



SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA

COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO: 2006

**Laboratorios de Microbiología de Osakidetza
Unidades de Epidemiología (Subdirecciones de Salud Pública)
Dirección de Salud Pública**

ÍNDICE

Introducción.....	3
Resultados globales.....	5
Infecciones de origen gastrointestinal.....	7
Infecciones respiratorias.....	18
Micobacterias.....	24
Enfermedades prevenibles por inmunización.....	27
Zoonosis.....	29
Hepatitis.....	31
Infecciones de transmisión sexual.....	34
Otros microorganismos	36
Laboratorios privados de Bizkaia.....	39
Conclusiones.....	40

INTRODUCCIÓN

El Sistema de Información Microbiológica de la Comunidad Autónoma del País Vasco (SIMCAPV) funciona de manera estable desde 1993. Mediante el Decreto 312/1996 del Gobierno Vasco se crea el Sistema de Vigilancia Epidemiológica al que queda incorporado el SIMCAPV.

El SIMCAPV recoge datos sobre patología infecciosa confirmada por el laboratorio.

Objetivos

1. Detectar la circulación de los diferentes agentes etiológicos, sus características y sus patrones de presentación.
2. Caracterizar brotes epidémicos.
3. Identificar nuevos agentes y patologías emergentes.
4. Incorporar nuevos elementos de vigilancia, tales como resistencias bacterianas.

Declarantes

Todos los laboratorios de microbiología de los centros de la red de Osakidetza -Servicio Vasco de Salud- declaran voluntariamente. Los laboratorios declarantes pertenecen a los siguientes centros:

ÁLAVA: Ambulatorio Olaguibel, Hospital Txagorritxu y Hospital Santiago Apóstol.

BIZKAIA: Hospital de Basurto, Hospital de Cruces, Hospital de Galdakao, Hospital San Eloy y Hospital Santa Marina.

GIPUZKOA: Hospital del Alto Deba, Hospital del Bidasoa, Hospital Donostia, Hospital de Mendaro y Hospital de Zumárraga.

En Bizkaia, este año han comenzado a declarar los siguientes laboratorios privados: P. Martínez de la Fuente, Clínico Axpe, Dra. Tánago y G. Riego.

Guía de notificación

Incluye una lista de microorganismos a declarar y unos criterios de declaración en función de las muestras y de las pruebas que se emplean para detectar los microorganismos. La última actualización se realizó en el último trimestre de 2006.

Para el cálculo de las tasas se ha utilizado la actualización de la población municipal proporcionada por el EUSTAT (Instituto Vasco de Estadística).

RESULTADOS GLOBALES. SIMCAPV 2006

Tabla 1. Número de notificaciones por Área Sanitaria

	ÁLAVA	BIZKAIA	GUIPUZKOA	TOTAL
INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL				
<i>Adenovirus</i>	50	73	36	159
<i>Campylobacter</i>	331	894	1.226	2.451
<i>Entamoeba histolytica</i>	2	10	--	12
<i>Escherichia coli</i> enterohemorrágica	--	1	10	11
<i>Fasciola hepatica</i>	--	2	--	2
<i>Listeria monocytogenes</i>	4	15	3	22
Rotavirus	87	415	610	1.112
<i>Salmonella</i>	220	743	690	1.653
<i>Salmonella typhi</i>	--	5	1	6
<i>Salmonella paratyphi</i>	1	1	1	3
<i>Shigella</i>	--	13	19	32
<i>Taenia</i>	6	23	31	60
<i>Vibrio</i>	--	1	1	2
<i>Yersinia</i>	17	60	86	163
INFECCIONES RESPIRATORIAS				
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	21	31	6	58
<i>Legionella pneumophila</i>	10	77	32	119
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	54	84	17	155
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	48	214	146	408
Virus gripal	--	26	9	35
Virus sincitial respiratorio	37	165	315	517
MICOBACTERIAS				
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	39	190	154	383
Otras micobacterias	1	74	8	83
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN				
<i>Bordetella pertussis</i>	1	5	4	10
<i>Haemophilus influenzae</i>	3	4	3	10
Virus de la parotiditis	--	28	2	30
Virus de la rubéola	--	8	--	8

	ÁLAVA	BIZKAIA	GUIPUZKOA	TOTAL
ZOONOSIS				
<i>Bartonella</i>	--	18	--	18
<i>Borrelia burgdorferi</i>	1	4	--	5
<i>Coxiella burnetii</i>	7	94	24	125
<i>Echinococcus granulosus</i>	6	3	--	9
HEPATITIS				
Hepatitis A	13	83	37	133
Hepatitis B	7	25	16	48
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL				
<i>Chlamydia trachomatis</i>	2	266	25	293
Herpes simple tipo 2	--	72	5	77
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	10	234	69	313
<i>Treponema pallidum</i>	37	76	1	114
OTROS MICROORGANISMOS				
Enterovirus	--	55	208	263
<i>Neisseria meningitidis</i>	1	36	20	57
<i>Plasmodium</i>	6	7	17	30
SAMR	62	817	27	906
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	8	2	11
TOTAL	1.086	4.971	3.852	9.909

INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL

Tabla 2. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>Adenovirus</i>	<i>Campylobacter</i>	<i>E. histolytica</i>	<i>E. coli</i> enterohemorrágica	<i>Listeria</i>	Rotavirus
A. Olaguibel	40	224	2	--	--	28
H. Santiago Apóstol	7	19	--	--	--	15
H. Txagorritxu	3	88	--	--	4	44
TOTAL ALAVA	50	331	2	--	4	87
H. Basurto	42	308	4	--	8	146
H. Cruces	15	351	6	1	6	198
H. Galdakao	1	157	--	--	--	36
H. San Eloy	15	78	--	--	--	35
H. Santa Marina	--	--	--	--	1	--
TOTAL BIZKAIA	73	894	10	1	15	415
H. Alto Deba	--	94	--	--	--	3
H. Bidasoa	22	99	--	--	--	24
H. Donostia	--	817	--	10	1	367
H. Mendaro	--	104	--	--	1	74
H. Zumárraga	14	112	--	--	1	142
TOTAL GIPUZKOA	36	1.226	--	10	3	610
TOTAL CAPV	159	2.451	12	11	22	1.112

	<i>Salmonella</i>	<i>Shigella</i>	<i>Taenia</i>	<i>Vibrio</i>	<i>Yersinia</i>
A. Olaguibel	115	--	5	--	6
H. Santiago Apóstol	15	--	--	--	1
H. Txagorritxu	90	--	1	--	10
TOTAL ALAVA	220	--	6	--	17
H. Basurto	279	12	5	--	24
H. Cruces	268	--	8	--	19
H. Galdakao	126	1	7	--	17
H. San Eloy	70	--	3	1	--
H. Santa Marina	--	--	--	--	--
TOTAL BIZKAIA	743	13	23	1	60
H. Alto Deba	72	1	1	--	--
H. Bidasoa	73	3	--	--	6
H. Donostia	383	15	23	1	70
H. Mendaro	55	--	3	--	7
H. Zumárraga	107	--	4	--	3
TOTAL GIPUZKOA	690	19	31	1	86
TOTAL CAPV	1.653	32	60	2	163

Salmonella

En Gipuzkoa las declaraciones de *Salmonella* descendieron un 38,3 %, en Álava un 21,7 % y en Bizkaia solamente un 1,5 % después del importante descenso que se había producido el año anterior (Figura 1).

Excepto los dos últimos meses del año, el número de casos declarado permaneció todos los meses por debajo del mínimo del último quinquenio (Figura 2).

El serotipo Enteritidis siguió siendo el más frecuente, representando el 59,2 % del total (Figura 3), seguida del serotipo Typhimurium con un 10,8 %.

