

# BOLETÍN *epidemiológico* SEMANAL

## Semanas 1-2-3-4

Del 02/01 al 29/01 de 2011  
2011 Vol. 19 n.º 1 / 1-17

ISSN: 2173-9277  
ESPAÑA



## SUMARIO

Infección genital por el virus herpes simple. Sistema de Información Microbiológica. España. Años 2000-2008.....	1
Clasificación de los casos sospechosos de sarampión .....	6
Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.....	7
Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica .....	15

## INFECCIÓN GENITAL POR EL VIRUS HERPES SIMPLE. SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. ESPAÑA. AÑOS 2000-2008.

### Introducción

La infección genital por los virus herpes simple (VHS-1 y VHS-2) se produce por inoculación del virus en superficies mucosas o a través de pequeñas heridas en la piel. Los primeros episodios de la enfermedad por el VHS, sobre todo las infecciones primarias (es decir, las primeras infecciones en las que el huésped carece de anticuerpos), se caracterizan por fiebre, cefalea, malestar general y mialgias. Los síntomas locales predominantes son: dolor, disuria, secreción uretral y vaginal y linfadenopatía inguinal dolorosa. Las lesiones cutáneas y mucosas pueden estar en diferentes estadios de evolución: vesículas, pústulas y úlceras eritematosas dolorosas. La presentación clínica del primer episodio es similar en las infecciones por el VHS-1 y VHS-2; sin embargo, la frecuencia de la recurrencia de la enfermedad genital difiere según el subtipo viral; las proporciones de las recidivas en un periodo de 12 meses después de un primer episodio de infección por el VHS-2 y VHS-1 son del 90% y del 55%, respectivamente. La media del número de recidivas es de 4-5 por año siendo las dos terceras partes de las mismas subclínicas <sup>1</sup>.

La infección genital primaria por VHS durante el embarazo puede tener consecuencias graves para la madre y el recién nacido pudiéndoles producir infección visceral diseminada y muerte. El 90% del herpes neonatal se contrae perinatalmente y la frecuencia de la transmisión al recién nacido es mucho mayor en las mujeres que contraen el VHS cerca del final de embarazo (25-50%) que en aquellas que presentan recidivas en el momento del parto (<1%).

El reservorio del VHS es humano. El periodo de incubación es de 2 a 12 días. Las personas con lesiones genitales primarias son infectantes de 7 a 12 días pero la transmisión puede producirse por contacto sexual con una persona asintomática <sup>1</sup>.

El preservativo puede ser parcialmente efectivo para prevenir la infección, sobre todo la transmisión de hombres infectados a parejas sexuales mujeres, pero no se ha demostrado su eficacia en la prevención de la infección en hombres a partir de parejas infectadas mujeres <sup>2</sup>. Ningún agente antivírico ha demostrado ser práctico en la profilaxis de la infección primaria, aunque el aciclovir y otros antivirales (valaciclovir y famciclovir) pueden usarse como terapia supresora para reducir la frecuencia de las recurrencias o como terapia episódica para acortar la duración de las lesiones <sup>3</sup>.

Con el objeto de describir las características epidemiológicas de la infección genital por el VHS en España en cuanto al tipo de población afectada y la tendencia de esta infección en el tiempo se han analizado los datos recogidos en el Sistema de Información Microbiológica (SIM) de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica correspondientes a los años 2000 a 2008. Al SIM se declara todo diagnóstico de infección genital por VHS que se produzca por aislamiento del virus o detección del genoma o detección del antígeno del VHS en muestra genitourinaria, anal o de exudado nasofaríngeo (esta última muestra sólo para VHS-2).

## Resultados

El total de infecciones genitales por VHS notificadas al SIM desde 2000 a 2008 fue de 1.086 procedentes de 17 laboratorios de microbiología clínica de 6 Comunidades Autónomas (tabla 1). Para el estudio de tendencia temporal se seleccionaron los 790 casos procedentes de 14 laboratorios de 6 Comunidades Autónomas que notificaron de manera constante durante todo el periodo de estudio. La mediana de casos anuales notificados durante todo el periodo fue de 98 casos (rango: 58-131).

