

Sumario

Estudio de un brote de diarrea en un grupo de turistas que viajaron a la India. Relación con dos casos de cólera 121

Clasificación de los casos sospechosos de sarampión 123

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 124

Resultados de la declaración al Sistema de Información Microbiológica 128

Estudio de un brote de diarrea en un grupo de turistas que viajaron a la India. Relación con dos casos de cólera

A. Villaverde¹, A. Martín², A. Barrasa¹, EV. Martínez², C. Varela², G. Hernández², F. Simón³, D. Herrera³, S. de Mateo Ontañón¹.

¹ Programa de Epidemiología Aplicada de Campo (PEAC). Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

² Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.

³ Unidad de Alertas, Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III.

Introducción

El cólera es una enfermedad diarreica transmisible causada por la ingestión de alimentos o agua contaminados por la bacteria *Vibrio cholerae*. Tiene un periodo de incubación corto, desde cinco horas a cinco días. *V. cholerae* invade la pared intestinal y allí secreta la toxina que promueve la secreción de cloro y agua por las células de la cripta intestinal; generalmente la infección es leve y autolimitada, pero puede producir cuadros graves, diarrea acuosa profusa, náuseas y vómitos, que pueden conducir con rapidez a una deshidratación intensa y a la muerte si no se trata precozmente^{1, 2}.

V. cholerae se clasifica en serogrupos según la composición del antígeno O del lipopolisacárido; sólo los serogrupos O1 y O139 se consideran actualmente como los responsables de producir epidemias de cólera. El serogrupo O1 se subdivide a su vez en 2 biotipos: clásico y El Tor; y a cada biotipo pertenecen 3 serotipos: Ogawa, Inaba e Hikojima^{3, 4, 5}. El biotipo El Tor produce más infecciones asintomáticas, persiste más tiempo en el medio ambiente, se multiplica más rápidamente una vez inoculado y produce una menor inmunidad que el biotipo clásico. El resto de serogrupos se denominan non O1/non 139 y sólo de forma ocasional se pueden encontrar cepas productoras de toxina colérica, pero sin causar habitualmente brotes epidémicos.

Los datos sobre incidencia mundial de cólera, referentes al año 2005, informan de 46.524 casos con 1.497 muertes. El 93% del total de los casos se han producido en el continente africano⁶. En países desarrollados como España donde actualmente no hay casos de cólera, la prioridad es el seguimiento de todos los casos

sospechosos que se puedan presentar, en su mayoría casos importados. En otras ocasiones pudieran ser, casos secundarios a algún caso importado en el entorno familiar, o podría tratarse de procesos esporádicos de tipo autóctono, sobre todo en época estival. Los Servicios de Salud y los Sistemas de Vigilancia epidemiológica deben prestar especial atención a los cuadros clínicos compatibles, en viajeros en tránsito por España procedentes de países con endemia, así como en inmigrantes en los días posteriores a su llegada a España⁷. En 2001 se registró en España un caso catalogado como importado⁸.

El día 7 de octubre de 2006 el Sistema de Alertas de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña informó al Centro Nacional de Epidemiología de la confirmación en Londres de un caso de cólera en un ciudadano español procedente de la India. Se trataba de una turista de Barcelona que llegó al aeropuerto de Londres (Heathrow) el día 1 de octubre de 2006 en un vuelo procedente de la India, junto con más viajeros españoles que estuvieron en la zona del triángulo Golden (Delhi, Agra y Jaipur) entre el 24 de septiembre y el 1 de octubre del 2006. Estuvieron alojados en diversas instalaciones de una misma cadena hotelera, prácticamente todas las comidas se realizaron en los recintos hoteleros. Se confirmó *Vibrio cholerae* toxigénico O1 Inaba biotipo El Tor en el caso índice y posteriormente en su hija.

El grupo de turistas españoles que viajaron con los dos casos de cólera confirmados estaba compuesto por 109 personas, procedentes de las siguientes Comunidades Autónomas (C.C.AA.): Andalucía, Aragón, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León,

Cataluña, C. Valenciana, Galicia, Madrid, País Vasco, La Rioja y Navarra.

El objetivo del estudio fue confirmar y describir el brote de diarrea asociado a dos casos de cólera importados de la India en sus características de tiempo, lugar y persona, con el fin de proponer las medidas de control y recomendaciones oportunas.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo del brote y se definió como caso: toda persona que viajó a la India en el grupo de turistas donde se confirmaron los dos casos de cólera y tuvo síndrome gastrointestinal en el periodo comprendido entre el 25 de septiembre y el 6 de octubre del 2006.

Como fuente de información se utilizó el listado de pasajeros que participaban en el paquete turístico donde se recogían los siguientes datos: Nombre y apellidos, teléfono, localidad, provincia y vuelo. También se obtuvo el itinerario del viaje y la información de los dos vuelos de destino a España el día 1 de octubre con sus correspondientes escalas.

