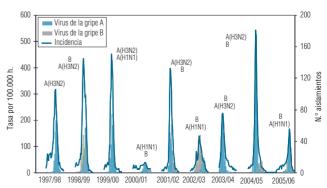
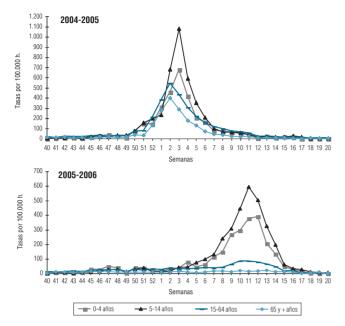




Figura 3

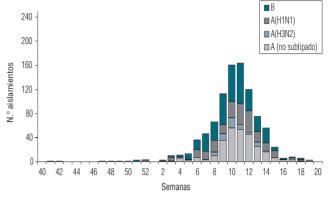
Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Sistemas centinela. España. Temporadas 2004/2005 y 2005/2006



de la enfermedad sufrió un aumento en primer lugar en la zona norte del país (Asturias, Castilla y León y País Vasco), para continuar extendiéndose por el resto de la zona norte y centro del país. En la tabla 2 se muestra la actividad gripal en la temporada 2005-2006 en las distintas redes centinela integradas en el sistema y las características epidemiológicas y virológicas del pico de onda epidémica.

Figura 4

Aislamientos notificados por tipo y subtipo. España. Temporada 2005-2006



La actividad de la enfermedad fue moderada, en general, en todo el territorio vigilado. La intensidad de la actividad gripal en el pico de la onda epidémica osciló entre un valor bajo en Andalucía, Baleares, Comunidad Valenciana y Extremadura, hasta una valor de intensidad alto en Canarias y Cantabria. De las ocho redes que declararon un nivel de difusión epidémico en el acmé de la onda epidémica, seis de ellas registraron sólo un nivel de intensidad medio. La semana en donde se produjo la máxima intensidad gripal coincide en general con la semana de máxima tasa de aislamiento viral en todas las redes del Sistema. El virus dominante en la temporada se pudo asignar en 10 redes centinela, de las cuales en cinco de ellas predominó el virus AH1N1 y en las otras cinco el virus B.

Tabla 2

Actividad gripal en España durante la temporada 2005-2006

Redes centinela	Semana del pico de la onda epidémica	Incidencia máxima de onda epidémica (Tasa semanal/ 100.000 h.)	Grupos de edad más afectados	Máximo nivel de intensidad de actividad gripal declarado ¹	Máximo nivel de difusión de actividad gripal declarado ¹	Semana de mayor tasa de aislamiento viral	Tipo/subtipo virus dominante en la temporada ²
Andalucía	12-13	28,53	0-14 años	Baja	Esporádica	12	-
Aragón	11	308,83	5-14 años	Media	Epidémica	11	В
Asturias	9-10	275,69	5-14 años	Media	Epidémica	9	В
Baleares	14	29,59	5-14 años	Baja	Esporádica	13-14	AH1N1
Canarias	13	275,77	5-14 años	Alta	Epidémica	11	В
Cantabria	11	372,83	5-14 años	Alta	Epidémica	11	В
Castilla-La Mancha	11	113,11	5-14 años	Media	Nula	-	-
Castilla y León	12	214,38	5-14 años	Media	Epidémica	11	В
Cataluña	11	75,32	0-4 años	Media	Local	10	AH1N1
Com. Valenciana	12	43,63	5-64 años	Baja	Esporádica	-	-
Extremadura	12	42,56	5-64 años	Baja	Nula	12	-
Madrid	10	115,15	0-14 años	Media	Epidémica	11	-
Navarra	11	431,26	5-14 años	Media	Epidémica	11	AH1N1
País Vasco	11	309,77	0-14 años	Media	Epidémica	12	AH1N1
La Rioja	12	319,88	0-14 años	Media	Epidémica	11	AH1N1
Ceuta	9	185,36	5-14 años	Media	Nula	10	-
Global nacional	11	166,07	5-14 años	Media	Regional	12	AH1N1

¹ Indicadores de actividad gripal: temporada 2004-2005. (Traducido de: Indicators of influenza activity: 2005-2006 influenza season. <u>Actualización: 9 de marzo de 2005. http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi?season=2005</u>).

