

Sumario

Día Mundial de la tuberculosis, 2007	241	Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria	244
Cambio de sede del boletín europeo, Eurosurveillance	242	Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica	248
Clasificación de los casos sospechosos de sarampión	243		

Día Mundial de la tuberculosis, 2007

Traducido y adaptado de: *Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing. WHO Report 2007. Geneva, World Health Organization (WHO/HTM/TB/2007.376)*

El 24 de marzo de 2007 se celebró el Día Mundial de la Tuberculosis, cuyo lema este año fue: «Si hay tuberculosis aquí, la hay en todas partes» (TB anywhere is TB everywhere), haciendo énfasis en la transmisión aérea de la enfermedad. Por estas fechas, como viene siendo habitual, la Organización Mundial de la Salud (OMS) dio a conocer su informe anual sobre la lucha mundial contra la tuberculosis, que recoge información sobre los casos de tuberculosis notificados por 212 países en 2005 y los resultados de tratamiento en 2004. Las conclusiones principales de este informe se resumen a continuación:

- La tuberculosis sigue siendo una importante causa de muerte en todo el mundo, pero la epidemia mundial está a punto de empezar a disminuir. Se calcula que en 2005 hubo 8,8 millones de nuevos casos de tuberculosis, y que 1,6 millones de personas murieron a causa de esta enfermedad, de las que 195.000 estaban infectadas por el VIH. En 2005 la tasa de incidencia se mantuvo estable o disminuyó en las seis regiones de la OMS y en todo el mundo, aunque el número absoluto de nuevos casos siguió aumentando lentamente, a expensas de África, Mediterráneo Oriental y Asia Sudoriental.

- El DOTS (tratamiento breve bajo observación directa) y la estrategia Alto a la Tuberculosis, todavía no están en pleno funcionamiento en la mayoría de los países: En 2005 los programas DOTS notificaron 5 millones de pacientes con tuberculosis. Sin embargo, la tasa de detección de casos bacilíferos en estos programas osciló entre el 35% y el 76%, y es probable que estas variaciones persistan en 2006.

- Aunque los fondos disponibles para la lucha contra la tuberculosis han aumentado notablemente desde 2002 y alcanzado los 2.000 millones de dólares americanos en 2007, las intervenciones a la escala que requiere el Plan Mundial requerirían 1.100 millones de dólares más.

- Progresos hacia los objetivos y metas: Las metas mundiales de la OMS para 2005 (la detección de un 70% de los casos y la curación del 85%), no se alcanzaron por poco: la detección de casos fue del 60% y el éxito del tratamiento del 84%. Aunque la carga de tuberculosis puede estar disminuyendo a nivel mundial, esta disminución no es lo suficientemente rápida como para que se puedan alcanzar las metas de impacto fijadas por la Alianza Alto a la Tuberculosis: reducir las tasas de prevalencia y mortalidad de 1990 a la mitad en 2015. Las regiones de las Américas, Asia Sudoriental y Pacífico Occidental están en el buen camino para alcanzar esas metas, pero no las de África, Europa y Mediterráneo Oriental. Hay que lograr una mejora sistemática de los procedimientos de recopilación de datos financieros y epidemiológicos. La vigilancia y monitorización integrales y las encuestas bien diseñadas son requisitos imprescindibles para una evaluación precisa de los progresos realizados en materia de control de la tuberculosis.

Nota editorial

En el año 2005, España declaró a la OMS 7.820 casos de tuberculosis de todas las localizaciones, lo que equivale a una tasa global de tuberculosis de 18,2

casos/100.000 habitantes. De estos, 6.841 casos corresponden a tuberculosis respiratoria (tasa de 15,8 casos/100.000), 126 casos a meningitis tuberculosa (tasa de 0,3) y 853 casos a tuberculosis de otras localizaciones (tasa de 1,9). Las estimaciones de la OMS para España correspondientes a ese año fueron un total de 11.839 casos de todas las formas de tuberculosis (tasa de 27 casos/100.000 habitantes), y una tasa de detección de nuevos casos del 61%. La tasa de detección de nuevos casos (61%), uno de los principales indicadores del buen funcionamiento de los sistemas de vigilancia, aunque es inferior al objetivo del 70% marcado por la OMS, ha mejorado respecto al año

anterior, que fue de 56%. Estos datos permiten concluir que, a pesar de los progresos realizados, sigue siendo necesario mejorar la recogida de la información de tuberculosis a nivel estatal. Los cambios introducidos en los protocolos de las enfermedades de declaración obligatoria, con la ampliación de la definición de caso de tuberculosis para recoger información acerca de todas las localizaciones de la enfermedad, permiten una mejor comparación de los datos de España con los países de nuestro entorno. Hay que seguir insistiendo en la importancia de la recogida de la información y en la correcta cumplimentación de las variables específicas.