Los Servicios de Epidemiología de las Comunidades Autónomas donde había turistas que participaron en el viaje a la India realizaron una búsqueda activa de casos y recomendaron coprocultivo para el aislamiento de *V.cholerae* perteneciente a los grupos O1 u O139. Toda esta información fue recibida y consolidada en el Centro Nacional de Epidemiología y se analizó con el programa estadístico SPSS. Las variables recogidas fueron: fecha de inicio, síntomas, duración, curación, realización de coprocultivo y resultados.

Resultados

Como resultado de la búsqueda activa de las Comunidades Autónomas, se declararon 34 personas que se ajustan a nuestra definición de caso (Tabla 1).

Del total de los casos, 18 fueron hombres, 15 mujeres y de uno de ellos se desconoce dicha información. En cuanto a la sintomatología sólo se obtuvo informa-

ción del 44% de los casos. Cinco tuvieron dolor abdominal, dos tuvieron fiebre y uno vómitos. Seis casos necesitaron atención médica, en cinco se prescribió antibioterapia y dos casos precisaron rehidratación oral. Uno de los dos casos en los que se aisló *Vibrio cholerae* fue hospitalizado.

Los primeros casos se iniciaron el 25 de septiembre de 2006, y el último caso el 6 de octubre (Figura 1). En dos casos se desconoce la fecha de inicio de síntomas. La curva epidémica muestra dos picos los días 1 y 2 de octubre. Los casos que aparecen el 5 y 6 de octubre pudieron ser casos secundarios entre los viajeros. En este sentido, no se identificaron casos secundarios en el ámbito laboral y familiar de los casos ni entre el personal sanitario que había atendido o procesado los coprocultivos de los pacientes.

Como resultado de la investigación microbiológica se realizaron coprocultivos en 27 de los 34 casos, siendo negativo para *Vibrio cholerae* en 13 y no se recibió información de los resultados en 14 de ellos. Hay que destacar que en algunos casos los coprocultivos se realizaron posteriormente a la toma de antibióticos y en otros no se llevo a cabo la búsqueda específica de *Vibrio cholerae*.

Discusión

Se confirmó la existencia de un brote de diarrea en un grupo de turistas que viajaron a la India, asociados a dos casos de cólera importados. El estudio descriptivo orienta hacia un brote con una fuente común.

En la realización de este estudio se encontraron una serie de limitaciones como la dificultad de identificar los casos, ya que no se pudo realizar entrevista individualizada, así mismo en alguno de los casos no se tuvo información detallada por parte de algunas CC.AA. De acuerdo a la información recibida es evidente la variabilidad del abordaje por las Comunidades Autónomas en el estudio de los casos.

Desde el punto de vista del análisis microbiológico, el retraso en la identificación de los casos y la antibioterapia dificulta el aislamiento del microorganismo.

Se desconocen los alimentos y bebidas consumidas en el viaje y no se pudieron valorar otros factores de riesgo en la causa del brote.

Teniendo en cuenta lo anterior, se recomienda: Evitar el retraso en las notificaciones y agilizar los mecanismos necesarios para la investigación y respuesta rápida ante este tipo de brotes que afectan a varias CC.AA. Garantizar que la información facilitada por las CC.AA. este estandarizada. Insistir a los turistas que viajen a zonas endémicas de enfermedades gastrointestinales como el cólera sobre la necesidad de acudir a su médico si presentan diarrea a su regreso. Recomendar a los médicos que atiendan a pacientes con diarrea y que han estado en un país endémico de cólera la indicación de realización de coprocultivo incluida la búsqueda de *Vibrio cholerae*.

Agradecimientos

A todos los Servicios de Epidemiología de las CC.AA. implicadas, a la agencia de Viajes por facilitar toda la información solicitada y al Servicio de Vigilancia Epidemiológica del Centro Nacional de Epidemiología.

Tabla 1

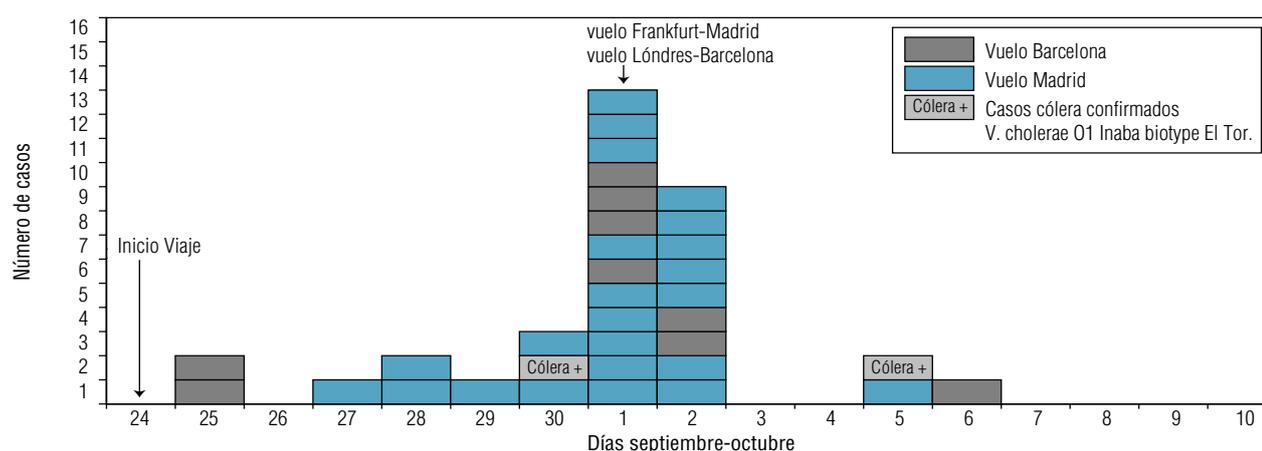
Distribución de los viajeros y los casos según Comunidad Autónoma de residencia