² Criterios para la asignación de virus dominante. Ver: EISS Annual Report. 2004-2005 influenza season. Utrecht, the Netherlands. NIVEL, 2006. http://www.eiss.org/documents/eiss_annual_report_2004-2005 + cover.pdf



Resultados de Laboratorio

Durante el período de vigilancia (semanas 40/2005-20/2006), los laboratorios del sistema centinela de vigilancia de la gripe notificaron un total de 926 aislamientos de virus de la gripe: 552 de gripe A (60%) y 374 de gripe B (40%), a partir de muestras centinelas y no centinelas (tabla 3). De los 277 virus de la gripe A subtipados, 59 (21%) fueron AH3N2 y 218 (79%) AH1N1 (figura 4). Se caracterizaron genéticamente 68 virus de la gripe: 18 cepas del tipo AH1, todas ellas similares a A/New Caledonia/20/99, incluida en la vacuna de esta temporada⁴; 6 cepas del tipo AH3, todas similares a A/Wisconsin/67/05, variante distinguible antigénicamente de la A/California/7/2004 incluida en la vacuna antigripal para el Hemisferio Norte en la temporada 2005-2006⁴; y 44 cepas de tipo B, de las que 6 fueron similares a B/Shanghai/361/02 y 38 a B/Malaysia/2506/04. Esta última cepa, que pertenece al linaje B/Victoria/2/87 es una variante distinguible antigénicamente del virus B (linaje B/Yamagata/16/88) incluido en la vacuna antigripal para el Hemisferio Norte en la temporada 2005-20064.

Los virus B que circulan actualmente en el mundo se dividen antigénica y genéticamente en dos linajes representados por B/Yamagata/16/88 y B/Victoria/2/87 y han evolucionado de forma que los anticuerpos contra los virus de un linaje ofrecen una protección cruzada reducida contra los virus del otro linaje. Dado que hasta febrero de 2006 la mayor parte de los virus B caracterizados antigénica y genéticamente en el Hemisferio Norte pertenecían al linaje B/Victoria/2/87, el virus incluido en la vacuna antigripal para la próxima temporada 2006-2007 es el B/Malaysia/2506/2004 perteneciente a dicho linaje. De acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacuna trivalente que será usada en el Hemisferio Norte, durante la próxima temporada 2006-2007, deberá contener las siguientes cepas (6):

- Cepa análoga a A/New Caledonia/20/99 (H1N1);
- Cepa análoga a A/Wisconsin/67/2005 (H3N2)^a;
- Cepa análoga a B/Malaysia/2506/2004^b
 Los virus candidatos vacunales incluyen:
 - a A/Wisconsin/67/2005 (H3N2) y A/Hiroshima/52/2005
 - ^b B/Malaysia/2506/2004 y B/Ohio/1/2005.

Conclusiones

En la temporada 2005-2006, la actividad gripal fue moderada, en general, en todo el territorio vigilado. Durante el periodo de onda epidémica y hasta el final de la temporada hubo una circulación mixta de virus A(H1N1) y B. Las tasas de incidencia más elevadas se registraron en la población menor de 15 años durante el período de onda epidémica, mientras que la actividad gripal fue mucho menor en la edad adulta a lo largo de toda la temporada.

La caracterización genética de los virus aislados en la temporada 2005-2006, reveló que las cepas circulantes AH1 fueron similares a la incluida en la vacuna de esta temporada (A/New Caledonia/20/99); las cepas cir-

Tabla 3

Aislamientos de virus de la gripe notificados por los laboratorios. Sistema centinela. España. Temporada 2005-2006

	1	ipo/subtip	o de viru	s
	A (ns)	A(H3N2)	A(H1N1)	В
H. Virgen Nieves. Andalucía	1	0	22	22
H. Miguel Servet. Aragón	12	21	6	21
H. N. ^a Sr. ^a Covadonga. Asturias	10	0	8	22
H. Son Dureta. Baleares	0	4	20	19
H. Doctor Negrín. Canarias	1	0	0	6
H.U. Valdecilla. Cantabria	5	0	0	9
Centro de Gripe. Castilla y León	18	0	0	42
H. C.U. Barcelona. Cataluña	169	6	55	95
I. Valenciano Microbiol. C. Valenciana	0	0	1	0
Lab. Mic. CH Vigo y Ourense. Galicia	12	1	0	9
C. Gripe. CNM. Madrid*	2	2	0	6
C.U. Navarra. Navarra	0	2	25	15
L.U.Donostia. País Vasco	42	10	57	71
H. Rioja. La Rioja	1	13	24	37
H. Ingesa. Ceuta	2	0	0	0
Total Laboratorios	275	59	218	374

Dentro de los aislamientos del Centro de Gripe de Madrid se incluyen aislamientos de las redes de Castilla-La Mancha (1 AH3N2, 2 B), Extremadura (2 A, 3 B) y Comunidad de Madrid (1 AH3N2, 1 B.

culantes de tipo AH3 (A/Wisconsin/67/05), y las de tipo B (mayoritariamente B/Malaysia/2506/04), fueron variantes distinguibles antigénicamente de las incluidas en la vacuna antigripal para el Hemisferio Norte en la temporada 2005-2006.

