



# Sistema de Información Microbiológica

Comunidad Autónoma del País Vasco: 2003

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.....	6
Infecciones respiratorias.....	14
Micobacterias.....	18
Infección meningocócica.....	21
Enfermedades prevenibles por inmunización.....	24
Zoonosis.....	26
Hepatitis.....	28
Conclusiones.....	30

## 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 la 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:** Ambulatorio Dr. Areilza, 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.

## 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 2003.

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 2003

Tabla 1. Número de notificaciones por Área Sanitaria

	ALAVA	BIZKAIA	GIPUZKOA	TOTAL
<b>INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL</b>				
<i>Campylobacter</i>	318	873	1.543	2.734
<i>Fasciola hepatica</i>	--	--	--	--
<i>Listeria monocytogenes</i>	4	7	2	13
<i>Salmonella</i>	428	1.520	1.756	3.704
<i>Salmonella paratyphi</i>	1	--	--	1
<i>Salmonella typhi</i>	1	2	--	3
<i>Shigella</i>	2	14	9	25
<i>Yersinia</i>	17	40	70	127
Adenovirus	24	8	10	42
Rotavirus	47	143	364	554
<i>Vibrio</i>	--	3	2	5
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>				
<i>Coxiella burnetii</i>	4	34	41	79
<i>Chlamydia</i>	--	29	6	35
<i>Legionella pneumophila</i>	18	59	25	102
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	29	75	84	188
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	19	197	146	362
<b>MICOBACTERIAS</b>				
<i>M. tuberculosis</i>	32	194	135	361
Otras micobacterias	--	75	2	77
<b>INFECCIONES DEL SNC</b>				
<i>Neisseria meningitidis</i>	7	58	38	103
<i>Streptococcus agalactiae</i>	--	3	1	4
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN</b>				
<i>Bordetella pertussis</i>	--	1	6	7
<i>Haemophilus influenzae</i>	--	9	1	10
Virus de la parotiditis	--	2	--	2
Virus de la rubéola	--	1	--	1
<b>ZOONOSIS</b>				
<i>Borrelia burgdorferi</i>	--	3	--	3
<i>Brucella</i>	1	2	3	6
<i>Echinococcus granulosus</i>	4	3	--	7
<i>Leptospira</i>	--	2	--	2
<i>Rickettsia conorii</i>	1	9	--	10
<b>HEPATITIS</b>				
Hepatitis A	6	26	15	47
Hepatitis B	4	35	9	48
<b>TOTAL</b>	<b>967</b>	<b>3.427</b>	<b>4.268</b>	<b>8.662</b>

## INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL

Tabla 2. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>Campylobacter</i>	<i>Listeria</i>	<i>Salmonella</i>	<i>Shigella</i>	<i>Yersinia</i>	<i>Vibrio</i>	<i>Adenovirus</i>	<i>Rotavirus</i>
A. Olaguibel	204	--	280	1	9	--	21	12
H. Santiago Apóstol	24	--	42	--	1	--	--	4
H. Txagorritxu	90	4	106	1	7	--	3	31
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>318</b>	<b>4</b>	<b>428</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>--</b>	<b>24</b>	<b>47</b>
A. Dr. Areilza	156	--	195	5	4	1	--	20
H. Basurto	53	3	223	7	5	--	5	18
H. Cruces	365	2	475	1	14	1	--	80
H. Galdakao	214	--	497	--	17	--	--	14
H. San Eloy	85	2	130	1	--	1	3	11
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>873</b>	<b>7</b>	<b>1.520</b>	<b>14</b>	<b>40</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>143</b>
H. Alto Deba	87	--	135	2	1	--	5	--
H. Bidasoa	187	--	192	--	13	--	--	23
H. Donostia	991	1	924	6	46	2	--	301
H. Mendaro	137	--	152	--	9	--	3	40
H. Zumárraga	141	1	353	1	1	--	2	--
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>1.543</b>	<b>2</b>	<b>1.756</b>	<b>9</b>	<b>70</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>364</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>2.734</b>	<b>13</b>	<b>3.704</b>	<b>25</b>	<b>127</b>	<b>5</b>	<b>42</b>	<b>554</b>

En el año 2003 aumentó el número total de declaraciones de *Salmonella* (3.704 frente a 3.593 en el año 2002), aunque en Bizkaia se observó un descenso después del incremento que se venía produciendo en los últimos años (Figura 1).

En el verano se presentó un mayor número de casos, superando las cifras máximas de años anteriores (Figura 2). Este incremento se debió en parte a un brote de toxiinfección alimentaria detectado en Bizkaia y que afectó al menos a 116 personas.

El serotipo *enteritidis* siguió siendo el más frecuente (72,6 % del total), seguida de *s. typhimurium* al que correspondieron el 6,3 % de los casos (Figura 3).

