

Sumario

Vigilancia epidemiológica del sida en España. Situación a 30 de junio de 2006 . . . . .	121
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria . . . . .	137
Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica . . . . .	141

## Vigilancia epidemiológica del sida en España. Situación a 30 de junio de 2006

El Registro Nacional de Sida es una actividad en la que participan los Registros de Sida de las Comunidades Autónomas y el Registro de Sida de Sanidad Penitenciaria\*.

La vigilancia epidemiológica del VIH/sida debe combinar la monitorización de la infección por el VIH junto con los Registros de notificación de casos de sida.

Estos Registros cumplen una importante función al describir el número y las características de las personas diagnosticadas recientemente de sida. La información que proporcionan ayuda a detectar grupos de población que estén teniendo una mayor incidencia de sida, derivada bien de un alto nivel de transmisión del VIH hasta fechas recientes, o de un impacto de los tratamientos antirretrovirales de gran actividad (TARGA) en esos grupos menor de lo esperado. Además, estos datos permitirán comparar la dimensión de la epidemia en las distintas Comunidades Autónomas, así como analizar la evolución de la epidemia en España con respecto a otros países.

En cambio, dado que el sida es una consecuencia tardía de la infección, la información sobre casos de sida no es la más adecuada para evaluar la transmisión reciente del VIH, cuya evolución puede ser diferente a la de casos de sida<sup>1,2</sup>. Para la correcta evaluación de la transmisión reciente de la infección habrá que recurrir a sistemas de notificación de nuevos diagnósticos de VIH.

A continuación se presenta el análisis epidemiológico de los casos de sida notificados en España hasta el 30 de Junio de 2006.

### Descripción de los casos de sida notificados en 2005

Los casos nuevos de sida reflejan el perfil de aquellas personas que viven con el VIH en las que la infección ha alcanzado etapas de inmunodeficiencia más avanzada. Hasta la fecha se ha recibido la notificación de 1.479 casos diagnosticados en 2005, que suponen casi el 90% de los casos que se

estima habrá cuando se complete la notificación<sup>3</sup> (Tabla 1). De ellos, más del 75% fueron hombres, y la edad media al diagnóstico de sida se mantiene en torno a los 40 años. El 47,5% de las personas que desarrollaron la enfermedad en 2005 habían contraído la infección por compartir material para la inyección de drogas, lo que pone de manifiesto el peso importante que tienen todavía los usuarios de drogas por vía parenteral (UDVP) dentro del conjunto de personas que viven infectadas por el VIH. El segundo lugar, ya a distancia, es ocupado por los casos atribuidos a transmisión heterosexual (30,9%) y le sigue la categoría de hombres homo/bisexuales (15,2%). Los casos de transmisión madre-hijo sólo suponen el 0,4% del total.

La categoría de transmisión más frecuente entre los hombres continua siendo la de UDVP con algo más del 50% de los casos, mientras que el porcentaje de casos debidos a la transmisión heterosexual (23,9%) y la homo/bisexual (19,8%) es similar. Sin embargo en las mujeres, los casos atribuidos a transmisión heterosexual superan a los diagnosticados en mujeres UDVP, alcanzando una proporción de 53,9% y 36,8% respectivamente (Figura 1). En 2005, la razón hombre-mujer entre los casos atribuidos a transmisión heterosexual fue de 1,46 mientras que en los casos entre UDVP ascendió a 4,5.

### Evolución de la incidencia de sida en España y principales cambios en las características epidemiológicas de los casos

Hasta mediados de los años noventa, la incidencia anual de sida presentó una tendencia ascendente que alcanzó su cénit en 1994 al coincidir con la ampliación de la definición de caso. A partir de 1996, el impacto del TARGA sobre la cali-

\* **Registros de Sida Autonómicos.** Andalucía: Gloria Andérica, Loreto Cuenca (Almería), Julio Molina y M<sup>a</sup> Ángeles Güelfo (Cádiz), Antonio Varo (Córdoba), Esther Castillo (Granada), M<sup>a</sup> Luisa Fajardo y Florentina Rivas (Huelva), Lourdes Muñoz (Jaén), Francisco García España (Málaga) y Concha Barrera (Sevilla); Aragón: Juan Pablo Alonso / Carmen Malo; Asturias: Ismael Huerta; Baleares: Antonio Nicolau; Canarias: Ana Izquierdo y Mercedes Ramírez (Las Palmas); Cantabria: Teresa Pelayo; Castilla y León: Henar Marcos y Marisol Gutiérrez; Castilla-La Mancha: Gonzalo Gutiérrez Ávila; Cataluña: Nuria Vives / Jordi Casabona; Comunidad Valenciana: Alberto Amador; Extremadura: Julián Mauro Ramos y Mar Álvarez; Galicia: Javier Cereijo; Madrid: Dulce López Gay / Carlos Cevallos; Murcia: Ana García Fulgueiras; Navarra: Jesús Castilla; País Vasco: José Manuel Lorenzo; La Rioja: M<sup>a</sup> Eugenia Lezaun; Ceuta: Ana Rivas; Melilla: José Ruiz Olivares; **Subdirección General de Sanidad Penitenciaria:** Pilar Gómez Pintado.

**Registro Nacional de Sida:** Jesús Oliva; Asunción Díaz; M<sup>a</sup> José Bleda; Teresa Seisdedos; Fernando Sánchez; Mercedes Díez.

Tabla 1

**Sida en España. Datos anuales no corregidos por retraso en la notificación. Número y porcentaje por categoría de transmisión, según el año de diagnóstico. Registro Nacional de SIDA. Fecha de actualización: 30 de junio de 2006.**