Cambio de sede del boletín europeo, *Eurosurveillance*

Traducción y adaptación del artículo: Therre H, Desenclos JC, Hoile E, Gill N, Brunet JB. *Eurosurveillance comes on age and moves to ECDC*. *Euro Surveill* 2007; 12 (2) <http://www.eurosurveillance.org/em/v12n02/1202-221.asp>

El boletín europeo, *Eurosurveillance*, fue creado en 1995 con el objetivo de favorecer el intercambio y la difusión de información científica entre los profesionales de la salud pública relacionados con la vigilancia y el control de las enfermedades infecciosas en Europa, en un momento en el que las Redes europeas de vigilancia se encontraban en sus inicios. Ahora, y formando parte de una amplia estructura, la publicación comienza una nueva etapa: la función editorial será asumida por el Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC), en Estocolmo. Esto supondrá un refuerzo para la siguiente fase del desarrollo de *Eurosurveillance*: convertirse en la principal publicación científica a nivel europeo, en el campo de la vigilancia y control de las enfermedades infecciosas.

A principios de los años 90 se estudió por primera vez la posibilidad de la vigilancia de enfermedades al nivel europeo a través de redes de expertos. La primera red de vigilancia de una enfermedad transmisible fue la ahora conocida como EuroHIV, con el objetivo de estudiar la epidemia de sida. Esta Red inició su funcionamiento en 1984, al amparo de la oficina regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y financiada por la Dirección General de Investigación de la Comisión Europea. Desde entonces se implementaron muchas otras redes, para el estudio de enfermedades prioritarias como legionelosis (EWGLI), salmonelosis (Salm-net, que pasó a denominarse Enter-net en 1998), gripe (EISS) y tuberculosis (EuroTB). La mayoría de estas redes tenían su sede en uno o dos Institutos Nacionales de Salud Pública, y estaban financiadas por la Dirección General de Salud Pública de la Comisión Europea (ahora DG-SANCO), en el marco de una serie de Programas de Salud Pública consecutivos. Así nació el concepto de «Redes de vigilancia especializadas» (DSN), término aplicado posteriormente a un mayor número de redes aunque no fueran espe-

cíficas para una enfermedad en particular, como EARSS (para las resistencias antimicrobianas).

La ambición de *Eurosurveillance* fue, a través de la comunicación, complementar el papel de formación de recursos humanos de otro Programa Europeo de éxito, el Programa Europeo de Entrenamiento en Epidemiología de Intervención (EPIET). El desafío era formar parte de la infraestructura de la creciente comunidad europea de vigilancia de las enfermedades infecciosas y de salud pública, así como rellenar los huecos dejados por las revistas científicas e instituciones académicas existentes cuyo interés en esta materia era escaso. El crecimiento de *Eurosurveillance* se debió en gran medida a los pioneros de estas redes crecientes de vigilancia, al apoyo de la Comisión Europea a través de los Programas de Salud Pública, y al trabajo del comité editorial, formado por «contactos nacionales» en cada uno de los Institutos de Salud Pública europeos. Estos contactos, que actuaban también como asesores editoriales de *Eurosurveillance*, eran frecuentemente los editores de los boletines epidemiológicos nacionales.

Eurosurveillance es una de las numerosas piezas de un rompecabezas ensamblado con paciencia que se benefició de un creciente interés y reconocimiento político. Con la Decisión 2119/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, sobre la Red de Vigilancia de enfermedades infecciosas, la Decisión de la Comisión 2000/57/CE sobre el sistema de alerta precoz y respuesta, y en Mayo de 2005, con la creación del ECDC, se ha hecho realidad el objetivo de un servicio europeo para la vigilancia de la salud pública y el control de las enfermedades infecciosas.

Durante los últimos diez años, muchos sucesos de salud pública han contribuido a cambiar la percepción pública y política de la amenaza que representan las

enfermedades infecciosas. Estas incluyen amenazas bioterroristas tras los atentados del 11-S, los incidentes por ántrax en los Estados Unidos, la emergencia de un nuevo patógeno con el brote de SRAS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo), la diseminación de microorganismos resistentes a los fármacos, y la preocupación creciente por una pandemia de gripe, unida a la necesidad de una preparación por parte de los Estados Miembros. Estos cambios pueden explicar el porqué se reconoció la necesidad de un Centro Europeo «físico», idea que se había desechado en los años 90 a favor del concepto preferido de centro «virtual» (una red o un servicio). En 2002, David Byrne, por entonces Comisionado Europeo para la Salud y Protección del Consumidor, defendió ante el Foro Europeo de Salud la creación de un Centro Europeo que «reúna la experiencia y la habilidad de los Estados miembros, y que actúe como punto de referencia y de coordinación tanto en situaciones de rutina como de crisis».

La unión de *Eurosurveillance* y del ECDC es una consolidación lógica de la infraestructura internacional de la Unión Europea para combatir las enfermedades infecciosas.