Figura 1. *Salmonella*. Evolución 1994-2006

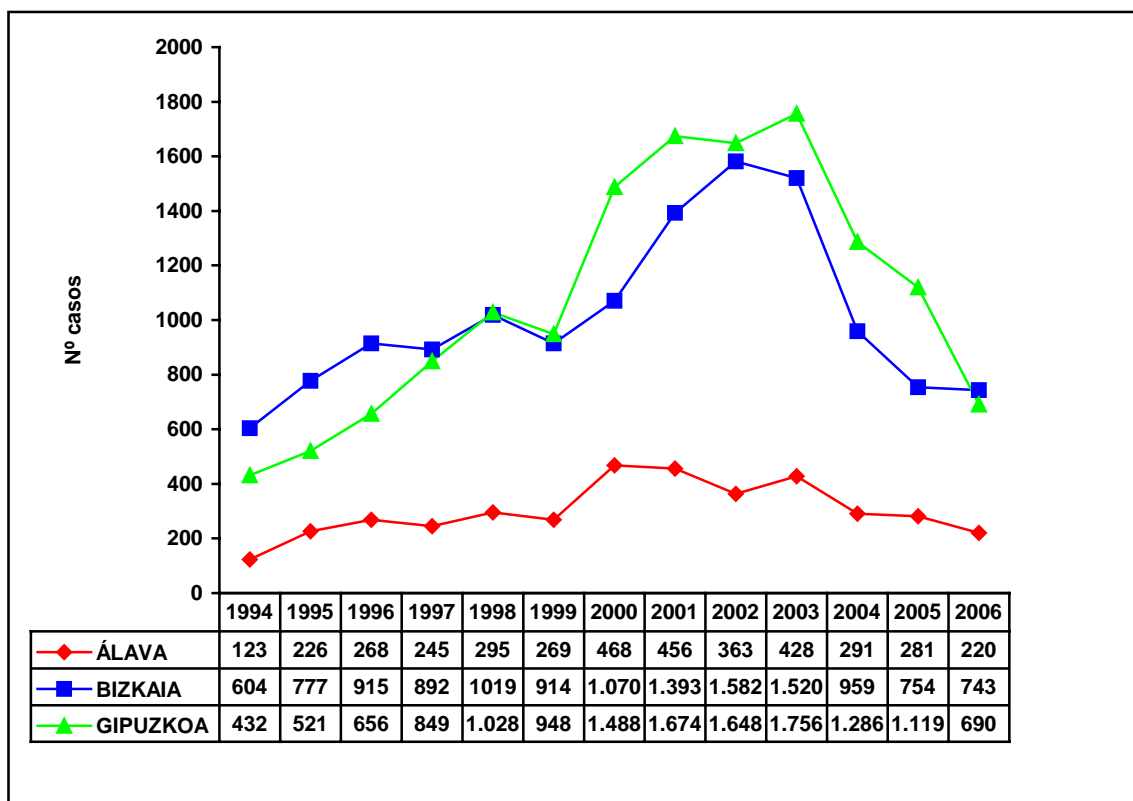


Figura 2. *Salmonella*. Canal endemo-epidémico 2001-2006

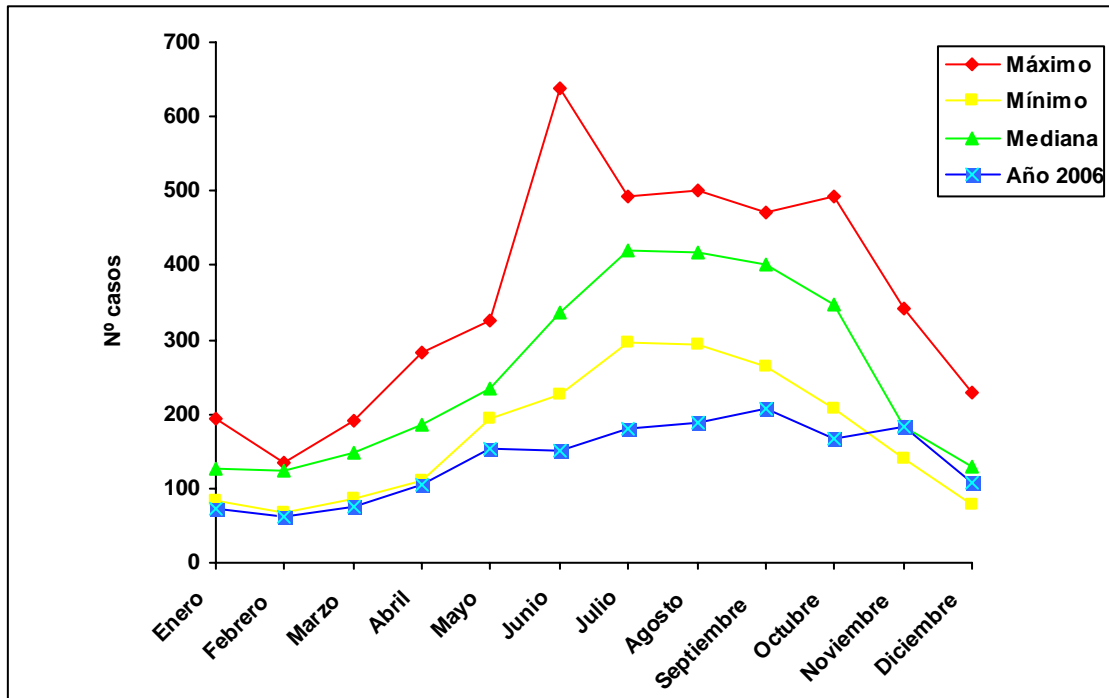
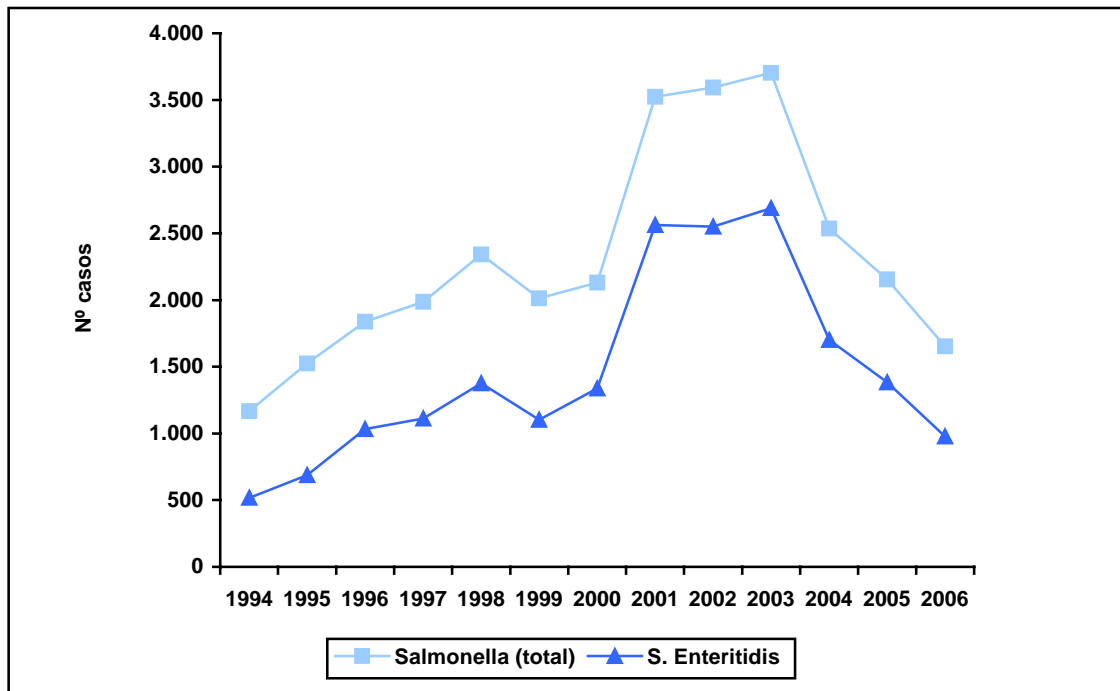


Figura 3. *S. Enteritidis*. Evolución 1994-2006



Campylobacter

En Bizkaia aumentó el número de declaraciones después de la disminución que se había producido en los últimos años. Sin embargo, en Gipuzkoa se detectó un descenso del 17,4 % (Figura 4). También aumentaron las declaraciones en Álava, que pasó a tener una tasa de 123,8 casos, siendo la menor la de Bizkaia con 77,3 casos por 100.000 habitantes.

La tercera parte de los casos se notificaron en los meses de mayo, junio y julio. En el mes de mayo se declararon más casos de los esperados. Las notificaciones sobrepasaron en cuatro meses del año la mediana de otros años (Figura 5).

Figura 4. *Campylobacter*. Evolución 1994-2006

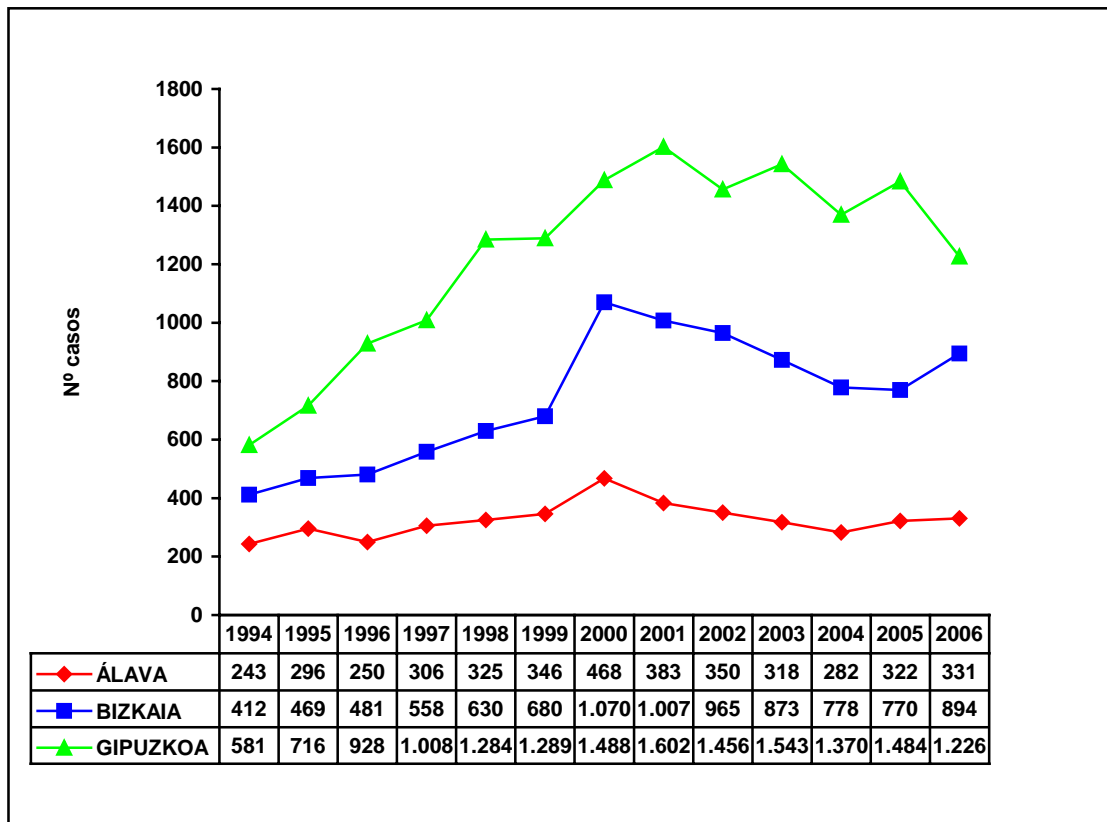
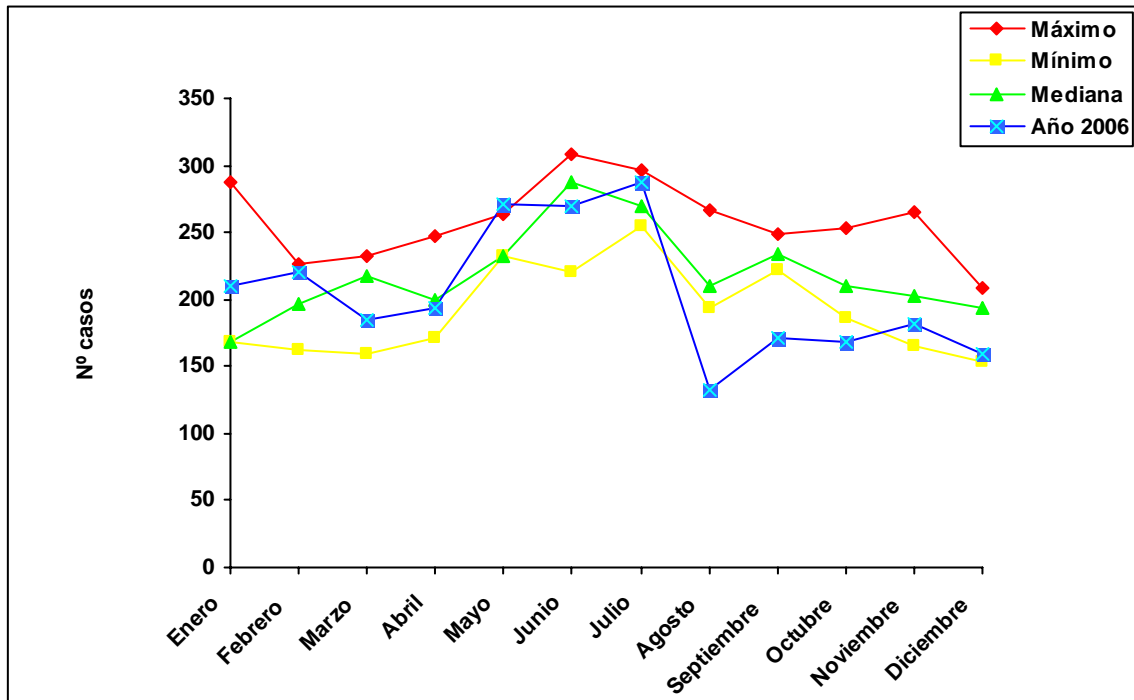


Figura 5. *Campylobacter*. Canal endemo-epidémico 2001-2006



Listeria monocytogenes

El número de declaraciones se mantuvo respecto a los años anteriores (Tabla 3). Las tasas variaron entre los 0,6 casos por 100.000 habitantes de Gipuzkoa y los 1,6 casos de Bizkaia.

Todas las notificaciones correspondieron a personas adultas. La mayor parte de los aislamientos fueron en sangre (16), 3 en líquido cefalorraquídeo y el resto en otras muestras estériles.

Tabla 3. *Listeria monocytogenes*. Evolución 1994-2006

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Álava</i>	2	4	1	--	--	5	1	3	2	4	4	2	4
<i>Bizkaia</i>	2	4	2	--	3	10	19	12	16	7	13	18	15
<i>Gipuzkoa</i>	3	--	6	4	7	1	1	5	4	2	6	4	3

Shigella

Después del incremento detectado el año anterior en Gipuzkoa, las cifras volvieron a estabilizarse (Tabla 4).

S. sonnei dejó de ser la especie más frecuente (12 casos), pasando a un segundo lugar después de *S. flexneri* con 17 casos.

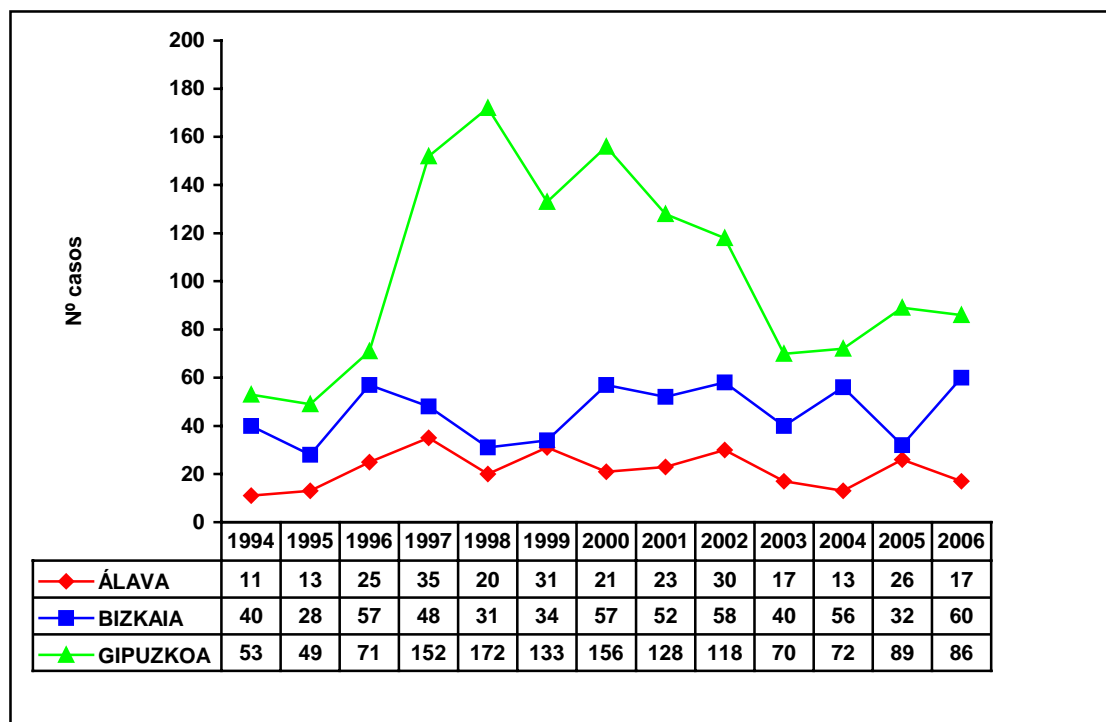
Tabla 4. *Shigella*. Evolución 1994-2006

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Álava</i>	1	6	6	--	2	1	1	2	--	2	--	1	--
<i>Bizkaia</i>	8	6	6	5	7	6	5	10	7	14	14	10	13
<i>Gipuzkoa</i>	27	19	19	26	17	19	9	11	6	9	12	33	19