Figura 1. *Salmonella*. Evolución 1994-2003

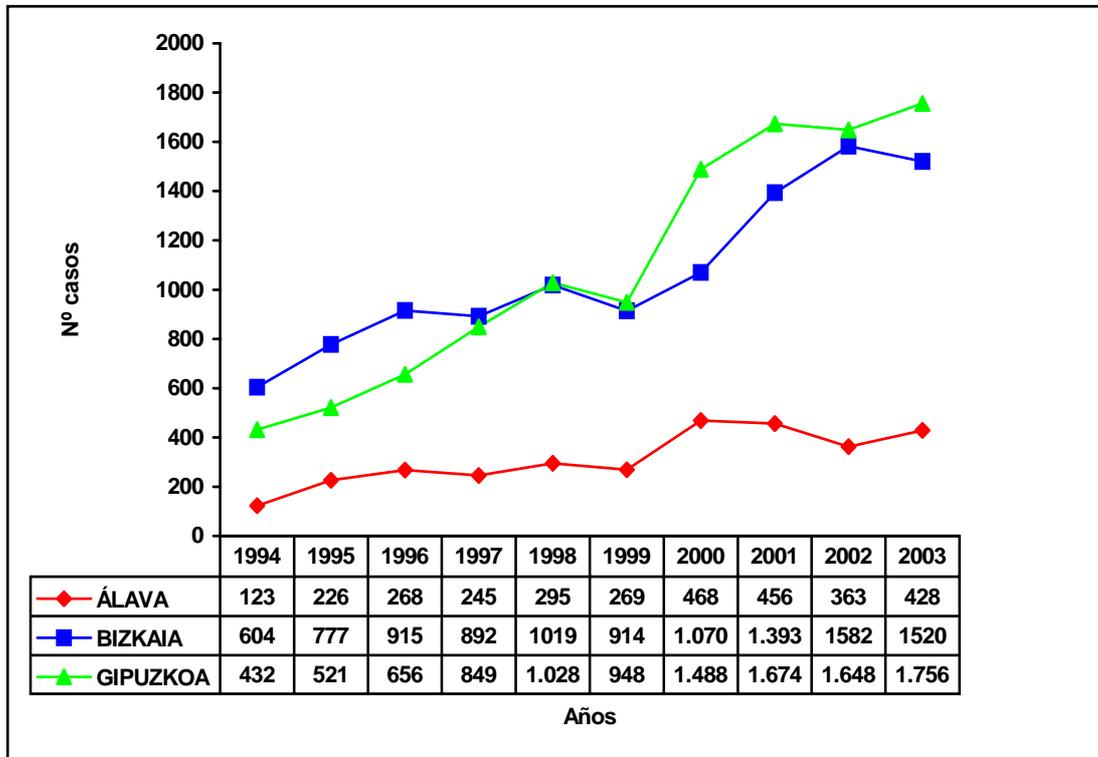


Figura 2. *Salmonella*. Canal endemo-epidémico 1998-2003

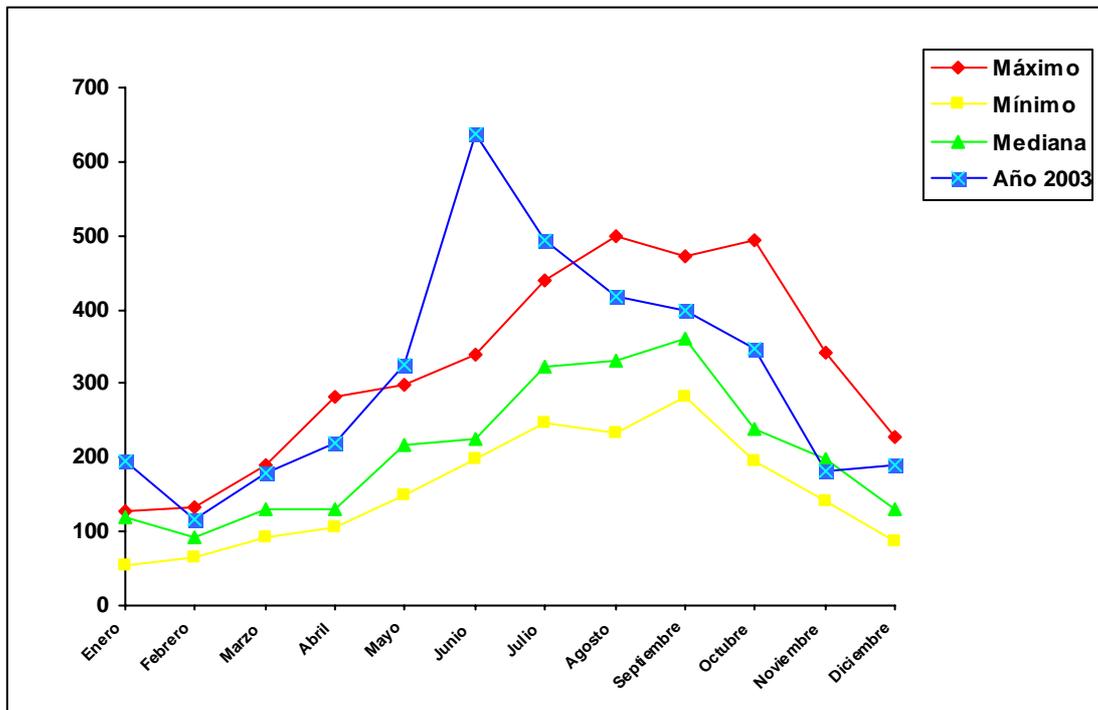
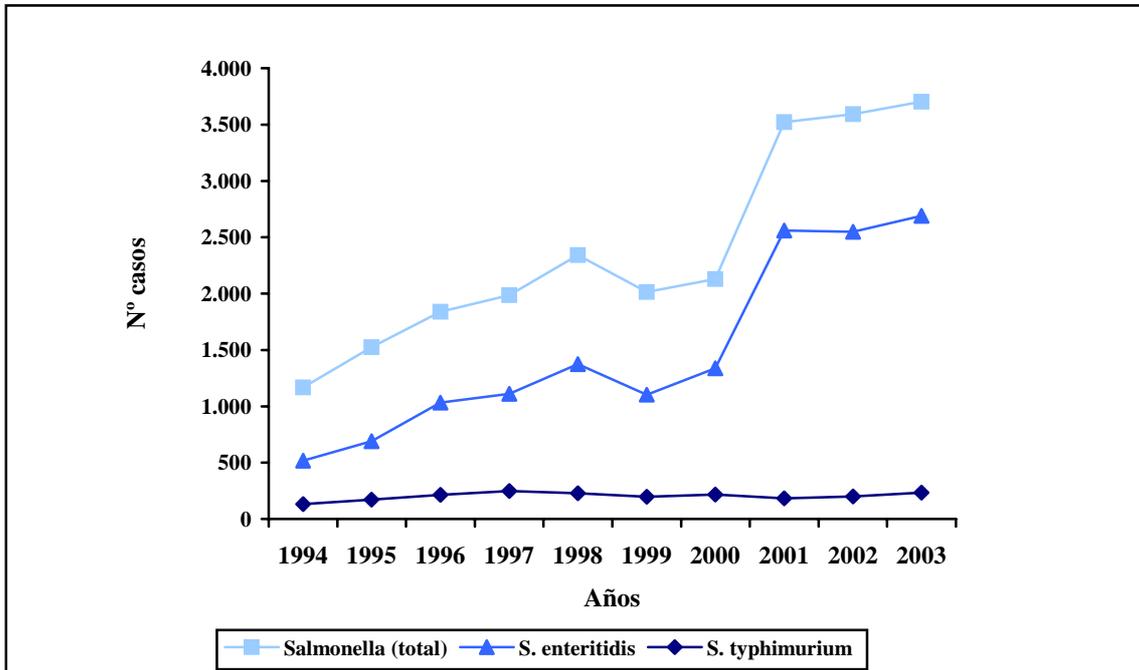


Figura 3. Serotipos más frecuentes de *Salmonella*. Evolución 1994-2003



En Álava y en Bizkaia, *Campylobacter* mantuvo el descenso de años anteriores aunque volvió a incrementarse su notificación en Gipuzkoa (Figura 4). El número de casos por 100.000 habitantes fue de 122,7 en Álava; 75,9 en Bizkaia y 220 en Gipuzkoa.

Aunque las notificaciones no superaron los máximos de otros años, se observó, como en el caso de la *Salmonella*, un pico al inicio del verano (Figura 5).

Figura 4. *Campylobacter*. Evolución 1994-2003

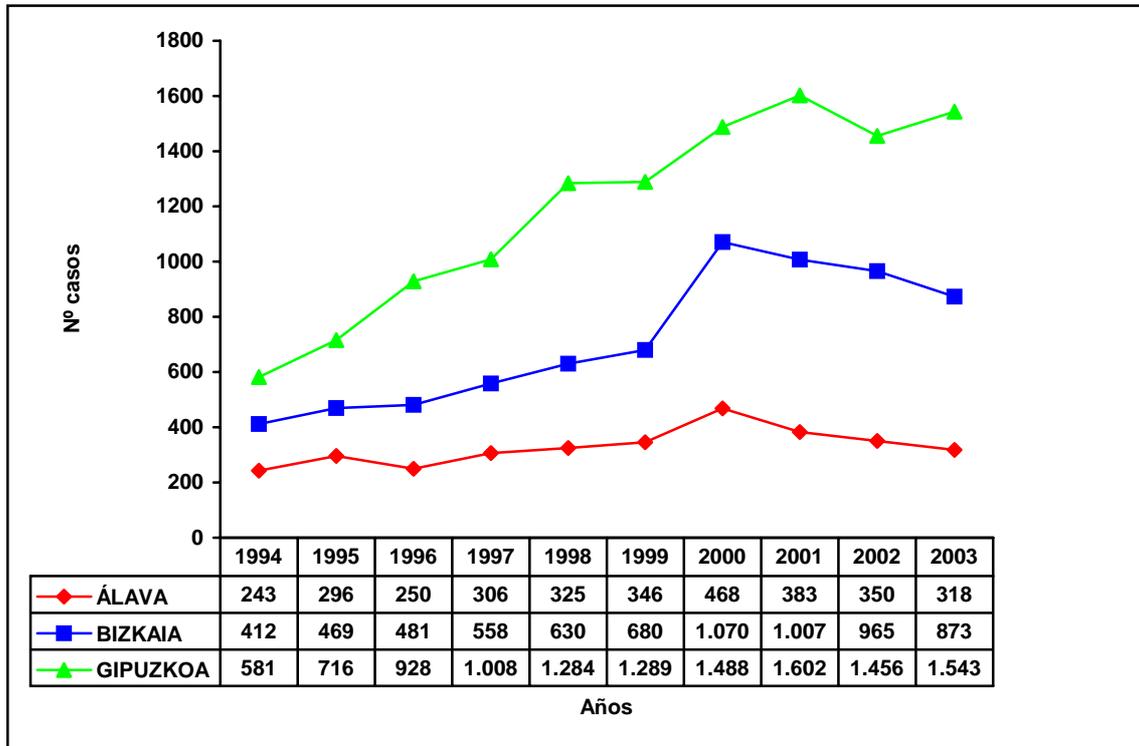
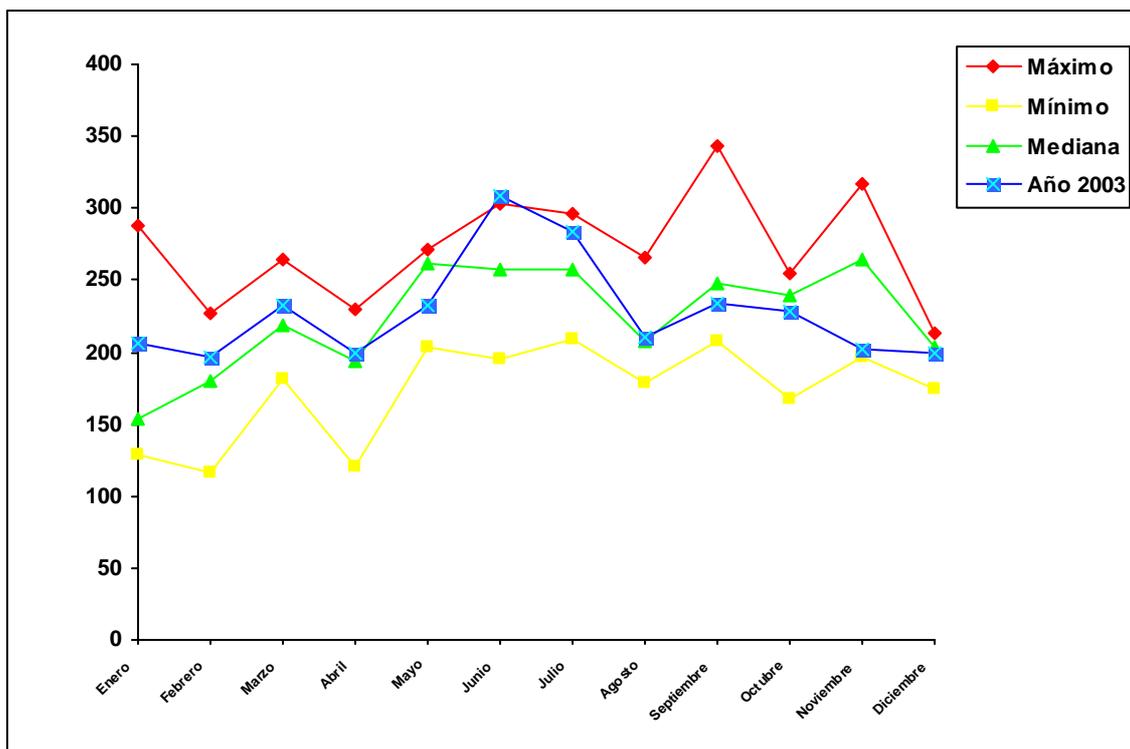