Agradecimientos: A los miembros de los equipos editoriales de *Eurosurveillance* en el Instituto de Salud Pública francés (InVS, Institute de Veille Sanitaire,) en París, y a la Agencia de Protección de la Salud (HPA, Health Protection Agency), en Londres, así como a los miembros del comité editorial, editores asociados, a la DG-SANCO, y a todos los que han contribuido a la creación y el desarrollo del *Eurosurveillance*.

Direcciones de interés:

Página web de *Eurosurveillance*:
<http://www.eurosurveillance.org/>

A través de esta página se puede acceder a los tres formatos del boletín europeo: dos de edición electrónica exclusivamente (*weekly*, semanal y *monthly*, mensual), y la recopilación cuatrimestral, que se edita en papel y se puede descargar gratuitamente en formato PDF. La suscripción electrónica es gratuita.

Página web del Centro Europeo de Control de Enfermedades (ECDC): <http://www.ecdc.eu.int/>

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde el 01/01/2006 hasta el 18/12/2006 (semana 50)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
			Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía	5	-	-	1	-	1	-	-	4	4
Aragón	3	-	-	1	1	2	-	-	1	1
Asturias	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1
Baleares	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
Canarias	30	-	-	17	6	23	1	1	5	7
Cantabria	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Castilla y León	3	-	-	-	-	-	-	-	3	3
Cataluña	63	8	-	39	8	47	-	1	7	8
Com. Valenciana	14	-	-	7	1	8	-	-	6	6
Extremadura	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
Galicia	6	-	-	-	-	-	-	-	6	6
Madrid	190	-	13	159	2	174	2	4	10	16
Murcia	8	1	-	1	-	1	-	2	4	6
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	5	-	-	-	-	-	-	-	5	5
Rioja	27	-	-	15	-	15	-	-	12	12
Ceuta	3	-	-	2	-	2	-	-	1	1
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	363	9	13	245	19	277	3	8	66	77

(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: sarampión postvacunal, parvovirus B19, Herpes 6.

Más información (BES 2000:8:169-172)

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 09 DE DICIEMBRE DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 49		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2006	2005	2006	2005	Sem. 49	Acum. casos	Sem. 49	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	2	15					
Cólera	001	0	0	2	0					
Disentería	004	1	1	147	182	0	130	0,00	1,13	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	0	83	72	2	142	0,50	0,58	
Triquinosis	124	0	0	16	11					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	10	15	730	826	21	841	0,48	0,87	
Gripe	487	5.448	8.667	441.118	1.311.998	19.725	1.303.851	0,28	0,34	
Legionelosis	482.8	7	40	1.245	1.242					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	51	97					
Tuberculosis respiratoria	011	56	60	4.744	5.457	96	6.508	0,58	0,73	
Varicela	052	1.145	2.011	172.210	138.232	1.715	188.714	0,67	0,91	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0,098.1	15	23	1.340	1.100	14	903	1,07	1,48	
Sífilis	091	25	15	1.589	1.251	12	871	2,08	1,82	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	197	51	6.218	2.266	29	2.266	6,79	2,74	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	0	0	82	587	2	132	0,00	0,62	
Sarampión	055	13	1	277	16	0	85		3,26	
Tétanos	037	0	0	18	18					
Tos Ferina	033	2	2	366	290	3	368	0,67	0,99	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0,070.1	15	22	1.433	1.060					
Hepatitis B	070.2,070.3	13	10	756	618					
Otras hepatitis víricas	070	3	5	651	650					
Zoonosis										
Brucelosis	023	0	5	312	344	5	617	0,00	0,51	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	0	3	345	315					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Lepa	030	0	0	13	10					
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	4					
Sífilis congénita	090	0	2	14	13					
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:

Sífilis (2,08). Parotiditis (6,79).

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,48). Gripe (0,28). Tuberculosis respiratoria (0,58). Varicela (0,67). Rubéola (0,00). Tos Ferina (0,67). Brucelosis (0,00).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

(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 49 DE 2006

ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	1	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
Enferm. Meningocócica	2	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	1	0	1	2	0	0	0
Gripe	0	343	231	37	1.229	29	98	551	506	762	174	598	454	199	29	87	41	7	73
Legionelosis	2	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	0	3	2	0	0	1	7	5	10	6	1	2	6	3	1	7	1	0	1
Varicela	0	66	36	2	31	9	38	57	285	104	64	69	173	54	18	125	12	0	2
Infección gonocócica	5	0	0	1	0	0	0	0	3	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Sifilis	4	4	0	1	0	1	0	0	6	2	0	1	4	1	1	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	0	10	2	0	1	0	0	7	1	6	0	11	9	2	136	4	8	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	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	7	3	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	1	4	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	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	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
Sifilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 16 DE DICIEMBRE DE 2006