Comunidad Autónoma	N.º Casos (%)	N.º Turistas
Andalucía	9	16
Aragón	2	2
Cantabria	3	10
Castilla-La Mancha	4	8
Castilla y León	1	4
Cataluña	*	31
Comunidad Valenciana	1	10
Galicia	4	8
Madrid	5	10
Murcia	3	4
Navarra	1	1
País Vasco	0	4
La Rioja	1	1
Total	34	109

* Se desconocen los datos.

Figura 1

Curva epidémica de casos de diarrea



Bibliografía

1. Centro Nacional de Epidemiología. Protocolos de las enfermedades de declaración obligatoria. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1996.
2. Cholera Outbreak: Assessing the outbreak response and improving preparedness. World Health Organization. Global Task Force on Cholera Control. Disponible en: URL: http://www.who.int/topics/cholera/publications/cholera_outbreak/en/index.html.
3. P. Robres y R. López-Vélez. Comentario: diagnóstico del cólera. An Esp Pediatr 2002; 57(4): 364-5.
4. Mandell, Douglas, Bennet. Enfermedades Infecciosas, Principios y Práctica. 3ªed. Panamericana: p.1728-39.
5. James Chin, MD, MPH, Editor. Control of Communicable Diseases Manual. 17th Edition 2000.
6. Lafuente S, Vilella A, Serrano B, González R, Bruni L. El cólera. Enf Emerg 2006;8(1):10-15.
7. Asociación Española de Vacunología. Vacuna contra el Cólera. Junio 2004. Disponible en: URL: <http://www.aev.es/aev/html/biblio/temaMes/temaJunio012004.htm>
8. Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. Comentario epidemiológico de las Enfermedades de Declaración Obligatoria y Sistema de Información Microbiológica. España. Año 2001. Bol Epidemiol Semanal 2002;10(06): 49-60.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
 Casos acumulados desde el 01/01/2007 hasta el 09/04/2007 (semana 14)

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	4	-	-	-	-	-	-	1	3	4
Aragón	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Asturias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cantabria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	2	-	-	1	-	1	-	-	1	1
Castilla y León	18	1	-	17	-	17	-	-	-	-
Cataluña	315	63	2	167	-	169	-	4	79	83
Com. Valenciana	2	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Extremadura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia	3	-	-	-	-	-	-	-	3	3
Madrid	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Murcia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	346	65	2	185	-	187	-	5	89	94

(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: Infección por virus Epstein-Barr, escarlatina, Parvovirus B19, escarlatina, escarlatina (cultivo positivo).

Más información (BES 2000;8:169-172)

SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 19 DE MAYO DE 2007

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 20		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2002-2006		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2007	2006	2007	2006	Sem. 20	Acum. casos	Sem. 20	Acum. casos
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo	005.1	0	0	1	0				
Cólera	001	0	0	1	0				
Disentería	004	2	1	113	43	2	29	1,00	3,90
F. tifoidea y paratifoidea	002	0	0	26	29	2	29	0,00	0,90
Triquinosis	124	0	0	97	29				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica	036	13	15	422	416	16	471	0,81	0,90
Gripe	487	2.987	4.111	491.301	352.307	5.336	700.475	0,56	0,70
Legionelosis	482.8	22	18	255	278				
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	3	0	42	27				
Tuberculosis respiratoria	011	144	116	2.662	2.457	127	2.726	1,13	0,95
Varicela	052	5.413	6.133	86.427	104.811	6.609	102.531	0,82	0,84
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica	098.0.098.1	15	28	531	511	25	396	0,60	1,34
Sífilis	091	24	40	630	659	16	458	1,50	1,38
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria	032	0	0	0	0				
Parotiditis	072	334	193	5.598	3.051	64	1.176	5,22	4,76
Poliomielitis	045	0	0	0	0				
Rubéola	056	3	1	31	42	3	55	1,00	0,56
Sarampión	055	3	5	326	192	0	36		9,06
Tétanos	037	0	0	2	7				
Tos Ferina	033	12	11	155	115	9	127	1,33	1,22
Hepatitis víricas									
Hepatitis A	070.0.070.1	16	31	450	593				
Hepatitis B	070.2.070.3	18	19	362	293				
Otras hepatitis víricas	070	27	24	329	306				
Zoonosis									
Brucelosis	023	4	14	85	118	16	242	0,25	0,35
Rabia	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0				
Paludismo	084	10	3	95	140				
Peste	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra	030	0	0	6	5				
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita	090	0	0	9	7				
Tétanos neonatal	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

