

Consejería de Salud y Política Social

Edita: Dirección General de Salud Pública

Semanas 37-44. Año 2011.

Ejemplar gratuito

INFORME ANUAL DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. 2010

AUTORES: M^ª del Carmen Serrano Martín, M^ª del Mar Álvarez Díaz, Julián- Mauro Ramos Aceitero
Subdirección de Epidemiología. Dirección General de salud Pública. S.E.S. Consejería de Salud y Política Social

1. INTRODUCCIÓN

El Sistema de Información Microbiológica (SIM), que forma parte del Sistema básico de vigilancia epidemiológica, se crea en nuestra Comunidad Autónoma por Orden de 5 de septiembre de 2001 de la Consejería de Sanidad y Consumo (DOE de 15 de septiembre de 2001 y corrección de errores en DOE de 6 de octubre de 2001).

El SIM consiste en la notificación sistemática y continuada por parte de los laboratorios de microbiología de los centros hospitalarios públicos de una serie de patógenos (virus, bacterias, hongos y parásitos) previamente acordados por el grupo de trabajo, aislados por los laboratorios declarantes en cualquier muestra orgánica humana y el posterior análisis, elaboración y difusión de la información a los niveles operativos.

El objetivo del presente informe es mostrar los resultados de la información recibida en el SIM durante el año 2010.

2. MATERIAL Y MÉTODO.

En este informe se presentan datos obtenidos por el S.I.M. de Extremadura del año 2010, referidos a patógenos que cumplen los requisitos del protocolo de funcionamiento del Sistema.

La fuente de información es el conjunto de laboratorios de microbiología del Sistema Sanitario público de la Comunidad Autónoma de Extremadura que, mediante una serie de variables protocolizadas y recogidas en formato electrónico, han notificado incidencia de casos nuevos, que posteriormente han sido analizadas.

Se considera "caso" a un microorganismo identificado mediante criterios y técnicas diagnósticas determinados, en muestra orgánica humana de un paciente que presenta clínica compatible y de aparición reciente.

Los resultados se presentan en porcentajes y tasas por 100.000 habitantes.

Se toma como población de referencia el total de la población de Extremadura según Censo 2001 (datos del INE).

3. INFORMACIÓN GENERAL

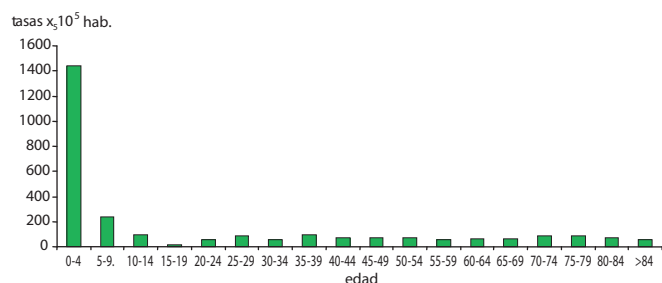
El número de microorganismos declarados al SIM durante 2010 en todos los laboratorios de la red pública de Extremadura ha sido de 1418, distribuidos de la siguiente forma:

Tabla 1 SIM 2010
Distribución de casos y porcentajes de microorganismos

Microorganismos 2010	casos 2010	%	Microorganismos 2010	casos 2010	%
Aeromonas spp.	4	0,28	Neisseria meningitidis a	0	0
Aspergillus spp.	6	0,42	Neisseria meningitidis b	6	0,42
Bacilo ácido alcohol resistente	33	2,33	Neisseria meningitidis c	1	0,07
Bacillus anthracis	0	0	Plasmodium falciparum	0	0
Bordetella pertussis	0	0	Plasmodium malariae	0	0
Borrelia burgdorferi	0	0	Plasmodium ovale	0	0
Brucella abortus	0	0	Plasmodium vivax	0	0
Brucella melitensis	0	0	Rickettsia coronii	4	0,28
Brucella spp	0	0	Salmonella Enteritidis	16	1,13
Brucella suis	0	0	Salmonella Grupo B	71	5,01
Campilobacter coli	0	0	Salmonella Grupo C	15	1,06
Campilobacter jejuni	138	9,73	Salmonella Grupo D	24	1,69
Campilobacter spp.	55	3,88	salmonella paratyphi a	0	0
Chlamydia spp.	0	0	salmonella paratyphi b	0	0
Chlamydia trachomatis	9	0,63	salmonella paratyphi c	0	0
Cisticercus cellulosae	0	0	salmonella typhi	1	0,07
Clostridium botulinum	1	0,07	Salmonella spp.	103	7,26
Corinebacterium diphtheriae	0	0	Shigella spp.	0	0
Coxiella burnetti	1	0,07	Streptococcus agalactiae	1	0,07
Cryptosporidium spp.	26	1,83	Streptococcus pneumoniae	80	5,64
Escherichia coli O157	0	0	Streptococcus pyogenes	15	1,06
Entamoeba histolytica	1	0,07	Taenia saginata	1	0,07
Echinococcus granulosus	2	0,14	Taenia solium	2	0,14
Fasciola hepatica	0	0	Toxoplasma Gondii	1	0,07
Giardia lamblia	56	3,95	Treponema pallidum	15	1,06
Haemophilus ducreyii	0	0	Trichomonas vaginalis	40	2,82
Haemophilus influenzae b	0	0	Vibrio cholerae	0	0
Haemophilus influenzae	3	0,21	Vibrio parahemolítico	0	0
Hymenolepis nana	2	0,14	Adenovirus 40/41	40	2,82
Legionella pneumophila	3	0,21	Enterovirus	0	0
Leishmania spp.	0	0	Hepatitis A	7	0,49
Listeria monocytogenes	8	0,56	Hepatitis B	4	0,28
Mycobacterium avium intracellulare	4	0,28	Hepatitis C	1	0,07
Mycobacterium kansasii	1	0,07	Hepatitis D	0	0
Mycobacterium leprae	0	0	Herpes simples	0	0
Mycobacterium marinum	0	0	H.I.V.	29	2,05
Mycoplasma pneumoniae	0	0	Virus gripal	0	0
Mycobacterium spp.	6	0,42	Virus del sarampión	0	0
Mycobacterium tuberculosis complejo	73	5,15	Virus parainfluenza	0	0
Mycobacterium ulcerans	0	0	Rotavirus	277	19,53
Neisseria gonorrhoeae	13	0,92	Virus respiratorio sincitial	198	13,96
Neisseria meningitidis	6	0,42	Yersinia enterocolitica	15	1,06
			Total	1418	100