Año de diagnóstico	Homo/bisexual		UDVP		Hemoderivados		Transfusión		Madre-Hijo		Heterosexual		Otros/N.C.		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1981	1	100,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	100,0
1982	1	25,0	1	25,0	2	50,0	—	—	—	—	—	—	—	—	4	100,0
1983	4	28,6	4	28,6	4	28,6	2	14,3	—	—	—	—	—	—	14	100,0
1984	12	23,5	21	41,2	12	23,5	1	2,0	1	2,0	—	—	4	7,8	51	100,0
1985	37	21,0	108	61,4	19	10,8	1	0,6	6	3,4	3	1,7	2	1,1	176	100,0
1986	89	17,9	311	62,6	43	8,7	8	1,6	23	4,6	16	3,2	7	1,4	497	100,0
1987	210	19,2	715	65,4	47	4,3	20	1,8	34	3,1	47	4,3	21	1,9	1.094	100,0
1988	340	14,9	1.582	69,5	77	3,4	32	1,4	89	3,9	99	4,4	56	2,5	2.275	100,0
1989	527	16,6	2.174	68,6	84	2,6	31	1,0	88	2,8	192	6,1	74	2,3	3.170	100,0
1990	586	14,9	2.744	69,6	67	1,7	41	1,0	69	1,8	320	8,1	113	2,9	3.940	100,0
1991	708	15,5	3.058	66,8	78	1,7	44	1,0	86	1,9	415	9,1	187	4,1	4.576	100,0
1992	794	15,6	3.327	65,4	58	1,1	43	0,8	83	1,6	553	10,9	229	4,5	5.087	100,0
1993	819	14,8	3.592	65,1	54	1,0	30	0,5	87	1,6	688	12,5	251	4,5	5.521	100,0
1994	922	12,4	5.073	68,0	68	0,9	24	0,3	82	1,1	1.024	13,7	263	3,5	7.456	100,0
1995	956	13,3	4.732	66,0	58	0,8	22	0,3	84	1,2	1.084	15,1	237	3,3	7.173	100,0
1996	792	11,8	4.381	65,2	53	0,8	17	0,3	54	0,8	1.166	17,4	253	3,8	6.716	100,0
1997	539	10,9	3.148	63,9	24	0,5	18	0,4	41	0,8	922	18,7	232	4,7	4.924	100,0
1998	447	12,1	2.214	60,0	10	0,3	6	0,2	21	0,6	795	21,6	195	5,3	3.688	100,0
1999	383	12,3	1.803	57,8	8	0,3	9	0,3	17	0,5	664	21,3	236	7,6	3.120	100,0
2000	355	12,5	1.562	55,2	8	0,3	4	0,1	12	0,4	635	22,4	256	9,0	2.832	100,0
2001	319	13,0	1.293	52,8	12	0,5	13	0,5	11	0,4	589	24,1	211	8,6	2.448	100,0
2002	305	13,5	1.153	51,2	5	0,2	1	0,0	9	0,4	608	27,0	171	7,6	2.252	100,0
2003	330	15,2	1.072	49,3	7	0,3	4	0,2	10	0,5	595	27,4	155	7,1	2.173	100,0
2004	312	16,2	896	46,5	5	0,3	2	0,1	4	0,2	560	29,1	147	7,6	1.926	100,0
2005	225	15,2	702	47,5	2	0,1	2	0,1	6	0,4	457	30,9	85	5,7	1.479	100,0
2006	51	13,6	184	48,9	1	0,3	—	—	—	—	117	31,1	23	6,1	376	100,0
N.C.	3	6,8	32	72,7	1	2,3	1	2,3	—	—	5	11,4	2	4,5	44	100,0
Total	10.067	13,8	45.882	62,8	807	1,1	376	0,5	917	1,3	11.554	15,8	3.410	4,7	73.013	100,0

Homo/bisexual=Hombres homo y bisexuales; UDVP=Usuarios de drogas por vía parenteral, incluidos los hombres homo y bisexuales usuarios de drogas por vía parenteral; Hemoderivados=Receptores de hemoderivados; Transfusión=Receptores de transfusiones sanguíneas; Heterosexual=Relaciones heterosexuales de riesgo; Otros/N.C.=Otras exposiciones de riesgo o no conocidas; N.C.=no consta el año de diagnóstico.

dad de vida y la supervivencia de las personas infectadas se puso de manifiesto, con descensos muy importantes en la incidencia de sida y en la mortalidad asociada al VIH. Corrigiendo por retraso en la notificación<sup>3</sup>, entre 1996 y 2005 los casos de sida han registrado un descenso del 75%, aunque en el último quinquenio dicho descenso se ha ralentizado (32,6% en el periodo 2001-2005). Hasta el 30 de junio de 2006 se estima que en 2005 se diagnosticaron 1.649 casos nuevos de sida, lo que supone un descenso notable en la incidencia respecto a 2004 (Figura 2).

El descenso continuado en el número absoluto de casos en todas las categorías de transmisión del VIH se acompaña de la modificación en el porcentaje que representa cada una de ellas respecto al global. Así, si bien todavía sigue siendo la categoría más frecuente, el porcentaje que supone el grupo de UDVP ha disminuido a lo largo de la última década, desde casi un 70% en 1990 al 47% en 2005. La proporción de casos de sida entre hombres homo/bisexuales descendió entre 1990 y 1997 del 15 al 11%, para iniciar un ascenso en 1998 hasta alcanzar de nuevo el 15% del global en 2005. Hay que desta-

car el progresivo aumento del porcentaje de casos de sida atribuidos a transmisión heterosexual, desde el 8% en 1990, hasta casi el 40% en 2005 (Tabla 1).

Las mujeres se han mantenido en torno al 20% del total de casos de sida a lo largo de toda la epidemia, aunque entre los casos de transmisión heterosexual siempre superaron el 30%.

Excepto en la categoría de transmisión homosexual, donde en el último quinquenio la edad media al diagnóstico de sida desciende, aunque levemente, de forma progresiva, en todas las demás categorías se observa un progresivo desplazamiento de los diagnósticos de sida hacia edades mayores. Así, la edad media al diagnóstico ha pasado de los 31 años en 1990 a 40 en 2005, siendo siempre mayor en hombres que en mujeres. El mayor ascenso se ha producido en UDVP, pasando de 29 años en 1990 a 39 en 2005 (Figura 3).

### Patrón de enfermedades diagnósticas de sida en España

El diagnóstico de sida requiere la presencia de alguna enfermedad indicativa en las personas infectadas por el VIH.

Figura 1

#### Casos de SIDA diagnosticados en España en 2005. Distribución de categorías de transmisión por sexo

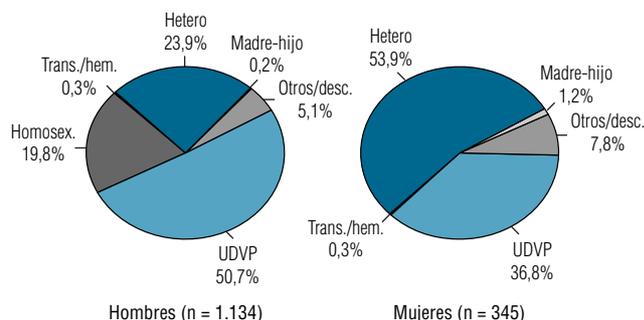
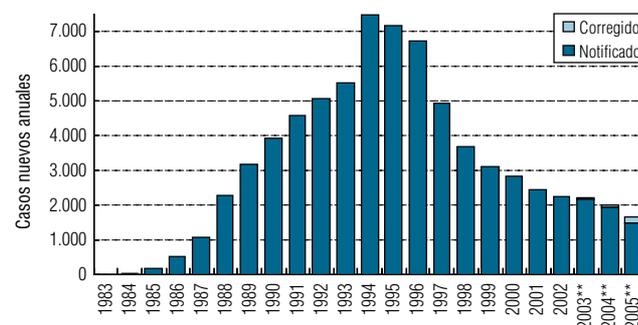


Figura 2

#### Incidencia anual de sida en España corregida por retraso en la notificación. Registro Nacional de Sida



Los tratamientos antirretrovirales, al mejorar la situación inmune de estas personas, han contribuido a reducir la frecuencia de todas las enfermedades indicativas de sida.