- * Un I.E. superior o igual a 1,25:
Sífilis (1,50). Parotiditis (5,22). Tos Ferina (1,33).
- * Un I.E. inferior o igual a 0,75:
F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Gripe (0,56). Infección gonocócica (0,60). Brucelosis (0,25).
- * 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 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 20 DE 2007

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
Disenteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	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
Enferm. Meningocócica	5	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	1	1	0	0	0	0
Gripe	0	81	83	64	1.071	8	62	173	274	404	42	408	113	120	7	34	10	3	30
Legionelosis	5	1	0	1	0	1	0	0	12	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	29	4	1	0	3	0	3	2	32	10	1	5	43	1	1	7	2	0	0
Varicela	4	330	158	125	1.031	18	201	173	935	632	184	229	608	366	62	292	38	5	19
Infección gonocócica	7	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0
Sifilis	7	1	0	0	5	0	1	0	0	2	0	3	4	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	24	38	35	4	10	3	18	10	28	2	2	4	65	2	27	62	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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	3	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	0	0	0	3	1	0	0	5	0	0	1	0	0	0
Hepatitis A	9	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0
Hepatitis B	1	3	0	0	1	0	0	0	3	0	0	1	7	0	0	2	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	2	1	1	0	0	0	12	0	0	0	6	0	0	1	0	2	0
Brucelosis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	3	0	0	0	4	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 26 DE MAYO DE 2007

ENFERMEDADES	CÓDIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 21		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2002-2006		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		
		2007	2006	2007	2006	Sem. 21	Acum. casos	Sem. 21	Acum. casos	
Enfermedades de transmisión alimentaria										
Botulismo	005.1	0	0	1	0					
Cólera	001	0	0	1	0					
Disentería	004	3	5	113	48	3	32	1,00	3,53	
F. tifoidea y paratifoidea	002	4	0	30	29	3	32	1,33	0,94	
Triquinosis	124	2	2	99	31					
Enfermedades de transmisión respiratoria										
Enfermedad Meningocócica	036	15	20	437	436	16	482	0,94	0,91	
Gripe	487	2.665	3.952	493.966	356.259	4.525	707.907	0,59	0,70	
Legionelosis	482.8	16	16	274	294					
Meningitis tuberculosa	013.0.320.4	2	0	44	27					
Tuberculosis respiratoria	011	164	151	2.826	2.608	151	2.845	1,09	0,99	
Varicela	052	6.165	7.632	92.592	112.443	7.632	109.258	0,81	0,85	
Enfermedades de transmisión sexual										
Infección gonocócica	098.0.098.1	28	17	559	528	22	420	1,27	1,33	
Sífilis	091	28	37	656	696	20	478	1,40	1,37	
Enfermedades prevenibles por inmunización										
Difteria	032	0	0	0	0					
Parotiditis	072	275	200	5.872	3.251	53	1.229	5,19	4,78	
Poliomielitis	045	0	0	0	0					
Rubéola	056	1	2	32	44	3	59	0,33	0,54	
Sarampión	055	4	14	330	206	4	40	1,00	8,25	
Tétanos	037	0	1	2	8					
Tos Ferina	033	16	18	169	133	10	135	1,60	1,25	
Hepatitis víricas										
Hepatitis A	070.0.070.1	21	35	471	628					
Hepatitis B	070.2.070.3	17	15	379	308					
Otras hepatitis víricas	070	12	9	341	315					
Zoonosis										
Brucelosis	023	6	8	91	126	17	261	0,35	0,35	
Rabia	071	0	0	0	0					
Enfermedades importadas										
Fiebre amarilla	060	0	0	0	0					
Paludismo	084	3	1	98	141					
Peste	020	0	0	0	0					
Tifus exantemático	080	0	0	0	0					
Enfermedades declaradas sistemas especiales										
Leprosia	030	1	0	7	5					
Rubéola congénita	771.0	0	0	0	0					
Sífilis congénita	090	0	0	9	7					
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:

F. tifoidea y paratifoidea (1,33). Infección gonocócica (1,27). Sífilis (1,40). Parotiditis (5,19). Tos Ferina (1,60).

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

Gripe (0,59). Rubéola (0,33). Brucelosis (0,35).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 3 caso(s) de paludismo importado(s)

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

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS EN LA SEMANA 21 DE 2007

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
Disenteria	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	2	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	4	4	0	1	0	0	0	3	1	0	0
Gripe	0	62	81	53	877	11	45	158	232	316	37	553	91	63	14	29	10	6	27
Legionelosis	0	0	1	1	0	0	2	0	4	2	0	2	0	1	1	1	1	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	15	6	3	2	6	1	3	6	41	22	1	5	46	0	0	6	1	0	0
Varicela	8	418	153	159	942	36	216	200	896	739	227	288	843	444	136	388	37	11	24
Infección gonocócica	2	1	1	0	4	0	0	1	0	11	0	2	3	1	1	1	0	0	0
Sifilis	4	3	2	1	7	0	0	0	0	2	0	1	6	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	8	17	21	0	8	3	4	13	9	4	8	3	73	1	35	66	0	2	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	4	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	1	0	0	1	5	1	0	0	6	0	0	2	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	0	1	10	1	0	1	5	2	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	2	1	0	2	0	1	3	1	0	0	1	3	0	0	1	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	4	1	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	1	0	1	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	1	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
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 20 QUE TERMINÓ EL 19 DE MAYO DE 2007