Figura 5. *Campylobacter*. Canal endemo-epidémico 1998-2003

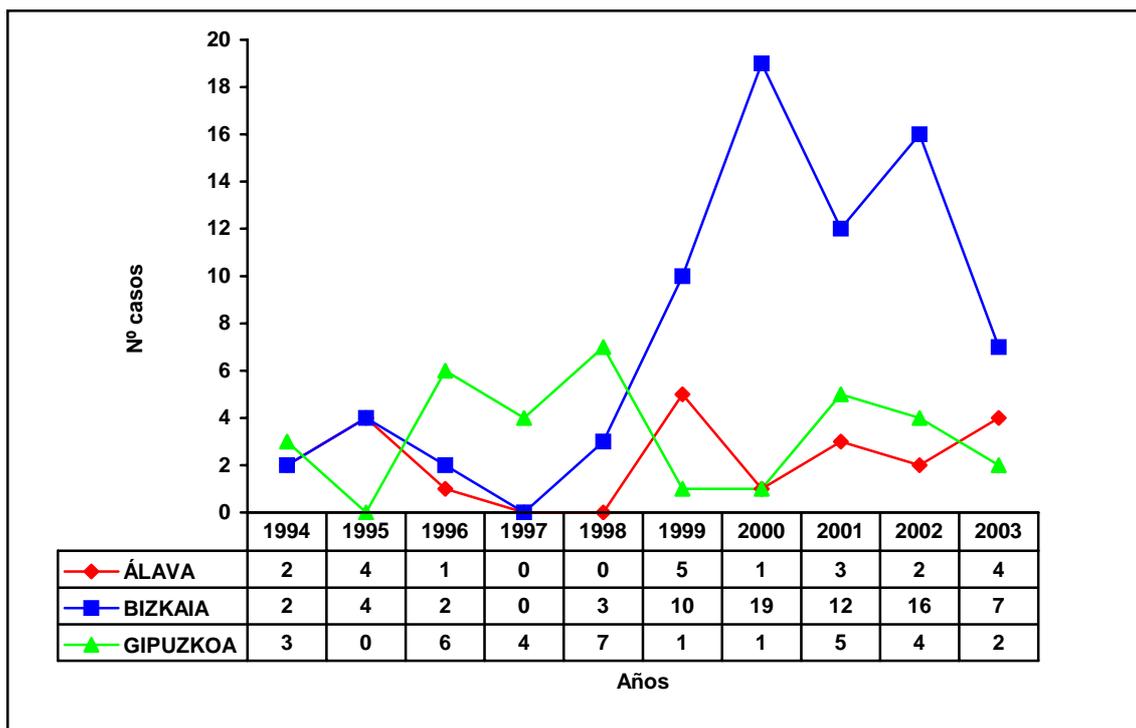


Se notificaron 25 casos de **shigelosis**, frente a los 13 casos del año anterior y los 23 casos del año 2001. La especie más notificada fue *S. sonnei* (13 casos) seguida de *S. flexneri* (8 casos).

Respecto a la **Listeria** se pasó de los 22 casos del año 2002 a los 13 casos del año 2003. Dos de los casos corresponden a recién nacidos, siendo el resto de los casos notificaciones en adultos. Destaca la disminución de las declaraciones en Bizkaia que se sitúa casi a los mismos niveles que Álava y Gipuzkoa (Figura 6).

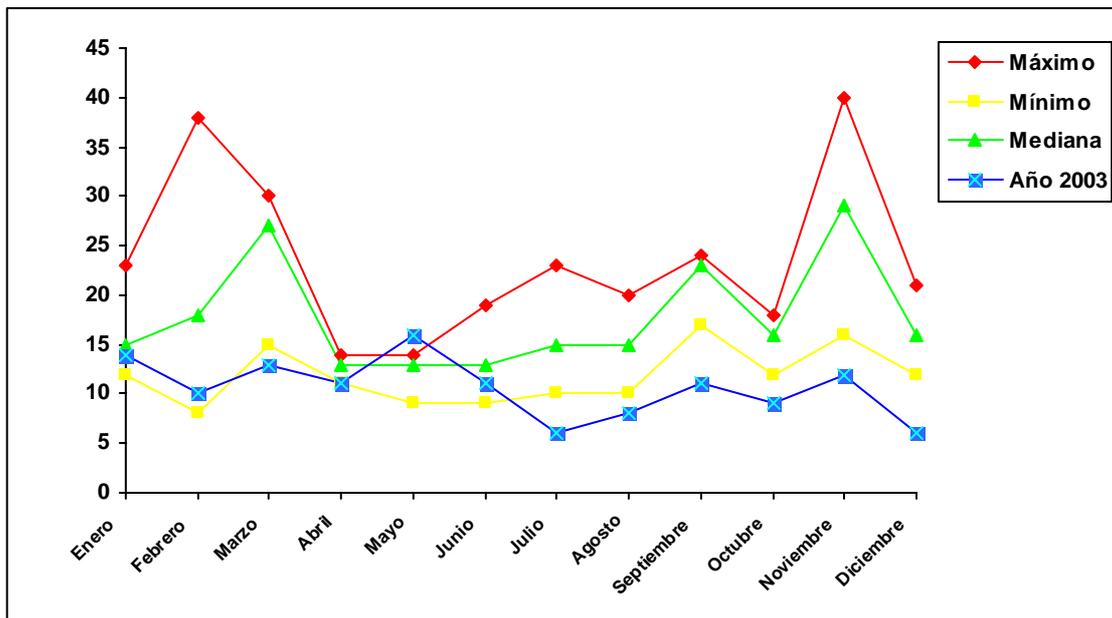
Se declararon 2 aislamientos en líquido cefalorraquídeo de **Listeria** en adultos.

Figura 6. **Listeria**. Evolución 1994-2003



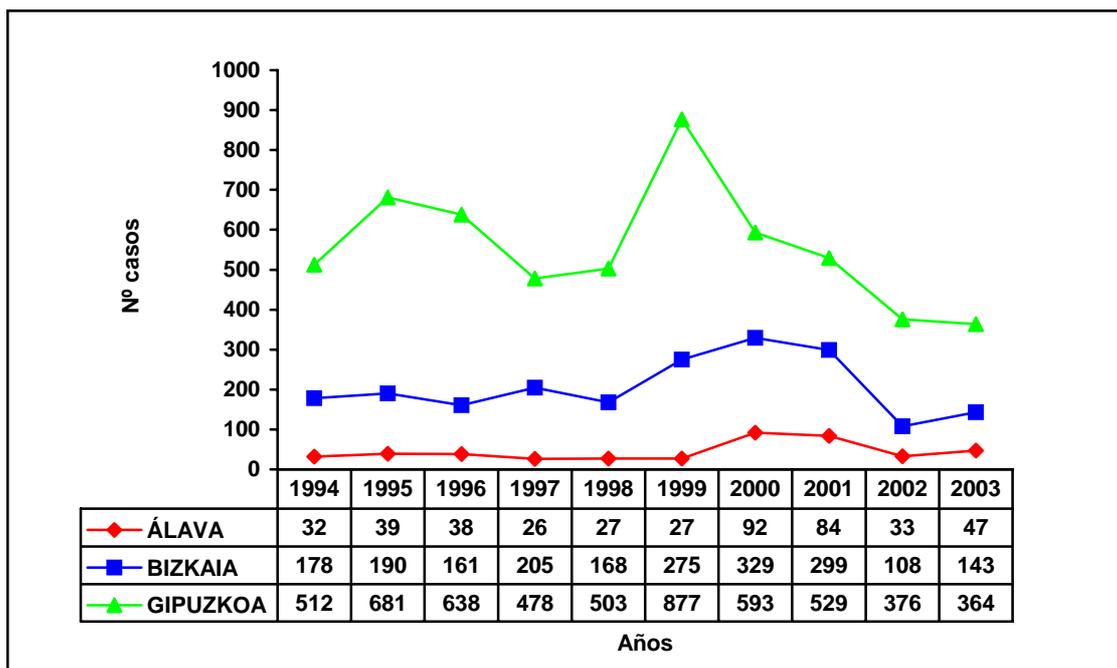
Las notificaciones de **Yersinia** (127 aislamientos) disminuyeron en el 2003, alcanzando cifras inferiores a las de años anteriores (Figura 7). De todas maneras, se mantuvo la mayor notificación de *Yersinia* en Gipuzkoa.

Figura 7. *Yersinia*. Canal endemo-epidémico 1998-2003



Respecto a los virus, aunque aumentaron las declaraciones de **rotavirus** un 7,2%, las cifras se mantienen por debajo de las que se registraron en los años precedentes a 2002 (Figura 8).

Figura 8. **Rotavirus**. Evolución 1994-2003



El número total de declaraciones de **adenovirus** se mantuvo respecto a los años anteriores.

Excepto las infecciones por *Listeria* y *Shigella*, el resto de las infecciones gastrointestinales afectaron fundamentalmente a los menores de 9 años, que presentan las mayores tasas (Tabla 3). En lactantes y niños pequeños son más frecuentes las infecciones por **Rotavirus** (un 93,4% de las notificaciones en las que consta la edad son menores de 3 años) seguidas de las infecciones por *Yersinia* y *Campylobacter* (un 63,1% y un 57,9% respectivamente son menores de 3 años). *Salmonella* afecta a niños algo mayores (un 40,8% de los casos son menores de 9 años).