Referencias

- Low levels of influenza activity in Europe. EISS-Weekly Electronic Bulletin. 2006; 8 April, Issue N° 185. http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi
- 2. Paget J, Meerhoff T, Meijer A, van der Veiden K. Análisis of EISS database reveals posible west-east spread of influenza across Europe. Eurosurveillance Weekly 2004; 8(47)041118. http://www.eurosurveillance.org/ew/2004/041118.asp-3
- 3. Meijer A, Paget WJ, Meerhoff, Brown CS, Meuwissen LE, van der Velden J. Epidemiological and virological assessment of influenza activity in Europe, during the 2004-2005 winter. Eurosurveillance monthly 2006;11:111-8. http://www.eurosurveillance.org/em/v11n05/1105-225.asp.
- 4. WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005-2006 influenza season. Weekly Epidemiol Rec 2005;80:71-75, 104.
- 5. Update: Influenza Activity United States and Worlwide, 2005-2006 Season, and Composition of the 2006-07 Influenza vaccine. MMWR 2006;55648-653.
- 6. Recommended composition of influenza virus vaccine for use in the 2006-2007 influenza season. Weekly epidemiological record 2006;81(9):81-88).



SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE	LAS ENFERME	DADES DE DE	CLARACIÓN	OBLIGATOR	RIA EN LA SE	MANA QUE	TERMINÓ EL	15 DE ABR	IL DE 2006
	CÓDIGO OMS	CASOS DE			JLACIÓN Casos		DIANA 1-2005		EPIDÉMICO (1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2006	2005	2006	2005	Sem. 15	Acum. casos	Sem. 15	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimer Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	ntaria 005.1 001 004 002 124	0 0 3 0	0 0 2 0	1 0 28 21 12	4 0 19 22 5	1 2	19 28	3,00 0,00	1,47 0,75
Enfermedades de transmisión respira Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	atoria 036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	17 8.581 10 3 88 4.108	16 9.445 21 5 125 4.010	289 316.745 130 19 1.247 71.807	375 1.155.214 171 34 1.723 47.078	16 12.330 142 5.296	375 647.024 2.079 71.056	1,06 0,70 0,62 0,78	0,77 0,49 0,60 1,01
Enfermedades de transmisión sexua Infección gonocócica Sífilis	I 098.0,098.1 091	8 19	20 35	338 443	333 386	17 20	284 274	0,47 0,95	1,19 1,62
Enfermedades prevenibles por inmur Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubéola Sarampión Tétanos Tos Ferina	032 072 045 056 055 037	0 147 0 1 7 0 3	0 57 0 37 0 0	0 2.193 0 36 124 4	0 852 0 345 4 4 87	57 3 1	852 44 25 101	2,58 0,33 7,00 0,60	2,57 0,82 4,96 0,48
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	14 9 13	36 9 12	282 187 172	315 181 205				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	12 0	25 0	78 0	113 0	17	193	0,71	0,40
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 4 0 0	0 5 0	0 79 0	0 79 0 0				
Enfermedades declaradas sistemas e Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	030 771.0 090 771.3	0 0 1 0	0 0 2 0	5 1 8 0	4 0 6 0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- * Un I.E. superior o igual a 1,25:
 - Disentería (3,00). Parotiditis (2,58). Sarampión (7,00).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
 - F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Gripe (0,70). Tuberculosis respiratoria (0,62). Infección gonocócica (0,47). Rubéola (0,33). Tos Ferina (0,60). Brucelosis (0,71).
- * 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.