Al igual que en épocas anteriores, en el periodo 2002-2005 la tuberculosis de cualquier localización sigue siendo la enfermedad indicativa de sida más frecuente, afectando al 29,2% de los casos (Figura 4). Le siguen la neumonía por *Pneumocystis jirovecii* (22,4%). Por tanto, más del 50% de los diagnósticos de sida lo constituyen dos enfermedades que son susceptibles de prevención, además de con tratamiento antirretroviral, con quimioprofilaxis específica. En tercer lugar se encuentra la candidiasis esofágica (14,4%).

A pesar de que la tuberculosis continúe siendo la enfermedad indicativa de sida más frecuente en nuestro país, y como resultado de su control en las personas con infección por el VIH, el porcentaje de diagnósticos de sida en adultos que debutan con esta enfermedad ha ido disminuyendo desde el pico del 42% registrado en 1994, hasta el 27% de los de 2005, con un importante descenso en el número de casos (Figura 5).

### Casos de sida en personas originarias de otros países

Desde el comienzo de la epidemia, y hasta junio de 2006, se han notificado en España 2.688 casos de sida en personas de otros países de origen, lo que supone el 3,7% del total. La procedencia de estos casos acumulados se reparte casi por igual entre América (32%), Europa (31%) y África (31%).

Latinoamérica concentra la mayor parte de los casos (812) que provienen del Nuevo Continente, siendo Argentina el país de origen más frecuente. Le siguen Brasil, Colombia y Ecuador. De los países europeos destaca Portugal (300 casos), que por sí sólo concentra más de un 11% del global de casos originarios de otros países notificados en España. Respecto a los casos de sida procedentes de África, y aun siendo Marruecos el país de origen más frecuente, el 74,3% (624) eran sub-Saharianos.

En general, las categorías de transmisión guardan una cierta relación con las predominantes en los lugares de origen (Figura 6). Así, el 45% de los procedentes de Latinoamérica eran hombres homo/bisexuales, que también es la categoría de transmisión más frecuente entre los originarios de América del Norte (79%). En cambio, la gran mayoría de los sujetos nacidos en Portugal (75,7%) eran UDVP, patrón similar tanto al de su país como al nuestro en épocas pasadas. También predominan los UDVP entre los originarios de la Europa del Este, mientras que los procedentes de Europa Occidental se reparten entre hombres homo/bisexuales (40%) y UDVP (36%). En cuanto a África, casi el 75% de las personas de origen sub-Sahariano se han infectado por vía heterosexual. No se adaptan a ese patrón los casos procedentes del Norte de África, ya que el 38,4% de los casos se han infectado por el consumo de drogas por vía parenteral, mecanismo de transmisión poco frecuente en sus países de origen, pero el más frecuente en España, país de acogida.

El bajo porcentaje que hasta hace pocos años suponía el número de casos de sida en personas de otros países de origen sobre el global de notificaciones ponía de manifiesto un patrón de transmisión fundamentalmente autóctono, en el que la inmigración tenía escasa o poca influencia<sup>4</sup>. Sin embargo, en los últimos años, la proporción de casos de sida originarios de otros países ha aumentado de forma sustancial, desde el 1,0% (52) en 1992 hasta el 17,2% (254) en 2005. El aumento en números absolutos no es tan pronunciado como pudiera esperarse de esos porcentajes (Figura 7). Los lugares de procedencia que presentan ascensos en la incidencia de casos de sida en los últimos años son principalmente Latinoamérica y el África sub-Sahariana.

Debido a la inexistencia de denominadores por lugar de procedencia, no es posible realizar una comparación entre la población autóctona y la originaria de otros países. Y es difícil augurar el impacto que la inmigración tendrá sobre la epidemia en España pues depende de factores complejos, tales