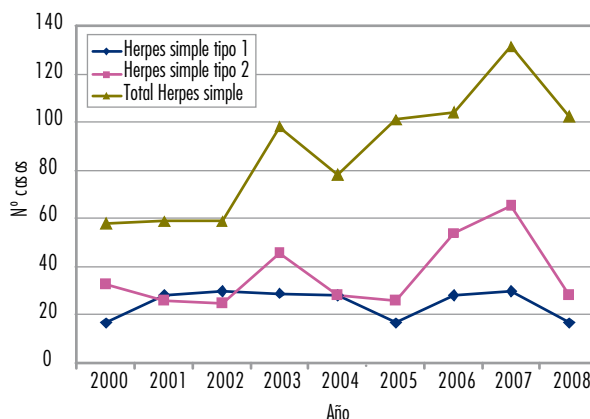
**Tabla 1. Distribución por Comunidad Autónoma y año del número de infecciones genitales por virus herpes simple. Sistema de Información Microbiológica. España, 2000-2008.**

Comunidad Autónoma	Años									Total
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
Aragón	2	1	0	3	4	1	1	3	1	16
Canarias	2	5	5	8	5	8	5	2	4	44
Castilla y León	6	20	6	16	10	13	13	16	20	120
Cataluña	52	28	42	90	116	161	128	94	61	772
Navarra	0	1	4	3	6	6	4	9	37	70
País Vasco	1	6	5	8	4	11	6	11	12	64
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>61</b>	<b>62</b>	<b>128</b>	<b>145</b>	<b>200</b>	<b>157</b>	<b>135</b>	<b>135</b>	<b>1.086</b>

El 23% de los casos se diagnosticaron como VHS-1, el 32% como VHS-2 y del 45% restante no se dispone de información sobre el serotipo.

El número de infecciones genitales por VHS mostró un aumento durante el periodo de estudio del 43% (de 58 casos en el año 2000 a 102 casos en 2008). Este aumento se produce a costa del VHS-2 que pasó de 33 a 65 casos en 2007, mientras que los casos de VHS-1 se mantuvieron estables. En 2008, ambos tipos descendieron: un 43% el VHS-1 y 57% el VHS-2 (figura 1).

**Figura 1. Tendencia anual de la infección genital por virus herpes simple (n=774). Sistema de Información Microbiológica. España, 2000-2008.**



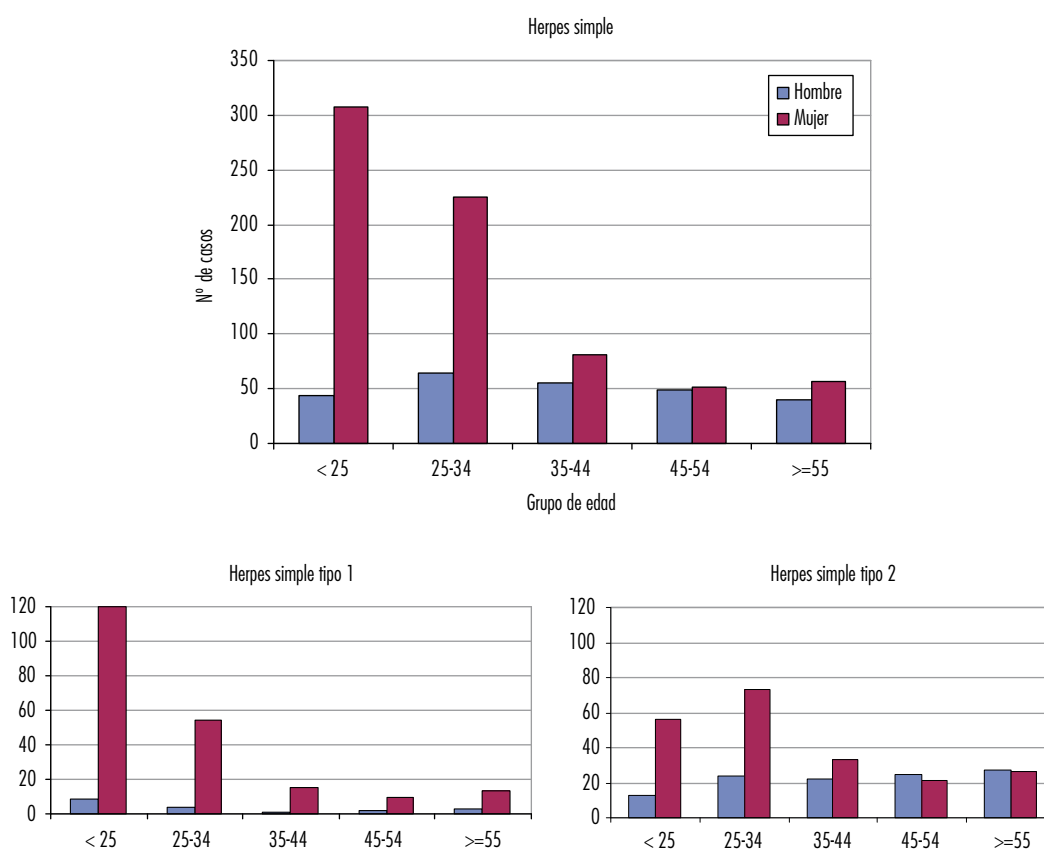
Se dispone de información sobre el sexo de las personas infectadas en 1.078 casos. El 72% de los casos de infección genital por VHS fueron mujeres (65% son mujeres cuando la infección es por VHS-2