PerformanceMarketFire </th <th>ESTADO</th> <th>DE LA</th> <th>S ENFE</th> <th>RMED/</th> <th>ADES D</th> <th>E DECL</th> <th>.ARACI</th> <th>ÓN OBL</th> <th>IGATOI</th> <th>RIA POI</th> <th>R COM</th> <th>UNIDAD</th> <th>DES AU</th> <th>TÓNON</th> <th>IAS EN</th> <th>LA SEI</th> <th>MANA 1</th> <th>5 DE 2</th> <th>006</th> <th></th>	ESTADO	DE LA	S ENFE	RMED/	ADES D	E DECL	.ARACI	ÓN OBL	IGATOI	RIA POI	R COM	UNIDAD	DES AU	TÓNON	IAS EN	LA SEI	MANA 1	5 DE 2	006	
Common		ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
Companies	ENFERMEDADES	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Part	Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Process years	Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procession	Disentería	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
File mate Memographic property of the material	F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Composition	Triquinosis	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Propose content	Enferm. Meningocócica	5	0	0	0	0	0	1	1	0	3	1	3	1	0	0	2	0	0	0
Maringilis tubersaless 2	Gripe	1	839	235	63	2.253	176	228	848	551	864	247	1.051	590	284	121	156	47	23	4
Tubercolorisministration 28	Legionelosis	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Marketale 25	Meningitis tuberculosa	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Milocelin procederia 2	Tuberculosis respiratoria	26	3	2	0	6	0	5	2	0	19	5	12	0	0	1	7	0	0	0
Stilise	Varicela	25	191	183	40	185	77	131	220	658	573	104	196	790	421	86	154	35	23	16
Differia	Infección gonocócica	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Parendritis	Sífilis	3	1	0	0	1	0	0	0	5	1	0	0	3	0	2	2	0	0	1
Pallomelelise Pa	Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubécia 0 0 0 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Parotiditis	15	43	3	2	0	0	2	14	0	0	10	33	17	0	0	8	0	0	0
Sarampion	Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tetanos 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Rubéola	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina 0 0 0 1 0 0 0 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	6	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A 9 0 <th< td=""><td>Tétanos</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></th<>	Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0	Tos Ferina	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas 2 1 0 0 0 0 1 0 0 3 5 0 0 1 0	Hepatitis A	9	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1
Brucelosis 9 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0	Hepatitis B	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0
Rabia 0 <td>Otras hepatitis víricas</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td>	Otras hepatitis víricas	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	5	0	0	1	0	0	0
Fiebre amarilla 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Brucelosis	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo 0 1 1 0	Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Peste 0 <td>Fiebre amarilla</td> <td>0</td>	Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático 0	Paludismo	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Lepra 0 <td>Peste</td> <td>0</td>	Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita 0	Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sfilis congénita 1 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
Tétanos neonatal 0	Sífilis congénita	1	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 D	E LAS ENFERMEI	DADES DE DE	CLARACIÓN	OBLIGATOR	RIA EN LA SE	MANA QUE	TERMINÓ EL	22 DE ABR	IL DE 2006
	CÓDIGO OMS	CASOS DEC	CLARADOS . 16		JLACIÓN Casos		DIANA 1-2005		EPIDÉMICO (1)
ENFERMEDADES	9 REV 1975	2006	2005	2006	2005	Sem. 16	Acum. casos	Sem. 16	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alime Botulismo Cólera Disentería F. tifoidea y paratifoidea Triquinosis	entaria 005.1 001 004 002 124	0 0 2 2 0	0 0 0 1 0	1 0 30 23 12	4 0 19 23 5	2	19 31	1,00 2,00	1,58 0,74
Enfermedades de transmisión respi Enfermedad Meningocócica Gripe Legionelosis Meningitis tuberculosa Tuberculosis respiratoria Varicela	036 487 482.8 013.0,320.4 011 052	11 8.599 7 0 62 6.762	14 8.089 10 3 131 4.612	300 325.344 137 19 1.309 78.569	389 1.163.303 181 37 1.854 51.690	17 11.198 146 4.943	389 659.307 2.202 75.999	0,65 0,77 0,42 1,37	0,77 0,49 0,59 1,03
Enfermedades de transmisión sexu Infección gonocócica Sífilis	al 098.0,098.1 091	31 27	28 35	369 470	361 421	17 19	301 292	1,82 1,42	1,23 1,61
Enfermedades prevenibles por inmi Difteria Parotiditis Poliomielitis Rubéola Sarampión Tétanos Tos Ferina	unización 032 072 045 056 055 037 033	0 204 0 2 17 0 2	0 41 0 30 0 0 6	0 2.397 0 38 141 4 50	0 893 0 375 4 4 93	41 4 1	893 48 25 107	4,98 0,50 17,00 0,33	2,68 0,79 5,64 0,47
Hepatitis víricas Hepatitis A Hepatitis B Otras hepatitis víricas	070.0,070.1 070.2,070.3 070	12 11 13	27 11 16	294 198 185	342 192 221				
Zoonosis Brucelosis Rabia	023 071	5 0	6	83 0	119 0	16	222	0,31	0,37
Enfermedades importadas Fiebre amarilla Paludismo Peste Tifus exantemático	060 084 020 080	0 3 0	0 2 0 0	0 82 0	0 81 0 0				
Enfermedades declaradas sistemas Lepra Rubéola congénita Sífilis congénita Tétanos neonatal	especiales 030 771.0 090 771.3	1 0 0 0	0 0 0	6 1 8 0	4 0 6 0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- * Un I.E. superior o igual a 1,25:
 - F. tifoidea y paratifoidea (2,00). Varicela (1,37). Infección gonocócica (1,82). Sífilis (1,42). Parotiditis (4,98). Sarampión (17,00).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:

Enfermedad Meningocócica (0,65). Tuberculosis respiratoria (0,42). Rubéola (0,50). Tos Ferina (0,33). Brucelosis (0,31).