En cuanto a la distribución estacional, se observó el incremento de las declaraciones de **rotavirus** en los meses fríos (el 60% de las declaraciones fueron en enero y en febrero) y de *Salmonella* en los meses de junio y julio (Figura 9). En el año 2003 se detectó un pico de *Campylobacter* en la misma época que *Salmonella*, aunque la distribución habitual de este microorganismo suele ser más uniforme.

Tabla 3. **Patógenos gastrointestinales**. Tasas\* por grupos de edad.

Años	<i>Campylobacter</i>	<b>Rotavirus</b>	<i>Salmonella</i>	<i>Yersinia</i>
Menores de 1	1704,2	1109,7	702,1	79,3
1-9	1016,6	190,1	827,9	43,1
10-19	37,1	2,1	128,7	3,1
20-29	21,9	0,3	96,9	3,0
30-39	20,3	0,3	86,6	0,3
40-49	18,3	0,6	76,9	1,6
50-59	20,5	0,7	98,1	0,7
60-69	31,7	--	103,4	0,9
70-79	33,1	--	124,2	--
Más de 80	31,1	1,2	123,1	--

\* por 100.000 habitantes

En el año 2003 no se notificó ningún caso de *Fasciola hepatica*. La evolución en el número de declaraciones de, *Fasciola hepatica*, *S. typhi*, *S. paratyphi* y *Vibrio* se presenta en la Tabla 4.

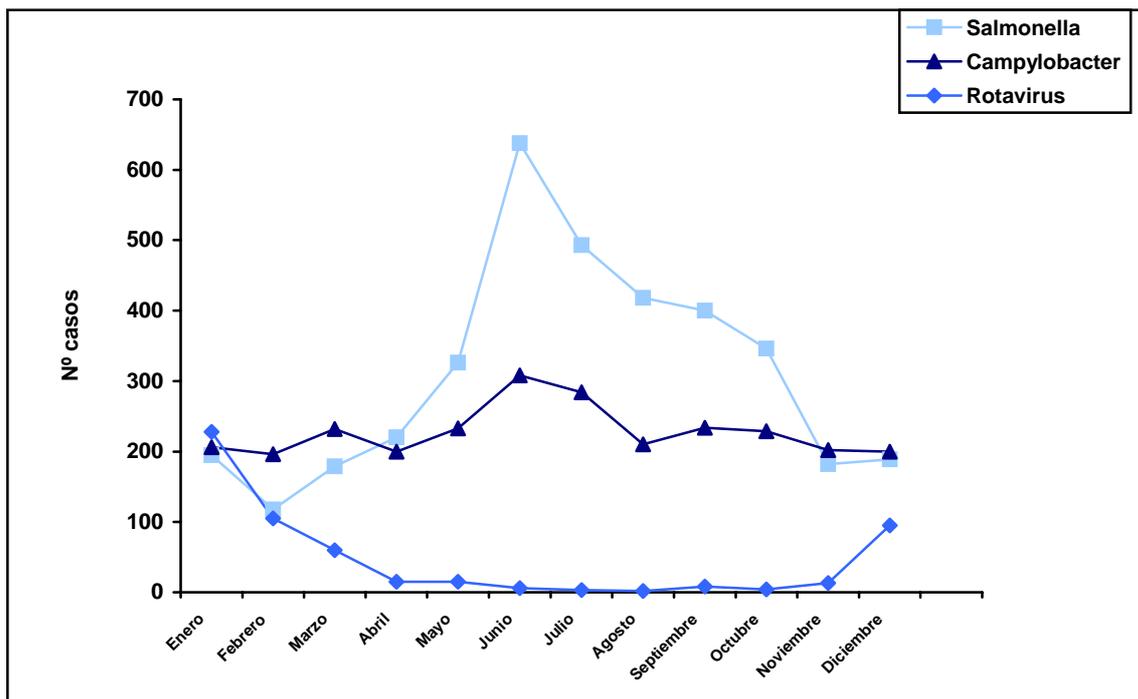
Tabla 4. Evolución 1996-2003

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
<i>Fasciola hepatica</i>	1	4	1	3	2	3	3	--
<i>Salmonella paratyphi</i>	2	1	1	3	3	1	3	1
<i>Salmonella typhi</i>	1	9	8	5	10	1	5	3
<i>Vibrio</i>	--	1	--	2	3	--	1	5

Como en años anteriores, Gipuzkoa presentó el mayor número de casos por 100.000 habitantes de los patógenos gastrointestinales implicados con más frecuencia: *Campylobacter* (220 frente a 122,7 en Álava y 75,9 en Bizkaia), *Salmonella* (250,3 frente a 165,1 en Álava y 132,1 en Bizkaia), *Yersinia* (10 frente a 6,6 en Álava y 3,5 en Bizkaia) y *Rotavirus* (51,9 frente a 18,1 en Álava y 12,4 en Bizkaia).

A nivel estatal, se observó un incremento de las notificaciones de estos microorganismos, excepto de *Listeria* y *Yersinia*.

Figura 9. Infecciones gastrointestinales. Patrón estacional



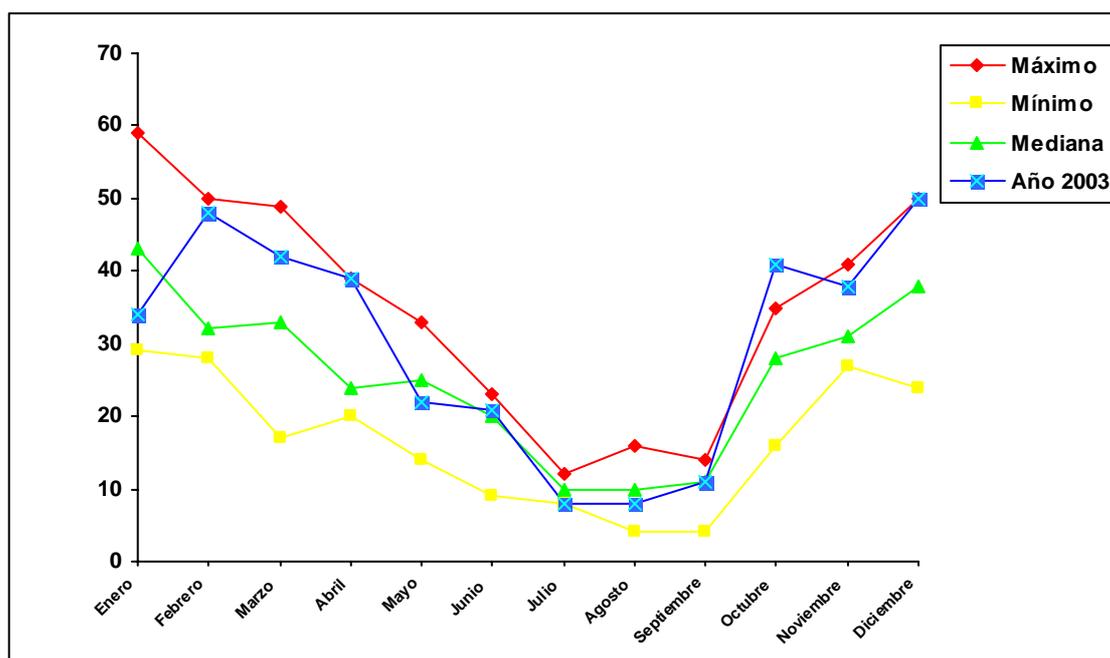
## INFECCIONES RESPIRATORIAS

Tabla 5. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>C. burnetii</i>	<i>Chlamydia</i>	<i>L. pneumophila.</i>	<i>M.pneumoniae.</i>	<i>S.pneumoniae</i>
H. Santiago Apóstol	1	--	2	6	4
H. Txagorritxu	3	--	16	23	15
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>4</b>	<b>--</b>	<b>18</b>	<b>29</b>	<b>19</b>
A. Dr. Areilza	--	--	--	--	--
H. Basurto	3	2	20	5	77
H. Cruces	10	25	34	31	74
H. Galdakao	19	2	3	36	39
H. San Eloy	2	--	2	3	2
H. Santa Marina	--	--	--	--	5
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>59</b>	<b>75</b>	<b>197</b>
H. Alto Deba	1	1	5	5	5
H. Bidasoa	--	--	--	--	8
H. Donostia	40	5	18	79	92
H. Mendara	--	--	--	--	23
H. Zumárraga	--	--	2	--	18
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>41</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>84</b>	<b>146</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>79</b>	<b>35</b>	<b>102</b>	<b>188</b>	<b>362</b>

No se detectaron grandes variaciones en el número total de declaraciones de *Streptococcus pneumoniae* respecto al año 2002 aunque se mantiene cerca del número máximo de declaraciones de los últimos 5 años (Figura 10).

Figura 10. *S. pneumoniae*. Canal endemo-epidémico 1998-2003



Las tasas más altas se dieron en los menores de 5 años y en los mayores de 70 años (Tabla 6).