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 50		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2001-2005		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2006	2005	2006	2005	Sem. 50	Acum. casos	Sem. 50	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	2	15				
Cólera	001	0	0	2	0				
Disentería	004	1	1	148	183	5	135	0,20	1,10
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	2	84	74	2	145	0,50	0,58
Triquinosis	124	3	0	19	11				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	16	12	746	838	18	863	0,89	0,86
Gripe	487	9.007	12.546	450.125	1.324.544	27.764	1.324.544	0,32	0,34
Legionelosis	482.8	25	26	1.270	1.268				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	0	52	97				
Tuberculosis respiratoria	011	70	94	4.814	5.551	115	6.623	0,61	0,73
Varicela	052	1.868	2.885	174.078	141.117	2.383	191.669	0,78	0,91
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0,098.1	16	12	1.356	1.112	15	928	1,07	1,46
Sífilis	091	20	34	1.609	1.285	19	886	1,05	1,82
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	163	72	6.381	2.338	47	2.338	3,47	2,73
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	0	3	82	590	2	134	0,00	0,61
Sarampión	055	14	2	291	18	0	86		3,38
Tétanos	037	0	0	18	18				
Tos Ferina	033	5	6	371	296	3	370	1,67	1,00
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0,070.1	19	35	1.452	1.095				
Hepatitis B	070.2,070.3	18	11	774	629				
Otras hepatitis víricas	070	9	9	660	659				
Zoonosis									
Brucelosis	023	4	1	316	345	7	622	0,57	0,51
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	7	4	352	319				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	13	10				
Rubéola congénita	771.0	0	0	1	4				
Sífilis congénita	090	0	0	14	13				
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:

Parotiditis (3,47). Tos Ferina (1,67).

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

Disentería (0,20). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Gripe (0,32). Tuberculosis respiratoria (0,61). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,57).

* 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 50 DE 2006

ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C.VALEN.	EXTREMAD.	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	P. VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	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	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Enferm. Meningocócica	7	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	3	0	1	1	1	0	0	0
Gripe	0	479	388	106	2.101	42	360	728	908	1.241	220	959	715	304	71	223	52	31	79
Legionelosis	5	5	0	1	1	0	3	0	1	5	0	2	0	0	0	2	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	0	4	3	0	0	0	2	2	12	12	5	5	12	4	4	4	1	0	0
Varicela	2	79	63	28	122	29	85	131	318	215	87	95	305	72	32	172	32	1	0
Infección gonocócica	1	0	0	0	0	0	0	0	4	7	0	1	1	0	0	0	2	0	0
Sifilis	3	0	0	2	1	0	1	1	3	4	1	1	1	2	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	11	7	5	0	0	1	1	5	0	3	0	5	12	2	96	9	5	1	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	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	6	1	0	0	0	0	3	0	1	3	0	0	0	4	0	1	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	1	2	0	0	2	4	4	1	0	3	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	1	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	3	2	0	0	0	0	0	0	1	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	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
Sifilis 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 49 QUE TERMINÓ EL 09 DE DICIEMBRE DE 2006