Yersinia

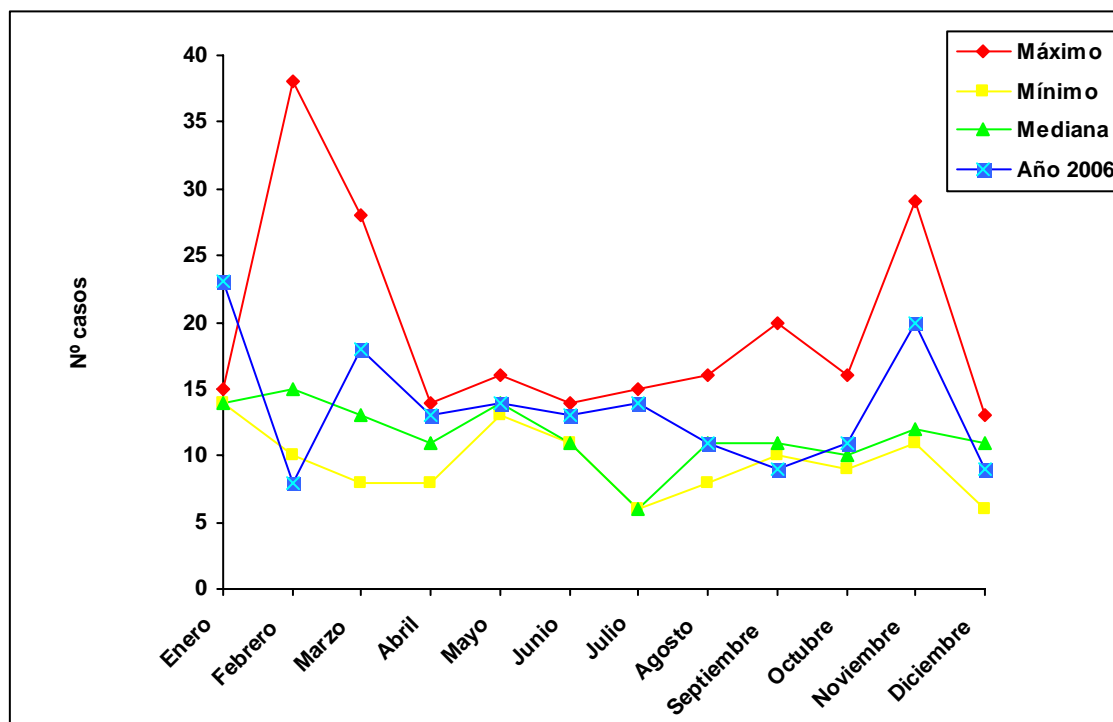
En Bizkaia se incrementaron los casos en un 87,5%, sin embargo disminuyeron en las otras dos áreas (Figura 6).

Figura 6. *Yersinia*. Evolución 1994-2006



Casi todos los meses, las cifras se situaron por encima de la mediana de los cinco años anteriores (Figura 7).

Figura 7. *Yersinia*. Canal endemo-epidémico 2001-2006



Rotavirus

En Bizkaia se incrementaron las declaraciones un 29,2 % y disminuyeron en Álava un 42,8 %, sin embargo las mayores tasas por 100.000 se siguieron observando en Gipuzkoa con 86,5 casos por 100.000, seguido de Bizkaia y Álava con 35,9 y 32,5 casos respectivamente.

El pico invernal habitual de rotavirus superó al del año pasado, se produjo en enero y pasó a ser el más alto de los últimos años (Figura 9).

Figura 8. Rotavirus. Evolución 1994-2006

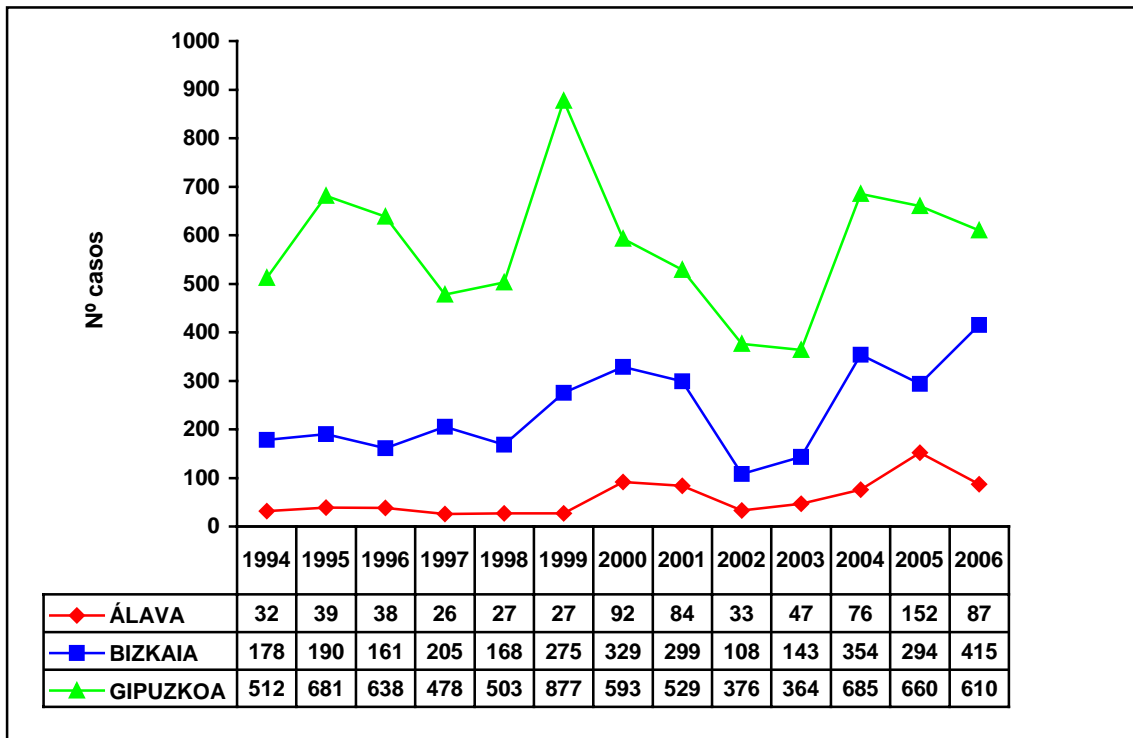
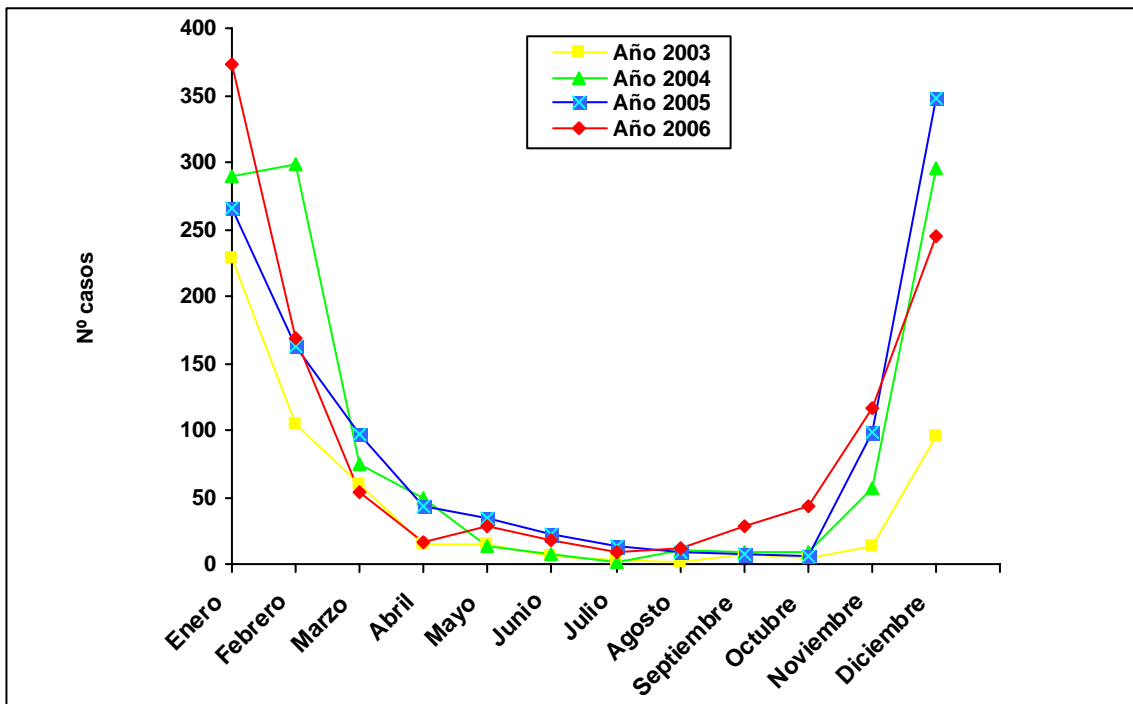


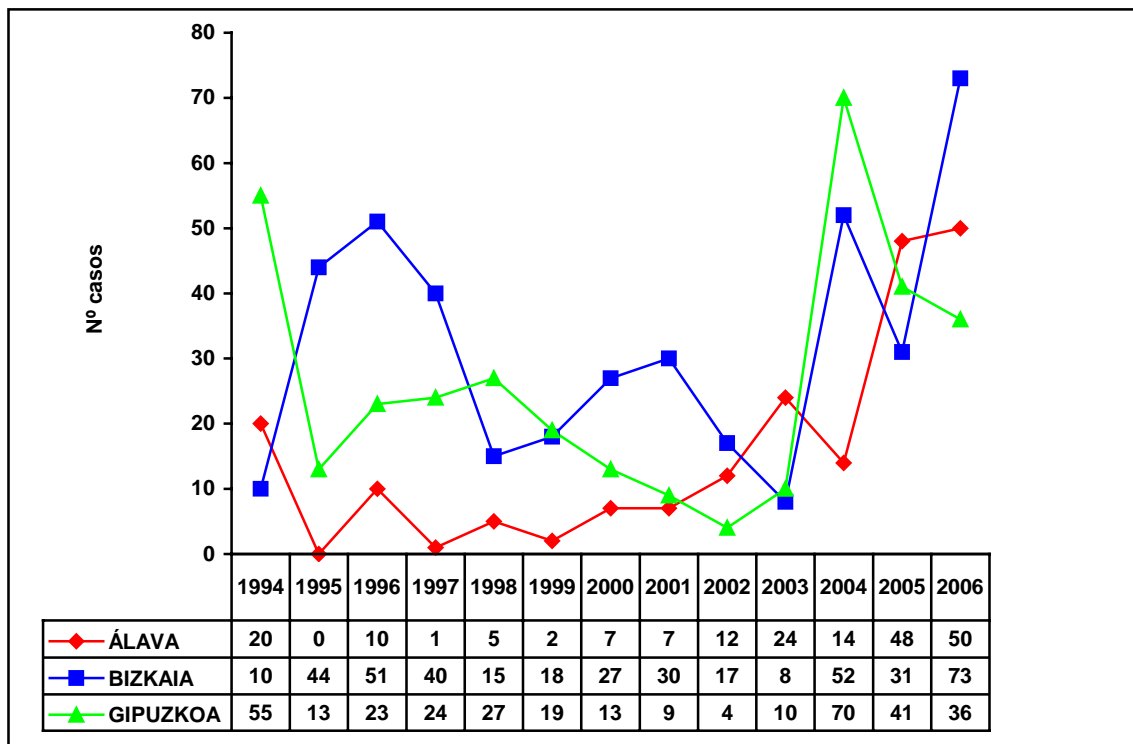
Figura 9. Rotavirus. Cambios estacionales. Años 2003-2006.



Adenovirus

Aunque la declaración sufrió un incremento importante en Bizkaia y se mantuvo en Gipuzkoa y Álava (Figura 10), las mayores tasas se detectaron, como el año anterior, en Álava con 18,7 casos por 100.000.

Figura 10. **Adenovirus**. Evolución 1994-2006



La evolución en el número de declaraciones de, *Fasciola hepatica*, *S.Typhi*, *S. Paratyphi* y *Vibrio* se presenta en la Tabla 5.

Los *Vibrio* pertenecen a las especies *parahaemolyticus* y *fluvialis*.

Tabla 5. Infecciones origen gastrointestinal. Evolución 1996-2006

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Fasciola hepatica</i>	1	4	1	3	2	3	3	--	1	6	2
<i>Salmonella Paratyphi</i>	2	1	1	3	3	1	3	1	--	2	3
<i>Salmonella Typhi</i>	1	9	8	5	10	1	5	3	3	4	6
<i>Vibrio</i>	--	1	--	2	3	--	1	5	1	1	2

En cuanto a los microorganismos que se declaran desde el año 2004, se registraron 12 casos de *E. histolytica* (10 en Bizkaia y 2 en Álava), 11 de *E. coli* enterohemorrágica (10 en Gipuzkoa y 1 en Bizkaia) y 60 de *Taenia* (Tabla 6).

Respecto a las declaraciones de *Taenia* un 83,3 % de los casos son de la especie *saginata*.