Tabla 6. *Streptococcus pneumoniae*

Grupos de edad (años)	TASA por 100.000
Menores de 5	43,7
5-9	6,3
10-19	3,6
20-29	4,5
30-39	7,7
40-49	14,8
50-59	15
60-69	21,6
70-79	44,4
Más de 80	50,2

Un 92,8% de los aislamientos de *S. pneumoniae* fueron en sangre y el resto en líquido cefalorraquídeo. En menores de 5 años no hubo variaciones destacables respecto a los años anteriores (Tabla 7).

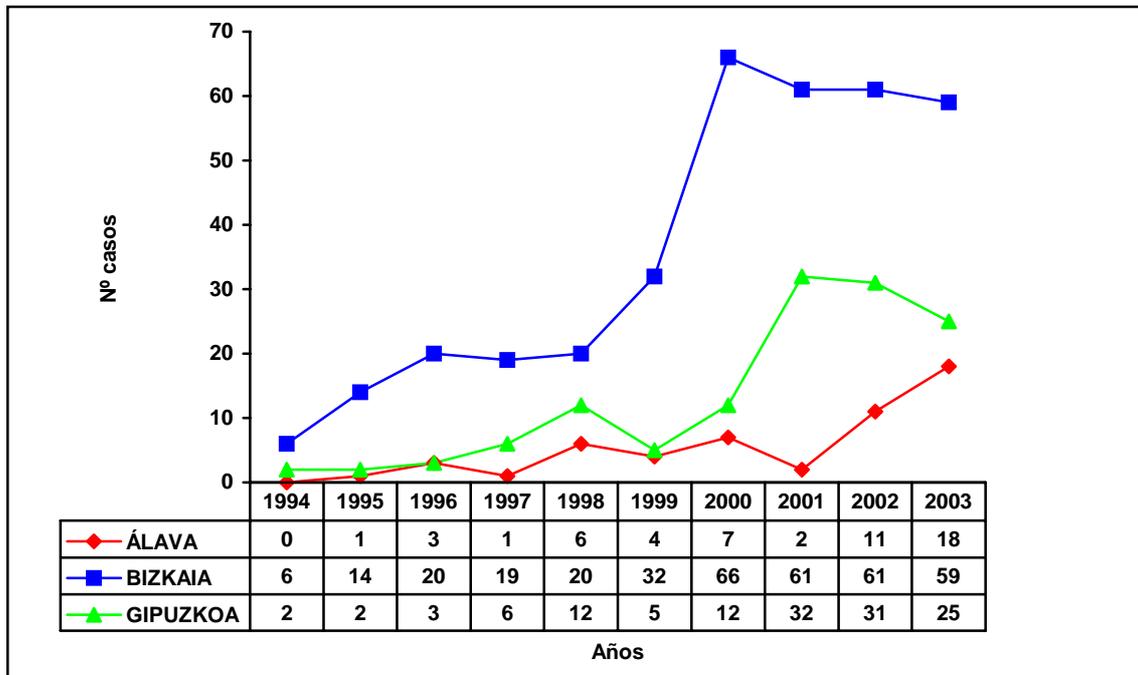
Tabla 7. *S. pneumoniae*. Aislamientos en sangre y LCR. Menores de 5 años

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
Sangre	19	25	30	29	44	29	30	34
L.c.r.	5	6	1	1	5	1	4	3

La tasa de *L. pneumophila* de la CAPV fue de 4,8 casos por 100.000 habitantes. Bizkaia mantuvo el número de declaraciones de *Legionella pneumophila* respecto al año anterior y Álava volvió a presentar un incremento, como había ocurrido en el año 2002 (Figura 11). La mayor tasa correspondió a Álava con 6,9 casos, seguido de Bizkaia con 5,1 casos y Gipuzkoa con 3,6 casos. Por edades, las tasas más altas correspondieron a los mayores de 70 años, que presentaron tasas de 9,9 casos por 100.000.

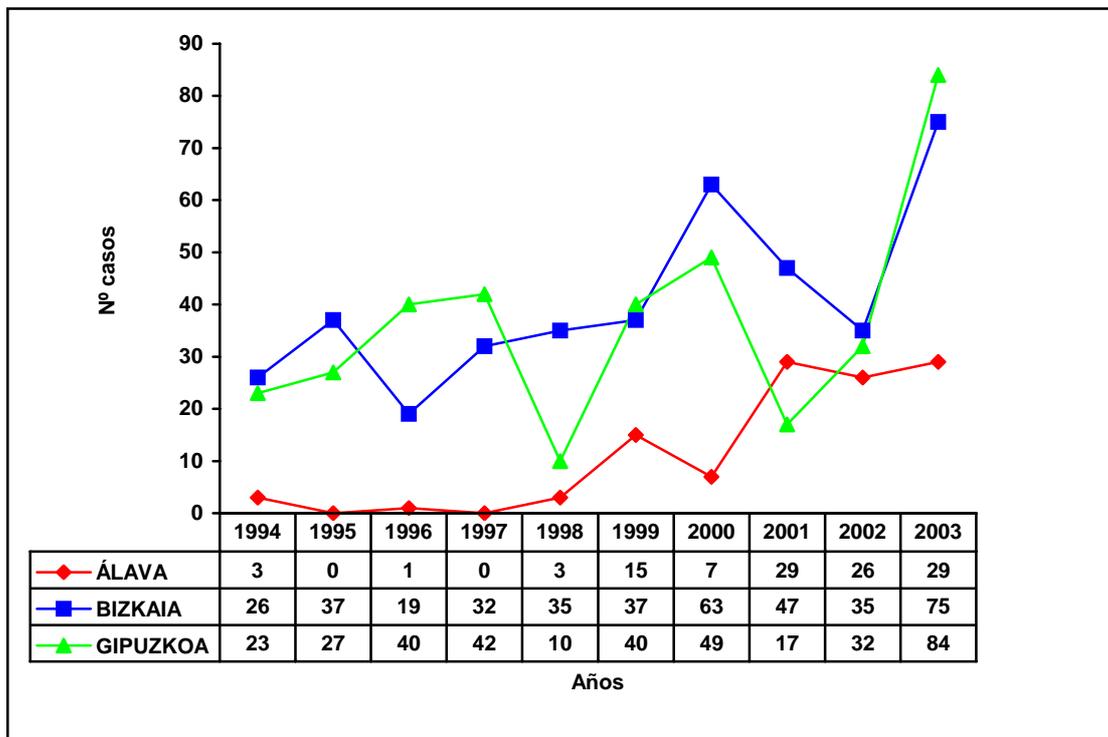
La *detección de Ag* en orina fue el criterio diagnóstico en la mayoría de los casos (90), el diagnóstico se hizo por *aislamiento* en 8 casos y por *serología* en 4 casos. Más de la mitad de los casos (55 %) se declararon entre los meses de agosto y de octubre.

Figura 11. *Legionella pneumophila*. Evolución 1994-2003



Durante el año 2003 el número de declaraciones de *Mycoplasma pneumoniae* se duplicó (Figura 12). Por grupos de edad, la distribución de los casos muestra una frecuencia mayor en el grupo comprendido entre 1 y 9 años (55 % de los casos de los que se conoce la edad), seguido del grupo entre 10 y 19 años (18,6 %).

Figura 12. *Mycoplasma pneumoniae*. Evolución 1994-2003



El número de notificaciones de *Coxiella burnetii* (79 casos) disminuyó respecto al año anterior, en el que se declararon 92 casos.

Se incrementó el número de declaraciones de *Chlamydia pneumoniae* (35 casos) respecto al año anterior (se habían declarado 5 casos en el año 2002).

Todos los microorganismos respiratorios afectaron más a los varones (un 57,8 % de las de *M. pneumoniae* correspondieron a varones, un 59,4 % de las declaraciones de *Ch. pneumoniae*, un 62,8 % de las de *S. pneumoniae*, un 75,9 % de las de *C. burnetii*, y un 79,4 % de las de *L. pneumophila*).

A nivel estatal, también se detectó un aumento de las declaraciones de *M. pneumoniae* y de *S. pneumoniae*, aunque el incremento de las declaraciones de *S. pneumoniae* es atribuible a la mayor utilización de la detección de antígeno en orina, que está incluida en los criterios de declaración.

## MICOBACTERIAS

Tabla 8. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>tuberculosis</i>	<i>avium</i>	<i>fortuitum</i>	<i>gordoniae</i>	<i>kansasii</i>	<i>marinum</i>	OTRAS	TOTAL
H. Santiago Apóstol	19	--	--	--	--	--	--	19
H. Txagorritxu	13	--	--	--	--	--	--	13
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>32</b>	--	--	--	--	--	--	<b>32</b>
A. Dr. Areilza	6	--	--	--	--	--	--	6
H. Basurto	40	2	--	--	9	--	--	51
H. Cruces	71	--	--	1	28	2	2	104
H. Galdakao	53	1	1	--	11	--	3	69
H. San Eloy	3	1	1	--	6	--	--	11
H. Santa Marina	21	1	--	--	6	--	--	28
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>194</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>60</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>269</b>
H. Alto Deba	7	--	--	--	--	--	--	7
H. Bidasoa	6	--	--	1	--	--	--	7
H. Donostia	90	--	--	--	1	--	--	91
H. Mendaro	20	--	--	--	--	--	--	20
H. Zumárraga	12	--	--	--	--	--	--	12
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>135</b>	--	--	<b>1</b>	<b>1</b>	--	--	<b>137</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>361</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>61</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>438</b>

La tendencia decreciente en el número de declaraciones de *M. tuberculosis* continuó en el año 2003 (Figura 13).