y 91% si es por VHS-1). En el grupo de mujeres el 29% de las notificaciones fueron por VHS-1 (en un 50% de los casos disponemos de información sobre serotipo) y el 29% por VHS-2. En cambio en hombres el 40,8% de los casos notificados fueron por VHS-2 y sólo el 7% por el tipo 1. En el grupo de VHS en los que desconocemos el serotipo el 53% fueron hombres.

La media de edad en hombres con infección genital por VHS fue 39,5 años (DE:16) y en mujeres de 31 años (DE:13,7) ( $p < 0,001$ ). Para VHS-1 la media de edad es inferior tanto en hombres (31 años; DE:20) como en mujeres (28 años; DE:13) y para VHS-2 es superior (44 años; DE:15) en hombres y en mujeres (35,6 años; DE:15). La distribución de las notificaciones por grupo de edad y sexo se observa en la figura 2.

El 95,7% (1039/1086) de los diagnósticos se realizaron por aislamiento del virus, el 3,8% por detección del genoma y el 0,6% por detección de antígeno.

**Figura 2. Distribución por grupo de edad y sexo de la infección genital por virus herpes simple (n=973), herpes simple tipo 1 (n=231) y herpes simple tipo 2 (n=320). Sistema de Información Microbiológica. España, 2000-2008.**



## Conclusiones

Nuestro estudio muestra un aumento del número de casos de infección genital por VHS notificados al SIM entre 2000 y 2008 aunque ha habido una disminución en 2008 respecto a 2007. Se notifican más casos de infección genital por VHS en mujeres que en hombres. La mayor prevalencia de VHS-2 en mujeres, ya descrita en otros estudios, se debe a la mayor eficiencia de la transmisión del varón a la mujer que viceversa<sup>1</sup>. Aunque cada vez hay más trabajos en Europa<sup>4-6</sup> y Estados Unidos<sup>7</sup> que muestran un aumento de VHS-1 en mujeres como causa de infección genital, los datos de nuestro estudio no muestran este incremento y el porcentaje de los casos notificados en mujeres producidos por el VHS-1 es menor que el que muestran los anteriores estudios (60-90%). En España hay trabajos publicados en 1988 y 1999 que observan unos porcentajes de infección genital por VHS-1 del 24 y 26%, respectivamente<sup>8,9</sup>. Otro estudio más reciente muestra un incremento en los años 2002 y 2003

hasta alcanzar el 33,3% en 2003 aunque el número de casos analizados es bajo. También observan un predominio del VHS-1 en la población femenina<sup>10</sup>.

La infección genital por VHS-1 en mujeres se ha asociado a la práctica de sexo oral receptivo<sup>11,12</sup>. El sexo oral se concibe por los adolescentes más jóvenes como “seguro” para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por VIH y es más aceptado que el sexo vaginal que posponen para el futuro<sup>13</sup>. Los resultados de nuestro estudio, que muestran que la infección genital por VHS-1 es más frecuente en mujeres jóvenes mientras que la infección genital por VHS-2 se da en edades mayores, podrían ser el reflejo de este comportamiento sexual en España. Estos resultados coinciden con los publicados en otros estudios<sup>14</sup>.

La infección por VHS-2 es un importante problema de salud pública por la morbilidad asociada a la infección sintomática, las potenciales recurrencias clínicas y subclínicas, su fuerte asociación con la infección por el VIH y porque en mujeres embarazadas puede producirse una transmisión vertical al neonato y causarle una enfermedad grave. La transmisión vertical del VHS-1 también puede ocurrir y el riesgo aumenta cuando se adquiere la primera infección durante el tercer trimestre del embarazo. Aunque constituye la causa del 30% de los casos de herpes neonatal en Estados Unidos, este porcentaje es de un 50% en Reino Unido y del 75% en Holanda<sup>15,16</sup>.