- * 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 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 LA	S ENFE	RMED#	ADES D	E DECL	.ARACI	ÓN OBL	IGATOI	RIA POI	R COM	UNIDAD	DES AU	TÓNON	IAS EN	LA SEI	MANA 1	6 DE 2	006	
	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	1	0	1	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	2	0	1	0	0	0	0	3	0	2	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Gripe	0	552	278	92	2.753	149	209	895	489	761	223	1.039	549	257	72	145	59	53	24
Legionelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	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
Tuberculosis respiratoria	16	2	4	2	3	0	2	0	0	19	1	4	0	4	1	4	0	0	0
Varicela	17	238	271	206	257	141	224	344	805	948	202	286	1.537	631	174	361	49	32	39
Infección gonocócica	6	0	0	1	0	1	1	1	2	2	0	2	3	0	1	4	0	4	3
Sífilis	4	0	0	1	0	0	4	1	2	5	0	1	8	0	0	1	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	9	76	6	2	0	0	2	28	0	2	3	42	30	0	0	4	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	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6	0	1	2
Hepatitis B	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	3	0	0	0	0	0	1
Otras hepatitis víricas	2	1	0	1	0	0	2	2	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	0
Brucelosis	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	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 15 que terminó el 15 de abril de 2006

	IDENTIFIO DECLA EN LA SE	RADAS	ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 15				
ENFERMEDAD/AGENTE	2006	2005	2006	2005			
Bacteriemias -A.baumanni -A.hydrophila -B.fragilis -C.perfringens -E.cloacae -E.coli -E.faecalis -E.faecium -H.influenzae -H.influenzae b -Haemophilus spK.pneumoniae -P.aeruginosa -P.mirabilis -S.agalactiae -S.aureus -S.epidermidis -S.nominis -S.marcescens -S.pneumoniae -S.pyogenes -Staphylococcus coagMúltiple	40 0 0 0 0 1 15 0 0 0 1 1 0 0 0 6 5 1 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	72 1 0 0 0 1 24 4 1 1 0 0 2 1 3 2 7 8 1 1 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1.216 4 0 9 8 27 295 35 15 8 0 2 37 34 11 17 177 140 60 13 122 8 9 40	1.278 17 1 8 9 15 301 65 16 14 2 0 33 35 20 23 189 126 43 9 178 10 4 29			
Otras Brucelosis -B.melitensis -Brucella sp.	0 0 0	0 0 0	145 2 0 2	131 5 2 3			
Enfermedad de Lyme -B.burgdorferi	0	0	2 2	2 2			
F.tifoidea y paratifoidea -S.Paratyphi A -S.Paratyphi B -S.Typhi	0 0 0 0	0 0 0	9 1 1 7	4 3 0 1			
Fiebre Q -C.burnetii	4 4	3 3	43 43	63 63			
Fiebre botonosa -R.conorii	0 0	0 0	5 5	5 5			
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 spMúltiple .Otras	34 15 5 3 0 1 0 1 0 9	88 42 14 1 0 1 4 0 0 24 1	798 313 146 57 7 15 16 32 9 164 23 16	1.160* 492 214 70 7 22 10 20 18 271 14 22			
G.E.A.: Shigelosis -S.boydii -S.disenteriae -S.flexneri -S.sonnei -Shigella sp.	1 0 0 0 1	3 0 0 1 2	34 3 0 10 16 5	22* 1 2 10 8 1			
G.E.A.: Vibrio -V.mimicus	0 0	0	1 1	0 0			
G.E.A.: otras bacterias -A.caviae -A.hydrophila -A.sobria	74 1 0 0	109 3 4 2	1.810 70 26 3	1.696 53 27 5			

EL 15 DE ABRIL DE 2006				
	IDENTIFIC DECLAI EN LA SE	RADAS	ACUMUL HAS LA SEM	STA
ENFERMEDAD/AGENTE	2006	2005	2006	2005
-Aeromonas spC.coli -C.cifficile -C.jejuni -Campylobacter spE.coli E.PE.coli 0157:H7 -Y.enterocolitica -Y.enterocolitica ser.03 .Múltiple .Otras	1 1 55 14 0 0 0 0	0 2 1 80 8 0 0 7 1 1	10 27 38 1.300 212 1 5 57 33 24 4	2 44 29 1.266 172 0 2 49* 31 11 5
I.T.S.: Gonococia	3	8	68	46*
-N.gonorrhoeae	3	7	64	44
.Múltiple	0	1	4	2
I.T.S.: Sifilis	10	9	163	158*
-T.pallidum	10	9	163	158
I.T.S.: otras	3	2	34	49
-C.trachomatis	3	2	34	49
Infecciones respiratorias -C.pneumoniae -Chlamydia spH.influenzae -H.influenzae b -M.pneumoniae -S.pneumoniae .Múltiple .Otras	49	23	856	1.081
	0	0	21	71
	1	0	13	10
	0	0	15	27
	0	0	1	1
	5	1	72	115
	43	22	733	855
	0	0	0	1
Infección meningocócica -N.meningitidis -N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C .Otras	3 1 2 0 0	3 1 2 0	38 9 26 2 1	66 11 46 7 2
Legionelosis	6	3	71	76*
-L.pneumophila	6	3	71	76
Listeriosis	1	1	21	10*
-L.monocytogenes	1	1	20	10
-Listeria sp.	0	0	1	0
Mening.no meningocócicas -H.influenzae -S.agalactiae -S.pneumoniae -S.pyogenes	0 0 0 0	2 0 0 2 0	31 1 4 26 0	45 2 2 40 1
Micobacterias -M.africanum -M.bovis -M.tuberculosis	41	48	593	655*
	0	0	0	1
	0	0	2	1
	41	48	591	653
Micobacterias atípicas -M.abscessus -M.avium/intracellulare -M.fortuitum -M.gordonae -M.kansasii -M.marinum -M.xenopi .Múltiple .Otras	1 0 0 0 0 0 0 0 0	2 0 1 0 0 1 0 0 0 0	63 0 16 7 7 15 0 6 0	83 2 25 6 6 24 2 5 1
Tos ferina	1	3	5	7
-B.pertussis	1	3	5	7
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	29	38	38	41