Un 78,1 % del total son muestras de origen respiratorio. Se declararon 3 casos de meningitis tuberculosa, dos de los casos tenían 2 años de edad y un tercero 87 años.

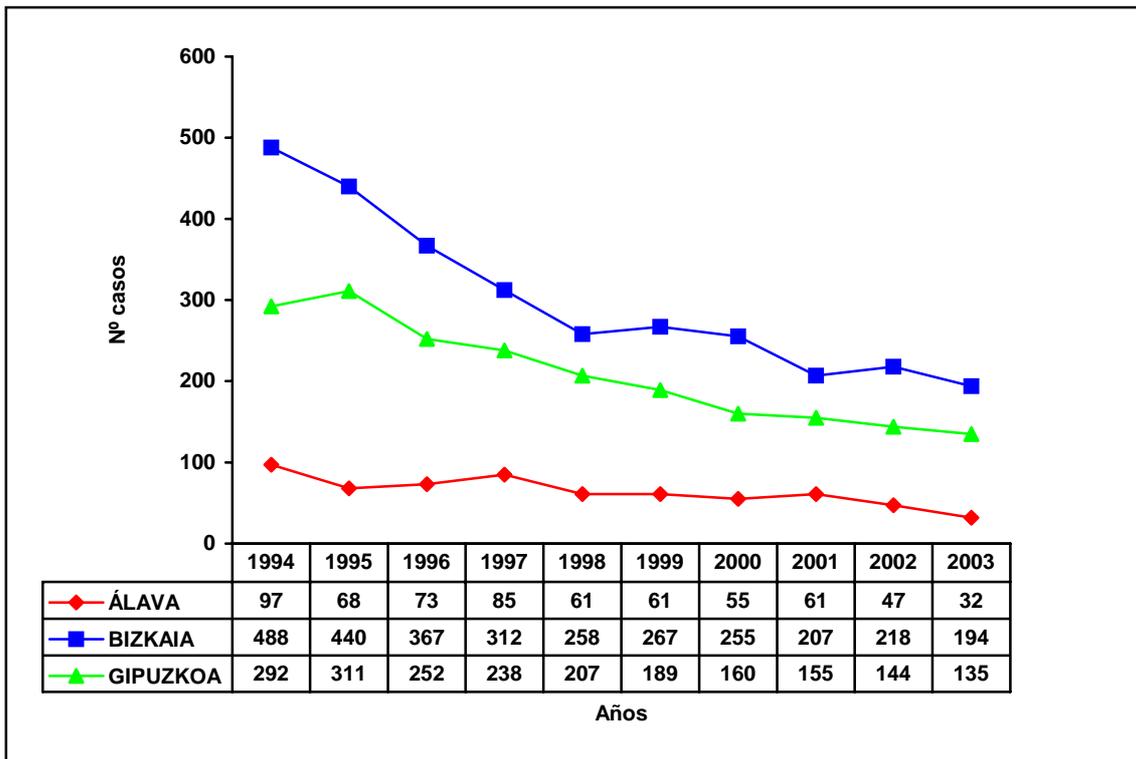
Las tasas por edad más elevadas se dieron entre los 20 y los 39 años y en los mayores de 70 años (Tabla 9). La razón varón/mujer fue 1,9.

Tabla 9. *M. tuberculosis*

Grupos de edad (años)	TASA por 100.000
Menores de 1	--
1-9	2,1
10-19	4,1
20-29	22,2
30-39	22,3
40-49	13,9
50-59	12,1
60-69	8,7
70-79	21,9
Más de 80	15,5

No hubo notificaciones de otras micobacterias del complejo de *Mycobacterium tuberculosis*.

Figura 13. *M. tuberculosis*. Evolución 1994-2003



Respecto a las micobacterias no tuberculosas más frecuentes, se mantuvo el número de declaraciones de *M. kansasii* en Bizkaia y descendió el de *M. avium* (Figura 14). Las tasas más elevadas se observaron en los mayores de 40 años (Tabla 10) y la razón varón/mujer fue la misma que en las declaraciones de *Mycobacterium tuberculosis* (1,9).

Figura 14. *M. avium* y *M. kansasii*. Evolución 1994-2003

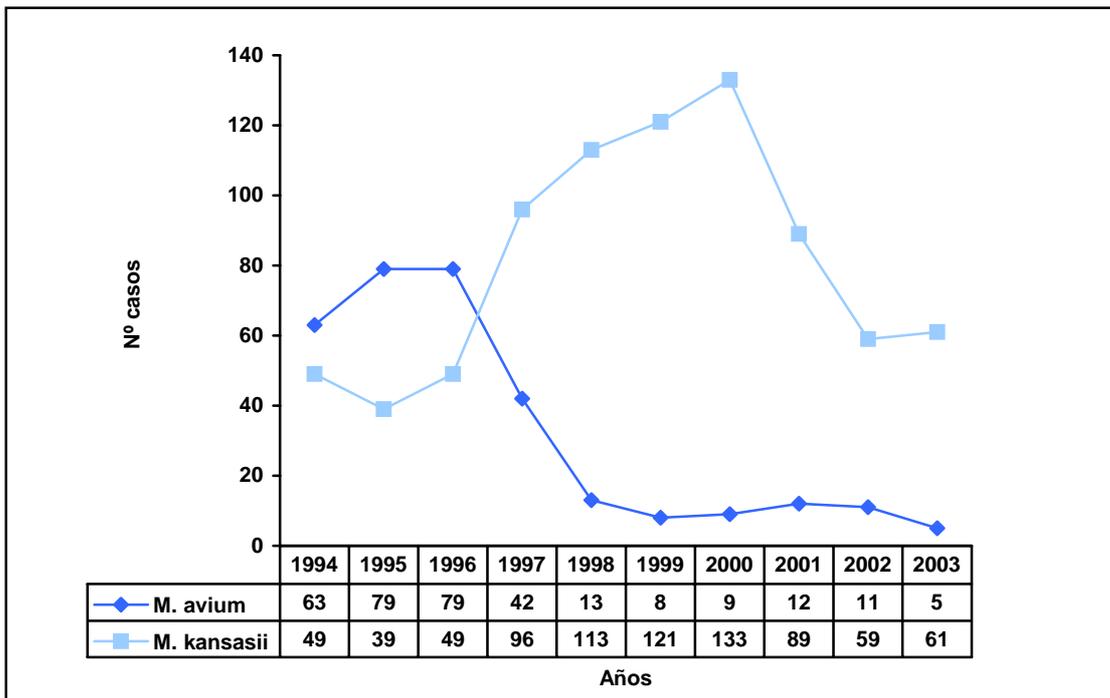


Tabla 10. Micobacterias no tuberculosas

Grupos de edad (años)	TASA por 100.000
Menores de 1	--
1-9	--
10-19	--
20-29	2,1
30-39	2,0
40-49	5,7
50-59	4,8
60-69	6,0
70-79	4,5
Más de 80	6,0

A nivel estatal las notificaciones de *M. tuberculosis* disminuyeron un 8 %. También disminuyeron (un 14,6 %) las notificaciones de micobacterias no tuberculosas (tanto las de *M. kansasii* como de *M. avium*).

## INFECCIÓN MENINGOCÓCICA

Tabla 11. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>N. meningitidis</i> Serogrupo B	<i>N. meningitidis</i> Serogrupo C	<i>N. meningitidis</i> Serogrupo Y	<i>N. meningitidis</i> no grupadas	TOTAL
H. Santiago Apóstol	1	2	--	--	3
H. Txagorritxu	4	--	--	--	4
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>7</b>
H. Basurto	13	3	--	1	17
H. Cruces	23	5	--	5	33
H. Galdakao	4	2	--	2	8
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>--</b>	<b>8</b>	<b>58</b>
H. Alto Deba	1	--	--	--	1
H. Bidasoa	1	1	1	2	5
H. Donostia	17	6	2	1	26
H. Mendara	4	--	--	--	4
H. Zumárraga	2	--	--	--	2
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>38</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>70</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>103</b>