Los Centre for Diseases Control and Prevention (CDC) recomiendan que las personas con herpes genital eviten la actividad sexual con parejas no infectadas cuando tengan las lesiones y los síntomas prodrómicos, que es cuando hay mayor secreción viral y aumenta el riesgo de transmisión para VHS. El empleo del preservativo puede disminuir la transmisión del VHS cuando se utiliza de manera continua y adecuada<sup>2,17</sup>. Además se debe aconsejar a las personas con infección por VHS-2 que informen a sus parejas del estado de su infección antes de iniciar una relación sexual. Finalmente también recomiendan que se estudie la infección por VIH en toda persona que tenga una infección por VHS-2<sup>12</sup>.

Por último hay que recordar la importancia de realizar el tipado de las cepas de VHS aisladas en la zona genital, tanto para poder caracterizar los posibles factores o prácticas asociadas a la infección genital por los diferentes tipos de VHS, como para poder hacer recomendaciones adecuadas para prevenir la transmisión.

## Bibliografía

1. Lawrence Corey. Virus del herpes simple. En: Mandell, Douglas y Bennett's. Enfermedades Infecciosas Principios y Práctica. Sexta ed. New York: Churchill Livingstone; 2006; 132.
2. Clinical Effectiveness Group (British Association for Sexual Health and HIV). 2007 National Guideline for the Management of Genital Herpes. <http://www.bashh.org/>.
3. CDC. Sexually transmitted diseases. Treatment guidelines, 2010. MMWR 2010; 59 (No. RR-12): 20-25.
4. Lowhagen G, Tunbäck P, Andersson K, et al. First episodes of genital herpes in a Swedish STD population: A study of epidemiology and transmission by the use of herpes simplex virus (HSV) typing and specific serology. Sex Transm Infect 2000; 76:179-182.
5. Nilsen A, Myrmet H. Changing trends in genital herpes simplex virus infection in Bergen, Norway. Acta Obstet Gynecol Scand 2000; 79:693-696.
6. Coyle PV, O'Neill HJ, Wyatt DE, et al. Emergence of herpes simplex type 1 as the main cause of recurrent genital ulcerative disease in women in Northern Ireland. J Clin Virol 2002; 27:22-29.
7. Roberts CM, Pfister JR, Spear SJ. Increasing proportion of herpes simplex virus type 1 as a cause of genital herpes infection in college students. Sex Transm Dis 2003; 30:797-800.
8. Thomas L, Chernes, Leslie A, Meyn, and Sharon L. Hillier. Cunnilingus and Vaginal Intercourse Are Risk Factors for Herpes Simplex Virus Type 1 Acquisition in Women. Sex Transm Dis 2005; 32:84-89.
9. Lafferty WE, Downey L, Celum C, et al. Herpes simplex virus type 1 as a cause of genital herpes: Impact on surveillance and prevention. J Infect Dis 2000; 181:1454-1457.
10. J. Reina, O. Gutiérrez, E. Ruiz de Gopegui y E. Padilla. Incidencia de infecciones genitales causadas por el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) durante el período 1995-2003. Enferm Infecc Microbiol Clin 2005;23(8):482-4.
11. CDC. Sexually transmitted disease treatment guidelines. MMWR 2006;55(No. RR-11).

12. Seroprevalence of Herpes Simplex Virus Type 2 Among Persons Aged 14–49 Years — United States, 2005–2008. *MMWR* 2010;59.
13. Halpern-Felsher BL, Cornell JL, Kropp RY, Tschann JM. Oral versus vaginal sex among adolescents: perceptions, attitudes, and behavior. *J Pediatr*. 2005;115:845–851.
14. R. Horowitz, S. Aierstuck, E. A. Williams, B. Melby. Herpes Simplex Virus Infection in a University Health Population: Clinical Manifestations, Epidemiology, and Implications. *Journal of American College Health*. 2010;59:69–74.
15. Tookey P, Peckham CS. Neonatal herpes simplex virus infection in the British Isles. *Paediatr Perinat Epidemiol* 1996; 10:432– 442.
16. Gaytant MA, Steegers EAP, Cromvoirt PLM, et al. The incidence of neonatal herpes in The Netherlands. *Ned Tijdschr Geneesk* 2000;144:1832–1836.
17. Martin ET, Krantz E, Gottlieb SL, et al. A pooled analysis of the effect of condoms in preventing HSV-2 acquisition. *Arch Intern Med* 2009;169:1233–40.