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	90	62	4.499	3.945
-A.baumannii	5	1	61	35
-A.caviae	0	0	1	0
-A.hydrophila	0	0	2	3
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	1	0	31	15
-C.coli	0	0	1	0
-C.perfringens	1	0	24	14
-E.cloacae	2	0	108	75
-E.coli	26	13	1.095	1.034
-E.faecalis	2	5	162	167
-E.faecium	0	0	51	60
-H.influenzae	0	0	32	31
-H.influenzae b	0	0	3	3
-Haemophilus sp.	0	0	2	0
-K.pneumoniae	0	4	181	139
-P.aeruginosa	5	3	139	146
-P.mirabilis	2	0	56	56
-R.pickettii	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	1	70	74
-S.aureus	9	14	607	520
-S.epidermidis	8	5	456	392
-S.hominis	3	5	239	186
-S.marcescens	4	0	47	43
-S.pneumoniae	7	4	382	356
-S.pyogenes	0	0	34	26
-Staphylococcus coag-	0	1	34	17
-V.alginolyticus	0	0	1	0
.Múltiple	4	2	132	121
.Otras	11	4	546	432
Brucelosis	0	0	13	8
-B.melitensis	0	0	1	3
-Brucella sp.	0	0	12	5
Enfermedad de Lyme	0	0	4	9
-B.burgdorferi	0	0	4	9
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	28	23
-S.Paratyphi A	0	0	3	5
-S.Paratyphi B	0	0	2	2
-S.Typhi	0	0	23	16
Fiebre Q	1	0	136	125
-C.burnetii	1	0	136	125
Fiebre botonosa	1	0	48	16
-R.conorii	1	0	48	16
G.E.A.: Salmonelosis	71	70	4.682	6.757
-S.enteritidis	28	37	2.030	3.431
-S.kottbus	0	0	80	0
-S.typhimurium	13	14	610	808
-Salmonella gr.B	5	4	305	263
-Salmonella gr.C	0	0	48	73
-Salmonella gr.C1	0	4	65	99
-Salmonella gr.C2	1	0	77	175
-Salmonella gr.D	0	0	191	254
-Salmonella gr.D1	1	2	42	53
-Salmonella gr.E	0	0	3	5
-Salmonella sp.	20	9	1.019	1.348
.Múltiple	2	0	85	74
.Otras	1	0	127	174
G.E.A.: Shigelosis	1	0	137	208
-S.boydii	0	0	7	3
-S.dysenteriae	0	0	0	3
-S.flexneri	0	0	40	42
-S.sonnei	1	0	66	143
-Shigella sp.	0	0	22	15
.Múltiple	0	0	2	2
G.E.A.: Vibrio	1	0	6	5
-V.cholerae NAG	0	0	0	1
-V.fluviatilis	0	0	0	3
-V.mimicus	0	0	2	0
-V.parahaemolyticus	1	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	82	78	6.466	6.085
-A.caviae	5	5	266	253
-A.hydrophila	2	1	104	136
-A.sobria	0	0	35	31
-Aeromonas sp.	0	1	39	21
-C.coli	2	2	117	155
-C.difficile	0	1	87	76
-C.jejuni	57	51	4.647	4.368
-Campylobacter sp.	11	8	696	625
-E.coli E.H.	0	0	1	0
-E.coli E.P.	0	0	1	0
-E.coli E.T.	0	0	0	1
-E.coli O157:H7	0	0	12	16
-Y.enterocolitica	4	5	238	161
-Y.enterocolitica ser.03	0	2	104	135
.Múltiple	1	2	99	80
.Otras	0	0	20	27
I.T.S.: Gonococia	8	5	312	170
-N.gonorrhoeae	8	5	307	166
.Múltiple	0	0	5	4
I.T.S.: Sífilis	10	4	714	479
-T.pallidum	10	4	714	479
I.T.S.: otras	0	5	133	138
-C.trachomatis	0	5	133	138
Infecciones respiratorias	70	66	2.200	2.075
-C.pneumoniae	0	0	62	118
-Chlamydia sp.	0	0	25	27
-H.influenzae	1	1	42	48
-H.influenzae b	0	0	1	2
-M.pneumoniae	5	9	275	268
-S.pneumoniae	64	56	1.792	1.603
.Múltiple	0	0	1	6
.Otras	0	0	2	3
Infección meningocócica	3	2	115	137
-N.meningitidis	0	0	26	25
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	2	2	81	85
-N.meningitidis gr.C	1	0	5	24
.Otras	0	0	2	3
Legionelosis	7	8	396	437
-L.pneumophila	7	8	396	437
Leptospirosis	0	0	3	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	3	0
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Listeriosis	2	0	73	77
-L.monocytogenes	2	0	73	76
.Múltiple	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	4	2	94	79
-H.influenzae	0	0	5	3
-H.influenzae b	0	0	0	2
-S.agalactiae	0	1	9	8
-S.pneumoniae	4	1	79	65
-S.pyogenes	0	0	1	1
Micobacterias	22	12	1.989	2.059
-M.africanum	0	0	3	3
-M.bovis	0	0	4	4
-M.tuberculosis	22	12	1.982	2.052
Micobacterias atípicas	4	4	206	277
-M.abscessus	0	0	4	3
-M.avium/intracellulare	1	2	92	96
-M.fortuitum	0	0	14	20
-M.gordonae	1	0	20	19
-M.kansasii	1	2	42	85
-M.marinum	0	0	1	4
-M.xenopi	0	0	9	15
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	1	0	24	34
Otras rickettsiosis	0	0	1	4
-R.typhi	0	0	1	4
Tos ferina	0	0	70	36
-B.pertussis	0	0	70	36
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	33	34	41	42

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 49 QUE TERMINÓ EL 09 DE DICIEMBRE DE 2006

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	14	19	777	782
Adenovirus 40/41	0	0	39	12
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	3	0	73	93
Coxsackie B	0	0	7	1
Coxsackie B 5	0	0	6	0
Dengue	0	0	0	1
Echovirus	3	0	73	17
Echovirus 11	0	0	1	0
Echovirus 30	0	3	20	18
Echovirus 6	1	0	17	2
Echovirus 9	0	0	1	0
Enterovirus	0	2	285	125
Epstein-Barr	12	14	954	757
Gripe A	4	2	343	1.125
Gripe B	0	0	143	325
Hepatitis A	2	0	237	177
Hepatitis B	1	0	115	92
Hepatitis C	6	4	343	251
Herpes simple	0	1	98	186
Herpes simple tipo 1	0	0	145	136
Herpes simple tipo 2	0	1	63	39
Herpesvirus humano 6	0	0	3	0
Metapneumovirus	0	0	5	0
Norovirus	1	0	9	5
Norovirus gr.2	0	0	4	1
Parainfluenza	0	1	22	60
Parainfluenza 1	0	1	4	46
Parainfluenza 2	0	0	5	19
Parainfluenza 3	3	1	130	80
Parotiditis	2	0	130	13
Parvovirus B 19	0	0	89	33
Reovirus	2	0	2	0
Respiratorio Sincitial	214	187	1.535	1.471
Rotavirus	67	142	2.200	2.477
Rubéola	0	0	12	14
Sarampión	5	0	19	1
Varicela Zoster	1	2	70	53
—Otros	0	0	2	4
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	23	24	36	40