Tabla 6. Infecciones origen gastrointestinal declaradas desde 2004

	2004	2005	2006
<i>E. histolytica</i>	2	18	12
<i>E. coli</i> enterohemorrágica	6	9	11
<i>Taenia</i>	83	77	60

INFECCIONES GASTROINTESTINALES. TASAS

Las infecciones gastrointestinales presentaron las mayores tasas en los niños menores de 9 años (Tabla 7), excepto las infecciones por *Listeria* que afectaron predominantemente a personas adultas.

Las infecciones por rotavirus y adenovirus fueron más frecuentes en lactantes y niños pequeños (un 81,2 % y un 75,5 % de las notificaciones en las que constaba la edad fueron menores de 2 años).

Tabla 7. **Patógenos gastrointestinales**. Tasas* por grupos de edad.

Años	Adenovirus	Campylobacter	Listeria	Rotavirus	Salmonella	Shigella	Yersinia
Menores de 1	310,9	1.783,6	--	2.517,5	631,9	--	76,4
1-9	50,6	930,5	--	353,7	424,2	4,5	62,8
10-19	--	43,1	--	2,8	59,5	1,1	10,8
20-29	--	22,8	--	0,7	44,9	2,0	2,6
30-39	0,8	18,9	0,8	0,3	40,9	2,0	--
40-49	0,3	17,7	--	0,3	30,5	1,2	1,5
50-59	0,4	25,5	1,1	--	40,0	0,4	1,4
60-69	--	28,9	2,3	--	44,7	0,5	0,5
70-79	1,0	39,7	4,2	1,0	48,1	1,6	2,6
Más de 80	--	38,5	3,1	3,1	48,9	1,0	3,1

* por 100.000 habitantes

Como en años anteriores, Gipuzkoa presentó el mayor número de casos de patógenos gastrointestinales por 100.000 habitantes, excepto de listeriosis y de infecciones por adenovirus, en los que presentó mayores tasas Álava (Tabla 8). Las mayores tasas correspondieron a *Campylobacter*, siendo la tasa de Bizkaia la única que se encuentra en torno a las tasas registradas en otros países europeos como Suecia y Reino Unido. Las tasas de *Salmonella* se encuentran en las tres áreas por encima de las cifras de los mencionados países.

Tabla 8. **Patógenos gastrointestinales**. Tasas* por Área Sanitaria

	Adenovirus	Campylobacter	Listeria	Rotavirus	Salmonella	Shigella	Yersinia
Álava	18,7	123,8	1,5	32,5	82,3	--	6,4
Bizkaia	6,3	77,3	1,3	35,9	64,3	1,1	5,2
Gipuzkoa	5,1	173,9	0,4	86,5	97,9	2,7	12,2
CAPV	7,5	115,1	1,0	52,2	77,6	1,5	7,7

* por 100.000 habitantes

INFECCIONES RESPIRATORIAS

Tabla 9. Número de notificaciones por Centro y Área sanitaria

	<i>C. pneumoniae</i>	<i>L. pneumophila</i>	<i>M.pneumoniae</i>	<i>S.pneumoniae</i>	Virus gripal	Virus sincitial
H. Santiago Apóstol	--	6	12	9	--	--
H. Txagorritxu	21	4	42	39	--	37
TOTAL ALAVA	21	10	54	48	--	37
H. Basurto	16	15	11	88	24	81
H. Cruces	8	39	36	78	2	84
H. Galdakao	7	22	35	34	--	--
H. San Eloy	--	1	2	8	--	--
H. Santa Marina	--	--	--	6	--	--
TOTAL BIZKAIA	31	77	84	214	26	165
H. Alto Deba	--	4	11	14	--	7
H. Bidasoa	--	--	--	14	--	--
H. Donostia	6	24	6	77	3	214
H. Mendaro	--	--	--	18	--	--
H. Zumárraga	--	4	--	23	6	94
TOTAL GIPUZKOA	6	32	17	146	9	315
TOTAL CAPV	84	119	155	408	35	517

Streptococcus pneumoniae

El número total de declaraciones de *Streptococcus pneumoniae* en la CAPV se mantuvo respecto al año anterior, aunque aumentaron en Álava y disminuyeron en las otras dos áreas (Figura 11).

El canal endemo-epidémico muestra la misma información que el año anterior: la mayoría de los meses el número de declaraciones se mantuvo por encima de la mediana de las declaraciones de los últimos 5 años e incluso en algunos meses llegaron a superar el máximo (Figura 12).

Aunque las mayores tasas correspondieron a los mayores de 80 años (Tabla 10), destacó el incremento de las tasas en los dos grupos de menor edad. Por áreas, las mayores tasas por 100.000 en menores de 5 años correspondieron a Gipuzkoa y Bizkaia con 65,1 y 60,9 casos respectivamente; en Álava las tasas fueron de 22,5 casos por 100.000.

Figura 11 . *Streptococcus pneumoniae*. Evolución 1994-2006

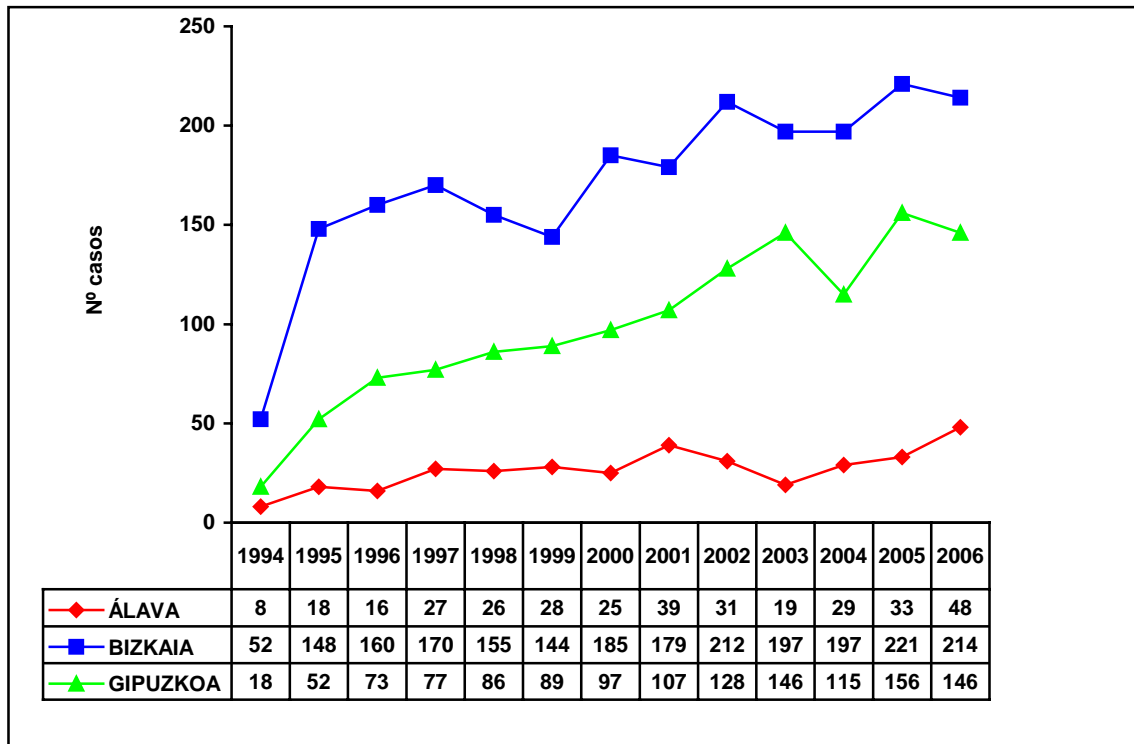


Figura 12. *Streptococcus pneumoniae*. Canal endemo-epidémico 2001-2006

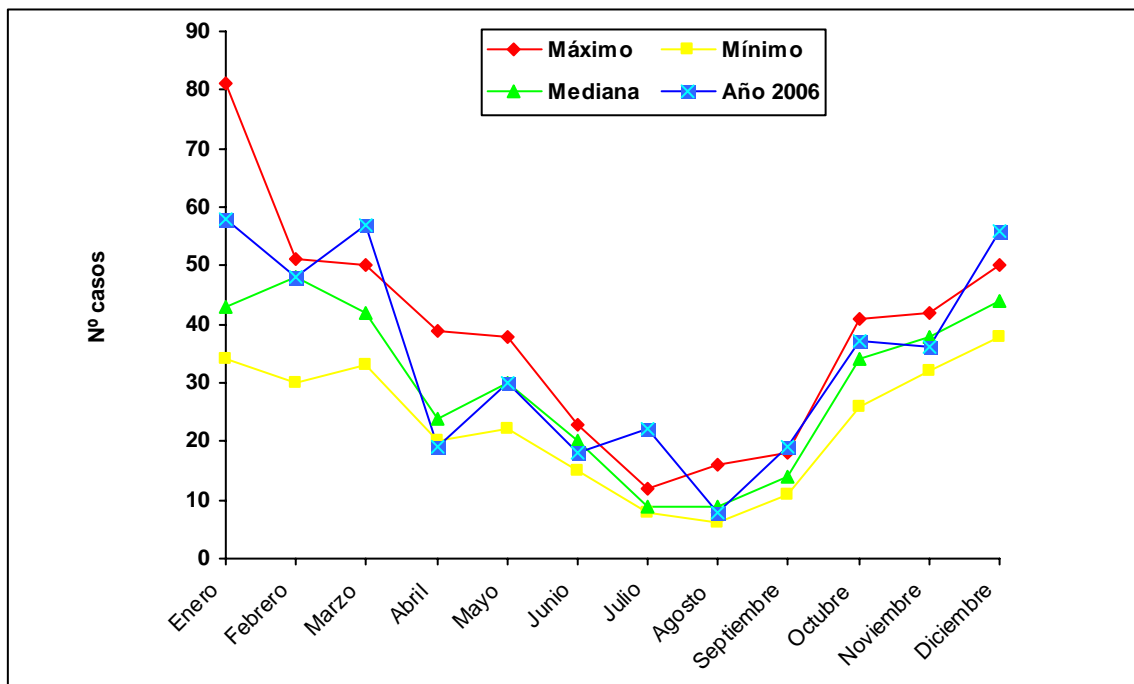


Tabla 10. *Streptococcus pneumoniae*. Tasas por 100.000 por grupos de edad.

Grupos de edad (años)	2004	2005	2006
Menores de 5	46,0	38,8	56,8
5-9	7,5	9,9	18,2
10-19	1,6	3,3	2,3
20-29	3,4	1,6	4,6
30-39	7,9	8,5	8,7
40-49	9,9	16,2	15,3
50-59	11,1	14,9	15,9
60-69	20,1	28,1	20,0
70-79	40,4	53,3	41,8
Más de 80	69,5	68,8	70,8

Un 93,8 % de los aislamientos de *S. pneumoniae* fueron en sangre y el resto en líquido cefalorraquídeo. En la tabla 11 se presentan los tipos de muestras en menores de 5 años.

Tabla 11. *S. pneumoniae*. Aislamientos en sangre y LCR. Menores de 5 años

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Sangre	19	25	30	29	44	29	30	34	40	35	48
L.c.r.	5	6	1	1	5	1	4	3	4	--	5

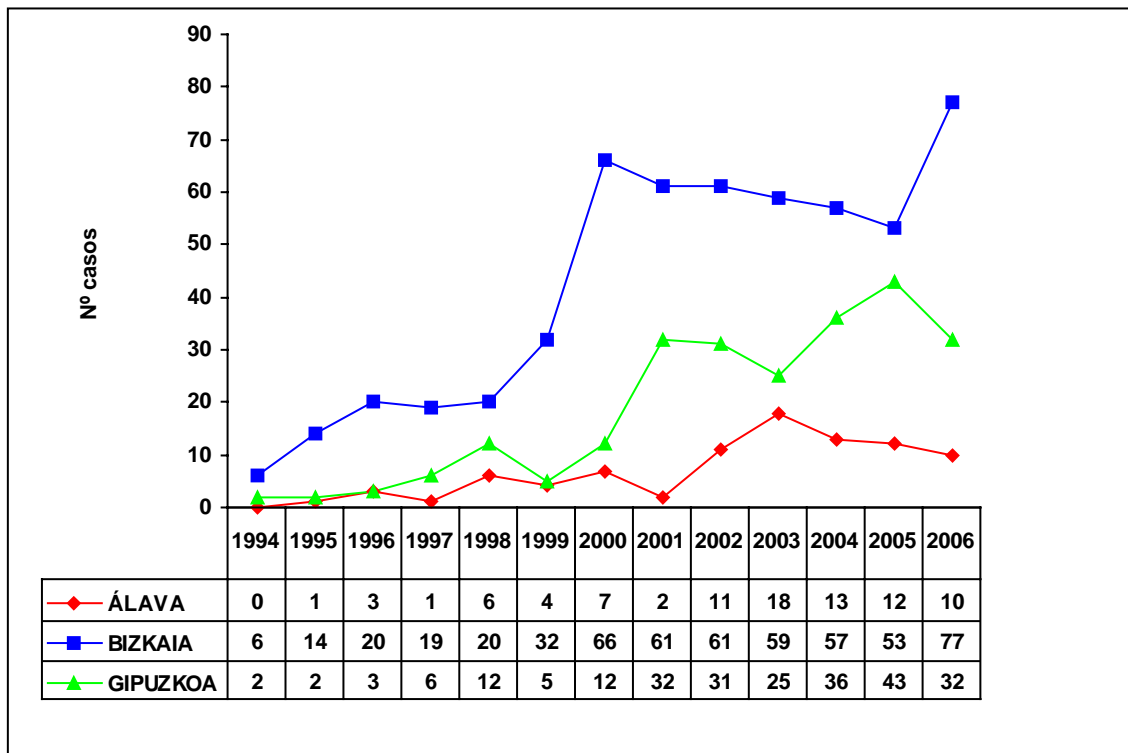
Legionella pneumophila

Aumentó la declaración en Bizkaia y disminuyó en las otras dos áreas, lo que supuso un pequeño incremento de la tasa total (5,6 casos por 100.000 habitantes) respecto al año anterior (5,1 casos).