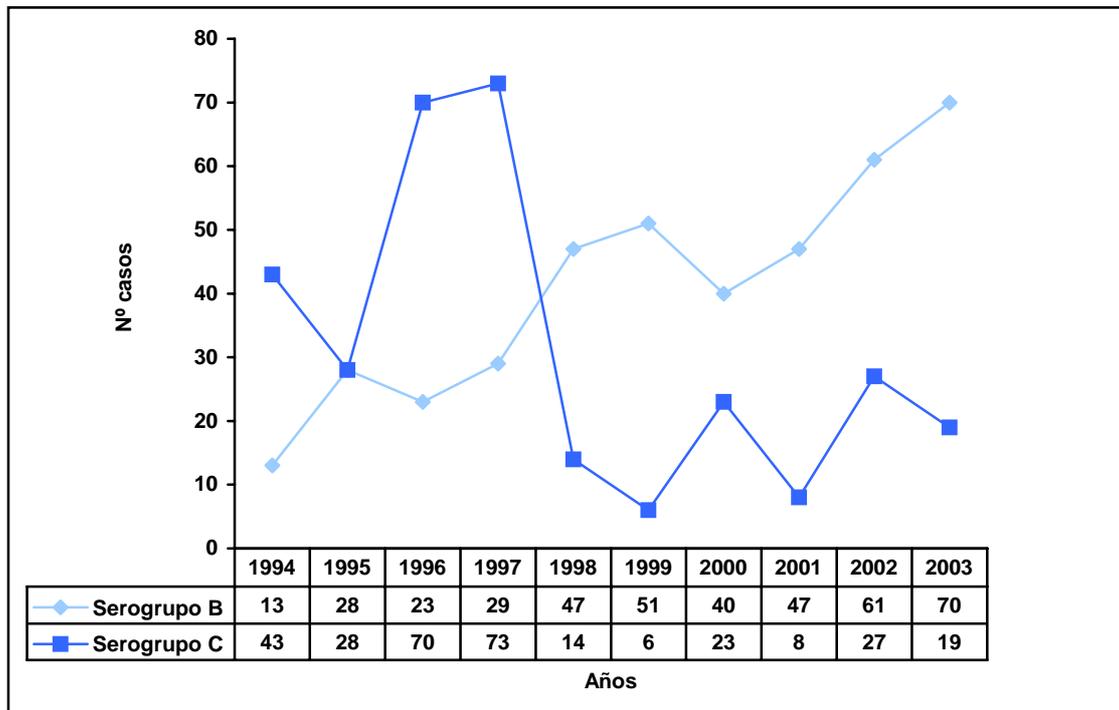
En el año 2003 se declararon 9 casos más de *Neisseria meningitidis* que en el año 2002. Las notificaciones del serogrupo B siguieron siendo superiores a las del serogrupo C y mantuvieron una evolución ascendente. En cambio, las declaraciones del serogrupo C siguieron una evolución irregular (Figura 15).

El número de casos del serogrupo B por 100.000 habitantes fue similar en Gipuzkoa y en Bizkaia (3,6 y 3,5 respectivamente), sin embargo, en Álava el número desciende a 1,9 casos. Respecto al serogrupo C, las tasas fueron similares en Álava, Bizkaia y Gipuzkoa (0,8; 0,9 y 1 respectivamente).

En menores de 5 años hubo exactamente los mismos casos que en el año anterior: 27 casos. Se notificaron 3 casos del serogrupo C, cifra que coincide también con la del año anterior. Los casos del serogrupo Y corresponden todos a este grupo de edad.

En el grupo comprendido entre 5 y 9 años se registraron 2 casos del serogrupo C (en los años 2001 y 2002 se notificaron también 2 casos).

Figura 15. *Neisseria meningitidis*. Evolución 1994-2003



Un 36,9 % de las notificaciones corresponden a aislamientos en líquido cefalorraquídeo, lo que sitúa a esta bacteria como la primera causa de meningitis, seguida de *Streptococcus pneumoniae*.

Aunque ya se han incluido en otros apartados, en la tabla 12 se presentan todos los aislamientos en líquido cefalorraquídeo que se han declarado durante el año 2003.

Más de la mitad de los casos se dieron en menores de 10 años (41 casos), de los cuales 33 casos tenían menos de 5 años. No hubo diferencias por sexo.

Respecto a la enfermedad neonatal causada por estreptococos del grupo B (*Streptococcus agalactiae*), además de los 2 aislamientos en líquido cefalorraquídeo, se notificaron también 2 aislamientos en sangre.

Tabla 12. Aislamientos en líquido cefalorraquídeo. Año 2003

	<i>Haemophilus</i>	<i>Listeria</i>	<i>M. tuberculosis</i>	<i>N. meningitidis</i>	<i>Salmonella</i>	<i>S. agalactiae</i>	<i>S. pneumoniae</i>
H. Santiago Apóstol	--	--	--	1	1	--	--
H. Txagorritxu	--	--	1	2	--	--	--
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>--</b>	<b>--</b>
H. Basurto	--	--	1	5	--	--	8
H. Cruces	1	--	1	9	--	1	4
H. Galdakao	--	--	--	--	--	--	3
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>1</b>	<b>--</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>--</b>	<b>1</b>	<b>15</b>
H. Alto Deba	--	--	--	1	--	--	--
H. Bidasoa	--	--	--	3	--	--	--
H. Donostia	--	1	--	14	--	1	11
H. Mendaro	--	--	--	1	--	--	--
H. Zumárraga	--	1	--	2	--	--	--
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>--</b>	<b>2</b>	<b>--</b>	<b>21</b>	<b>--</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>26</b>

## ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN

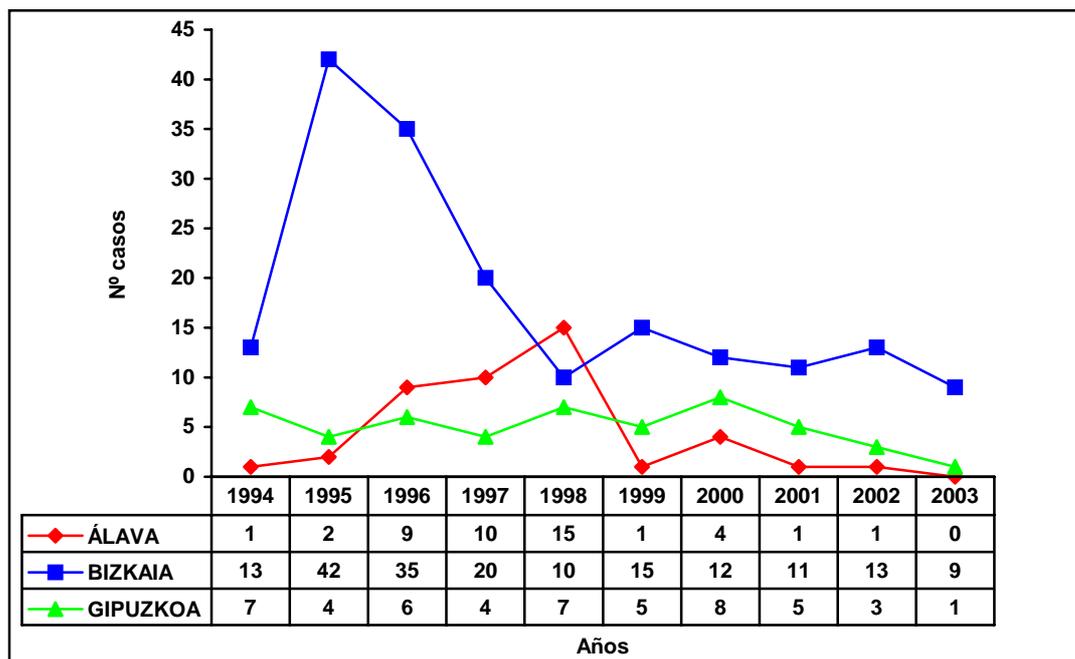
Tabla 13. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>B. pertussis</i>	<i>H. influenzae</i>	<i>V. parotiditis</i>	<i>V. rubéola</i>	<i>V. sarampión</i>
H. Santiago Apóstol	--	--	--	--	--
H. Txagorritxu	--	--	--	--	--
<b>TOTAL ALAVA</b>	--	--	--	--	--
H. Basurto	1	2	--	--	--
H. Cruces	--	6	1	1	--
H. Galdakao	--	1	--	--	--
H. San Eloy	--	--	1	--	--
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	--
H. Alto Deba	--	--	--	--	--
H. Bidasoa	--	--	--	--	--
H. Donostia	6	1	--	--	--
H. Mendaro	--	--	--	--	--
H. Zumárraga	--	--	--	--	--
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	--	--	--
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	--

Este año descendió el número de declaraciones de *Haemophilus influenzae* (Figura 16). Se declaró un caso en un niño menor de 1 año y otro en un niño de 1 año.

El único aislamiento en líquido cefalorraquídeo corresponde a una mujer de 21 años.

Figura 16. *Haemophilus influenzae*. Evolución 1994-2003



En el año 2003 se produjo un descenso en la declaración de las enfermedades incluidas en el calendario vacunal infantil. En la tabla 14 se presenta la evolución de las declaraciones de *Bordetella pertussis* y los virus de la parotiditis y rubéola en los últimos 4 años.

Tabla 14. Evolución anual 2000-2003

	2000	2001	2002	2003
<i>Bordetella pertussis</i>	25	8	8	7
Virus de la parotiditis	17	8	4	2
Virus de la rubéola	20	7	7	1

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

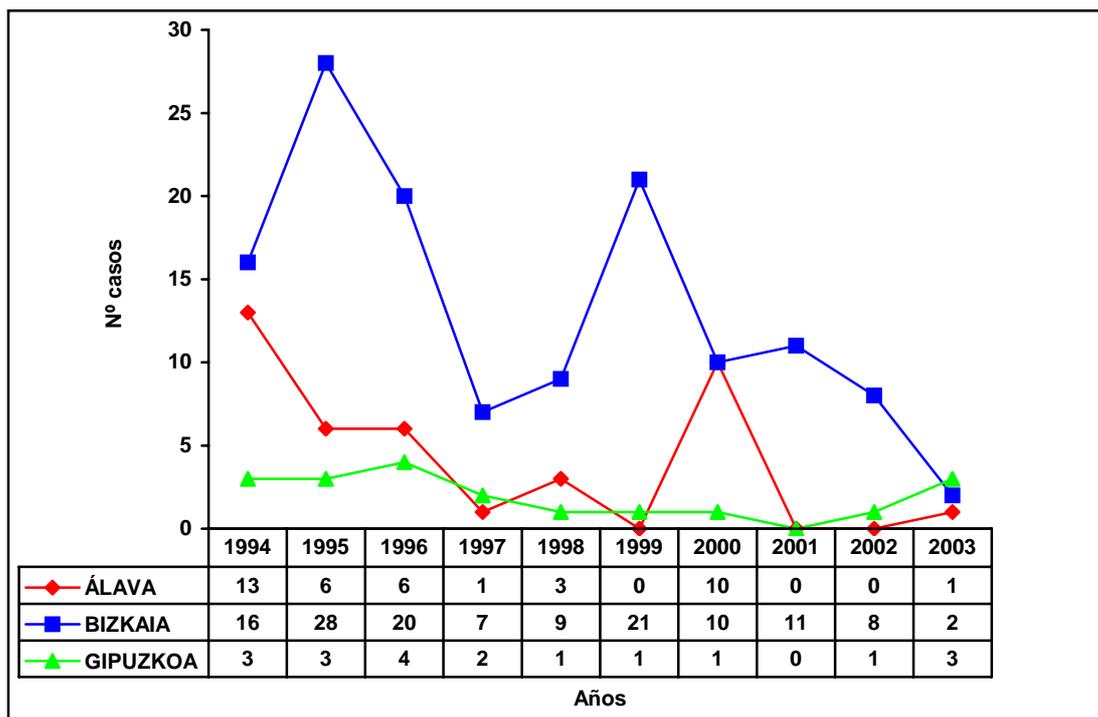
## ZOONOSIS

Tabla 15. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	<i>Brucella</i>	<i>B. burgdorferi</i>	<i>E. granulosus</i>	<i>Leptospira</i>	<i>R. conorii</i>
H. Santiago Apóstol	--	--	2	--	--
H. Txagorritxu	1	--	2	--	1
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>1</b>	<b>--</b>	<b>4</b>	<b>--</b>	<b>1</b>
H. Basurto	--	--	--	2	--
H. Cruces	2	--	3	--	9
H. Galdakao	--	--	--	--	--
H. San Eloy	--	--	--	--	--
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>9</b>
H. Alto Deba	--	--	--	--	--
H. Bidasoa	--	--	--	--	--
H. Donostia	2	--	--	--	--
H. Mendara	1	--	--	--	--
H. Zumárraga	--	--	--	--	--
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>3</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>--</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>10</b>

Se declararon 3 casos menos de **brucelosis** que el año anterior. (Figura 17). Los 6 casos declarados correspondieron a varones entre 20 y 60 años.

Figura 17. *Brucella*. Evolución 1994-2003



Se produjo un descenso en el número de declaraciones de todas las zoonosis excepto de **leptospirosis** de las que, después de dos años sin ninguna declaración, en 2003 se notificaron 2 casos en Bizkaia en dos adultos de 33 y 35 años.

Después del incremento observado en el año 2002 en el número de notificaciones de *Rickettsia conorii*, en el 2003 las cifras volvieron a los niveles de los años anteriores. (Tabla 16).

Tabla 16. Evolución anual 1996-2003

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
<i>Borrelia burgdorferi</i>	8	1	4	1	6	2	6	3
<i>Brucella</i>	30	10	13	22	21	11	9	6
<i>Echinococcus granulosus</i>	2	6	12	27	19	11	23	7
<i>Leptospira</i>	4	1	8	7	6	--	--	2
<i>Rickettsia conorii</i>	1	--	--	7	11	3	20	10

## HEPATITIS

Tabla 17. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	Hepatitis A	Hepatitis B
H. Santiago Apóstol	2	--
H. Txagorritxu	4	4
<b>TOTAL ALAVA</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
H. Basurto	5	2
H. Cruces	9	16
H. Galdakao	7	10
H. San Eloy	5	7
<b>TOTAL BIZKAIA</b>	<b>26</b>	<b>35</b>
H. Donostia	15	9
<b>TOTAL GIPUZKOA</b>	<b>15</b>	<b>9</b>
<b>TOTAL CAPV</b>	<b>47</b>	<b>48</b>

Aunque en el año 2003 se observó un descenso en el número de notificaciones de hepatitis A en Gipuzkoa y un ascenso en Bizkaia (Figura 18), en las tasas no hay diferencias (2,3 casos por 100.000 habitantes en Álava y Bizkaia y 2,1 casos en Gipuzkoa). Entre los menores de 18 años se produjo un incremento en el número de casos (11 notificaciones frente a las 3 notificaciones de 2002). Las tasas por grupos de edad se presentan en la tabla 18.

Figura 18. Hepatitis A. Evolución 1994-2003

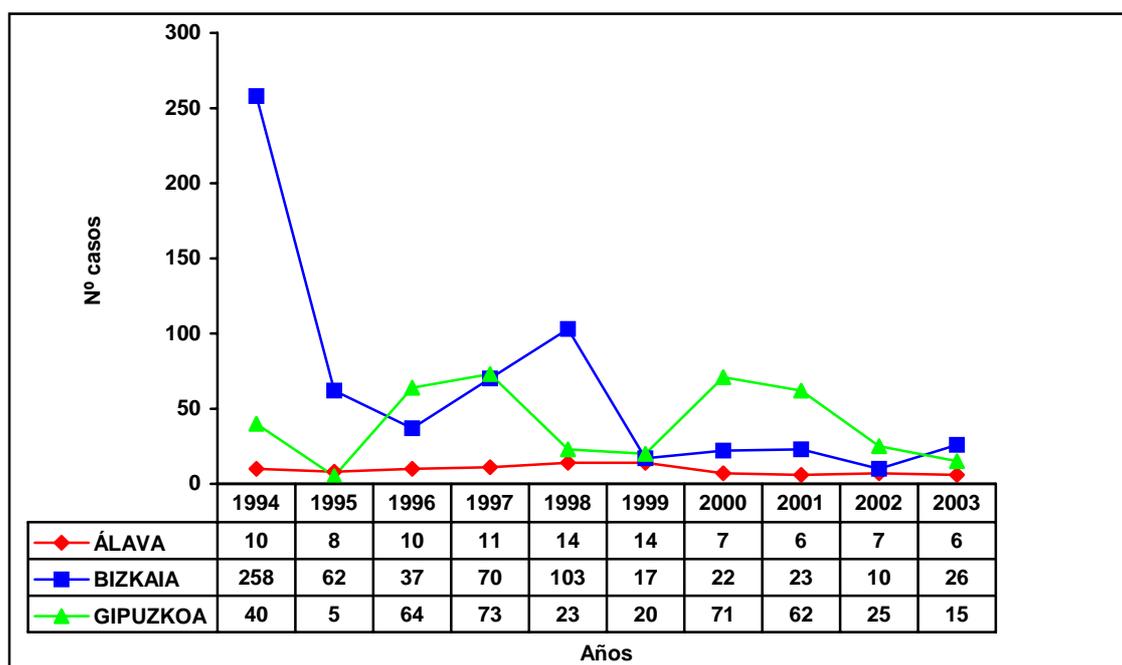


Tabla 18. Hepatitis A

Grupos de edad (años)	TASA por 100.000
Menores de 1	--
1-9	4,1
10-19	2,6
20-29	2,7
30-39	3,7
40-49	2,8
50-59	0,7
60-69	--
70-79	--
Más de 80	1,2

Respecto a las declaraciones de **hepatitis B**, se declararon 6 casos más que en 2002 (48 casos frente a 42). Por edad, las tasas mayores se dieron entre 20-29 años y entre 60- 69 años (Tabla 19). La razón varón/mujer fue 4,9.

Tabla 19. Hepatitis B

Grupos de edad (años)	TASA por 100.000
Menores de 1	--
1-9	--
10-19	0,5
20-29	3
30-39	2
40-49	1,9
50-59	2,2
60-69	3,2
70-79	1,7
Más de 80	--

## CONCLUSIONES

En el año 2003 la variación en el número total de notificaciones de la CAPV fue mínimo, sin embargo destacó el incremento observado en Gipuzkoa (15,8 %) y el descenso de Bizkaia (16,4 %). Los problemas surgidos por la fusión de los laboratorios del ambulatorio Dr. Areilza y del hospital de Basurto han podido influir en el descenso de las declaraciones de Bizkaia.

Las infecciones gastrointestinales continuaron su evolución ascendente, afectando gran parte de los casos a niños. Gipuzkoa siguió presentando las tasas mas altas.

De las infecciones respiratorias, *Mycoplasma pneumoniae* y *Chlamydia pneumoniae* presentaron un incremento importante en el número de declaraciones. Destacó el incremento de *Legionella pneumophila* en Álava, que se sitúa como el área con mayores tasas.

Continuó la evolución descendente de *Mycobacterium tuberculosis*, aunque no ocurrió lo mismo con *Mycobacterium kansasii*, que se estacionó en el número de declaraciones después del descenso que se había observado en los dos años anteriores.

Se observó un descenso de las enfermedades incluidas en el calendario vacunal infantil.

Respecto a las zoonosis, también se produjo un descenso del número de declaraciones, destacando la disminución de brucelosis en Bizkaia.