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	9	6	674	764
-Aspergillus niger	0	0	1	1
-Aspergillus sp.	0	0	7	6
-C.uniguttulatus	0	0	1	0
-Candida albicans	1	1	89	111
-Candida glabrata	0	0	7	19
-Candida guilliermondii	0	0	2	7
-Candida parapsilosis	1	0	59	62
-Candida sp.	0	0	2	2
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	5
-Malassezia furfur	0	0	23	28
-Microsporium canis	2	0	24	41
-Microsporium gypseum	0	0	4	5
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	2	1	103	102
-Trichophyton rubrum	1	4	239	254
-Trichosporon sp.	0	0	2	11
.Múltiple	0	0	10	6
.Otras	2	0	95	104
Mucosas	1	0	25	17
-Aspergillus niger	0	0	5	4
-Aspergillus sp.	0	0	4	1
-Candida albicans	1	0	7	4
-Candida glabrata	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	0	0	2	5
-Candida sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	0	5	1
Sistémicas	5	1	200	148
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	2
-Candida albicans	4	1	74	56
-Candida dubliniensis	0	0	1	0
-Candida glabrata	0	0	12	12
-Candida guilliermondii	0	0	6	0
-Candida parapsilosis	0	0	36	31
-Candida sp.	0	0	6	7
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	5
-Cryptococcus sp.	0	0	1	0
-Pneumocystis jirovecii	1	0	19	17
-Trichophyt.mentagrophytes	0	0	0	1
-Trichophyton rubrum	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	0	0	34	16
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	6	5	20	15

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 49		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 49	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	1	0	51	37
Blastocystis hominis	9	7	562	504
Cryptosporidium sp	1	1	256	103
Echinococcus granulosus	0	0	11	14
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	1	0	47	47
Entamoeba histolytica	0	0	13	21
Entamoeba sp	0	0	4	0
Enterobius vermicularis	1	4	245	209
Fasciola hepática	0	0	1	0
Giardia lamblia	16	7	851	535
Heterophyes heterophyes	0	0	1	2
Leishmania sp	0	0	15	19
Plasmodium falciparum	1	0	122	94
Plasmodium malariae	0	0	3	2
Plasmodium ovale	0	0	3	7
Plasmodium sp	1	0	44	3
Plasmodium vivax	0	0	11	7
Schistosoma haematobium	0	0	8	4
Schistosoma mansoni	0	0	3	2
Taenia saginata	0	1	40	43
Taenia sp.	0	0	10	17
Toxoplasma gondii	0	0	36	46
Trichomonas vaginalis	6	3	176	123
Trichuris trichiura	2	1	104	71
—Otros	1	2	214	180
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	9	33	33

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 50 QUE TERMINÓ EL 16 DE DICIEMBRE DE 2006