^{*} Los datos de 2005 correspondientes a este apartado han sido actualizados debido a la incorporación de los datos de una nueva Comunidad Autónoma.



RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 15 QUE TERMINÓ EL 15 DE ABRIL DE 2006

	IDENTIFIC DECLA EN LA SE	RADAS	ACUMUL Has La Sem	STA
VIRUS	2006	2005	2006	2005
Adenovirus Adenovirus 40/41 Astrovirus Coxsackie B Echovirus 30 Enterovirus Epstein-Barr Gripe A Gripe B Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Herpes simple tipo 1 Herpes simple tipo 2 Metapneumovirus Norovirus Norovirus gr.2 Parainfluenza Parainfluenza 1 Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parotiditis Parvovirus B 19 Respiratorio Sincitial Rotavirus Rubéola Sarampión Varicela Zoster —Otros	15 1 0 0 8 19 17 9 1 1 8 1 0 0 2 0 0 0 1 2 0 0 0 1 7 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	8 1 0 0 0 0 11 5 8 8 5 2 4 1 2 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0	317 4 41 2 6 2 55 295 273 135 76 32 75 45 39 8 3 2 6 3 3 17 37 29 741 1.585 5 9 20 0	199 5 70 0 7 0 15 220 1.060 293 48 29 81 61 59 18 0 0 29 1 1 23 5 3 659 1.622 5 0 20 3
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	22	24	32	39

	IDENTIFIC DECLA EN LA SE	RADAS	ACUMULA HAS LA SEM	STA
PARÁSITOS	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides Blastocystis hominis Cryptosporidium sp Echinococcus granulosus Echinococcus sp. Entamoeba coli Entamoeba histolytica Enterobius vermicularis Giardia lamblia Heterophyes heterophyes Leishmania sp Plasmodium falciparum Plasmodium malariae Plasmodium ovale Plasmodium sp Plasmodium vivax Schistosoma mansoni Taenia saginata Taenia sp. Toxoplasma gondii Trichomonas vaginalis Trichuris trichiura —Otros	0 9 1 0 0 0 10 13 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1 8 0 0 0 0 7 7 0 1 1 1 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	18 235 57 4 0 12 6 80 208 0 2 31 1 0 6 2 1 1 1 1 1 0 4 4 2 3 5 7	6 159 13 3 1 7 5 87 134 1 6 21 0 4 1 2 2 1 13 2 17 28 21 43
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	11	27	27

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 15		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 15	
MICOSIS	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas -Aspergillus niger -Aspergillus sp. -Candida albicans -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida sp. -Epidermophyton floccosum -Malassezia furfur -Microsporum canis -Microsporum gypseum -Rhodotorula rubra -Trichophyt.mentagrophytes -Trichoppyton rubrum -Trichosporon sp. .Múltiple .Otras	8 0 2 0 0 0 2 0 0 0 1 0 0 0 2 0 0 0 0 0 0	15 0 0 0 0 1 3 0 0 1 0 0 0 3 4 0 0	188 0 4 25 1 0 18 1 0 6 5 2 1 30 64 0 29	276 1 2 31 8 3 29 1 3 13 19 0 0 42 73 3 2
Mucosas -Aspergillus niger -Aspergillus spCandida albicans -Candida parapsilosis .Múltiple .Otras	0 0 0 0 0 0	1 0 0 0 1 0	9 1 2 3 1 1	8 2 1 3 1 1 0
Sistémicas -Aspergillus fumigatus -Candida albicans -Candida glabrata -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida spCryptococcus neoformans -Cryptococcus spPneumocystis jirovecii .Múltiple .Otras	7 0 5 0 0 1 1 0 0 0	2 0 0 1 0 1 0 0 0 0 0	60 0 21 6 1 11 2 1 1 7 2 8	34 1 12 2 0 8 1 2 0 7 0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	7	6	15	13



RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA En la semana 16 que terminó el 22 de abril de 2006

LN LA SCIMANA 10 QUE 1					
	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 16		ACUMULACIONES Hasta La Semana 16		
ENFERMEDAD/AGENTE	2006	2005	2006	2005	
Bacteriemias -A.baumanni -A.hydrophila -B.fragilis -C.perfringens -E.cloacae -E.coli -E.faecalis -E.faecium -H.influenzae -H.influenzae b -Haemophilus spK.pneumoniae -P.aeruginosa -P.mirabilis -S.agalactiae -S.aureus -S.epidermidis -S.hmarcescens	99 1 0 1 1 3 28 7 3 1 0 0 3 2 2 1 1 12 7 4	73 1 0 0 0 1 18 3 0 1 0 0 5 0 0 3 1 1 0 0 2 1 1 1 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0	1.315 5 0 10 9 30 323 42 18 9 0 2 40 36 13 18 189 147 64 13	1.351 18 1 8 9 16 319 68 16 15 2 0 38 35 20 26 200 131 44 11	
-S.marcescens	0	2	13	11	
-S.pneumoniae	4	6	126	184	
-S.pyogenes	2	0	10	10	
-Staphylococcus coag-	0	0	9	4	
.Múltiple	6	5	46	34	
.Otras	11	11	156	142	
Brucelosis -B.melitensis -Brucella sp.	0	0	2	5	
	0	0	0	2	
	0	0	2	3	
Enfermedad de Lyme	0	0	2	2	
-B.burgdorferi	0		2	2	
F.tifoidea y paratifoidea	0	1	9	5	
-S.Paratyphi A	0	0	1	3	
-S.Paratyphi B	0	0	1	0	
-S.Typhi	0	1	7	2	
Fiebre Q	1	0	44	63	
-C.burnetii	1		44	63	
Fiebre botonosa	0	1	5	6	
-R.conorii	0	1	5	6	
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	86 49 2 12 0 0 2 5 0 14 1	83 38 12 1 1 3 1 4 1 19 3 0	884 362 148 69 7 15 18 37 9 178 24	1.243* 530 226 71 8 25 11 24 19 290 17 22	
G.E.A.: Shigelosis -S.boydii -S.disenteriae -S.flexneri -S.sonnei -Shigella sp.	2	1	36	23*	
	0	0	3	1	
	0	0	0	2	
	0	0	10	10	
	1	1	17	9	
	1	0	6	1	
G.E.A.: Vibrio -V.mimicus	0	0	1	0	
G.E.A.: otras bacterias -A.caviae -A.hydrophila -A.sobria	92	113	1.902	1.809	
	2	3	72	56	
	2	4	28	31	
	0	0	3	5	

EL 22 DE ABRIL DE 2006				
	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 16		ACUMULACIONES Hasta La Semana 16	
ENFERMEDAD/AGENTE	2006	2005	2006	2005
-Aeromonas spC.coli -C.difficile -C.jejuni -Campylobacter spE.coli E.PE.coli 0157:H7 -Y.enterocolitica -Y.enterocolitica ser.03 .Múltiple .Otras	4 2 1 63 9 0 1 5 2	0 1 1 76 14 0 0 3 6 4	14 29 39 1.363 221 1 6 62 35 25 4	2 45 30 1.342 186 0 2 52* 37 15 6
I.T.S.: Gonococia	5	2	73	48*
-N.gonorrhoeae	5	2	69	46
.Múltiple	0	0	4	2
I.T.S.: Sifilis	8	12	171	170*
-T.pallidum	8	12	171	170
I.T.S.: otras	3	0	37	49
-C.trachomatis	3		37	49
Infecciones respiratorias -C.pneumoniae -Chlamydia spH.influenzae -H.influenzae b -M.pneumoniae -S.pneumoniae .Múltiple .Otras	47	48	903	1.129
	0	0	21	71
	0	0	13	10
	1	0	16	27
	0	0	1	1
	4	5	76	120
	42	43	775	898
	0	0	0	1
Infección meningocócica -N.meningitidis -N.meningitidis gr.B -N.meningitidis gr.C .Otras	5 4 1 0	3 0 3 0	43 13 27 2 1	69 11 49 7 2
Legionelosis	6	3	77	79*
-L.pneumophila	6		77	79
Listeriosis -L.monocytogenes -Listeria sp.	1	2	22	12*
	1	2	21	12
	0	0	1	0
Mening.no meningocócicas -H.influenzae -S.agalactiae -S.pneumoniae -S.pyogenes	1 0 0 1	2 0 0 2 0	32 1 4 27 0	47 2 2 42 1
Micobacterias -M.africanum -M.bovis -M.tuberculosis	35	59	628	714*
	0	0	0	1
	0	0	2	1
	35	59	626	712
Micobacterias atípicas -M.abscessus -M.avium/intracellulare -M.fortuitum -M.gordonae -M.kansasii -M.marinum -M.xenopi .Múltiple .Otras	2 0 1 0 0 1 0 0 0 0	17 0 6 1 1 5 0 0 4	65 0 17 7 7 16 0 6 0	100 2 31 7 7 29 2 5 1
Tos ferina	0	0	5	7
-B.pertussis		0	5	7
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	34	37	38	42