Las tasas se incrementaron a medida que aumentaba la edad y la razón de sexos hombre/mujer fue de 3,6.

Como en años anteriores, la *detección de Ag* en orina fue el criterio diagnóstico más empleado (un 90,8 % de las notificaciones). Más de la mitad de las declaraciones se produjeron entre junio y octubre.

Figura 13. *Legionella pneumophila*. Evolución 1994-2006



Chlamydia pneumoniae

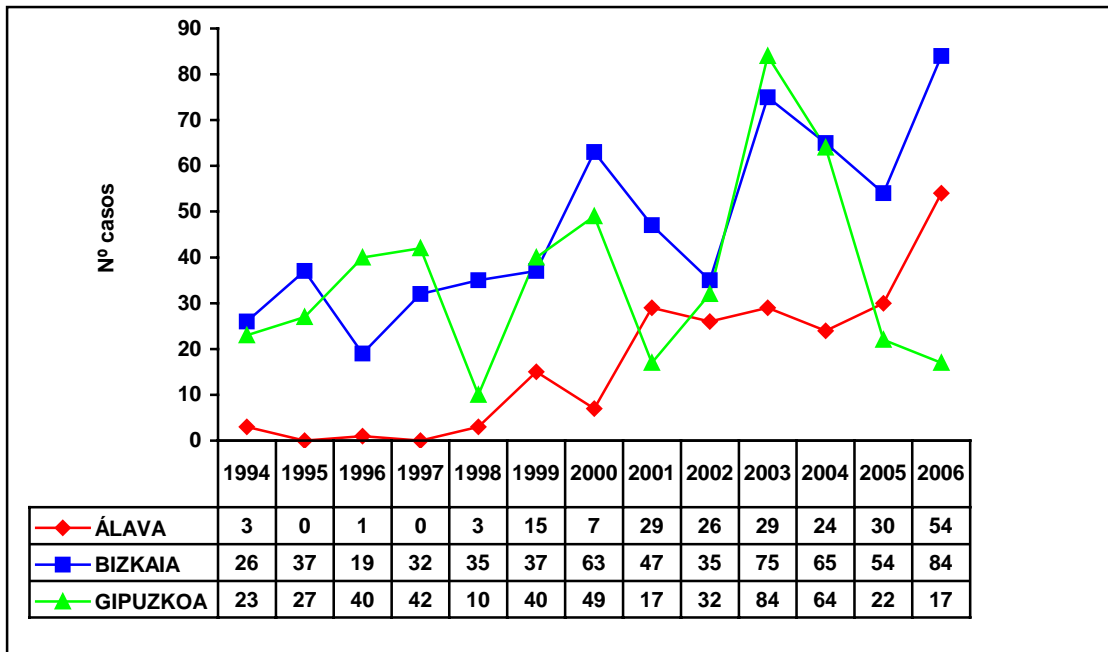
Continuó el descenso de años anteriores en el número de declaraciones (58 casos frente a 103 casos en 2005). Las mayores tasas siguieron correspondiendo a Álava con 7,9 casos por 100.000 habitantes. La razón de sexos hombre/mujer fue de 2,2.

Hay que tener en cuenta que están incluidos algunos casos en los que no se sabe si hay clínica de neumonía.

Mycoplasma pneumoniae

Se produjo un importante ascenso en el número de declaraciones en Bizkaia y en Álava (Figura 14), que afectó solamente al grupo de edad comprendido entre 1 y 9 años, que incluyó más de la mitad de los casos. El 52,2 % de los casos fueron hombres. No se detectaron diferencias estacionales.

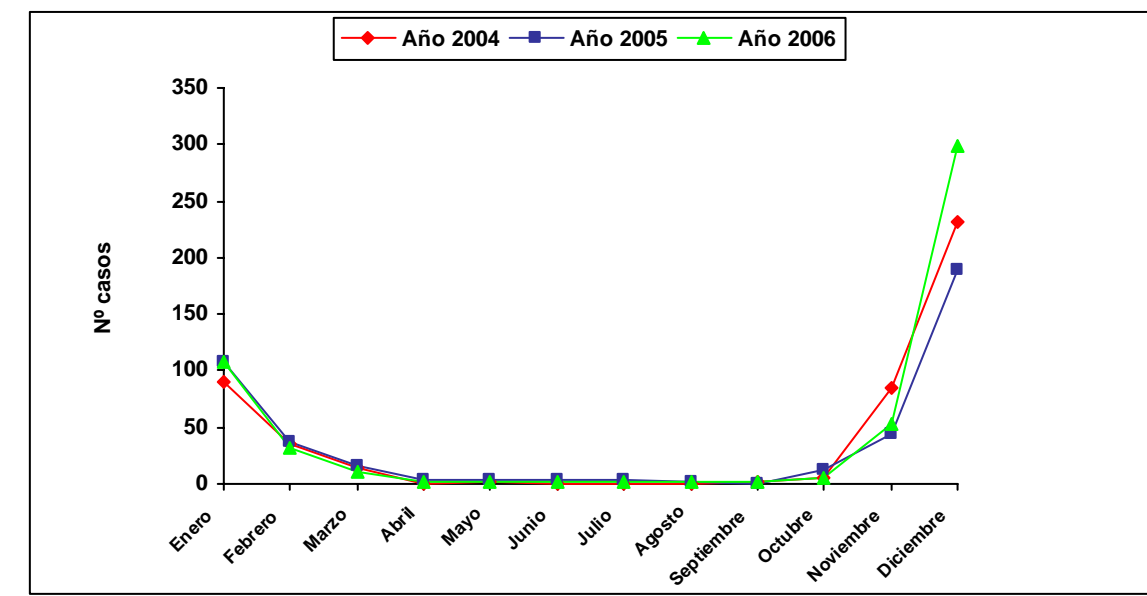
Figura 14. *Mycoplasma pneumoniae*. Evolución 1994-2006



Virus sincitial respiratorio

Las declaraciones aumentaron un 22 % respecto al año anterior. Un 97,8 % de los casos tenían menos de 3 años. Se mantuvo el patrón estacional característico (Figura 15), precediendo la onda epidémica a la gripal.

Figura 15. **Virus sincitial respiratorio**. Patrón estacional. Años 2004-2006.



Virus gripal

Se declararon los mismos casos que el año anterior. De los 35 casos, 26 se notificaron en Bizkaia y 9 en Gipuzkoa. La mayoría se notificaron en el mes de marzo, mes en el que la Red de médicos vigías de la CAPV notificó el pico de máxima incidencia de la gripe.

PATÓGENOS RESPIRATORIOS. TASAS

Tabla 12. **Patógenos respiratorios.** Tasas* por Área Sanitaria

	<i>C. pneumoniae</i>	<i>Legionella</i>	<i>Mycoplasma</i>	<i>S. pneumoniae</i>	V. Sincitial
Álava	7,9	3,7	20,2	17,9	13,8
Bizkaia	2,7	6,7	7,3	18,5	14,3
Gipuzkoa	0,9	4,5	2,4	20,7	44,7
CAPV	2,7	5,6	7,3	19,2	24,3

* por 100.000 habitantes

Destaca la tasa de *Mycoplasma* en Álava y la de virus sincitial respiratorio en Gipuzkoa (Tabla 12).

Por edad, los menores de 1 año presentaron las mayores tasas de virus sincitial respiratorio. En menores de 10 años los microorganismos más notificados fueron *S. pneumoniae* y *Mycoplasma*. En adultos se notificaron principalmente *Legionella* y *C. pneumoniae* (Tabla 13).

Tabla 13 . **Patógenos respiratorios.** Tasas* por grupos de edad.

Grupos de edad (años)	<i>C. pneumoniae</i>	<i>Legionella</i>	<i>Mycoplasma</i>	<i>S. pneumoniae</i>	V. Sincitial
Menores de 1	--	--	5,1	46,8	2033,3
1-9	3,8	--	57,7	22,5	63,4
10-19	1,1	--	10,2	2,3	--
20-29	1,3	--	3,6	4,6	0,7
30-39	2	2,8	3,4	8,7	--
40-49	3	7,5	3,3	15,3	--
50-59	1,8	9,2	1,4	15,9	--
60-69	3,7	8,8	0,9	20,0	--
70-79	4,2	11,0	1,6	41,8	--
Más de 80	5,2	12,5	2,1	70,8	--

* por 100.000 habitantes

MICOBACTERIAS

Tabla 14. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>tuberculosis</i>	<i>avium</i>	<i>fortuitum</i>	<i>gordonae</i>	<i>kansasii</i>	OTRAS
H. Santiago Apóstol	10	--	--	--	--	1
H. Txagorritxu	29	--	--	--	--	--
TOTAL ALAVA	39	--	--	--	--	1
H. Basurto	56	1	--	--	7	1
H. Cruces	73	10	3	14	11	3
H. Galdakao	28	3	--	--	2	8
H. San Eloy	14	1	2	--	4	--
H. Santa Marina	19	2	--	--	2	--
TOTAL BIZKAIA	190	17	5	14	26	12
H. Alto Deba	10	--	--	--	--	1
H. Bidasoa	4	--	--	--	1	--
H. Donostia	89	--	--	--	--	--
H. Mendaro	23	--	--	--	--	--
H. Zumárraga	28	2	1	--	--	3
TOTAL GIPUZKOA	154	2	1	--	1	4
TOTAL CAPV	383	19	6	14	27	17

Mycobacterium tuberculosis

En Álava disminuyó el número de declaraciones, sin embargo aumentó en Bizkaia y sobretodo en Gipuzkoa donde se registró un incremento del 35,1 % (Figura 16). Las mayores tasas correspondieron a Gipuzkoa (Tabla 15).

Las tasas más altas se dieron en los mayores de 70 años (Tabla 16) y la razón hombre/mujer fue de 1,6.

Un 85,6 % de las muestras fueron de origen respiratorio.

Tabla 15. *M. tuberculosis*. Tasas* por Área Sanitaria y año.

	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Álava</i>	18,5	12,3	20,2	19,4	14,6
<i>Bizkaia</i>	19,2	16,9	19,0	15,8	16,4
<i>Gipuzkoa</i>	20,8	19,2	18,9	16,2	21,8

* por 100.000 habitantes

Figura 16. *M. tuberculosis*. Evolución 1994-2006

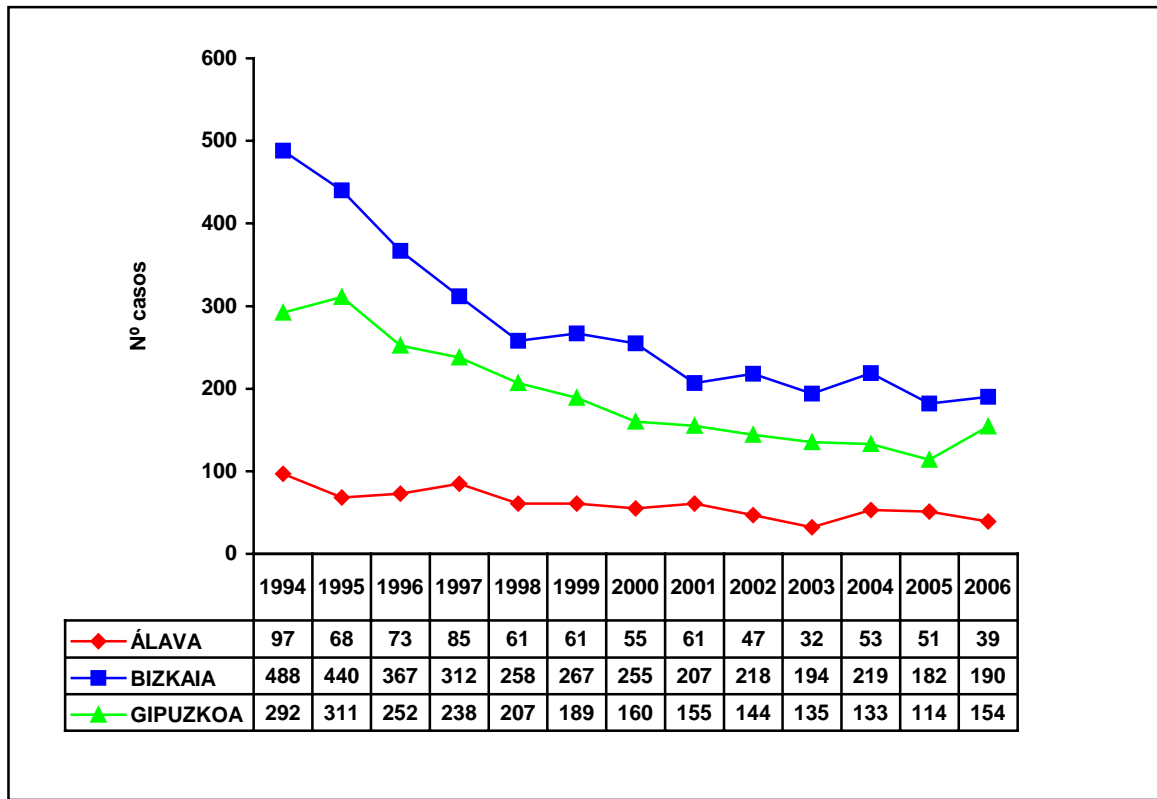


Tabla 16. *M. tuberculosis*. Nº casos y tasas por grupos de edad.