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2006	2005	2006	2005
Bacteriemias	145	107	4.644	4.052
-A.baumannii	1	2	62	37
-A.caviae	0	0	1	0
-A.hydrophila	0	0	2	3
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	0	1	31	16
-C.coli	0	0	1	0
-C.perfringens	1	0	25	14
-E.cloacae	0	2	108	77
-E.coli	45	27	1.140	1.061
-E.faecalis	5	2	167	169
-E.faecium	0	0	51	60
-H.influenzae	2	0	34	31
-H.influenzae b	0	0	3	3
-Haemophilus sp.	0	0	2	0
-K.pneumoniae	2	4	183	143
-P.aeruginosa	4	4	143	150
-P.mirabilis	2	1	58	57
-R.pickettii	0	0	1	0
-S.agalactiae	0	2	70	76
-S.aureus	18	14	625	534
-S.epidermidis	16	15	472	407
-S.hominis	10	9	249	195
-S.marcescens	1	0	48	43
-S.pneumoniae	15	10	397	366
-S.pyogenes	1	0	35	26
-Staphylococcus coag-	6	0	40	17
-Valginolyticus	0	0	1	0
.Múltiple	3	2	135	123
.Otras	13	12	559	444
Brucelosis	0	0	13	8
-B.melitensis	0	0	1	3
-Brucella sp.	0	0	12	5
Enfermedad de Lyme	0	0	4	9
-B.burgdorferi	0	0	4	9
F.tifoidea y paratifoidea	0	0	28	23
-S.Paratyphi A	0	0	3	5
-S.Paratyphi B	0	0	2	2
-S.Typhi	0	0	23	16
Fiebre Q	1	2	137	127
-C.burnetii	1	2	137	127
Fiebre botonosa	0	0	48	16
-R.conorii	0	0	48	16
G.E.A.: Salmonelosis	99	119	4.781	6.876
-S.enteritidis	30	63	2.060	3.494
-S.kottbus	0	0	80	0
-S.typhimurium	16	20	626	828
-Salmonella gr.B	12	7	317	270
-Salmonella gr.C	0	0	48	73
-Salmonella gr.C1	2	2	67	101
-Salmonella gr.C2	4	1	81	176
-Salmonella gr.D	0	1	191	255
-Salmonella gr.D1	0	2	42	55
-Salmonella gr.E	0	0	3	5
-Salmonella sp.	34	21	1.053	1.369
.Múltiple	0	0	85	74
.Otras	1	2	128	176
G.E.A.: Shigelosis	2	5	139	213
-S.boydii	1	0	8	3
-S.disenteriae	0	0	0	3
-S.flexneri	0	1	40	43
-S.sonnei	1	4	67	147
-Shigella sp.	0	0	22	15
.Múltiple	0	0	2	2
G.E.A.: Vibrio	0	0	6	5
-V.cholerae NAG	0	0	0	1
-V.fluviatilis	0	0	0	3
-V.mimicus	0	0	2	0
-V.parahaemolyticus	0	0	4	1
G.E.A.: otras bacterias	118	134	6.584	6.219
-A.caviae	6	5	272	258
-A.hydrophila	2	2	106	138
-A.sobria	0	1	35	32
-Aeromonas sp.	0	2	39	23
-C.coli	2	4	119	159
-C.difficile	3	2	90	78
-C.jejuni	86	90	4.733	4.458
-Campylobacter sp.	13	13	709	638
-E.coli E.H.	0	0	1	0
-E.coli E.P.	0	0	1	0
-E.coli E.T.	0	0	0	1
-E.coli O157:H7	0	0	12	16
-Y.enterocolitica	3	7	241	168
-Y.enterocolitica ser.03	1	4	105	139
.Múltiple	1	3	100	83
.Otras	1	1	21	28
I.T.S.: Gonococia	10	4	322	174
-N.gonorrhoeae	10	4	317	170
.Múltiple	0	0	5	4
I.T.S.: Sífilis	4	16	718	495
-T.pallidum	4	16	718	495
I.T.S.: otras	3	2	136	140
-C.trachomatis	3	2	136	140
Infecciones respiratorias	59	47	2.259	2.122
-C.pneumoniae	0	1	62	119
-Chlamydia sp.	1	0	26	27
-H.influenzae	1	1	43	49
-H.influenzae b	0	0	1	2
-M.pneumoniae	5	1	280	269
-S.pneumoniae	52	44	1.844	1.647
.Múltiple	0	0	1	6
.Otras	0	0	2	3
Infección meningocócica	4	3	119	140
-N.meningitidis	1	2	27	27
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	3	1	84	86
-N.meningitidis gr.C	0	0	5	24
.Otras	0	0	2	3
Legionelosis	5	4	401	441
-L.pneumophila	5	4	401	441
Leptospirosis	0	0	3	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	3	0
-Leptospira sp.	0	0	0	1
Listeriosis	0	0	73	77
-L.monocytogenes	0	0	73	76
.Múltiple	0	0	0	1
Mening.no meningocócicas	3	5	97	84
-H.influenzae	0	0	5	3
-H.influenzae b	0	0	0	2
-S.agalactiae	0	1	9	9
-S.pneumoniae	3	4	82	69
-S.pyogenes	0	0	1	1
Micobacterias	30	55	2.019	2.114
-M.africanum	0	0	3	3
-M.bovis	0	0	4	4
-M.tuberculosis	30	55	2.012	2.107
Micobacterias atípicas	3	5	209	282
-M.abscessus	0	1	4	4
-M.avium/intracellulare	1	2	93	98
-M.fortuitum	1	2	15	22
-M.gordonae	0	0	20	19
-M.kansasii	1	0	43	85
-M.marinum	0	0	1	4
-M.xenopi	0	0	9	15
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	24	34
Otras rickettsiosis	0	0	1	4
-R.typhi	0	0	1	4
Tos ferina	0	0	70	36
-B.pertussis	0	0	70	36
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	32	34	41	42

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 50 QUE TERMINÓ EL 16 DE DICIEMBRE DE 2006