Figura 3

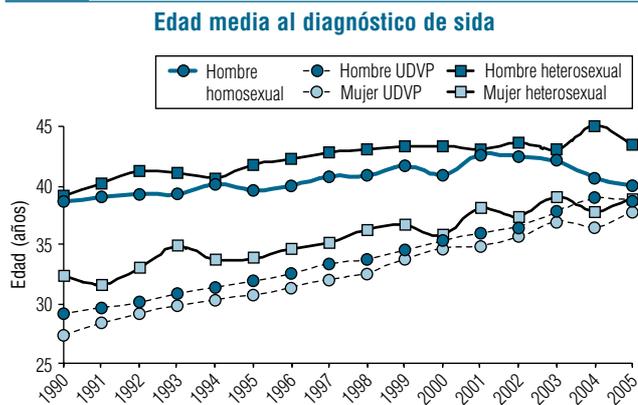


Figura 4

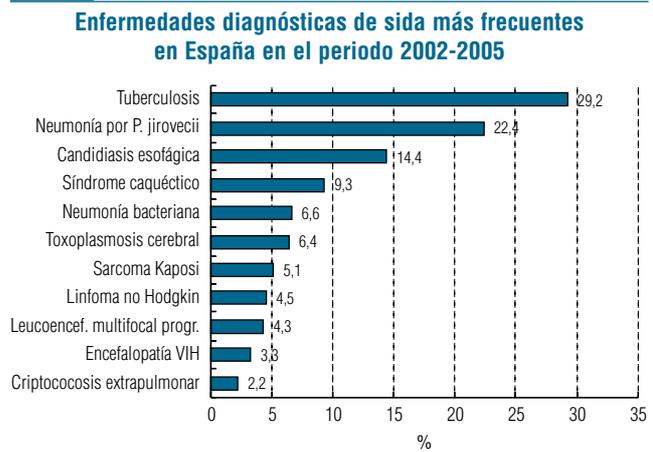


Figura 5

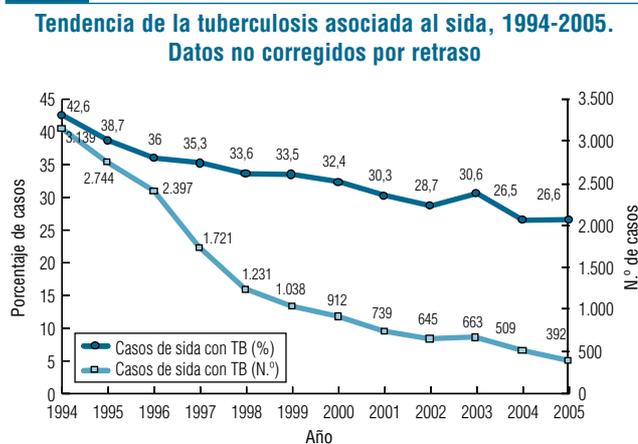


Figura 6

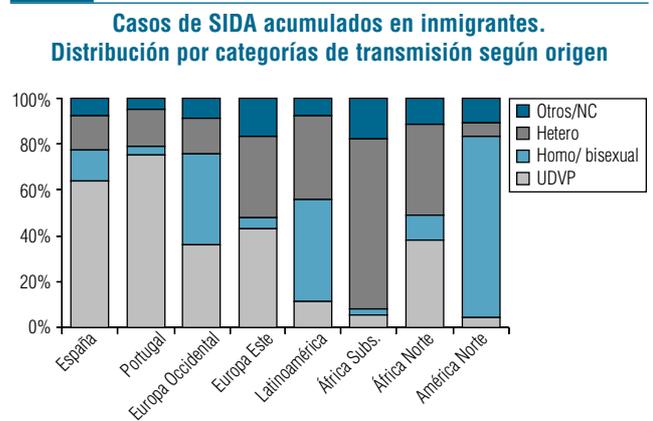
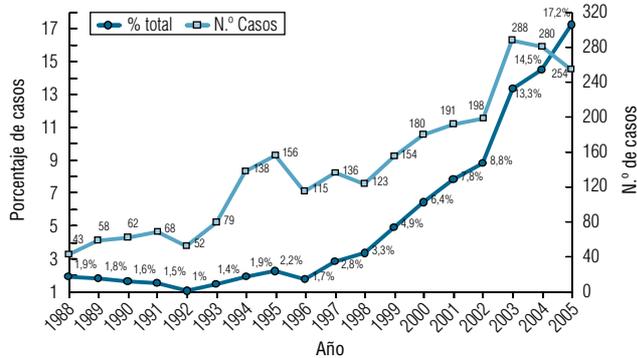


Figura 7

### Número y porcentaje de casos de sida en España en personas de otros países de origen. Datos no corregidos por retraso



como la evolución de los patrones migratorios, y la propia evolución de la epidemia en la población autóctona. No obstante, el análisis descriptivo de los casos pone de manifiesto la existencia de grupos diversos, con perfiles heterogéneos, que requieren actuaciones específicas teniendo en cuenta sus patrones de transmisión y características culturales<sup>5</sup>. Así por ejemplo, el peso que los casos notificados en personas originarias de otros países tienen sobre la categoría de transmisión heterosexual es creciente, representando el 28,5 % de las notificaciones dentro de esta categoría en 2005.

### Casos de sida en personas sin diagnóstico previo de infección por el VIH

Los nuevos tratamientos antirretrovirales han mejorado mucho el pronóstico de las personas infectadas, disminuyendo notablemente la probabilidad de desarrollar las manifestaciones clínicas del sida<sup>6</sup>. A pesar de la disponibilidad de estos tratamientos en España desde finales de 1996, todavía se producen un número apreciable de casos de sida. Una de sus causas es el diagnóstico tardío de la infección por el VIH, ya que las personas que no saben que están infectadas, no pueden beneficiarse de los tratamientos<sup>7</sup>.

En la Figura 8 se presenta el número de nuevos diagnósticos de sida en personas que conocían su infección por el VIH con más de 2 meses de antelación, y en las que no lo conocían (diagnósticos de VIH tardíos). En el primer caso se observa un marcado descenso el número coincidiendo con la introducción de TARGA. No ocurre lo mismo con los casos de sida en personas que no conocían su infección con antelación, que apenas se ha visto afectado por la introducción de dichos tratamientos.

Entre los casos de sida diagnosticados en España en 2005 con fecha de diagnóstico completa de la infección por VIH, un porcentaje importante (40,7%) tuvo el primer resultado positivo de VIH en el mismo mes o en el mes anterior al diagnóstico de sida. Entre las mujeres la proporción de casos con diagnóstico tardío fue algo menor que en hombres (38,9% frente a 41,3% respectivamente). En el mismo año más de la

Figura 9

### Casos de sida diagnosticados en 2005 con diagnóstico tardío de la infección por VIH

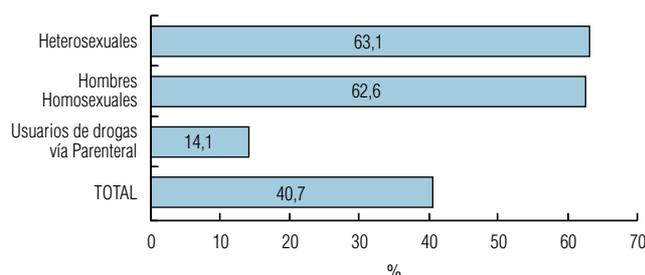
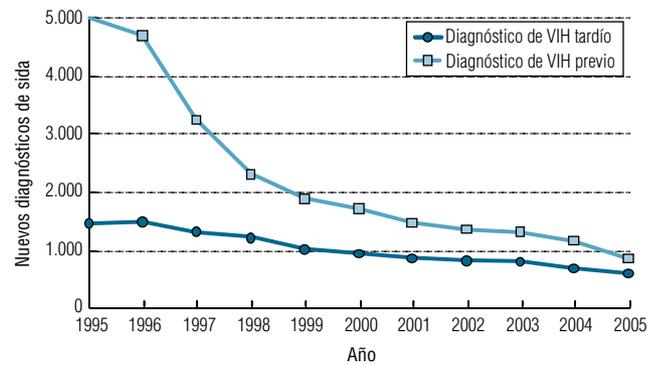


Figura 8

### Nuevos diagnósticos de sida según el momento del diagnóstico de la infección por el VIH



mitad de los diagnósticos de sida en personas con riesgo heterosexual (63,1%) y en hombres homo/bisexuales (62,6%) se realizaron en personas que desconocían su infección por el VIH (Figura 9). Los UDVP, posiblemente por tener una mayor percepción individual de riesgo y por ser objeto de prescripción de la prueba de VIH con mayor frecuencia, son la categoría de transmisión con menor proporción de diagnósticos de VIH tardíos (14,1%).

Del total de pacientes originarios de otros países notificados en 2005, el 70% tuvieron diagnóstico tardío frente al 34,7% de los pacientes autóctonos.