Grupos de edad (años)	2005		2006	
	Nº casos	Tasas*	Nº casos	Tasas*
Menores de 1	1	5,2	--	--
1-9	2	1,3	1	0,6
10-19	12	6,6	18	10,2
20-29	56	17,8	70	23,1
30-39	80	22,6	70	19,7
40-49	56	17,1	57	17,1
50-59	29	10,3	40	14,1
60-69	26	12,2	28	13,0
70-79	38	20,2	55	28,8
Más de 80	41	44,8	30	31,2

* por 100.000 habitantes

Se notificó un caso de *M. bovis* del complejo *Mycobacterium tuberculosis*.

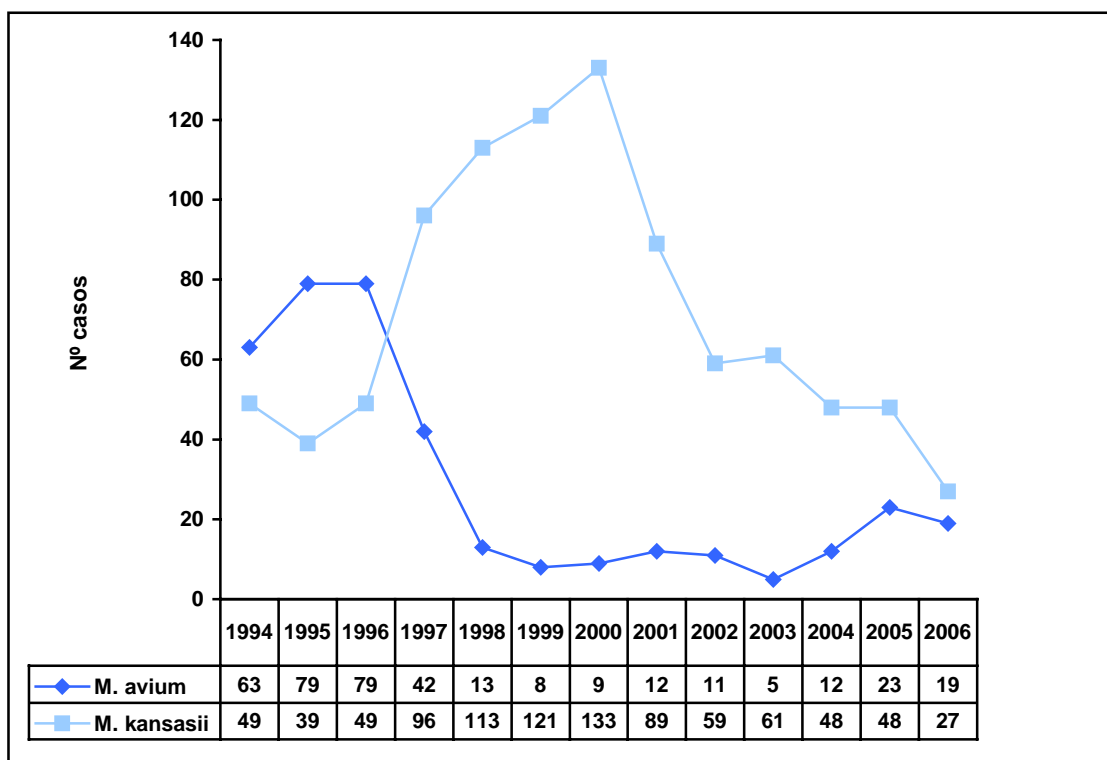
Micobacterias no tuberculosas

Las declaraciones disminuyeron respecto al año anterior (83 casos en 2006 frente a 96 en 2005). Del total de casos, 74 correspondieron a Bizkaia, 8 a Gipuzkoa y en Álava se declaró solo 1 caso. Hay que tener en cuenta que el Hospital Donostia no declara las micobacterias no tuberculosas.

M. kansasii siguió siendo la micobacteria no tuberculosa más frecuente, seguida de *M. avium* (Figura 17). Las dos representaron el 55 % del total de micobacterias no tuberculosas, mientras que el año anterior habían representado un 74 % del total.

Las mayores tasas correspondieron a los mayores de 60 años y la razón hombre/mujer fue de 1,8.

Figura 17. *M. avium* y *M. kansasii*. Evolución 1994-2006



ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN

Tabla 17. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>B. pertussis</i>	<i>H. influenzae</i>	<i>V. parotiditis</i>	<i>V. rubéola</i>
H. Santiago Apóstol	--	2	--	--
H. Txagorritxu	1	1	--	--
TOTAL ÁLAVA	1	3	--	--
H. Basurto	1	2	4	1
H. Cruces	4	2	23	6
H. San Eloy	---	--	1	--
TOTAL BIZKAIA	5	4	28	7
H. Donostia	4	--	2	--
H. Zumárraga	--	3	--	--
TOTAL GIPUZKOA	4	3	2	--
TOTAL CAPV	10	10	30	7

No se declaró ningún caso de *Clostridium tetani*, *Corynebacterium diphtheriae*, poliovirus, ni virus de sarampión.

Durante el año 2006 se declararon 5 casos menos de *Haemophilus influenzae* que el año anterior (Tabla 18). Cuatro de los casos fueron menores de 5 años y el resto se registraron en adultos.

Tabla 18. *Haemophilus influenzae*. Evolución 1994-2006

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Álava</i>	1	2	9	10	15	1	4	1	1	--	--	5	3
<i>Bizkaia</i>	13	42	35	20	10	15	12	11	13	9	10	8	4
<i>Gipuzkoa</i>	7	4	6	4	7	5	8	5	3	1	1	2	3

Aunque no disponemos en todos los casos de información sobre el serotipo, hay que tener en cuenta que la mayoría de las infecciones invasivas son ocasionadas por el serotipo b.

En la tabla 19 se presenta la evolución de las declaraciones de *Bordetella pertussis* y los virus de la parotiditis y rubéola en los últimos años.

Tabla 19. Evolución anual 2000-2006

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Bordetella pertussis</i>	25	8	8	7	14	3	10
Virus de la parotiditis	17	8	4	2	--	--	30
Virus de la rubéola	20	7	7	1	6	9	7

Aunque por el sistema EDO se notificaron 161 casos de parotiditis, desde microbiología solamente se notificaron 30 casos. La falta de muestras de los casos sospechosos de parotiditis impide la confirmación del caso y el estudio del virus circulante.

De todas maneras, en la declaración se reflejó el incremento de casos que se produjo durante 2006 en Bizkaia donde hubo un brote en un colegio durante los meses de marzo a mayo.

ZOONOSIS

Tabla 20. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>Bartonella</i>	<i>Borrelia</i>	<i>C. burnetii</i>	<i>Brucella</i>	<i>E. granulosus</i>	<i>Leptospira</i>
H. Santiago Apóstol	--	1	--	--	6	--
H. Txagorritxu	--	--	7	1	--	--
TOTAL ALAVA	--	1	7	1	6	--
H. Basurto	--	--	34	--	2	--
H. Cruces	18	4	16	1	1	1
H. Galdakao	--	--	42	--	--	--
H. San Eloy	--	--	1	--	--	--
H. Santa Marina	--	--	1	--	--	--
TOTAL BIZKAIA	18	4	94	1	3	1
H. Donostia	--	--	24	--	--	--
TOTAL GIPUZKOA	--	--	24	--	--	--
TOTAL CAPV	18	5	125	2	9	1

No se declararon casos de **leishmaniasis**.

Bartonella

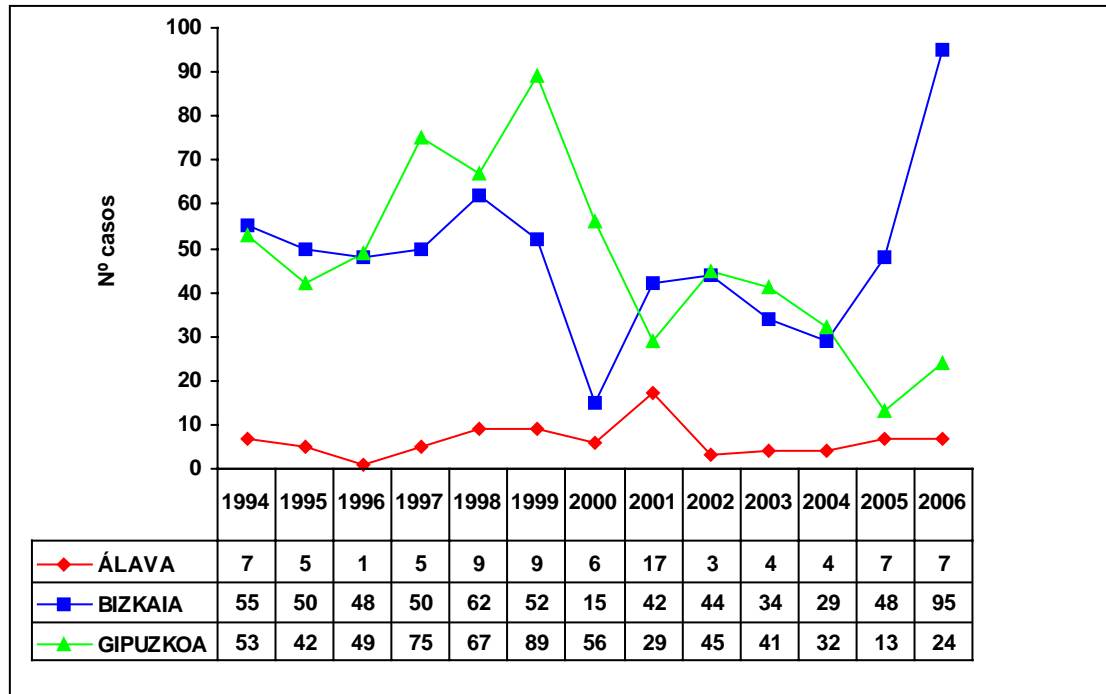
Se mantuvo el número de declaraciones, correspondiendo 3 de los casos a menores de 9 años.

Coxiella burnetii

Se duplicó el número de notificaciones, sobretodo debido al gran incremento de declaraciones de Bizkaia (Figura 18). Las mayores tasas se dieron en Bizkaia (8,1 casos por 100.000) seguido de Gipuzkoa (3,4 casos) y Álava (2,6 casos).

Entre febrero y junio se produjeron un 70,4 % de los casos. La razón de sexos hombre/mujer fue de 3,6.

Figura 18. *Coxiella burnetii*. Evolución 1994-2006



En la tabla 21 se presenta la evolución anual de *Borrelia*, *Brucella*, *Echinococcus granulosus* y *Leptospira*, cuyas notificaciones correspondieron a adultos

Tabla 21. Evolución anual 1996-2006

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
<i>Borrelia</i>	8	1	4	1	6	2	6	3	4	9	5
<i>Brucella</i>	30	10	13	22	21	11	9	6	5	--	2
<i>E. granulosus</i>	2	6	12	27	19	11	23	7	9	12	9
<i>Leptospira</i>	4	1	8	7	6	--	--	2	2	--	1

HEPATITIS

Tabla 22. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	Hepatitis A	Hepatitis B
H. Santiago Apóstol	2	--
H. Txagorritxu	11	7
TOTAL ALAVA	13	7
H. Basurto	29	12
H. Cruces	29	4
H. Galdakao	19	5
H. San Eloy	6	4
TOTAL BIZKAIA	83	25
H. Alto Deba	1	2
H. Donostia	34	14
H. Mendaro	2	--
TOTAL GIPUZKOA	37	16
TOTAL CAPV	133	48

Hepatitis A

Excepto en Álava, se siguieron incrementando los casos de hepatitis A (Figura 19), lo que supuso un aumento de la tasa respecto a los años anteriores (Figura 20). Bizkaia registró la mayor tasa con 7,2 casos, seguida de Gipuzkoa y Álava con 5,2 casos y 4,9 casos por 100.000 habitantes respectivamente.