### **Análisis de datos y realización del informe**

M. García, L. Velasco, L. Sobrino, P. Lucas, P. Soler, A. Llacer, A. Díaz.

Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

### Casos acumulados desde 01/01/2011 hasta 29/01/2011 (semana 4)

CC.AA.	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos (3)	Importados (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía .....	34	10	-	24	-	24	-	-	-	-
Aragón .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares .....	4	3	-	1	-	1	-	-	-	-
Canarias .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cantabria .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha ..	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla Y León .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña .....	19	5	-	10	-	10	-	1	3	4
C. Valenciana .....	2	-	-	-	1	1	-	-	1	1
Extremadura .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Madrid .....	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Murcia .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Navarra .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco .....	2	-	-	1	1	2	-	-	-	-
Rioja .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla .....	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL .....</b>	<b>62</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

- (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 autóctono:** 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: Virus Epstein Barr.

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 8 DE ENERO DE 2011

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 01		Acumulación de Casos		Mediana 2006-2010		Índice Epidémico (1)		
		2011	2010	2011	2010	Sem. 01	Acum. casos	Sem. 01	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	0	0	0	0					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	0	0	0	0	2	2	0,00	0,00	
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	0	0	0	0	0			
Triquinosis	124	0	0	0	0					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	23	20	23	20	26	26	0,88	0,88	
Gripe	487	59.480	11.506	59.480	11.506	17.456	17.456	3,41	3,41	
Legionelosis	482.8	20	20	20	20					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	2	1	2	1					
Tuberculosis respiratoria	011	78	76	78	76	76	76	1,03	1,03	
Varicela	052	2.944	2.683	2.944	2.683	2.683	2.683	1,10	1,10	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	38	34	38	34	22	22	1,73	1,73	
Sífilis	091	28	40	28	40	28	28	1,00	1,00	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	45	42	45	42	78	78	0,58	0,58	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	0	0	0	0	0	0			
Sarampión	055	13	0	13	0	1	1	13,00	13,00	
Tétanos	037	0	0	0	0					
Tos Ferina	033	15	9	15	9	8	8	1,88	1,88	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	14	21	14	21					
Hepatitis B	070.2,070.3	12	11	12	11					
Otras hepatitis víricas	070	5	8	5	8					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	2	3	2	3	2	2	1,00	1,00	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	5	6	5	6					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Lepra	030	1	0	1	0					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	0	0					
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0					

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Gripe (3,41). Infección gonocócica (1,73). Sarampión (13,00). Tos Ferina (1,88).

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

Disentería (0,00). Parotiditis (0,58).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 5 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 1 DE 2011

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais 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	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	7	1	0	0	0	0	0	2	5	0	0	3	2	0	0	3	0	0	0
Gripe	1.567	2.567	5.523	1.261	2.719	1.325	1.540	4.669	8.466	4.361	2.501	5.691	6.834	971	2.484	6.277	678	24	22
Legionelosis	2	1	0	1	2	0	0	0	7	3	0	0	2	0	0	2	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	9	5	1	3	1	3	2	3	19	7	1	0	15	2	3	3	1	0	0
Varicela	303	124	103	136	111	59	92	95	896	392	69	66	170	169	2	145	10	0	2
Infección gonocócica	4	1	5	0	3	1	3	1	0	6	0	4	3	2	0	4	1	0	0
Sífilis	4	1	2	0	3	0	0	0	0	8	0	1	5	2	0	2	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	2	1	1	6	1	1	12	1	9	1	1	7	0	0	1	1	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	5	0	0	2	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	1	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	3	0	0	1	1	0	1	4	1	1	1	0	0	0
Hepatitis A	1	1	0	0	1	0	1	1	0	3	0	2	0	2	0	2	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	2	0	0	1	2	3	0	0	0	1	2	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
Brucelosis	1	0	0	0	0	0	0	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	1	1	0	0	0	0	0	1	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	0	0	0	0	0	0	1	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



## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 15 DE ENERO DE 2011

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 02		Acumulación de Casos		Mediana 2006-2010		Índice Epidémico (1)		
		2011	2010	2011	2010	Sem. 02	Acum. casos	Sem. 02	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	0	0	0	0					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	3	3	3	3	3	3	1,00	1,00	
F. tifoidea y paratifoidea	002	2	2	2	2	2	2	1,00	1,00	
Triquinosis	124	0	0	0	0					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	24	9	47	29	24	47	1,00	1,00	
Gripe	487	75.121	10.513	134.601	22.019	26.438	43.894	2,84	3,07	
Legionelosis	482.8	25	26	45	46					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	0	3	1					
Tuberculosis respiratoria	011	94	122	172	198	119	192	0,79	0,90	
Varicela	052	2.457	2.484	5.401	5.167	2.635	5.247	0,93	1,03	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	34	70	72	104	29	48	1,17	1,50	
Sífilis	091	37	56	65	96	41	59	0,90	1,10	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	64	37	109	79	76	154	0,84	0,71	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	0	0	0	0	0	1		0,00	
Sarampión	055	5	1	18	1	1	2	5,00	9,00	
Tétanos	037	0	0	0	0					
Tos Ferina	033	14	3	29	12	6	12	2,33	2,42	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	15	27	29	48					
Hepatitis B	070.2,070.3	14	13	26	24					
Otras hepatitis víricas	070	11	8	16	16					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	1	1	3	4	2	4	0,50	0,75	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	10	7	15	13					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Lepra	030	1	0	2	0					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	0	0					
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0					

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Gripe (2,84). Sarampión (5,00). Tos Ferina (2,33).

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

Brucelosis (0,50).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 10 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 prevén (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 2 DE 2011

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais 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	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	1	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
Enfermedad Meningocócica	3	0	2	1	1	0	0	1	3	2	0	2	5	0	0	4	0	0	0
Gripe	799	3.662	4.954	1.707	5.887	1.609	3.063	5.368	8.087	6.577	5.714	6.408	9.475	2.291	2.762	5.899	806	21	32
Legionelosis	1	2	2	0	0	1	1	0	7	5	0	0	3	2	0	1	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	16	5	4	1	1	2	2	4	22	16	0	0	11	1	1	5	3	0	0
Varicela	79	137	58	127	97	36	122	52	735	385	81	77	163	139	3	151	9	0	6
Infección gonocócica	9	3	2	0	2	2	0	1	0	7	0	2	4	0	1	1	0	0	0
Sífilis	6	1	2	0	2	1	0	0	0	9	0	3	11	1	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	0	0	1	1	2	5	1	8	4	11	1	1	24	0	1	3	1	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	2	0	0	1	0	0	0	0	2	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	2	0	0	0	0	4	1	0	1	2	0	1	2	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	0	2	0	0	1	0	0	2	1	3	0	0	1	4	0	1	0	0	0
Hepatitis B	0	1	0	0	2	0	0	1	3	3	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	1	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	1	0	0	0	5	0	0	0	2	0	0	1	1	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	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

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 22 DE ENERO DE 2011

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 03		Acumulación de Casos		Mediana 2006-2010		Índice Epidémico (1)		
		2011	2010	2011	2010	Sem. 03	Acum. casos	Sem. 03	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>										
Botulismo	005.1	1	0	1	0					
Cólera	001	0	0	0	0					
Disentería	004	1	0	4	3	2	4	0,50	1,00	
F. tifoidea y paratifoidea	002	1	2	3	4	2	4	0,50	0,75	
Triquinosis	124	0	0	0	0					
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>										
Enfermedad Meningocócica	036	24	13	71	42	30	81	0,80	0,88	
Gripe	487	68.387	7.939	202.988	29.958	38.388	82.282	1,78	2,47	
Legionelosis	482.8	7	23	52	69					
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	1	1	4	2					
Tuberculosis respiratoria	011	81	98	253	296	124	320	0,65	0,79	
Varicela	052	2.282	2.483	7.683	7.650	2.483	7.880	0,92	0,97	
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>										
Infección gonocócica	098.0,098.1	37	47	109	151	39	87	0,95	1,25	
Sífilis	091	52	63	117	159	41	100	1,27	1,17	
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	61	43	170	122	110	264	0,55	0,64	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	0	1	0	1	1	1	0,00	0,00	
Sarampión	055	32	0	50	1	1	3	32,00	16,67	
Tétanos	037	1	0	1	0					
Tos Ferina	033	15	1	44	13	3	13	5,00	3,38	
<b>Hepatitis víricas</b>										
Hepatitis A	070.0,070.1	14	21	43	69					
Hepatitis B	070.2,070.3	20	23	46	47					
Otras hepatitis víricas	070	14	12	30	28					
<b>Zoonosis</b>										
Brucelosis	023	2	3	5	7	5	8	0,40	0,63	
Rabia	071	0	0	0	0					
<b>Enfermedades importadas</b>										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	4	4	19	17					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>										
Lepra	030	0	0	2	0					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	1	0	1					
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0					

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Gripe (1,78). Sífilis (1,27). Sarampión (32,00). Tos Ferina (5,00).