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2006	2005	2006	2005
Adenovirus	15	24	792	806
Adenovirus 40/41	0	1	39	13
Agente Delta	0	0	0	2
Astrovirus	1	2	74	95
Coxsackie B	0	0	7	1
Coxsackie B 5	0	0	6	0
Dengue	0	0	0	1
Echovirus	1	0	74	17
Echovirus 11	1	0	2	0
Echovirus 30	1	2	21	20
Echovirus 6	0	0	17	2
Echovirus 9	0	0	1	0
Enterovirus	0	3	285	128
Epstein-Barr	9	28	963	785
Gripe A	1	2	344	1.127
Gripe B	0	0	143	325
Gripe C	1	0	1	0
Hepatitis A	2	8	239	185
Hepatitis B	5	3	120	95
Hepatitis C	5	6	348	257
Herpes simple	0	3	98	189
Herpes simple tipo 1	1	1	146	137
Herpes simple tipo 2	4	1	67	40
Herpesvirus humano 6	0	0	3	0
Metapneumovirus	0	0	5	0
Norovirus	0	0	9	5
Norovirus gr.2	0	0	4	1
Parainfluenza	1	2	23	62
Parainfluenza 1	0	0	4	46
Parainfluenza 2	0	0	5	19
Parainfluenza 3	4	0	134	80
Parotiditis	3	0	133	13
Parvovirus B 19	0	1	89	34
Reovirus	0	0	2	0
Respiratorio Sincitial	199	207	1.734	1.678
Rotavirus	127	186	2.327	2.663
Rubéola	0	1	12	15
Sarampión	8	0	27	1
Varicela Zoster	1	0	71	53
—Otros	0	0	2	4
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	23	27	36	40

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2006	2005	2006	2005
Cutáneas y Subcutáneas	17	14	691	778
-Aspergillus fumigatus	0	1	0	1
-Aspergillus niger	0	0	1	1
-Aspergillus sp.	0	0	7	6
-C.uniguttulatus	0	0	1	0
-Candida albicans	1	2	90	113
-Candida glabrata	0	1	7	20
-Candida guilliermondii	0	0	2	7
-Candida parapsilosis	1	1	60	63
-Candida sp.	0	0	2	2
-Cladosporium sp.	0	0	1	0
-Cryptococcus laurentii	0	0	1	0
-Epidermophyton floccosum	0	0	3	5
-Malassezia furfur	2	0	25	28
-Microsporium canis	2	0	26	41
-Microsporium gypseum	0	0	4	5
-Rhodotorula rubra	0	0	1	0
-Trichophyt.mentagrophytes	1	2	104	104
-Trichophyton rubrum	5	5	244	259
-Trichosporon sp.	0	0	2	11
.Múltiple	1	0	11	6
.Otras	4	2	99	106
Mucosas	0	0	25	17
-Aspergillus niger	0	0	5	4
-Aspergillus sp.	0	0	4	1
-Candida albicans	0	0	7	4
-Candida glabrata	0	0	0	1
-Candida parapsilosis	0	0	2	5
-Candida sp.	0	0	1	0
.Múltiple	0	0	1	1
.Otras	0	0	5	1
Sistémicas	8	4	208	152
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	2
-Candida albicans	1	1	75	57
-Candida dubliniensis	0	0	1	0
-Candida glabrata	2	1	14	13
-Candida guilliermondii	0	0	6	0
-Candida parapsilosis	4	0	40	31
-Candida sp.	0	0	6	7
-Cryptococcus neoformans	0	0	6	5
-Cryptococcus sp.	0	0	1	0
-Pneumocystis jirovecii	0	1	19	18
-Trichophyt.mentagrophytes	0	0	0	1
-Trichophyton rubrum	0	0	0	1
.Múltiple	0	0	4	0
.Otras	1	1	35	17
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	9	6	21	15

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 50		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 50	
	2006	2005	2006	2005
Ascaris lumbricoides	4	2	55	39
Blastocystis hominis	9	22	571	526
Cryptosporidium sp	1	0	257	103
Echinococcus granulosus	0	0	11	14
Echinococcus sp.	0	0	0	2
Entamoeba coli	0	4	47	51
Entamoeba histolytica	0	0	13	21
Entamoeba sp	0	0	4	0
Enterobius vermicularis	1	4	246	213
Fasciola hepatica	0	0	1	0
Giardia lamblia	24	9	875	544
Heterophyes heterophyes	0	0	1	2
Leishmania sp	1	0	16	19
Plasmodium falciparum	2	2	124	96
Plasmodium malariae	0	0	3	2
Plasmodium ovale	0	0	3	7
Plasmodium sp	1	0	45	3
Plasmodium vivax	0	1	11	8
Schistosoma haematobium	0	0	8	4
Schistosoma mansoni	0	0	3	2
Taenia saginata	0	0	40	43
Taenia sp.	0	1	10	18
Toxoplasma gondii	1	2	37	48
Trichomonas vaginalis	1	1	177	124
Trichuris trichiura	3	1	107	72
—Otros	8	4	222	184
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	10	10	33	33

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN

NOMBRE

DIRECCIÓN

.....

CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO

PROVINCIA PAÍS

PROFESIÓN

FECHA FIRMA:

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. 44822