Destacó el incremento de la tasa en el grupo de edad comprendido entre los 10 y 19 años (Tabla 23). En los mayores de 40 años se diagnosticaron un 9,9 % de los casos (en 2005 se habían declarado un 11,4 %).

Tabla 23. **Hepatitis A.** Tasas por grupos de edad.

Grupos de edad (años)	2005		2006	
	Nº casos	Tasas*	Nº casos	Tasas*
Menores de 1	--	--	--	--
1-9	23	15,2	28	17,9
10-19	9	5,0	25	14,2
20-29	28	8,9	23	7,6
30-39	32	9,1	36	10,1
40-49	8	2,4	13	3,9
50-59	3	1,1	2	0,7
60-69	1	0,5	2	0,9
70-79	1	0,5	2	1
Más de 80	--	--	--	--

• por 100.000 habitantes

Figura 19. Hepatitis A. Evolución 1994-2006

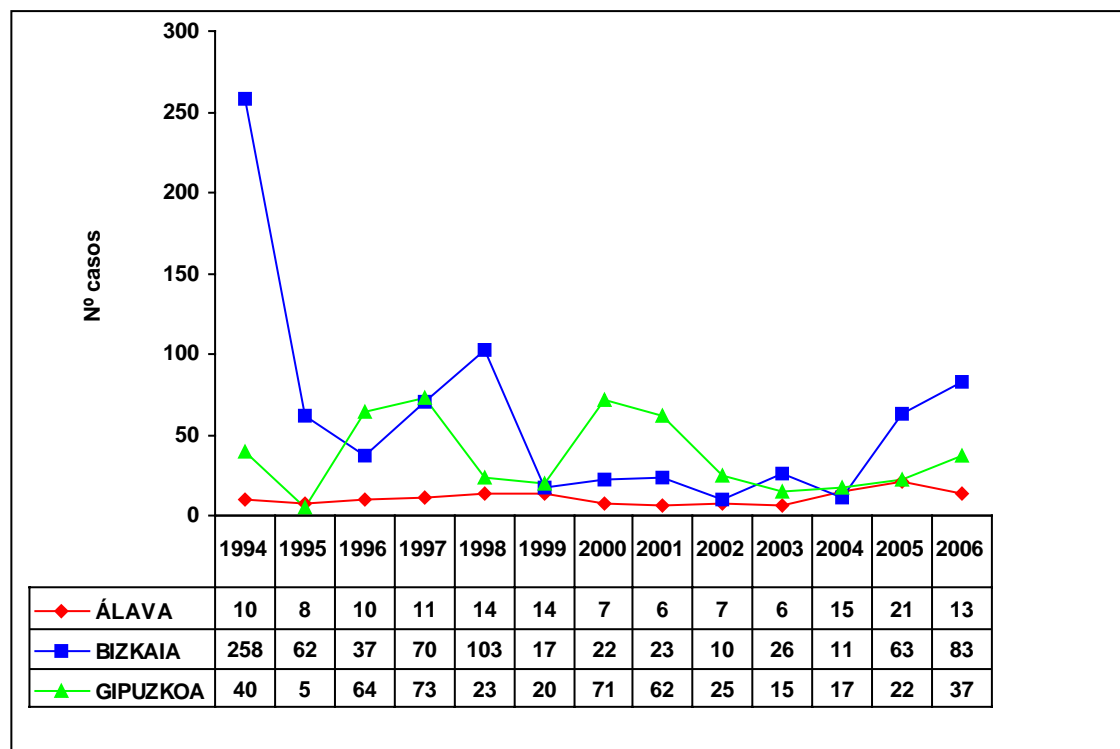
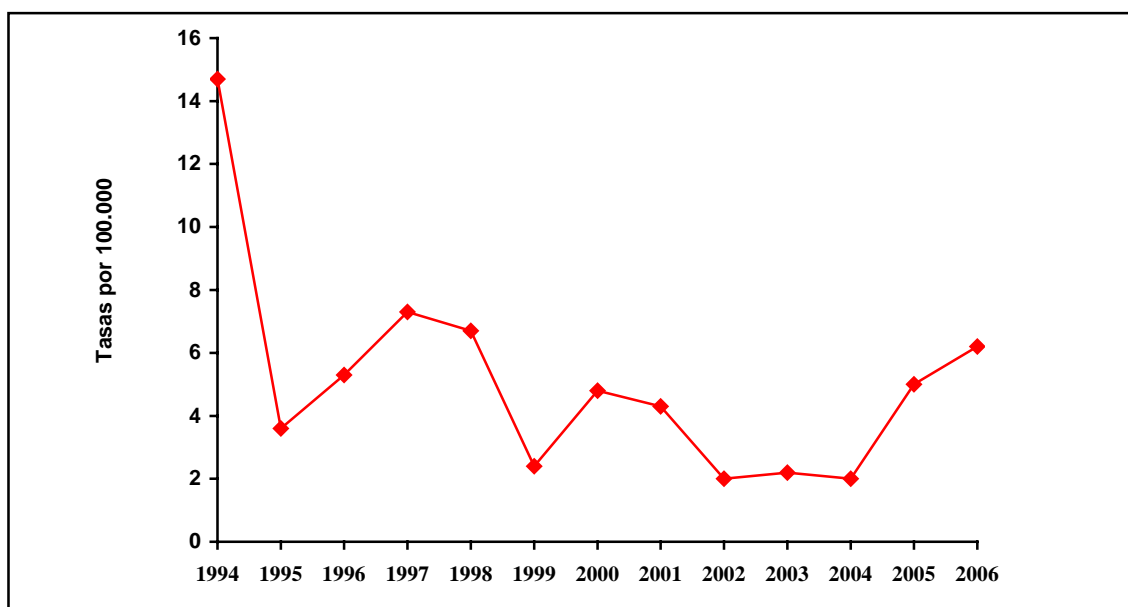


Figura 20. Hepatitis A. Tasas por años.



Hepatitis B

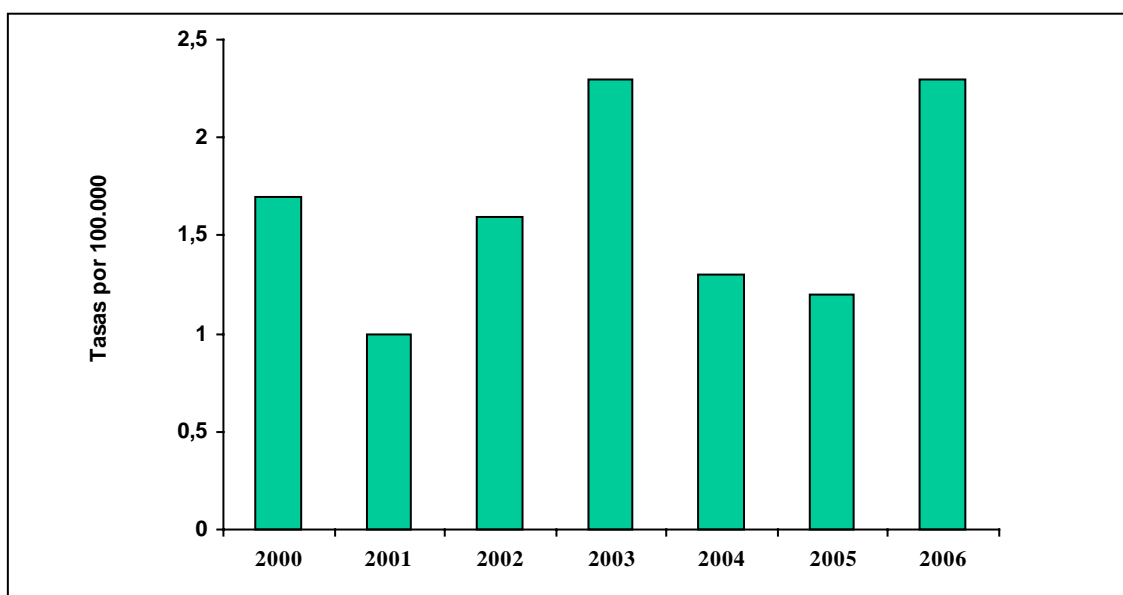
Se incrementaron las notificaciones de hepatitis B, obteniéndose tasas similares a las de 2003 (Figura 21). Las tasas fueron similares en las tres áreas: 2,6 casos por 100.000 habitantes en Álava, 2,3 en Gipuzkoa y 2,2 en Bizkaia. La razón por sexos (hombre/mujer) fue 5,9.

Tabla 24. **Hepatitis B.** Tasas por grupos de edad

Grupos de edad (años)	2005		2006	
	Nº casos	Tasas*	Nº casos	Tasas*
Menores de 1	--	--	--	--
1-9	--	--	--	--
10-19	1	0,6	3	1,7
20-29	6	1,9	9	3,0
30-39	5	1,4	13	3,7
40-49	5	1,5	10	3,0
50-59	6	2,1	3	1,1
60-69	1	0,5	3	1,4
70-79	1	0,5	6	3,1
Más de 80	1	1,1	--	--

* por 100.000 habitantes

Figura 21. **Hepatitis B.** Tasas por años.



INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Los microorganismos causantes de este tipo de infecciones se empezaron a declarar en 2004, año en que el número de declaraciones fue muy bajo, seguramente debido a que se trataba del primer año de declaración. En 2005 las declaraciones llegaron a unas cifras que reflejaban unas tasas que se aproximaban más a la realidad de nuestro entorno.

Durante 2006 se registró un incremento en el número de declaraciones, destacando la subida de *N. gonorrhoeae* con tasas de 14,7 casos por 100.000 habitantes y de *C.trachomatis* con tasas de 13,8 casos (Figura 22). Esta subida se correspondió con la detectada en la declaración numérica de infección gonocócica en el Sistema de las EDO de la CAPV.

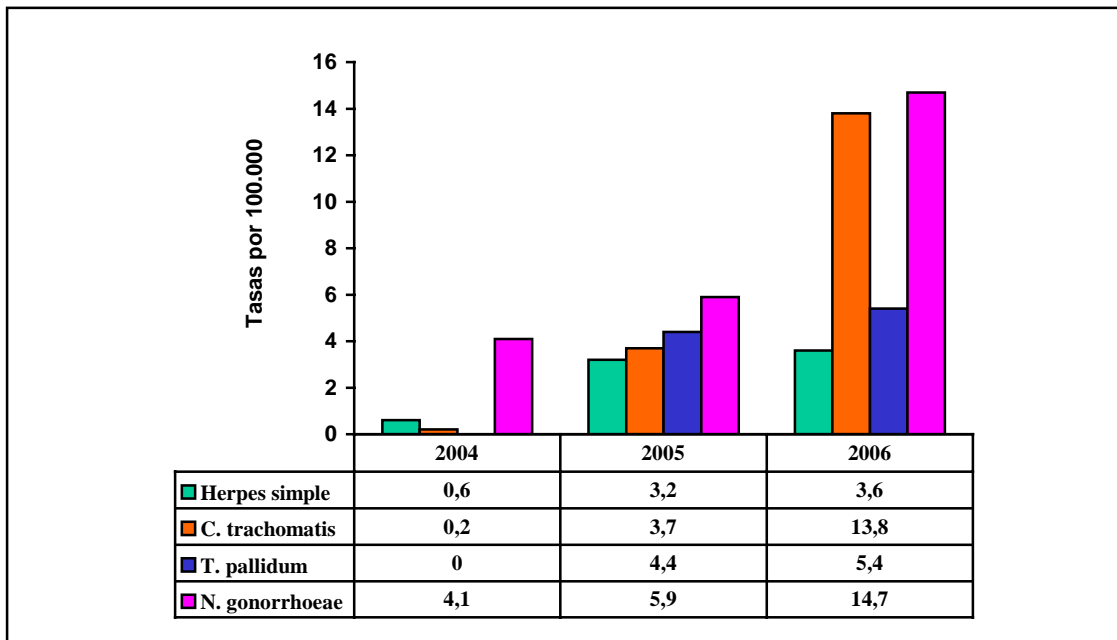
Tabla 25 . Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>C.trachomatis</i>	Herpes simple tipo 2	<i>N. gonorrhoeae</i>	<i>T. pallidum</i>
A. Olaguibel	--	--	4	--
H. Santiago Apóstol	--	--	2	--
H. Txagorritxu	2	--	4	37
TOTAL ALAVA	2	--	10	37
H. Basurto	265	67	178	33
H. Cruces	1	5	23	41
H. Galdakao	--	--	20	--
H. San Eloy	--	--	13	1
H. Santa Marina	--	--	--	1
TOTAL BIZKAIA	266	72	234	76
H. Alto Deba	--	--	1	--
H. Bidasoa	--	--	4	--
H. Donostia	25	5	52	1
H. Mendaro	--	--	9	--
H. Zumárraga	--	--	3	--
TOTAL GIPUZKOA	25	5	69	1
TOTAL CAPV	293	77	313	114

Las diferencias por áreas sanitarias en la declaración de *T. pallidum* probablemente sean debidas a las dificultades diagnósticas.