### Conclusión

Transcurrida ya una década desde la introducción de TARGA, el avance en la reducción de la incidencia de sida en España ha sido notable. Este continuo descenso, inicialmente espectacular, se ha ralentizado en el último quinquenio. La gran disminución de casos de sida en personas que conocían ya su infección por el VIH, no se ha acompañado de un descenso similar en el grupo de personas cuyo diagnóstico de sida ha coincidido en el tiempo con el de infección por el VIH. El creciente porcentaje de diagnóstico tardío de las infecciones por VIH, que impide que las personas infectadas se beneficien a tiempo de los tratamientos, podría constituir un factor de gran peso en la incidencia de sida en los últimos años. Esto cobra especial importancia dado que más de la mitad de las enfermedades indicativas de sida en España podrían ser prevenidas, además de con tratamiento antirretroviral, con una quimioprofilaxis correcta.

La proporción de los casos de sida originarios de otros países está aumentando en los últimos años en España, adquiriendo un protagonismo cada vez más importante. La frecuencia de diagnóstico tardío del VIH en este colectivo supera al de la población autóctona.

### Bibliografía

- Zulaika D, Agirrebengoa K, Andia A, Arrizabalaga J, Bustillo J, Cámara M, et al. Características epidemiológicas de las nuevas infecciones causadas por el VIH comparadas con los casos de sida. La epidemia de VIH/sida en el País Vasco. Gac Sanit 2004;18(2):145-9.
- Moreno-Iribas J, Irisarri F, Elizalde L, Urriaga M, Sola J, Fernández Jauregui C, et al. Progresos en el control de la infección por el VIH y el sida en Navarra, 1985-2003. An Sist Sanit Navar 2004;27(2):221-31.
- Consellería de Sanidade e Servizos Sociais. Corrección del efecto causado por el retraso en la notificación de casos en vigilancia en salud pública: Xunta de Galicia; 2000.
- Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Prevención del VIH/sida en inmigrantes y minorías étnicas. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2001.
- Castilla J, Sobrino P, del Amo J, EPI-VIH Study Group. HIV infection among people of foreign origin voluntarily tested in Spain. A comparison with national subjects. Sex Transm Infect 2002;78(4):250-4.
- Castilla J, Sobrino P, De La Fuente L, Noguer I, Guerra L, Parras F. Late diagnosis of HIV infection in the era of highly active antiretroviral therapy: consequences for AIDS incidence. AIDS 2002;16(14):1945-51.
- Pérez-Hoyos S, del Amo J, Muga R, del Romero J, García de Olalla P, Guerrero R, et al. Effectiveness of highly active antiretroviral therapy in Spanish cohorts of HIV seroconverters: differences by transmission category. AIDS 2003;17(3):353-9.

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 03 DE JUNIO DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 22		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2006	2005	2006	2005	Sem. 22	Acum. casos	Sem. 22	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	1	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	2	2	37	31	1	31	2,00	1,19
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	1	30	32	4	52	0,25	0,58
Triquinosis	124	0	0	13	5				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	8	16	404	484	16	490	0,50	0,82
Gripe	487	2.810	3.251	352.512	1.191.707	5.753	714.757	0,49	0,49
Legionelosis	482.8	97	36	295	275				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	5	22	55				
Tuberculosis respiratoria	011	87	115	1.833	2.607	161	3.142	0,54	0,58
Varicela	052	5.552	6.795	114.476	86.672	7.925	116.903	0,70	0,98
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	21	20	513	484	19	416	1,11	1,23
Sífilis	091	24	25	663	606	19	401	1,26	1,65
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	184	39	3.531	1.259	47	1.259	3,91	2,80
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	1	16	46	512	5	64	0,20	0,72
Sarampión	055	8	2	210	6	2	41	4,00	5,12
Tétanos	037	0	0	7	6				
Tos Ferina	033	6	7	96	142	14	196	0,43	0,49
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	22	17	424	469				
Hepatitis B	070.2,070.3	11	13	283	271				
Otras hepatitis víricas	070	14	14	268	325				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	11	5	137	167	20	335	0,55	0,41
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	1	5	97	119				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	1	2	7	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	1	0	10	7				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	1	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Disentería (2,00). Sífilis (1,26). Parotiditis (3,91). Sarampión (4,00).

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

F. tifoidea y paratifoidea (0,25). Enfermedad Meningocócica (0,50). Gripe (0,49). Tuberculosis respiratoria (0,54). Varicela (0,70). Rubéola (0,20). Tos Ferina (0,43). Brucelosis (0,55).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 1 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o 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 22 DE 2006																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	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	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0
Gripe	0	262	61	31	1.292	20	67	180	117	256	15	283	108	39	17	37	8	9	8
Legionelosis	1	0	0	2	0	0	0	0	0	5	1	0	2	0	85	1	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	5	5	2	3	1	6	4	0	18	4	4	0	5	3	10	0	0	1
Varicela	24	198	207	190	304	91	257	294	723	864	252	342	908	508	145	164	28	15	38
Infección gonocócica	1	2	3	1	0	0	1	1	2	1	0	2	6	1	0	0	0	0	0
Sífilis	4	0	2	0	2	0	2	0	5	3	0	1	4	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	4	81	3	0	0	0	1	20	0	4	2	25	37	0	2	1	4	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	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	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	4	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	1	6	0	1	4	0	2	0
Hepatitis B	0	1	0	0	0	0	2	0	0	3	0	1	2	0	0	2	0	0	0
Otras hepatitis víricas	1	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	3	4	0	0	0	1	0	0
Brucelosis	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	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

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 10 DE JUNIO DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 23		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2006	2005	2006	2005	Sem. 23	Acum. casos	Sem. 23	Acum. casos
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	2	4				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	5	2	43	33	1	33	5,00	1,30
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	1	31	34	2	53	1,00	0,58
Triquinosis	124	0	0	13	5				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	16	10	399	509	13	509	1,23	0,78
Gripe	487	2.800	2.976	355.342	1.194.863	5.810	720.794	0,48	0,49
Legionelosis	482.8	67	12	378	287				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	2	13	58				
Tuberculosis respiratoria	011	64	142	1.699	2.790	150	3.291	0,43	0,52
Varicela	052	7.686	7.206	122.246	93.925	8.845	123.968	0,87	0,99
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	31	23	550	507	17	440	1,82	1,25
Sífilis	091	29	25	716	633	20	421	1,45	1,70
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	176	61	3.573	1.329	61	1.329	2,89	2,69
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	4	12	48	524	5	68	0,80	0,71
Sarampión	055	5	0	215	6	1	42	5,00	5,12
Tétanos	037	0	3	8	9				
Tos Ferina	033	14	5	114	147	25	222	0,56	0,51
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	33	29	626	500				
Hepatitis B	070.2,070.3	17	10	299	282				
Otras hepatitis víricas	070	16	11	300	340				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	8	12	147	181	17	351	0,47	0,42
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	7	3	108	124				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	1	0	5	7				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita	090	0	0	8	7				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	1	0				

## COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- \* Un I.E. superior o igual a 1,25:  
Disentería (5,00). Infección gonocócica (1,82). Sífilis (1,45). Parotiditis (2,89). Sarampión (5,00).
- \* Un I.E. inferior o igual a 0,75:  
Gripe (0,48). Tuberculosis respiratoria (0,43). Tos Ferina (0,56). Brucelosis (0,47).
- \* 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 23 DE 2006																			
	ANDALUCÍA	ARAGÓN	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	4	0	0	1	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	1	0	2	0	2	1	1	4	1	0	2	0	0	0
Gripe	0	77	58	52	1.312	10	51	197	150	290	26	352	120	45	10	27	3	10	10
Legionelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	61	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	0	3	4	1	1	2	4	5	0	19	3	8	0	0	2	11	0	1	0
Varicela	35	252	306	199	432	125	424	387	980	1.036	334	429	1.591	547	168	342	32	31	36
Infección gonocócica	6	0	0	0	0	2	2	0	6	7	0	2	1	3	1	0	0	0	1
Sífilis	4	1	1	5	2	0	0	2	4	4	0	1	4	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	7	58	1	0	5	0	11	19	0	4	5	30	23	4	2	1	6	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	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0
Sarampión	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	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	5	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4	0	0	0
Hepatitis A	16	0	0	0	1	3	2	0	0	0	0	1	4	0	0	6	0	0	0
Hepatitis B	2	2	0	0	0	0	1	1	0	2	2	2	4	0	0	0	0	1	0
Otras hepatitis víricas	5	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	1	3	1	0	0	1	0	1
Brucelosis	5	0	0	0	0	0	2	0	0	0	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	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	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
Leprosia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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 22 QUE TERMINÓ EL 03 DE JUNIO DE 2006**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	86	60	1.824	1.869
-A.baumannii	1	0	6	25
-A.hydrophila	0	0	0	1
-B.fragilis	0	0	13	9
-C.difficile	0	0	1	0
-C.perfringens	0	0	12	10
-E.cloacae	1	5	39	23
-E.coli	27	16	463	465
-E.faecalis	2	4	52	88
-E.faecium	1	2	25	25
-H.influenzae	0	0	10	19
-H.influenzae b	0	0	0	2
-Haemophilus sp.	0	0	2	0
-K.pneumoniae	5	2	55	59
-Paeruginosa	2	2	47	52
-P.mirabilis	2	0	17	26
-S.agalactiae	1	0	31	35
-S.aureus	12	10	252	270
-S.epidermidis	6	5	200	189
-S.hominis	4	2	102	62
-S.marcescens	2	0	17	16
-S.pneumoniae	7	3	168	233
-S.pyogenes	0	1	17	13
-Staphylococcus coag-	1	0	11	5
.Múltiple	1	2	64	48
.Otras	11	6	220	194
Brucelosis	0	0	3	5
-B.melitensis	0	0	0	2
-Brucella sp.	0	0	3	3
Enfermedad de Lyme	0	0	2	4
-B.burgdorferi	0	0	2	4
F.tifoidea y paratifoidea	0	3	12	10
-S.Paratyphi A	0	1	1	4
-S.Paratyphi B	0	0	1	0
-S.Typhi	0	2	10	6
Fiebre Q	3	4	66	87
-C.burnetii	3	4	66	87
Fiebre botonosa	0	0	8	6
-R.conorii	0	0	8	6
G.E.A.: Salmonelosis	66	103	1.360	1.883*
-S.enteritidis	32	56	585	852
-S.typhimurium	11	9	216	355
-Salmonella gr.B	3	1	98	82
-Salmonella gr.C	1	0	13	14
-Salmonella gr.C1	0	0	22	30
-Salmonella gr.C2	1	2	24	14
-Salmonella gr.D	0	5	50	50
-Salmonella gr.D1	0	0	14	23
-Salmonella sp.	13	25	267	401
.Múltiple	5	1	43	24
.Otras	0	4	28	38
G.E.A.: Shigelosis	0	5	46	62*
-S.boydii	0	0	4	1
-S.disenteriae	0	0	0	2
-S.flexneri	0	0	17	12
-S.sonnei	0	5	19	45
-Shigella sp.	0	0	6	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	2	0
-V.mimicus	0	0	1	0
-V.parahaemolyticus	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	137	150	2.724	2.649
-A.caviae	4	5	106	89
-A.hydrophila	1	4	42	49
-A.sobria	0	2	4	7
-Aeromonas sp.	0	1	16	3
-C.coli	2	3	40	67
-C.difficile	1	6	51	48
-C.jejuni	107	98	1.972	1.938
-Campylobacter sp.	19	19	312	284
-E.coli E.P.	0	0	1	0
-E.coli O157:H7	0	1	6	4
-Yenterocolitica	1	3	81	70
-Y.enterocolitica ser.03	0	2	46	50*
.Múltiple	2	5	41	31
.Otras	0	1	6	9
I.T.S.: Gonococia	1	3	100	76*
-N.gonorrhoeae	1	3	96	72
.Múltiple	0	0	4	4
I.T.S.: Sífilis	10	16	288	223*
-T.pallidum	10	16	288	223
I.T.S.: otras	2	1	53	63
-C.trachomatis	2	1	53	63
Infecciones respiratorias	37	28	1.133	1.362
-C.pneumoniae	0	2	33	78
-Chlamydia sp.	0	0	15	13
-H.influenzae	1	0	24	32
-H.influenzae b	0	0	1	1
-M.pneumoniae	7	5	99	159
-S.pneumoniae	28	20	959	1.075
.Múltiple	0	1	0	3
.Otras	1	0	2	1
Infección meningocócica	3	0	58	80*
-N.meningitidis	2	0	18	14
-N.meningitidis gr.B	1	0	36	54
-N.meningitidis gr.C	0	0	3	10
.Otras	0	0	1	2
Legionelosis	5	13	100	120*
-L.pneumophila	5	13	100	120
Leptospirosis	0	0	2	0
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	2	0
Listeriosis	1	0	25	22*
-L.monocytogenes	1	0	25	22
Mening.no meningocócicas	2	1	41	63
-H.influenzae	0	0	2	3
-H.influenzae b	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	4	3
-S.pneumoniae	2	1	35	55
-S.pyogenes	0	0	0	1
Micobacterias	33	54	858	1.051
-M.africanum	0	0	2	2
-M.bovis	0	0	2	2
-M.tuberculosis	33	54	854	1.047*
Micobacterias atípicas	2	2	86	131
-M.abscessus	0	0	0	2
-M.avium/intracellulare	0	1	27	40
-M.fortuitum	0	0	9	8
-M.gordonae	0	0	7	12
-M.kansasii	2	1	23	39
-M.marinum	0	0	0	2
-M.xenopi	0	0	8	8
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	12	19
Otras rickettsiosis	0	0	0	1
-R.typhi	0	0	0	1
Tos ferina	3	0	12	12
-B.pertussis	3	0	12	12
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	28	33	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 22 QUE TERMINÓ EL 03 DE JUNIO DE 2006**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	7	20	398	309
Adenovirus 40/41	0	0	8	8
Astrovirus	2	0	48	78
Coxsackie B	0	0	5	0
Echovirus	0	1	16	11
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	19	7	124	38
Epstein-Barr	22	13	487	345
Gripe A	0	1	319	1.083
Gripe B	0	1	141	313
Hepatitis A	3	2	110	76
Hepatitis B	4	2	49	41
Hepatitis C	2	4	121	119
Herpes simple	1	2	57	90
Herpes simple tipo 1	2	4	55	76
Herpes simple tipo 2	0	0	16	22
Herpesvirus humano 6	0	0	1	0
Metapneumovirus	0	0	5	0
Norovirus	0	0	5	0
Norovirus gr.2	0	0	2	0
Parainfluenza	0	0	7	34
Parainfluenza 1	0	0	3	2
Parainfluenza 2	0	0	3	2
Parainfluenza 3	0	2	31	52
Parotiditis	0	1	47	7
Parvovirus B 19	2	2	43	13
Respiratorio Sincitial	1	1	770	688
Rotavirus	6	9	1.650	1.761
Rubéola	0	1	7	12
Sarampión	0	0	11	0
Varicela Zoster	2	1	35	30
—Otros	0	0	1	3
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	17	32	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	0	1	22	13
Blastocystis hominis	13	14	328	254
Cryptosporidium sp	4	12	97	41
Echinococcus granulosus	0	0	6	6
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	0	17	20
Entamoeba histolytica	0	0	6	5
Entamoeba sp	0	0	3	0
Enterobius vermicularis	4	4	117	118
Giardia lamblia	13	17	300	213
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	0	4	8
Plasmodium falciparum	1	2	43	30
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	0	0	5
Plasmodium sp	1	0	14	1
Plasmodium vivax	0	0	2	4
Schistosoma haematobium	0	0	1	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	0	18	17
Taenia sp.	0	0	3	5
Toxoplasma gondii	0	0	18	19
Trichomonas vaginalis	5	4	75	48
Trichuris trichiura	0	2	39	35
—Otros	1	2	85	65
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	11	28	30