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2007	2006	2007	2006
Bacteriemias	95	93	1.992	1.756
-A.baumannii	0	0	28	6
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	2	1	17	12
-C.perfringens	0	0	11	12
-E.cloacae	2	1	22	37
-E.coli	31	25	449	420
-E.faecalis	3	5	65	48
-E.faecium	1	1	24	22
-H.influenzae	0	0	16	18
-H.influenzae b	0	0	1	0
-H.parainfluenzae	0	0	1	0
-Haemophilus sp.	0	0	0	1
-K.pneumoniae	1	1	71	45
-Paeruginosa	4	2	53	44
-P.mirabilis	0	0	29	14
-R.pickettii	0	0	1	0
-S.agalactiae	2	4	25	27
-S.aureus	12	8	231	232
-S.epidermidis	11	10	235	184
-S.hominis	1	5	100	88
-S.marcescens	1	1	11	17
-S.pneumoniae	6	5	289	242
-S.pyogenes	2	0	15	17
-Staphylococcus coag-	2	1	16	10
.Múltiple	1	5	45	61
.Otras	13	18	236	199
Brucelosis	0	0	3	2
-B.melitensis	0	0	1	0
-Brucella sp.	0	0	2	2
Enfermedad de Lyme	0	0	5	2
-B.burgdorferi	0	0	5	2
F.tifoidea y paratifoidea	0	2	12	13
-S.Paratyphi A	0	0	3	2
-S.Paratyphi B	0	0	0	1
-S.Typhi	0	2	8	10
.Otras	0	0	1	0
Fiebre Q	8	7	85	67
-C.burnetii	8	7	85	67
Fiebre botonosa	0	2	12	11
-R.conorii	0	2	12	11
G.E.A.: Salmonelosis	56	91	1.104	1.364
-S.enteritidis	26	41	494	571
-S.typhimurium	9	9	210	206
-Salmonella gr.B	8	5	93	97
-Salmonella gr.C	0	0	18	12
-Salmonella gr.C1	0	2	15	21
-Salmonella gr.C2	0	0	20	21
-Salmonella gr.D	2	6	36	65
-Salmonella gr.D1	1	1	12	14
-Salmonella sp.	8	22	152	292
.Múltiple	0	2	13	38
.Otras	2	3	41	27
G.E.A.: Shigelosis	2	3	31	47
-S.boydii	0	0	2	4
-S.flexneri	2	2	15	16
-S.sonnei	0	1	11	19
-Shigella sp.	0	0	3	8
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	2
-V.fluviatilis	0	0	1	0
-V.mimicus	0	0	0	1
-V.parahaemolyticus	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	129	175	2.276	2.635
-A.caviae	1	11	78	90
-A.hydrophila	4	5	64	38
-A.sobria	0	1	7	4
-Aeromonas sp.	0	0	0	15
-C.coli	3	3	72	40
-C.difficile	1	4	46	50
-C.jejuni	107	124	1.593	1.936
-Campylobacter sp.	5	16	225	281
-E.coli E.T.	0	0	1	0
-E.coli O157:H7	0	0	3	6
-Y.enterocolitica	4	6	112	90
-Y.enterocolitica ser.03	3	3	46	45
.Múltiple	0	1	22	35
.Otras	1	1	7	5
I.T.S.: Gonococia	5	8	159	131
-N.gonorrhoeae	5	8	158	127
.Múltiple	0	0	1	4
I.T.S.: Sífilis	7	14	138	352
-T.pallidum	7	14	138	352
I.T.S.: otras	7	3	90	49
-C.trachomatis	7	3	90	49
Infecciones respiratorias	41	47	1.521	1.163
-C.pneumoniae	1	5	15	42
-Chlamydia sp.	0	0	19	14
-H.influenzae	0	3	20	22
-H.influenzae b	0	0	1	1
-H.parainfluenzae	0	0	0	1
-Haemophilus sp.	0	0	0	1
-M.pneumoniae	9	7	192	121
-S.pneumoniae	31	32	1.273	961
.Múltiple	0	0	1	0
Infección meningocócica	3	4	61	66
-N.meningitidis	1	0	7	19
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	1	4	41	43
-N.meningitidis gr.C	1	0	11	3
.Otras	0	0	1	1
Legionelosis	6	6	74	122
-L.pneumophila	6	6	74	122
Leptospirosis	0	0	1	1
-L.icterohaemorrhagiae	0	0	0	1
-Leptospira sp.	0	0	1	0
Listeriosis	2	0	25	27
-L.monocytogenes	2	0	25	27
Mening.no meningocócicas	0	3	60	50
-H.influenzae	0	0	1	3
-S.agalactiae	0	0	3	4
-S.pneumoniae	0	3	55	42
-S.pyogenes	0	0	1	1
Micobacterias	29	39	740	942
-M.africanum	0	0	1	1
-M.bovis	0	0	1	2
-M.tuberculosis	29	39	738	939
Micobacterias atípicas	4	1	39	87
-M.abscessus	0	0	1	1
-M.avium/intracellulare	1	1	12	25
-M.fortuitum	0	0	1	9
-M.gordonae	1	0	4	10
-M.kansasii	1	0	11	23
-M.marinum	0	0	1	0
-M.xenopi	1	0	6	7
.Otras	0	0	3	12
Otras rickettsiosis	0	0	2	0
-R.typhi	0	0	2	0
Tos ferina	2	1	33	6
-B.pertussis	2	1	33	6
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	35	36	40	41