Las infecciones por *N. gonorrhoeae* y *T. pallidum* afectaron más a los hombres, con razones por sexo (hombre/mujer) de 3,9 y 2,4 respectivamente. En los casos de herpes simple tipo 2 y *C. trachomatis* no hubo diferencias entre sexos.

Figura 22. Infecciones de transmisión sexual. Tasas por años.



En la tabla 26 se presentan las tasas por grupos de edad.

Tabla 26. Infecciones transmisión sexual. Tasas* por grupos de edad

Años	<i>C.trachomatis</i>	Herpes simple tipo 2	<i>N. gonorrhoeae</i>	<i>T. pallidum</i>
Menores de 1	5,1	--	--	0,6
10-19	--	1,1	2,2	0,6
20-29	6,2	7,3	17,2	6,3
30-39	37	8,7	10,7	7,9
40-49	30,4	1,8	5,5	10,5
50-59	11,1	1,8	1,4	4,6
60-69	3,5	0,9	--	2,3
70-79	1,4	1,6	--	3,1
Más de 80	--	--	--	6,2

* por 100.000 habitantes

OTROS MICROORGANISMOS

Enterovirus

En 2006 volvió a reflejarse la falta de declaración por parte de algunos centros. En Álava siguen sin declararse casos de este microorganismo, desde que se empezó a declarar en 2004. En Gipuzkoa casi se triplicaron los casos (208 en 2006 frente a 74 en 2005), con unas tasas de 29,5 casos por 100.000. En Bizkaia se declararon 55 casos (15 en 2005) con una tasa de 4,8 casos.

De los 55 casos de Bizkaia, el serotipo más frecuente fue el echovirus (42 casos), seguido de virus coxsackie (6 casos).

Las mayores tasas se dieron en los menores de 9 años (Tabla 27). La razón por sexos (hombre/mujer) fue 1,6.

El 62,6 % de los casos se notificaron entre los meses de mayo y julio.

Tabla 27. **Enterovirus.** Tasas* por grupos de edad

Grupos de edad (años)	2005	2006
Menores de 1	119,5	203,8
1-9	33,7	104,5
10-19	2,8	11,9
20-29	1,3	3,6
30-39	1,4	4,5
40-49	--	0,9
50-59	--	1,1
60-69	--	--
70-79	--	--
Más de 80	--	--

* por 100.000 habitantes

Neisseria meningitidis

Continuó el descenso del número total de declaraciones. Se declararon 57 casos frente a los 74 del año 2005 (Figura 23). Como en años anteriores, las mayores tasas correspondieron a Bizkaia (Tabla 29).

Tabla 28. *N. meningitidis*. Número de notificaciones por serogrupo y Centro.

	Serogrupo B	Serogrupo C	No grupadas	TOTAL
H. Txagorritxu	1	--	--	1
TOTAL ALAVA	1	--	--	1
H. Basurto	8	2	--	10
H. Cruces	21	1	1	23
H. Galdakao	1	--	2	3
TOTAL BIZKAIA	30	3	3	36
H. Bidasoa	1	--	--	1
H. Donostia	10	1	--	11
H. Mendaro	3	--	--	3
H. Zumárraga	5	--	--	5
TOTAL GIPUZKOA	19	1	--	20
TOTAL CAPV	50	4	3	57

Figura 23. *Neisseria meningitidis*. Evolución 1994-2006

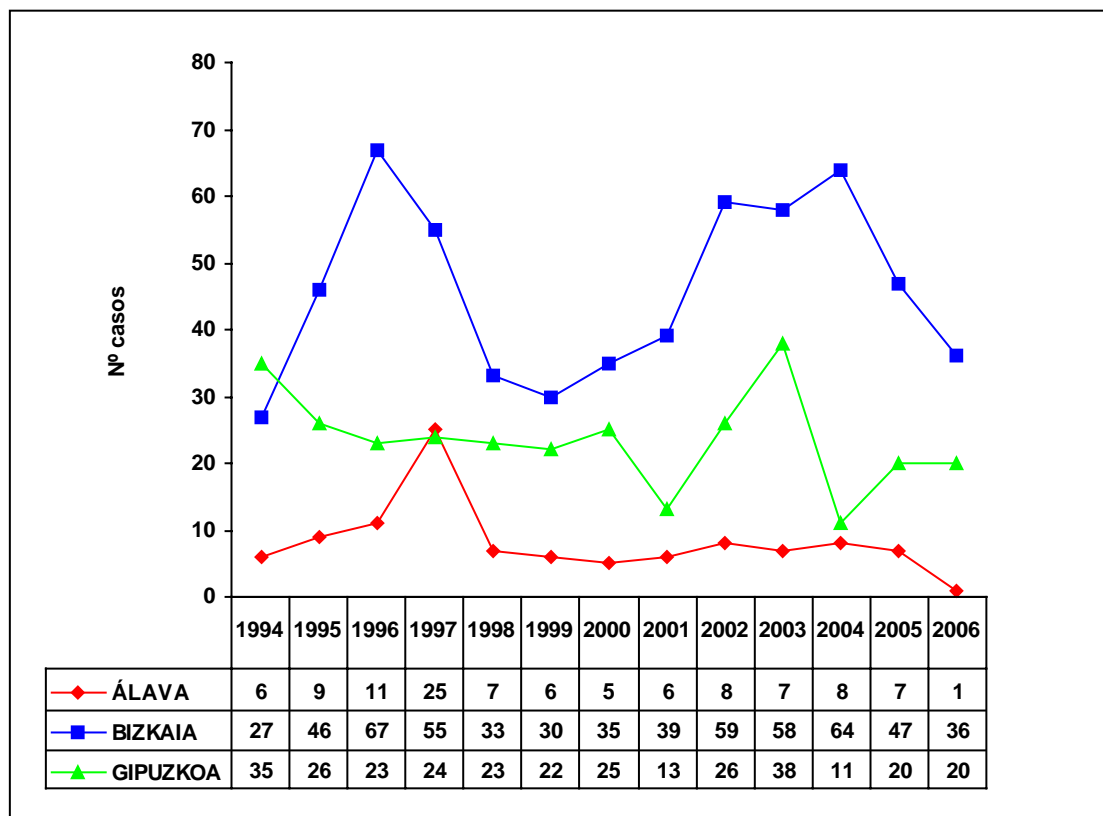


Tabla 29. *N. meningitidis*. Tasas* por Área Sanitaria y año.

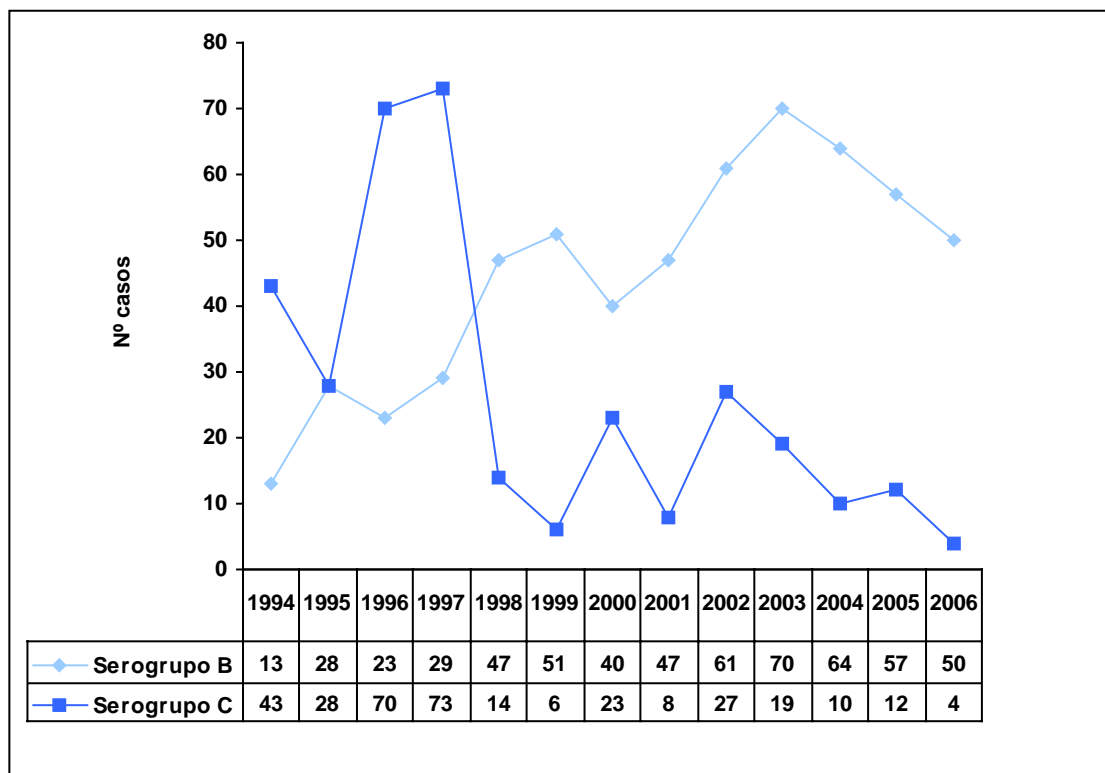
	2002	2003	2004	2005	2006
Álava	3,1	2,7	3,1	2,7	0,4
Bizkaia	5,2	5,0	5,6	4,1	3,1
Gipuzkoa	3,2	5,4	1,6	2,8	2,8

* por 100.000 habitantes

Tanto las declaraciones del serogrupo C (0,2 casos por 100.000) como las del B (2,3 casos por 100.000) disminuyeron (Figura 24).

En un 49,1 % de las notificaciones los aislamientos fueron en sangre y en un 47,4% en líquido cefalorraquídeo.

Figura 24. *Neisseria meningitidis*. Evolución 1994-2006



Plasmodium

Se declararon 30 casos de *plasmodium* (se habían declarado 23 casos en 2004 y 22 en 2005).

Se declararon 6 casos en Álava, 7 en Gipuzkoa y 17 en Bizkaia.

***Staphylococcus aureus* meticilin resistente**

En el año 2005 se volvió a incluir este microorganismo en la lista de notificación, después de 5 años sin notificar, debido al incremento que se está produciendo de estas infecciones a nivel comunitario.

Se declararon 906 casos (609 en 2005). La mayor parte correspondieron a Bizkaia (817 casos) seguido de Álava con 62 casos y de Gipuzkoa con 27 casos, teniendo en cuenta que no se dispone de las declaraciones del Hospital Donostia.

Streptococcus agalactiae

Se declararon 11 casos de enfermedad invasiva por *S. agalactiae* en recién nacidos (5 casos en 2005), por lo que la tasa ha pasado de 0,2 casos a 0,6 casos por mil recién nacidos vivos. Se declararon 8 casos en Bizkaia, 2 en Gipuzkoa y 1 en Álava.

LABORATORIOS PRIVADOS DE BIZKAIA

Tabla 30. Microorganismos 2006

	2006
<i>Bartonella</i>	2
<i>Campylobacter</i>	28
<i>Coxiella burnetii</i>	1
<i>M. tuberculosis</i>	1
<i>N. gonorrhoeae</i>	1
Rotavirus	6
<i>Salmonella</i>	24
<i>Shigella</i>	1
Virus de la parotiditis	1
Virus de la rubéola	1

CONCLUSIONES

Las infecciones de origen gastrointestinal disminuyeron o se mantuvieron durante 2006 en la CAPV. Por áreas, en Bizkaia se detectó un incremento de las declaraciones, excepto las de salmonelosis y listeriosis que se mantuvieron. Sin embargo y contrariamente a la disminución observada, las mayores tasas de estas infecciones se siguieron detectando principalmente en Gipuzkoa.

Respecto a las infecciones respiratorias, hubo diferencias entre áreas: en Álava se detectaron las mayores tasas de *Mycoplasma* de la CAPV y en Gipuzkoa de virus sincitial respiratorio; los casos de *Legionella* se incrementaron en Bizkaia, que pasó a tener la mayor tasa.

También destacó el incremento de las tasas de *Streptococcus pneumoniae* en menores de 9 años en Bizkaia y Gipuzkoa.

Después del descenso observado el año anterior, las declaraciones de *Mycobacterium tuberculosis* aumentaron en Gipuzkoa que pasó a tener la tasa más alta de los últimos años.

Se siguieron declarando pocos casos de enfermedades prevenibles por inmunización, excepto de parotiditis. El incremento de los casos de parotiditis se registró en Bizkaia debido al brote ocurrido en los meses de primavera en un centro escolar.

En cuanto a las zoonosis, se confirmó el incremento de *Coxiella burnetii* en Bizkaia, que ya se había detectado en el primer semestre del año 2006.

Siguió el incremento de hepatitis A, que alcanzó las mayores tasas de la década actual.

Aunque la mayor búsqueda de casos y la mejora en las pruebas diagnósticas puede estar influyendo en la declaración de las **enfermedades de transmisión sexual**, parece que nos encontramos ante un incremento real de estas enfermedades, que también se está detectando en países de nuestro entorno.