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 22		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 22	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	13	12	292	383
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	0	0	4	2
-Candida albicans	1	3	34	44
-Candida glabrata	0	0	2	11
-Candida guilliermondii	0	0	0	6
-Candida parapsilosis	1	2	27	37
-Candida sp.	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	4
-Malassezia furfur	4	0	11	17
-Microsporium canis	0	0	5	24
-Microsporium gypseum	0	0	2	1
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	1	0	54	54
-Trichophyton rubrum	5	6	97	116
-Trichosporon sp.	0	0	0	7
.Múltiple	0	0	5	2
.Otras	1	1	49	56
Mucosas	0	0	11	9
-Aspergillus niger	0	0	2	2
-Aspergillus sp.	0	0	2	1
-Candida albicans	0	0	3	3
-Candida parapsilosis	0	0	1	2
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	0	2	0
Sistémicas	3	2	80	50
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Candida albicans	2	1	29	19
-Candida glabrata	0	0	6	5
-Candida guilliermondii	1	0	3	0
-Candida parapsilosis	0	1	16	13
-Candida sp.	0	0	2	1
-Cryptococcus neoformans	0	0	2	2
-Cryptococcus sp.	0	0	1	0
-Pneumocystis jirovecii	0	0	9	7
.Múltiple	0	0	2	0
.Otras	0	0	10	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	6	16	14

**RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 23 QUE TERMINÓ EL 10 DE JUNIO DE 2006**

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	78	70	1.911	1.939
-A.baumannii	0	1	6	26
-A.hydrophila	0	0	0	1
-B.fragilis	0	0	13	9
-C.difficile	0	0	1	0
-C.perfringens	1	0	14	10
-E.cloacae	2	0	41	23
-E.coli	23	27	486	492
-E.faecalis	8	1	60	89
-E.faecium	1	0	26	25
-H.influenzae	0	0	10	19
-H.influenzae b	0	0	0	2
-Haemophilus sp.	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	4	55	63
-P.aeruginosa	1	2	48	54
-P.mirabilis	0	1	17	27
-S.agalactiae	0	1	32	36
-S.aureus	7	8	259	278
-S.epidermidis	10	5	210	194
-S.hominis	8	3	110	65
-S.marcescens	2	2	19	18
-S.pneumoniae	2	8	177	241
-S.pyogenes	0	1	17	14
-Staphylococcus coag-	0	2	11	7
.Múltiple	3	1	67	49
.Otras	10	3	230	197
Brucelosis	0	0	3	5
-B.melitensis	0	0	0	2
-Brucella sp.	0	0	3	3
Enfermedad de Lyme	2	0	4	4
-B.burgdorferi	2	0	4	4
F.tifoidea y paratifoidea	2	2	14	12
-S.Paratyphi A	0	0	1	4
-S.Paratyphi B	0	0	1	0
-S.Typhi	2	2	12	8
Fiebre Q	4	2	75	89
-C.burnetii	4	2	75	89
Fiebre botonosa	1	1	13	7
-R.conorii	1	1	13	7
G.E.A.: Salmonelosis	90	177	1.495	2.060*
-S.enteritidis	54	87	644	939
-S.typhimurium	7	28	227	383
-Salmonella gr.B	3	2	104	84
-Salmonella gr.C	3	1	17	15
-Salmonella gr.C1	0	0	22	30
-Salmonella gr.C2	0	0	24	14
-Salmonella gr.D	0	2	70	52
-Salmonella gr.D1	0	1	14	24
-Salmonella sp.	23	51	301	452
.Múltiple	0	0	44	24
.Otras	0	5	28	43
G.E.A.: Shigelosis	1	6	48	68*
-S.boydii	0	0	4	1
-S.disenteriae	0	0	0	2
-S.flexneri	0	0	18	12
-S.sonnei	1	6	20	51
-Shigella sp.	0	0	6	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	2	0
-V.mimicus	0	0	1	0
-V.parahaemolyticus	0	0	1	0
G.E.A.: otras bacterias	162	136	2.962	2.785
-A.caviae	15	8	121	97
-A.hydrophila	3	4	45	53
-A.sobria	1	0	5	7
-Aeromonas sp.	2	0	18	3
-C.coli	5	5	45	72
-C.difficile	0	0	51	48
-C.jejuni	104	100	2.143	2.038
-Campylobacter sp.	20	13	336	297
-E.coli E.P.	0	0	1	0
-E.coli O157:H7	0	0	6	4
-Yenterocolitica	9	1	95	71*
-Y.enterocolitica ser.03	1	1	47	51
.Múltiple	2	3	43	34
.Otras	0	1	6	10
I.T.S.: Gonococia	6	4	111	80*
-N.gonorrhoeae	6	4	107	76
.Múltiple	0	0	4	4
I.T.S.: Sífilis	8	8	327	231*
-T.pallidum	8	8	327	231
I.T.S.: otras	6	2	60	65
-C.trachomatis	6	2	60	65
Infecciones respiratorias	48	28	1.291	1.390
-C.pneumoniae	2	1	50	79
-Chlamydia sp.	1	0	17	13
-H.influenzae	1	1	25	33
-H.influenzae b	0	0	1	1
-M.pneumoniae	11	4	144	163
-S.pneumoniae	33	22	1.052	1.097
.Múltiple	0	0	0	3
.Otras	0	0	2	1
Infección meningocócica	1	1	62	81*
-N.meningitidis	0	0	19	14
-N.meningitidis gr.B	1	1	39	55
-N.meningitidis gr.C	0	0	3	10
.Otras	0	0	1	2
Legionelosis	4	8	109	128*
-L.pneumophila	4	8	109	128
Leptospirosis	0	0	2	0
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	2	0
Listeriosis	1	1	28	23*
-L.monocytogenes	1	1	28	23
Mening.no meningocócicas	2	1	47	64
-H.influenzae	0	0	2	3
-H.influenzae b	0	0	0	1
-S.agalactiae	0	0	4	3
-S.pneumoniae	2	1	40	56
-S.pyogenes	0	0	1	1
Micobacterias	47	55	931	1.106
-M.africanum	0	0	2	2
-M.bovis	1	0	3	2
-M.tuberculosis	46	55	926	1.102*
Micobacterias atípicas	2	7	88	138
-M.abscessus	0	0	0	2
-M.avium/Intracellulare	0	2	27	42
-M.fortuitum	1	0	10	8
-M.gordonae	0	1	7	13
-M.kansasii	0	2	23	41
-M.marinum	0	0	0	2
-M.xenopi	0	1	8	9
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	1	13	20
Otras rickettsiosis	0	0	0	1
-R.typhi	0	0	0	1
Tos ferina	0	6	12	18
-B.pertussis	0	6	12	18
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	30	37	39	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 23 QUE TERMINÓ EL 10 DE JUNIO DE 2006**

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	11	23	414	332
Adenovirus 40/41	0	0	8	8
Astrovirus	1	1	49	79
Coxsackie B	0	0	5	0
Echovirus	5	2	24	13
Echovirus 30	0	0	2	0
Enterovirus	7	6	131	44
Epstein-Barr	19	20	527	365
Gripe A	0	3	320	1.086
Gripe B	1	1	142	314
Hepatitis A	4	4	122	80
Hepatitis B	4	2	58	43
Hepatitis C	10	2	211	121
Herpes simple	1	6	69	96
Herpes simple tipo 1	8	3	63	79
Herpes simple tipo 2	0	1	16	23
Herpesvirus humano 6	0	0	1	0
Metapneumovirus	0	0	5	0
Norovirus	0	0	5	0
Norovirus gr.2	0	0	2	0
Parainfluenza	0	3	7	37
Parainfluenza 1	0	0	3	2
Parainfluenza 2	0	0	3	2
Parainfluenza 3	4	3	35	55
Parotiditis	2	1	49	8
Parvovirus B 19	4	1	47	14
Respiratorio Sincitial	2	5	792	693
Rotavirus	5	9	1.669	1.770
Rubéola	0	0	8	12
Sarampión	0	0	11	0
Varicela Zoster	1	1	36	31
—Otros	0	0	1	3
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	14	20	33	40

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	2	0	25	13
Blastocystis hominis	5	13	333	267
Cryptosporidium sp	12	18	109	59
Echinococcus granulosus	1	0	8	6
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	2	17	22
Entamoeba histolytica	0	0	6	5
Entamoeba sp	0	0	3	0
Enterobius vermicularis	6	3	123	121
Giardia lamblia	5	9	317	222
Heterophyes heterophyes	0	0	0	2
Leishmania sp	0	0	5	8
Plasmodium falciparum	0	2	45	32
Plasmodium malariae	0	0	1	0
Plasmodium ovale	0	1	0	6
Plasmodium sp	1	0	15	1
Plasmodium vivax	1	1	3	5
Schistosoma haematobium	0	0	2	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	1	1	19	18
Taenia sp.	1	0	4	5
Toxoplasma gondii	1	0	19	19
Trichomonas vaginalis	3	0	84	48
Trichuris trichiura	2	1	41	36
—Otros	0	3	85	68
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	8	10	29	31

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 23		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 23	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	20	23	312	406
-Aspergillus niger	0	0	0	1
-Aspergillus sp.	1	1	5	3
-Candida albicans	2	6	36	50
-Candida glabrata	1	2	3	13
-Candida guilliermondii	0	0	0	6
-Candida parapsilosis	4	3	31	40
-Candida sp.	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	0	4
-Malassezia furfur	3	1	14	18
-Microsporium canis	0	0	5	24
-Microsporium gypseum	1	0	3	1
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	1	2	55	56
-Trichophyton rubrum	6	6	103	122
-Trichosporon sp.	0	0	0	7
.Múltiple	0	0	5	2
.Otras	1	2	50	58
Mucosas	0	1	11	10
-Aspergillus niger	0	0	2	2
-Aspergillus sp.	0	0	2	1
-Candida albicans	0	0	3	3
-Candida parapsilosis	0	0	1	2
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	1	2	1
Sistémicas	6	2	89	52
-Aspergillus fumigatus	0	0	0	1
-Candida albicans	1	1	30	20
-Candida glabrata	0	0	6	5
-Candida guilliermondii	1	0	4	0
-Candida parapsilosis	1	0	17	13
-Candida sp.	0	0	2	1
-Cryptococcus neoformans	1	0	4	2
-Cryptococcus sp.	0	0	1	0
-Pneumocystis jirovecii	0	1	11	8
.Múltiple	0	0	2	0
.Otras	2	0	12	2
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	5	17	14

**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://www.isciii.es/jsps/centros/epidemiologia/boletinesSemanal.jsp>

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. 43839