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 20 QUE TERMINÓ EL 19 DE MAYO DE 2007

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2007	2006	2007	2006
Adenovirus	13	15	290	388
Adenovirus 40/41	1	0	4	5
Astrovirus	0	0	15	44
Coxsackie B	0	0	3	4
Echovirus	3	3	15	13
Echovirus 11	0	0	11	0
Echovirus 30	0	0	2	2
Enterovirus	1	16	33	90
Epstein-Barr	27	37	443	452
Gripe A	0	7	451	316
Gripe B	0	1	69	138
Hepatitis A	0	6	58	115
Hepatitis B	1	6	31	56
Hepatitis C	4	3	118	186
Herpes simple	0	5	7	72
Herpes simple tipo 1	6	7	74	51
Herpes simple tipo 2	4	1	45	16
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Herpesvirus humano 8	0	0	1	0
Metapneumovirus	0	0	0	5
Norovirus	4	0	23	5
Norovirus gr.2	0	0	3	2
Papilomavirus	2	0	172	0
Parainfluenza	0	0	1	6
Parainfluenza 1	0	0	0	3
Parainfluenza 2	0	0	1	3
Parainfluenza 3	0	6	13	34
Parotiditis	15	4	169	63
Parvovirus B 19	1	1	14	39
Picornavirus	1	0	1	0
Respiratorio Sincitial	1	2	667	786
Rotavirus	15	17	1.674	1.677
Rubéola	0	0	1	8
Sarampión	0	1	130	12
Varicela Zoster	3	5	48	32
—Otros	0	1	4	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	16	20	29	34

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2007	2006	2007	2006
Cutáneas y Subcutáneas	12	12	308	267
-Aspergillus sp.	0	0	3	4
-Candida albicans	4	0	53	31
-Candida glabrata	0	0	1	2
-Candida parapsilosis	1	0	17	25
-Candida sp.	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	1	0
-Malassezia furfur	0	0	12	7
-Microsporum canis	0	0	13	5
-Microsporum gypseum	0	0	2	2
-Rhodotorula rubra	0	0	1	1
-Trichophyt.mentagrophytes	3	6	57	52
-Trichophyton rubrum	4	5	102	88
-Trichosporon sp.	0	0	2	0
.Múltiple	0	0	3	4
.Otras	0	1	40	45
Mucosas	0	2	7	10
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	1	0	2
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	0	0	2	2
-Candida glabrata	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	0	3	1
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	1	0	2
Sistémicas	2	1	84	76
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Candida albicans	2	0	38	25
-Candida glabrata	0	0	8	6
-Candida guilliermondii	0	0	12	1
-Candida parapsilosis	0	0	6	15
-Candida sp.	0	0	0	2
-Cryptococcus neoformans	0	0	2	3
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis jirovecii	0	1	5	11
.Múltiple	0	0	0	2
.Otras	0	0	12	10
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	4	17	17

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 20		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 20	
	2007	2006	2007	2006
Ascaris lumbricoides	0	3	17	23
Blastocystis hominis	3	12	209	296
Cryptosporidium sp	2	6	61	87
Echinococcus granulosus	1	0	12	7
Entamoeba coli	0	0	15	16
Entamoeba histolytica	0	0	6	6
Entamoeba sp	0	0	0	3
Enterobius vermicularis	4	7	89	107
Giardia lamblia	7	19	339	288
Leishmania sp	1	1	6	5
Plasmodium falciparum	0	2	20	43
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium sp	2	2	23	11
Plasmodium vivax	0	0	2	2
Schistosoma haematobium	0	0	1	2
Schistosoma mansoni	1	0	1	1
Taenia saginata	0	1	11	19
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	1	0	6	3
Toxoplasma gondii	2	3	22	17
Trichomonas vaginalis	1	4	50	77
Trichuris trichiura	0	4	32	37
—Otros	3	6	101	79
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	7	16	25	31

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES BACTERIANAS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 21 QUE TERMINÓ EL 26 DE MAYO DE 2007