^{*} Los datos de 2005 correspondientes a este apartado han sido actualizados debido a la incorporación de los datos de una nueva Comunidad Autónoma.



RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 16 QUE TERMINÓ EL 22 DE ABRIL DE 2006

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 16		ACUMULACIONES Hasta La semana 16	
VIRUS	2006	2005	2006	2005
Adenovirus Adenovirus 40/41 Astrovirus Coxsackie B Echovirus Echovirus 30 Enterovirus Epstein-Barr Gripe A Gripe B Hepatitis A Hepatitis B Hepatitis C Herpes simple tipo 1 Herpes simple tipo 2 Metapneumovirus Norovirus Norovirus gr.2 Parainfluenza Parainfluenza 1 Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parotiditis Parvovirus B 19 Respiratorio Sincitial Rotavirus Rubéola Sarampión Varicela Zoster —Otros	8 0 0 0 0 7 25 10 1 4 1 6 1 2 1 1 0 0 0 0 0 7 25 10 0 0 0 1 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	19 0 4 0 0 0 0 22 6 8 5 1 9 2 4 2 0 0 0 0 0 0 1 1 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	325 4 41 2 6 2 62 320 283 136 80 33 81 46 41 9 4 3 2 6 3 3 17 37 30 750 1.599 5 9	218 5 74 0 7 0 15 242 1.066 301 53 30 90 63 63 20 0 0 29 1 2 31 5 665 1.648 6 0 0 0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	17	21	32	39

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 16		ACUMULACIONES Hasta La Semana 16	
PARÁSITOS	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides Blastocystis hominis Cryptosporidium sp Echinococcus granulosus Echinococcus sp. Entamoeba coli Entamoeba histolytica Enterobius vermicularis Giardia lamblia Heterophyes heterophyes Leishmania sp Plasmodium falciparum Plasmodium malariae Plasmodium ovale Plasmodium sp Plasmodium sp Plasmodium vivax Schistosoma mansoni Taenia saginata Taenia sp, Toxoplasma gondii Trichomonas vaginalis Trichuris trichiura —Otros	0 12 9 0 0 1 0 7 8 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 1 5 6 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 11 4 1 0 0 0 6 8 0 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	18 247 66 4 0 13 6 87 216 0 2 33 1 0 6 2 1 1 15 2 11 49 29 66	6 170 17 4 1 7 5 93 142 1 7 22 0 4 1 2 2 1 14 3 17 31 23
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	12	27	28

	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 16		ACUMULACIONES Hasta La Semana 16	
MICOSIS	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas -Aspergillus niger -Aspergillus sp. -Candida albicans -Candida glabrata -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida sp. -Epidermophyton floccosum -Malassezia furfur -Microsporum canis -Microsporum gypseum -Rhodotorula rubra -Trichophyt.mentagrophytes -Trichosporon sp. .Múltiple .Otras	18 0 0 1 0 0 2 0 0 1 0 0 0 5 4 0 0 5 5	17 0 0 0 3 0 1 0 0 1 3 0 0 7 0 0	206 0 4 26 1 0 20 1 0 7 5 2 1 35 68 0 2 34	293 1 2 31 11 3 30 1 3 14 22 0 0 42 80 3 2 48
Mucosas -Aspergillus niger -Aspergillus spCandida albicans -Candida parapsilosis .Múltiple .Otras	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0	9 1 2 3 1 1	8 2 1 3 1 1 0
Sistémicas -Aspergillus fumigatus -Candida albicans -Candida glabrata -Candida guilliermondii -Candida parapsilosis -Candida spCryptococcus neoformans -Cryptococcus spPneumocystis jirovecii .Múltiple .Otras	1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0	3 0 2 1 0 0 0 0 0 0	61 0 22 6 1 11 2 1 1 7 2 8	37 1 14 3 0 8 1 2 0 7 0
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	5	5	15	13

Dirección del BES: Odorina Tello Anchuela **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: Rumagraf, S.A.

D.T. 43665