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

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Tuberculosis respiratoria (0,65). Parotiditis (0,55). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,40).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 4 caso(s) de paludismo importado(s).

- (1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o preven (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

**ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
 POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 3 DE 2011**

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais 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	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	7	0	2	0	1	0	1	2	1	2	0	3	2	0	2	1	0	0	0
Gripe	2.830	3.539	3.208	1.431	8.390	1.414	3.416	4.132	5.687	6.565	6.544	4.752	7.179	3.526	1.816	3.376	486	53	43
Legionelosis	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	1	1	0	0	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	12	5	4	1	2	1	3	1	18	8	0	0	12	3	4	6	1	0	0
Varicela	129	85	65	132	106	44	49	85	753	277	58	66	148	133	7	132	10	0	3
Infección gonocócica	4	2	2	0	1	1	1	0	0	14	0	0	7	1	2	2	0	0	0
Sífilis	8	0	4	0	4	0	1	1	0	11	0	1	18	2	0	2	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	1	4	0	0	3	1	3	4	5	9	3	2	18	0	2	5	1	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	28	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	1	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	1	0	1	3	3	0	0	4	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	4	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	3	1	0	0	0	0	1	1	4	7	0	1	1	1	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	7	1	1	0	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	2	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	1	0	0	0	0	1	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
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

## SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 29 DE ENERO DE 2011

Enfermedades	Código OMS 9 REV 1975	Casos Declarados Sem. 04		Acumulación de Casos		Mediana 2006-2010		Índice Epidémico (1)	
		2011	2010	2011	2010	Sem. 04	Acum. casos	Sem. 04	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo	005.1	0	0	1	0				
Cólera	001	0	0	0	0				
Disentería	004	0	1	4	4	2	7	0,00	0,57
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	0	3	4	1	6	0,00	0,50
Triquinosis	124	0	0	0	0				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica	036	12	20	83	62	20	114	0,60	0,73
Gripe	487	64.735	7.392	267.723	37.350	36.011	136.336	1,80	1,96
Legionelosis	482.8	10	20	62	89				
Meningitis tuberculosa	013.0,320.4	0	2	4	4				
Tuberculosis respiratoria	011	88	108	341	404	124	441	0,71	0,77
Varicela	052	2.412	2.369	10.095	10.019	2.622	10.642	0,92	0,95
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica	098.0,098.1	23	39	132	190	37	122	0,62	1,08
Sífilis	091	48	51	165	210	44	144	1,09	1,15
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	49	32	219	154	95	394	0,52	0,56
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	0	0	0	1	1	2	0,00	0,00
Sarampión	055	37	2	87	3	1	3	37,00	29,00
Tétanos	037	1	0	2	0				
Tos Ferina	033	16	1	60	14	6	19	2,67	3,16
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A	070.0,070.1	13	12	56	81				
Hepatitis B	070.2,070.3	21	21	67	68				
Otras hepatitis víricas	070	7	11	37	39				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis	023	0	0	5	7	3	12	0,00	0,42
Rabia	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	11	8	30	25				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra	030	2	0	4	0				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	0	1				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

### COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Gripe (1,80). Sarampión (37,00). Tos Ferina (2,67).

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,60). Tuberculosis respiratoria (0,71). Infección gonocócica (0,62). Parotiditis (0,52). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,00).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal.

Hay que destacar 11 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 4 DE 2011

Enfermedades	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	C. Mancha	C. León	Cataluña	C. Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	Pais 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	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	3	0	0	0	0
Gripe	6.198	3.061	2.081	1.690	8.964	1.022	3.044	2.908	5.601	7.267	5.947	3.271	5.957	3.923	1.300	2.166	225	37	73
Legionelosis	0	2	1	0	1	1	0	0	0	4	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	23	5	4	0	1	1	2	2	22	7	1	0	12	2	3	2	1	0	0
Varicela	279	91	59	90	89	32	48	72	821	296	73	59	104	114	6	172	5	0	2
Infección gonocócica	3	2	1	0	2	0	0	1	0	7	0	1	3	1	0	2	0	0	0
Sífilis	9	3	2	0	5	0	0	1	0	10	1	1	15	0	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	2	3	0	0	10	5	5	5	2	5	1	3	6	1	0	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	30	0	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tos Ferina	1	0	0	0	0	1	0	1	6	1	0	1	3	0	1	1	0	0	0
Hepatitis A	4	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2
Hepatitis B	5	3	0	0	0	1	0	1	2	3	0	1	2	2	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	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	1	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	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