ENFERMEDAD/AGENTE	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2007	2006	2007	2006
Bacteriemias	107	104	2.099	1.860
-A.baumannii	0	0	28	6
-A.caviae	1	0	1	0
-A.hydrophila	1	0	1	0
-A.sobria	0	0	1	0
-B.fragilis	1	1	18	13
-C.perfringens	0	1	11	13
-E.cloacae	1	1	23	38
-E.coli	25	25	474	445
-E.faecalis	2	1	67	49
-E.faecium	3	2	27	24
-H.influenzae	4	0	20	18
-H.influenzae b	0	0	1	0
-H.parainfluenzae	0	0	1	0
-Haemophilus sp.	0	0	0	1
-K.pneumoniae	6	5	77	50
-P.aeruginosa	2	1	55	45
-P.mirabilis	2	1	31	15
-R.pickettii	0	0	1	0
-S.agalactiae	2	3	27	30
-S.aureus	11	14	242	246
-S.epidermidis	11	10	246	194
-S.hominis	11	10	111	98
-S.marcescens	1	0	12	17
-S.pneumoniae	5	13	294	255
-S.pyogenes	2	0	17	17
-Staphylococcus coag-	1	0	17	10
.Múltiple	2	3	47	64
.Otras	13	13	249	212
Brucelosis	0	1	3	3
-B.melitensis	0	0	1	0
-Brucella sp.	0	1	2	3
Enfermedad de Lyme	0	0	5	2
-B.burgdorferi	0	0	5	2
F.tifoidea y paratifoidea	0	1	12	14
-S.Paratyphi A	0	0	3	2
-S.Paratyphi B	0	0	0	1
-S.Typhi	0	1	8	11
.Otras	0	0	1	0
Fiebre Q	2	2	87	69
-C.burnetii	2	2	87	69
Fiebre botanosa	0	0	12	11
-R.conorii	0	0	12	11
G.E.A.: Salmonelosis	101	106	1.205	1.470
-S.enteritidis	55	49	549	620
-S.typhimurium	18	22	228	228
-Salmonella gr.B	6	3	99	100
-Salmonella gr.C	1	1	19	13
-Salmonella gr.C1	0	1	15	22
-Salmonella gr.C2	0	2	20	23
-Salmonella gr.D	5	3	41	68
-Salmonella gr.D1	1	0	13	14
-Salmonella sp.	12	20	164	312
.Múltiple	1	1	14	39
.Otras	2	4	43	31
G.E.A.: Shigelosis	6	2	37	49
-S.boydii	0	0	2	4
-S.flexneri	3	2	18	18
-S.sonnei	3	0	14	19
-Shigella sp.	0	0	3	8
G.E.A.: Vibrio	0	0	1	2
-V.fluviatilis	0	0	1	0
-V.mimicus	0	0	0	1
-V.parahaemolyticus	0	0	0	1
G.E.A.: otras bacterias	159	128	2.435	2.763
-A.caviae	8	12	86	102
-A.hydrophila	4	3	68	41
-A.sobria	0	0	7	4
-Aeromonas sp.	0	1	0	16
-C.coli	5	1	77	41
-C.difficile	2	2	48	52
-C.jejuni	119	83	1.712	2.019
-Campylobacter sp.	11	19	236	300
-E.coli E.T.	0	0	1	0
-E.coli O157:H7	0	0	3	6
-Y.enterocolitica	7	2	119	92
-Y.enterocolitica ser.03	3	1	49	46
.Múltiple	0	3	22	38
.Otras	0	1	7	6
I.T.S.: Gonococia	20	7	179	138
-N.gonorrhoeae	20	7	178	134
.Múltiple	0	0	1	4
I.T.S.: Sífilis	5	18	143	370
-T.pallidum	5	18	143	370
I.T.S.: otras	8	4	98	53
-C.trachomatis	8	4	98	53
Infecciones respiratorias	43	56	1.564	1.219
-C.pneumoniae	0	4	15	46
-Chlamydomphila sp.	0	2	19	16
-H.influenzae	0	1	20	23
-H.influenzae b	0	0	1	1
-H.parainfluenzae	0	0	0	1
-Haemophilus sp.	0	0	0	1
-M.pneumoniae	11	4	203	125
-S.pneumoniae	32	45	1.305	1.006
.Múltiple	0	0	1	0
Infección meningocócica	3	3	64	69
-N.meningitidis	0	0	7	19
-N.meningitidis gr.A	0	0	1	0
-N.meningitidis gr.B	3	3	44	46
-N.meningitidis gr.C	0	0	11	3
.Otras	0	0	1	1
Legionelosis	6	3	80	125
-L.pneumophila	6	3	80	125
Leptospirosis	0	1	1	2
-L.icterohaemorrhagiae	0	1	0	2
-Leptospira sp.	0	0	1	0
Listeriosis	0	2	25	29
-L.monocytogenes	0	2	25	29
Mening.no meningocócicas	1	2	61	52
-H.influenzae	1	0	2	3
-S.agalactiae	0	0	3	4
-S.pneumoniae	0	2	55	44
-S.pyogenes	0	0	1	1
Micobacterias	43	73	783	1.015
-M.africanum	0	1	1	2
-M.bovis	0	0	1	2
-M.tuberculosis	43	72	781	1.011
Micobacterias atípicas	2	12	41	99
-M.abscessus	0	0	1	1
-M.avium/intracellulare	1	5	13	30
-M.fortuitum	0	1	1	10
-M.gordonae	0	2	4	12
-M.kansasii	0	3	11	26
-M.marinum	0	0	1	0
-M.xenopi	0	1	6	8
.Otras	1	0	4	12
Otras rickettsiosis	0	0	2	0
-R.typhi	0	0	2	0
Tos ferina	4	3	37	9
-B.pertussis	4	3	37	9
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	37	36	40	41

RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES IDENTIFICACIONES DE VIRUS, PARÁSITOS Y HONGOS DECLARADAS AL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LA SEMANA 21 QUE TERMINÓ EL 26 DE MAYO DE 2007

VIRUS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2007	2006	2007	2006
Adenovirus	7	11	297	399
Adenovirus 40/41	0	3	4	8
Astrovirus	1	2	16	46
Coxsackie B	0	0	3	4
Echovirus	0	3	15	16
Echovirus 11	0	0	11	0
Echovirus 30	0	0	2	2
Enterovirus	2	15	35	105
Epstein-Barr	22	34	465	486
Gripe A	1	5	452	321
Gripe B	0	1	69	139
Hepatitis A	1	7	59	122
Hepatitis B	0	0	31	56
Hepatitis C	6	9	124	195
Herpes simple	0	4	7	76
Herpes simple tipo 1	3	4	77	55
Herpes simple tipo 2	1	1	46	17
Herpesvirus humano 6	0	0	1	1
Herpesvirus humano 8	0	0	1	0
Metapneumovirus	0	0	0	5
Norovirus	3	0	26	5
Norovirus gr.2	0	0	3	2
Papilomavirus	12	0	184	0
Parainfluenza	2	1	3	7
Parainfluenza 1	0	0	0	3
Parainfluenza 2	0	0	1	3
Parainfluenza 3	0	5	13	39
Parotiditis	12	3	181	66
Parvovirus B 19	0	2	14	41
Picornavirus	0	0	1	0
Respiratorio Sincitial	2	10	669	796
Rotavirus	29	6	1.703	1.683
Rubéola	0	0	1	8
Sarampión	0	0	130	12
Varicela Zoster	3	1	51	33
—Otros	0	0	4	1
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	18	17	29	34

MICOSIS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2007	2006	2007	2006
Cutáneas y Subcutáneas	11	13	319	280
-Aspergillus sp.	0	0	3	4
-Candida albicans	3	2	56	33
-Candida glabrata	1	0	2	2
-Candida parapsilosis	1	1	18	26
-Candida sp.	0	0	1	1
-Epidermophyton floccosum	0	0	1	0
-Malassezia furfur	0	0	12	7
-Microsporum canis	1	0	14	5
-Microsporum gypseum	0	0	2	2
-Rhodotorula rubra	0	0	1	1
-Trichophyt.mentagrophytes	1	1	58	53
-Trichophyton rubrum	4	4	106	92
-Trichosporon sp.	0	0	2	0
.Múltiple	0	1	3	5
.Otras	0	4	40	49
Mucosas	0	0	7	10
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Aspergillus niger	0	0	0	2
-Aspergillus sp.	0	0	0	2
-Candida albicans	0	0	2	2
-Candida glabrata	0	0	1	0
-Candida parapsilosis	0	0	3	1
.Múltiple	0	0	0	1
.Otras	0	0	0	2
Sistémicas	1	5	85	81
-Aspergillus fumigatus	0	0	1	0
-Candida albicans	1	2	39	27
-Candida glabrata	0	0	8	6
-Candida guilliermondii	0	1	12	2
-Candida parapsilosis	0	1	6	16
-Candida sp.	0	0	0	2
-Cryptococcus neoformans	0	0	2	3
-Cryptococcus sp.	0	0	0	1
-Pneumocystis jirovecii	0	0	5	11
.Múltiple	0	0	0	2
.Otras	0	1	12	11
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	4	7	17	17

PARÁSITOS	IDENTIFICACIONES DECLARADAS EN LA SEMANA 21		ACUMULACIONES HASTA LA SEMANA 21	
	2007	2006	2007	2006
Ascaris lumbricoides	1	0	18	23
Blastocystis hominis	8	19	217	315
Cryptosporidium sp	2	6	63	93
Echinococcus granulosus	0	0	12	7
Entamoeba coli	0	1	15	17
Entamoeba histolytica	0	0	6	6
Entamoeba sp	0	0	0	3
Enterobius vermicularis	4	6	93	113
Giardia lamblia	15	14	354	302
Leishmania sp	0	0	6	5
Plasmodium falciparum	0	2	20	45
Plasmodium malariae	0	0	1	1
Plasmodium sp	2	2	25	13
Plasmodium vivax	0	0	2	2
Schistosoma haematobium	1	0	2	2
Schistosoma mansoni	0	0	1	1
Taenia saginata	0	0	11	19
Taenia solium	0	0	1	0
Taenia sp.	0	0	6	3
Toxoplasma gondii	1	1	23	18
Trichomonas vaginalis	4	5	54	82
Trichuris trichiura	3	2	35	39
—Otros	13	5	114	84
N.º DE LABORATORIOS DECLARANTES	12	14	25	31

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. 46172