## MICROORGANISMOS DECLARADOS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. ESPAÑA. SEMANA 4 DEL AÑO 2011

Microorganismos causantes de enfermedades de transmisión alimentaria y por agua	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
<i>Campylobacter coli</i>	3	9
<i>Campylobacter fetus</i>	4	0
<i>Campylobacter jejuni</i>	95	343
<i>Campylobacter lari</i>	0	0
<i>Campylobacter</i> spp	6	66
<i>Cryptosporidium</i>	0	7
<i>Escherichia coli</i> verotoxigénica Otros	0	0
<i>Escherichia coli</i> O157	0	3
<i>Entamoeba histolytica</i>	0	2
<i>Giardia lamblia</i>	8	37
<i>Leptospira</i> spp	0	0
<i>Listeria monocytogenes</i>	4	10
<i>Salmonella</i> Enteritidis	18	58
<i>Salmonella</i> Typhimurium	30	98
<i>Salmonella</i> Grupo B	2	26
<i>Salmonella</i> Grupo D	1	14
<i>Salmonella</i> no tifoidea Otros	0	11
<i>Salmonella</i> spp	23	66
<i>Salmonella</i> Typhi y Paratyphi	2	1
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0
<i>Yersinia enterocolitica</i>	4	23
<i>Yersinia enterocolitica</i> O:3	0	16

Microorganismos causantes de infecciones del tracto respiratorio	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	1	3
Complejo <i>M. tuberculosis</i>	37	50
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	0	2
<i>Mycobacterium africanum</i>	0	0
<i>Mycobacterium bovis</i>	0	0
<i>Mycobacterium microtti</i>	18	72
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	0	0
Virus de la Influenza	10	1
Virus de la influenza A	117	45
Virus de la influenza AnH1N1	220	9
Virus de la influenza B	13	4
Virus de la influenza C	0	0
Virus parainfluenza	2	3
Virus respiratorio sincital	267	853

Datos actualizados a 1/04/2011

## MICROORGANISMOS DECLARADOS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. ESPAÑA. SEMANA 4 DEL AÑO 2011 (continuación)

Microorganismos causantes de enfermedades inmunoprevenibles	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
<i>Haemophilus influenzae</i> no tipable	0	0
<i>Haemophilus influenzae</i>	7	3
<i>Haemophilus influenzae</i> B	0	0
<i>Haemophilus influenzae</i> Otros	0	0
<i>Neisseria meningitidis</i>	2	5
<i>Neisseria meningitidis</i> B	10	8
<i>Neisseria meningitidis</i> C	0	0
<i>Neisseria meningitidis</i> Otros	0	0
Rotavirus	196	293
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	73	147

Microorganismos causantes de infecciones de transmisión sexual	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
<i>Chlamydia trachomatis</i>	17	74
Herpes Simple	1	31
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	23	104

Microorganismos causantes de enfermedades de origen medioambiental, importadas y emergentes	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
<i>Borrelia Burgdoferi</i>	0	0
<i>Coxiella burnetii</i>	2	3
Dengue	2	0
<i>Rickettsia conorii</i>	0	0
Virus de la Fiebre del Nilo	0	0

Otros microorganismos declarados al Sistema de Información Microbiológica	Total de casos acumulados a la semana 4	
	2011	2010
Adenovirus	4	29
Adenovirus 40/41	6	15
Aspergillus	4	1
EnteroVirus	0	3
<i>Streptococcus agalactiae</i>	0	9
<i>Streptococcus pyogenes</i>	5	5
<i>Toxoplasma gondii</i>	0	0

Datos actualizados a 1/04/2011





### BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL (BES)

El BES es una publicación gratuita editada por el *Centro Nacional de Epidemiología*.

**Dirección:** *Odorina Tello Anchueta*

**Redacción:** *M<sup>a</sup> Elena Rodríguez Valín, Susana Villarrubia Enseñat*

El BES está disponible en formato electrónico en las direcciones:

<http://revistas.isciii.es>

<http://www.micinn.es/portal/site/MICINN/>

<http://publicacionesopi.micinn.es/>

Dirección postal:

Centro Nacional de Epidemiología.

Instituto de Salud Carlos III.

C/ Monforte de Lemos, 5

28029 - Madrid, España

NIPO en línea: 477-11-021-1

Diseño y maquetación: Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado