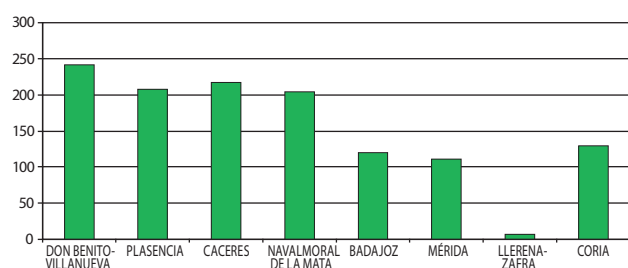
En cuanto a la edad, en el gráfico 1 se observa una mayor incidencia de aislamientos en el grupo de edad de los niños menores de 4 años.

Gráfico 1. SIM 2010. Distribución etaria



El Área de Salud que más microorganismos ha notificado al SIM es la de D. Benito-Villanueva, seguido de Cáceres (gráfico 2).

Gráfico 2. SIM 2010. Distribución por Áreas



La tabla nº 2 muestra el número de casos notificados desde cada Área. En un 6,10 de los casos desconocemos el Área de procedencia.

Tabla 2. SIM 2010. Distribución de casos por Área

Área	Número de casos
Área Desconocida	179
Don Benito-Villanueva	242
Plasencia	208
Caceres	217
Navalmoral de la Mata	204
Badajoz	120
Mérida	111
Llerena-Zafra	7
Coria	130

3. INFORMACIÓN ESPECÍFICA POR VÍA DE TRANSMISIÓN

3.1. INFECCIONES GASTROINTESTINALES

Las infecciones intestinales suponen el 59,80% del total de los patógenos notificados en este año.

De los patógenos implicados en patología intestinal el más incidente es el rotavirus con un porcentaje del 32,67%, seguido del *Campilobacter jejuni* con un 16,27% (tabla 3).

Tabla 3 SIM 2009
Distribución de casos y porcentajes de microorganismos productores de infecciones gastro-intestinales (g-i).

Microorganismos g-i	nº casos 2010	nº casos 2009	%del total 2010	% digestivo 2010	Razón de casos
Salmonella Enteritidis	16	19	1,13	1,89	0,84
Salmonella Grupo B	71	83	5,01	8,37	0,86
Salmonella Grupo C	15	11	1,06	1,77	1,36
Salmonella Grupo D	24	35	1,69	2,83	0,69
salmonella paratyphi a	0	0	0	0	0
salmonella paratyphi b	0	0	0	0	0
salmonella paratyphi c	0	0	0	0	0
salmonella typhi	1	3	0,07	0,12	0,33
Salmonella spp.	103	153	7,26	12,15	0,67
Shigella spp.	0	0	0	0	0
Campilobacter jejuni	138	167	9,73	16,27	0,83
Campilobacter coli	0	59	0	0	0
Campilobacter spp.	55	8	3,88	6,49	6,88
Escherichia coli O157	0	1	0	0	0
Yersinia enterocolitica	15	16	1,06	1,77	0,94
Aeromonas spp.	4	9	0,28	0,47	0,44
Adenovirus 40/41	40	28	2,82	4,72	1,43
Rotavirus	277	256	19,53	32,67	1,08
Entamoeba histolytica	1	1	0,07	0,12	1
Fasciola hepatica	0	1	0	0	0
Giardia lamblia	56	50	3,95	6,6	1,12
Cryptosporidium spp.	26	12	1,83	3,07	2,17
C. Botulinum	1	0	0,07	0,12	0
Vibrio parahemolítico	0	0	0	0	0
Vibrio cholerae	0	0	0	0	0
Taenia saginata	1	1	0,07	0,12	1
Taenia solium	2	0	0,14	0,24	0
Hymenolepis nana	2	4	0,14	0,24	0,5
Cisticercus cellulosae	0	0	0	0	0
total	848	917	59,8	100	0,92

3.1.1. SALMONELLA.

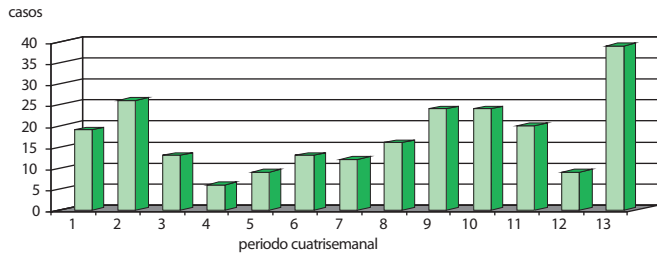
En el periodo en estudio se han notificado un total de 230 Salmonellas. De ellas fueron tipificadas 127, lo que supone un 55,22%. De las tipificadas la más frecuente fue la salmonella del grupo B, con un 55,91% de las tipificadas (tabla 4).

Tabla 4 SIM 2008
Salmonellas. Distribución de casos y porcentajes según

	2010	%
Salmonella spp	103	44,78
Salmonellas tipificadas:		
Salmonella paratyphi	0	0,00
Salmonella serogrupoD	24	10,43
Salmonella serogrupoC	15	6,52
Salmonella serogrupoB	71	30,87
Salmonella enteritidis	16	6,96
Salmonella tiphy	1	0,43
Todas	230	100,00

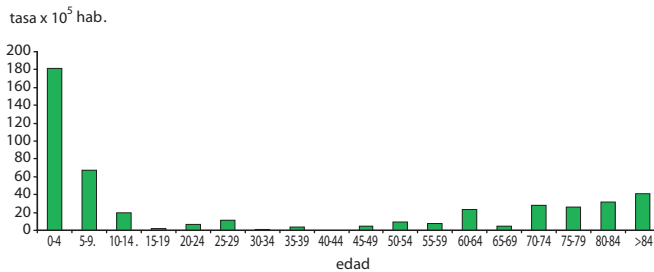
En cuanto a la estacionalidad podemos observar que las patologías intestinales provocadas por la familia de la Salmonella han aumentado su incidencia durante los periodos cuatrisesmanales del año que corresponden aproximadamente a los meses de agosto-octubre, disminuyendo en noviembre y siendo mayor en el último periodo cuatrisesmanal (gráfico 3).

Gráfico 3. SIM 2010. Estacionalidad Salmonella



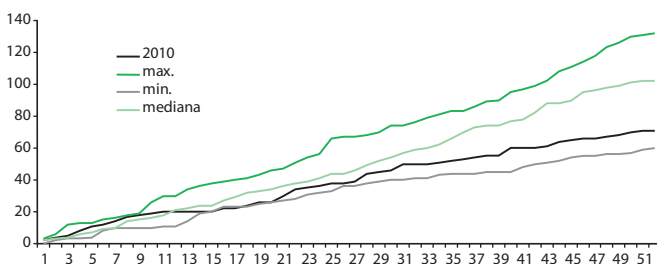
En el análisis por grupos etarios podemos observar que la mayor incidencia se da en los menores de 4 con una tasa de incidencia acumulada de 181,39 por 10⁵ hab. seguido del grupo de 5 a 9 años. Se mantiene con unas tasas de incidencias acumuladas bajas en otras edades (gráfico 4).

Gráfico 4. SIM 2010. Salmonella. Distribución etaria



Comparando la salmonella más frecuente, *Salmonella b*, con años pasados vemos que el canal epidémico se sitúa por debajo de la mediana de los cinco años previos (gráfico 5).

Gráfico 5. Salmonella b. Canal epidémico 2010

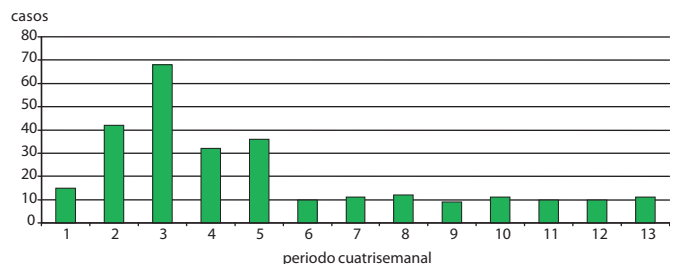


3.1.2. ROTAVIRUS.

Durante el año 2010 se han notificado un total de 277 aislamientos, lo que supone un 19,53% del total de los patógenos notificados y un 32,67 % del total de los patógenos productores de patología gastrointestinal.

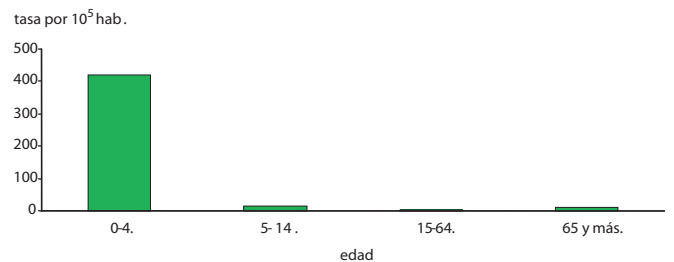
En cuanto a la temporalidad observamos que la incidencia aumenta en los primeros meses del año, disminuyendo progresivamente a medida que avanza el año (gráfico 6).

Gráfico 6. SIM 2010. Estacionalidad rotavirus



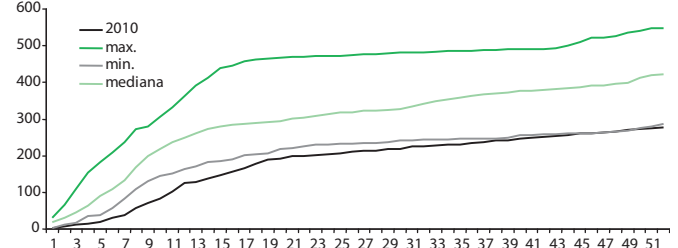
En el análisis por grupos de edad observamos que igual que en años previos los niños menores de 4 años son los más afectados con una tasa de incidencia acumulada de 435,73 por 10⁵ hab. La incidencia se reduce mucho en el siguiente grupo de edad (de 5 a 14) con una tasa de 9,82. En el resto de grupos la tasa de incidencia es muy baja (gráfico 7).

Gráfico 7. SIM 2010. Rotavirus. Distribución etaria



En el gráfico 8 vemos como con respecto a años anteriores se ha producido un descenso en el número de infecciones, situándose el canal epidémico del año 2010 por debajo del mínimo de los últimos años (gráfico 8).

Gráfico 8. Rotavirus. Canal epidémico 2010



3.2. INFECCIONES RESPIRATORIAS

Los microorganismos notificados responsables de patología respiratoria han sido 409 en el año 2010, lo que representa un porcentaje del 28,84% respecto al total de patógenos en ese año (tabla 5).

Tabla 5. SIM 2010
Distribución de casos y porcentajes de patógenos productores de infecciones respiratorias.

respiratorio	nº casos 2010	nº casos 2009	% del total 2010	% respiratorio 2010	Razón de casos
Streptococcus pneumoniae	80	72	5,64	19,56	1,11
Streptococcus pyogenes	15	3	1,06	3,67	5
Haemophilus influenzae b	0	0	0	0	0
Haemophilus influenzae	3	8	0,21	0,73	0,38
Chlamydia spp.	0	8	0	0	0
Mycoplasma pneumoniae	0	0	0	0	0
Coxiella burnetti	1	4	0,07	0,24	0,25
Legionella pneumophila	3	5	0,21	0,73	0,6
Virus gripal	0	11	0	0	0
Virus parinfluenza	0	0	0	0	0
Virus respiratorio sincitial	198	103	13,96	48,41	1,92
Aspergillus spp.	6	6	0,42	1,47	1
Mycobacterium avium intracellulare	6	3	0,42	1,47	2
Mycobacterium kansasii	6	0	0,42	1,47	0
Mycobacterium leprae	6	0	0,42	1,47	0
Mycobacterium marinum	6	0	0,42	1,47	0
Mycobacterium spp.	6	1	0,42	1,47	6
Mycobacterium tuberculosis complejo	73	102	5,15	17,85	0,72
Mycobacterium ulcerans	0	0	0	0	0

De los patógenos responsables de patología respiratoria destaca el Virus respiratorio sincitial, seguido del *Streptococcus pneumoniae*.

3.2.1 VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (V.R.S.)

Durante 2010 se han notificado un total de 198 lo que supone un 13,96 % del total de los patógenos notificados y un 48,41% del total de los patógenos productores de patología respiratoria.

La distribución por edades muestra que la mayor incidencia se produce en menores de 4 años con una tasa de incidencia de 388,41 por 10⁵ hab (gráfico 9).

Igual que en la pasada temporada la mayor incidencia aparece en los 3 primeros periodos cuatrisesmanales del año, coincidiendo con los meses de invierno, descendiendo luego notablemente (gráfico 10).

Gráfico 9. SIM 2010 VRS. Distribución en menores de 4 años

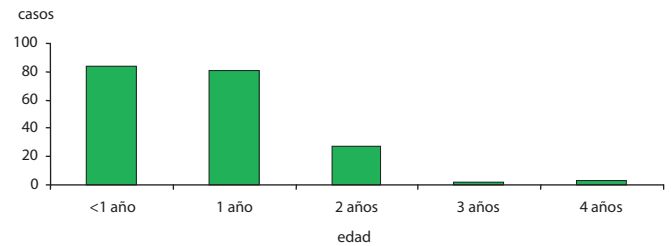
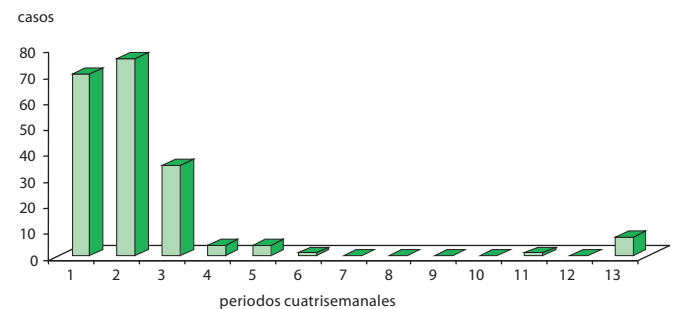


Gráfico 10. SIM 2010 VRS. Estacionalidad

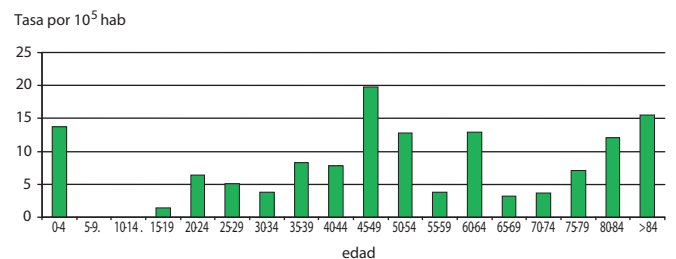


3.2.2 MYCOBACTERIAS.

Durante el 2010 se han notificado un total de 117 Mycobacterias, siendo el *M. Tuberculosis complejo* el más incidente de las tipificadas, con un 93,59%.

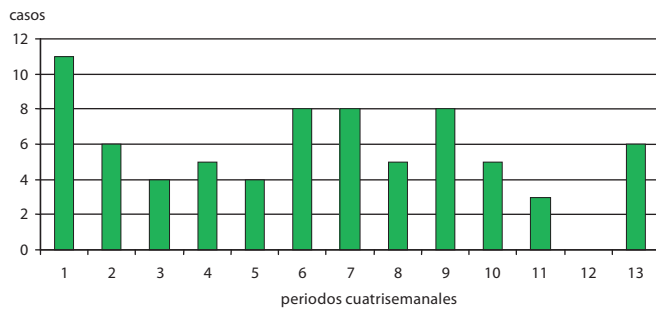
Por grupo de edad podemos observar que es en el grupo de edad de 45-49 años donde encontramos mayor tasa de incidencia con 19,81 por 10⁵ hab., y la menor en el grupo de edad de 5 a 9 años de edad y 10 a 14 años en las que no aparece ningún caso (gráfico 11).

Gráfico 11. SIM 2010. M. tuberculosis complejo. Distribución etaria



En el gráfico 12 podemos observar que se produjo un pico de máxima incidencia en el primer periodo cuatrisesmanal.

Gráfico 12. SIM 2010. Estacionalidad Mycobacterium tuberculosis complex

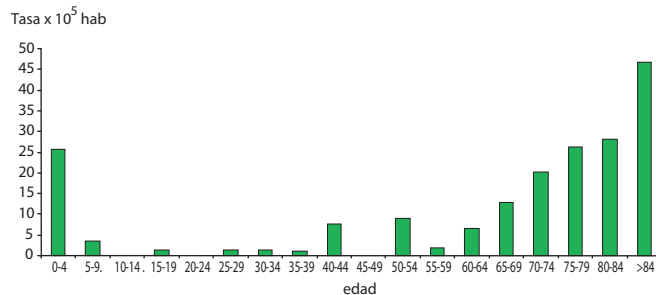


3.2.3 STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE

Durante el 2010 se han notificado un total de 80, lo que supone un 5,64 % del total de los patógenos notificados y un 19,56% del total de los patógenos productores de patología respiratoria.

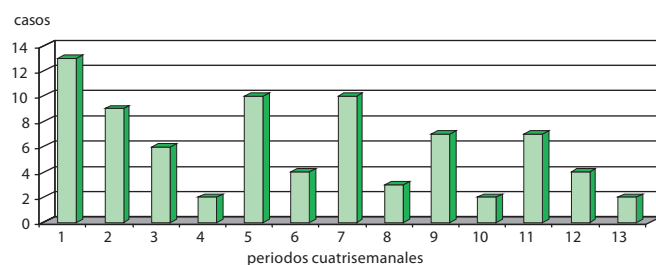
Por grupo de edad podemos observar que los grupos de edad a los que afecta más son las edades extremas, siendo las mayores incidencias en mayores de 75 años, seguida de los niños de 0 a 9 años (gráfico 13).

Gráfico 13. ITS. Distribución porcentual de patógenos



En cuanto a la temporalidad observamos que no se ha producido ningún patrón estacional concreto

Gráfico 12. SIM 2010. Estacionalidad S. pneumoniae



El 65,5% de las muestras se han enviado para su serotipado al laboratorio de referencia. Los serotipos hallados con más frecuencia en todas las edades han sido el

3 y el 19A (15,79%). El serotipo más frecuente en los niños menores de 14 años es el 7F (50%) El serotipo en los casos de pacientes vacunados estudiados ha sido también el 7F.

3.3. INFECCIONES PREVENIBLES POR VACU-

Como patógenos prevenibles por vacunación incluiremos los siguientes microorganismos, *Corynebacterium diphtheriae*, *Bordetella pertussis*, *Virus del Sarampión* y *virus de la Hepatitis A* y *B*. Suponen 11 casos y un 0,78% del total.

Tabla 6 SIM 2010. Microorganismos productores de infecciones inmunoprevenibles notificados y porcentajes.

inmunoprevenibles	Nº casos 2010	nº casos 2009	%del total 2010	% inmunoprevenibles 2010	Razón de casos
Bordetella pertussis	0	0	0,00	0,00	0,00
Corinebacterium diphtheriae	0	0	0,00	0,00	0,00
Virus del sarampión	0	0	0,00	0,00	0,00
Hepatitis A	7	35	0,49	63,64	0,20
Hepatitis B	4	8	0,28	36,36	0,50
total	11	43	0,78	100,00	0,26

Como en la temporada pasada no se han notificado *virus del sarampión*, *C. diphtheriae* ni *Bordetella pertussis*.

3.3.1 HEPATITIS A

Durante este año se han registrado un total de 7 hepatitis A, por tanto en menor número que el año pasado lo que supone un porcentaje de 0,49% sobre el total de patógenos. La mayor parte de los aislamientos se produjeron en edades comprendidas entre los 5 y 14 años.

3.3.2 HEPATITIS B

Durante este año se han registrado un total de 4 casos de hepatitis B, lo que supone un porcentaje de 0,28% sobre el total de patógenos y el 36,36% de todos los microorganismos inmunoprevenibles. Los 4 casos se han producido por igual en Áreas diferentes (tabla 7)

Tabla 7. SIM 2010. Distribución de casos por Área

Área	Número de casos
Mérida	1
Cáceres	1
Plasencia	1
Navalmoral de la Mata	1

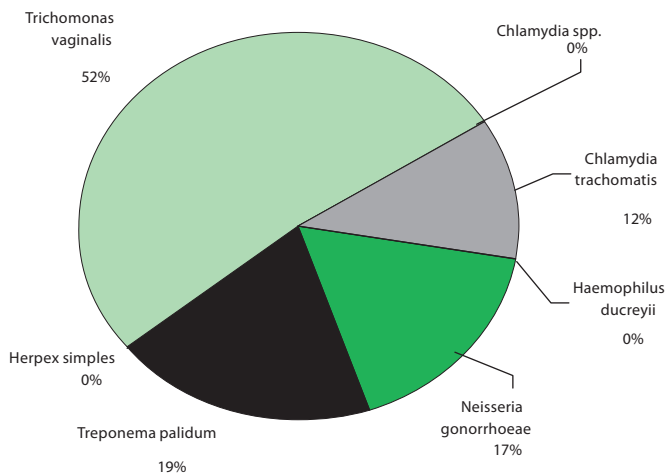
3.4. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Tabla 8. SIM 2010. Patógenos productores de ITS y porcentajes notificados y porcentajes

ets	nº casos 2010	nº casos 2009	% total 2010	% ETS 2010	Razón de casos
Neisseria gonorrhoeae	13	11	0,92	16,88	1,18
Treponema palidum	15	18	1,06	19,48	0,83
Herpex simples	0	2	0,00	0,00	0,00
Trichomonas vaginalis	40	25	2,82	51,95	1,60
Chlamydia spp.	0	8	0,00	0,00	0,00
Chlamydia trachomatis	9	29	0,63	11,69	0,31
Haemophilus ducreyii	0	0	0,00	0,00	0,00
total	77	93	5,43	100,00	0,83

De los patógenos implicados en transmisión sexual, el más incidente es *Trichomonas vaginalis* con un 2,82% del total de patógenos y un 51,95 de los productores de ETS seguido del *Treponema pallidum* con un porcentaje de 19,48% de los productores de infecciones de transmisión sexual (gráfico 13).

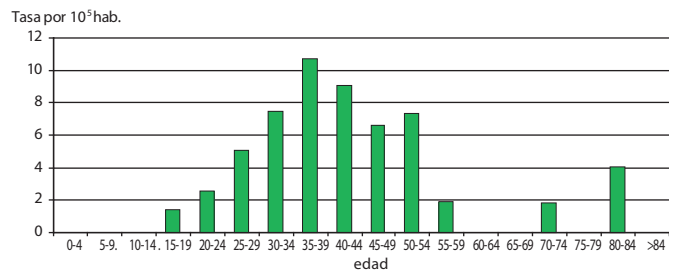
Gráfico 13. SIM 2010. S. Pneumoniae. Distribución etaria



3.4.2 TRICHOMONA VAGINALIS.

Durante este año se han registrado un total de 40 *T.vaginalis*, lo que supone un porcentaje de 51,95% sobre el total de patógenos de transmisión sexual y un porcentaje de 2,82% sobre el total de patógenos. El grupo de edad con mayor incidencia es el de 35 a 39 años con una tasa de 10,69 casos por 10⁵ hab.(gráfico 14).

Gráfico 14. SIM 2010. Trichomona vaginalis. Distribución etaria

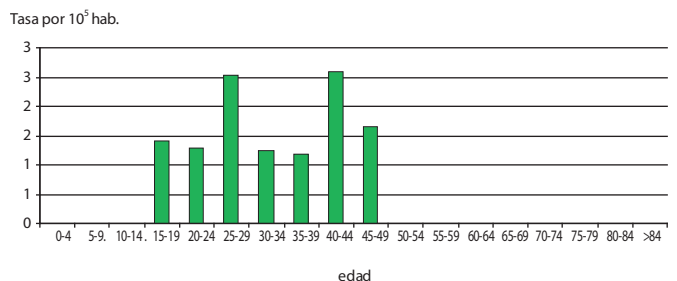


3.4.1. CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Se han registrado 9 casos de *C. trachomatis*, que supone un porcentaje de 0,63% sobre el total de patógenos.

En el análisis por grupos etarios podemos observar que la incidencia de *T.vaginalis* se concentra en edades medias de la vida, periodo sexualmente activo, siendo prácticamente nulo en edades extremas. El pico de máxima incidencia se produjo en el grupo de edad de 40-44 años con una tasa de incidencia de 2,59 por 10⁵ hab. (gráfico 15).

Gráfico 15. SIM 2010. Chlamydia trachomatis. Distribución etaria



3.4.2 TREPONEMA PALLIDUM.

Durante este año se han registrado un total de 15 *T.pallidum*, 3 casos menos que en la temporada pasada lo que supone un porcentaje de 19,48% de los productores de ETS. El mayor número de casos se produjo en edades comprendidas entre los 20 y 54 años de edad, en su mayoría varones y en el Área de Mérida.

3.5. ZONOSIS

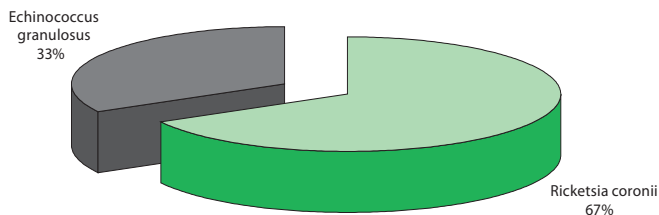
Los patógenos productores de zoonosis suponen 6 notificaciones. Esto supone un 0,40 % del total de los patógenos notificados en este año (tabla 9).

Tabla 9. SIM 2010 Patógenos productores de zoonosis y porcentajes notificados

zoonosis	nº casos 2010	nº casos 2009	%del total 2010	% zoonosis 2010	Razón de casos
Bacillus anthracis	0	1	0,00	0,00	0,00
Brucella abortus	0	0	0,00	0,00	0,00
Brucella melitensis	0	3	0,00	0,00	0,00
Brucella spp	0	14	0,00	0,00	0,00
Brucella suis	0	0	0,00	0,00	0,00
Rickettsia coronii	4	4	0,28	66,67	1,00
Borrelia burgdorferi	0	0	0,00	0,00	0,00
Echinococcus granulosus	2	10	0,14	33,33	0,20
Leishmania spp.	0	1	0,00	0,00	0,00
total	6	32	0,42	100,00	0,19

De los patógenos implicados en Zoonosis el mas incidente es **Rickettsia coronii** con un porcentaje de 66,67% del total de patógenos productores de Zoonosis, seguida de *Echinococcus granulosus* con un porcentaje de 33,33% (gráfico 18).

Gráfico 16. SIM 2010. Zoonosis. Distribución porcentual de patógenos



3.5.2. ECHINOCOCCUS GRANULOSUS

Se han notificado 2 casos de *E. Granulosus*, lo que significa una disminución importante respecto al año anterior en el que se declararon 10 casos, en las Áreas de Don Benito-Villanueva y Coria con 1 caso cada una.

3.6. ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

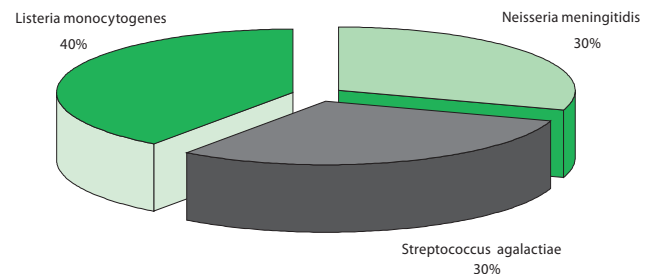
Los microorganismos notificados responsables de enfermedades del sistema nervioso central han sido 10, lo que supone un porcentaje sobre el total de notificaciones de 1,41% (tabla 11).

El microorganismo implicado en enfermedades del sistema nervioso central más incidente es la *Listeria monocytogenes* con un 40% de los microorganismos responsables de enfermedades del SNC seguido de *Neisseria meningitidis* y *Streptococcus agalactiae* (gráfico 17).

Tabla 10. SIM 2010 Patógenos productores de enfermedades del SNC y porcentajes notificados

snc	nº casos 2010	nº casos 2009	%del total 2010	% SNC 2010	Razón de casos
Neisseria meningitidis	6	3	0,42	30,00	2,00
Neisseria meningitidis b	0	4	0,00	0,00	0,00
Streptococcus agalactiae	6	0	0,42	30,00	0,00
Listeria monocytogenes	8	2	0,56	40,00	4,00
Enterovirus	0	1	0,00	0,00	0,00
total	20	10	1,41	100,00	2,00

Gráfico 17. SIM 2010 SNC. Distribución porcentual patógenos

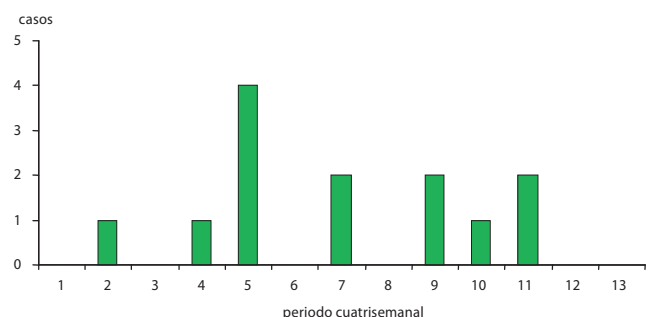


3.6.2 NEISSERIA MENINGITIDIS

Los casos de *N. Meningitidis* notificados aparecen con una mayor incidencia en menores de 4 años.

En cuanto a la estacionalidad la mayor incidencia se observó a principios del año en que se produjeron 2 casos (gráfico 20).

Gráfico 18. SIM 2010. N. meningitidis. Estacionalidad



3.7. OTROS MICROORGANISMOS

En la tabla 12 se muestran los microorganismos que incluimos en este apartado. Se han notificado un total de 46, lo que supone un 3,24%.

Tabla 11. SIM 2009 Otros microorganismos, porcentajes notificados

otros microorganismos	nº casos 2010	nº casos 2009	%del total 2010	Razón de casos
H.I.V.	29	52	2,05	0,56
Plasmodium falciparum	0	5	0,00	0,00
Plasmodium malariae	0	0	0,00	0,00
Plasmodium ovale	0	0	0,00	0,00
Plasmodium vivax	0	0	0,00	0,00
Toxoplasma Gondii	1	1	0,07	1,00
total	46	58	3,24	0,79

3.7.1 H.I.V

Las notificaciones de H.I.V han sido un total de 29 que no tienen porqué ser nuevas infecciones, lo que supone un porcentaje de 2,05% sobre el total de patógenos. El tipo de paciente es un varón en el grupo de edad de 25 a 49 años. El mayor porcentaje de casos se produjo en Badajoz y Don Benito- Villanueva.

3.7.2 TOXOPLASMA GONDII

Se ha notificado 1 caso de *Toxoplasma gondii* en un hombre de 46 años del Área de Naval Moral de la Mata.

ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD/RESISTENCIA

Salmonella spp

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 79,61% de las salmonellas spp registradas.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Cefotaxima	71	69	97,18%	0	0,00%	1	1,41%
Ampicilina	85	50	58,82%	0	0,00%	32	37,65%
Ciprofloxacino	69	65	94,20%	1	1,45%	3	4,35%
Cotrimoxazol	73	67	91,78%	0	0,00%	6	8,22%

Salmonella grupo B

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 92,96% de las salmonellas B registradas.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Cefotaxima	63	61	96,83%	0	0,00%	1	1,59%
Ampicilina	67	14	20,90%	0	0,00%	52	77,61%
Ciprofloxacino	65	65	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Cotrimoxazol	60	48	80,00%	0	0,00%	5	8,33%

Salmonella grupo D

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 79,17% de las salmonellas D registradas.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Cefotaxima	18	15	83,33%	0	0,00%	0	0,00%
Ampicilina	20	13	65,00%	1	5,00%	5	25,00%
Ciprofloxacino	19	19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Cotrimoxazol	12	9	75,00%	0	0,00%	0	0,00%

Campylobacter spp.

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 74,55% de las *Campylobacter* spp registradas.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Eritromicina	41	41	100,00%	0	0,00%	0	0,00%

Campylobacter jejuni

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 78,26% de los *Campylobacter jejuni* registrados.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Eritromicina	109	107	98,17%	0	0,00%	2	1,83%

Streptococcus pneumoniae

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 47,50% de los *Streptococcus pneumoniae* registrados.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Cefotaxima	35	33	94,29%	1	2,86%	1	2,86%
Eritromicina	38	26	68,42%	0	0,00%	10	26,32%
Penicilina	41	28	68,29%	6	14,63%	6	14,63%
Vancomicina	39	39	100,00%	0	0,00%	0	0,00%

Mycobacterium tuberculosis

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 49,32% de los

Mycobacterium tuberculosis registrados.

Antibiótico	Total	Sensi-ble	%	Inter-media	%	Resis-tente	%
Rifampicina	38	38	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Isoniacida	38	38	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Etambutol	38	38	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Estreptomina	38	36	94,74%	0	0,00%	2	5,26%
Pirazinamida	36	36	100,00%	0	0,00%	0	0,00%

Neisseria meningitidis

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 66,67% de los *Neisseria meningitidis* registra- dos.

Antibiótico	Total	Sensi- ble	%	Inter- media	%	Resis- tente	%
Cefotaxima	4	4	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Penicilina	4	1	25,00%	0	0,00%	3	75,00%

Neisseria meningitidis b

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 83,33% de los Neisseria meningitidis b registrados.

Antibiótico	Total	Sensi- ble	%	Inter- media	%	Resis- tente	%
Cefotaxima	5	5	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Penicilina	5	3	60,00%	2	40,00%	0	0,00%

Listeria monocytogenes

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 37,50% de las Listeria monocytógenes registradas.

Antibiótico	Total	Sensi- ble	%	Inter- media	%	Resis- tente	%
Ampicilina	2	2	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Gentamicina	2	2	100,00%	0	0,00%	0	0,00%

Neisseria gonorrhoeae

El análisis de sensibilidad/resistencia se le ha realizado a un 76,92% de los Neisseria gonorrhoeae registrados.

Antibiótico	Total	Sensi- ble	%	Inter- media	%	Resis- tente	%
Ceftriaxona	9	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%
Ciprofloxacino	10	3	30,00%	0	0,00%	7	70,00%
Penicilina	10	5	50,00%	0	0,00%	4	40,00%

CONCLUSIONES

Durante este año no se han producido variaciones importantes respecto al número y distribución según mecanismo de transmisión de los patógenos.

Un año más, los microorganismos más incidentes han sido los de transmisión digestiva, seguidos de los de transmisión respiratoria.

Continúa el descenso del número de zoonosis declaradas, que ya habíamos observado el pasado año. En el grupo de las inmunoprevenibles también se ha producido un descenso considerable, no habiéndose notificado casos de sarampión, difteria ni tos ferina, por tanto se debe seguir incidiendo en campañas de prevención y en medidas higiénico- dietéticas.

En las enfermedades del SNC, el microorganismo más implicado ha sido la Listeria monocytogenes.

En cuanto a la la distribución etaria y temporalidad siguen los patrones esperados.

Igual que en temporadas pasadas las infecciones que afectan más a los menores de 14 años (rotavirus, salmonellas, VRS, etc...) son las más incidentes y por ello ese grupo presenta la mayor tasa de incidencia de patología.

ANEXO 1.- GRUPO DE TRABAJO DEL S.I.M.

Pedro Aguirre Bernat, Ángeles Asensio Egea, Javier Blanco Palenciano, Eugenio Garduño Eseberri, Carmen González Velasco, Purificación Hernández Pérez, Isaías Montes Martínez, Juan José Moreno Moreno, José Román Muñoz del Rey, Rosario Sánchez Benito, Pilar Teno Sánchez, Jesús Viñuelas Bayón.

Laboratorios de Microbiología. Gerencia de Areas de Salud. S.E.S.

Consejería de Sanidad y Dependencia. Junta de Extremadura

ANEXO 2.- MICROORGANISMOS DE INTERÉS INCLUIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA:

2.1.- MICROORGANISMOS DE DECLARACION BASICA:

Transmisión alimentaria/ gastroenteritis:	Enfermedades de Transmisión sexual:
Bacterias:	Bacterias:
Shigelosis:	Gonococia:
<i>Shigella spp.</i>	<i>N. gonorrhoeae</i>
Etifoidea y paratifoidea:	Sífilis:
<i>S. typhi</i> y <i>S. paratyphi</i>	<i>T. pallidum</i>
Salmonelosis:	Virus:
<i>Salmonella spp</i>	<i>Herpes simples</i>
<i>Salmonella grupoA</i>	Parásitos:
<i>Salmonella grupoB</i>	<i>T. vaginalis</i>
<i>Salmonella grupoC</i>	Otras ETS:
<i>Salmonella grupoD</i>	<i>C. trachomatis</i>
<i>Salmonella paratyphi</i>	Haemophilus ducreyi
<i>Salmonella typhi.</i>	Enfermedades prevenibles por inmunización:
Salmonella enteritidis	Bacterias:
Campilobacteriosis:	Difteria:
<i>Campylobacter spp</i>	<i>C. diphtheriae</i>
<i>Campylobacter coli</i>	Tos ferina:
<i>Campylobacter jejuni</i>	<i>B. pertussis</i>
Gastroenteritis por otras bacterias:	Virus:
<i>Yersinia enterocolitica</i>	Sarampión
<i>Aeromonas spp</i>	Zoonosis:
Virus:	Brucelosis:
<i>Adenovirus 40/41</i>	<i>Brucella abortus</i>
<i>Rotavirus</i>	<i>Brucella melitensis</i>
Parásitos:	<i>Brucella suis</i>
<i>G. lamblia</i>	F.exantemática mediterránea:
<i>Entamoeba histolytica</i>	<i>Rickettsia conorii</i>
<i>Fasciola hepática</i>	Listeriosis:
<i>Cryptosporidium</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>

transmisión aérea:	Enfermedad de Lyme:
Bacterias:	<i>Borrelia burgdorferi</i>
<i>S. pneumoniae</i>	Hidatidosis:
<i>S. pyogenes</i>	<i>Echinococcus granulosus</i>
<i>Haemophilus influenzae</i>	Leishmaniasis
<i>Chlamydia</i> spp.	<i>Leishmania</i> spp.
<i>M. pneumoniae</i>	Otros microorganismos:
<i>C. burnetii</i>	Virus:
<i>L. pneumophila</i>	Hepatitis
Virus:	Hepatitis A
Virus gripal	Hepatitis B
Parainfluenza	Hepatitis δ
Virus respiratorio sincitial	H.I.V.
Hongos:	Parásitos:
<i>Aspergillus</i> spp.	<i>Plasmodium</i> spp
Micobacterias:	<i>Toxoplasma gondii</i>
B.A.A.R.	Intestinales:
<i>M. species</i>	Cestodos adultos:
Complejo <i>M. tuberculosis</i>	<i>Taenia saginata</i>
Otras micobacteriosis:	<i>Taenia solium</i>
<i>M. kansasii</i>	<i>Hymenolepis nana</i>
<i>M. marinum</i>	Cestodos fase larvaria (Cisticercosis):
<i>M. ulcerans</i>	<i>Taenia saginata</i>
<i>M. avium intracelulare</i>	<i>Taenia solium</i>
Enfermedades del sistema nervioso central:	<i>Cisticercus bovis</i>
Bacterias:	
Enfermedad meningocócica:	
<i>N. meningitidis</i>	
Meningitis no meningocócica:	
<i>S. pneumoniae</i>	
<i>Haemophilus influenzae</i>	
<i>S. Agalactiae</i> (sólo infecciones perinatales)	
<i>L. monocytogenes</i>	
Virus:	
Enterovirus	
<i>Herpes simplex</i>	

2.2- MICROORGANISMOS DE DECLARACIÓN

Transmisión alimentaria / gastroenteritis:

Bacterias:

Botulismo:

Clostridium botulinum

Cólera:

Vibrio cholerae O1

Gastroenteritis por otras bacterias:

Escherichia coli O157

Vibrio parahaemolyticus

Micobacterias:

Micobacterium leprae

Enfermedades prevenibles por inmunización:

Difteria:

Corynebacterium diphtheriae

Carbunco:

Bacillus anthracis

EN SITUACIONES ESPECIALES:

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
Bacterias					
<i>C.botulinum</i>	SI	Heces Suero Ex. herida	Aislamiento Det. toxina	Cultivo	
<i>V.cholerae</i> O1	SI	Heces Vómitos Otras Heces	Aislamiento	Cultivo	Serogrupo
<i>Shigella</i> spp.	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
<i>S. typhi</i>	SI	Heces Sangre Suero	Aislamiento	Cultivo	Con clínica
<i>S. paratyphi</i>	SI	Heces Sangre Suero	Aislamiento	Cultivo	
<i>Salmonella</i> spp	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Salmonella</i> grupo A	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Salmonella</i> grupo B	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Salmonella</i> grupo C	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Salmonella</i> grupo D	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Samonella enteritidis</i>	NO	Heces Suero	Aislamiento	Cultivo	Serotipado
<i>Campylobacter</i> spp	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
<i>Campylobacter coli</i>	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
<i>Campylobacter jejuni</i>	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
E. coli O 157	NO	Heces	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex (det. Verotoxina)	
V.Parahaemolyticus	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
Yersinia enterocolitica	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
<i>Aeromonas</i> spp	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	
Parásitos					
G. lamblia	NO	Heces Suero	Observación directa	IFI concentrado	
Entamoeba histolytica	NO	Heces Suero		IFI PCR	Para E. histolytica, sólo formas invasivas (ameobomas)
Fasciola hepática	NO	Heces Suero	Observación directa	IFI	
Cryptosporidium	NO	Heces Suero	Observación directa	Kinyoun Ziehl-Neelsen Tan-Thiam-Hok IFD IFI	

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticos	Otra información relevante
Hymenoleosis nana	NO	Heces	Observación directa	Microscopía óptica	
<i>Taenia spp.</i>	No	Heces Otras muestras	Observación directa	Microscopía óptica	
<i>Cisticercus bovis</i>	No	Suero	Observación directa	ELISA	
Virus					
<i>Adenovirus (40/41)</i>	NO	Heces	Def. Ag Det. Genoma Aislamiento	Cultivo Latex PCR Inmuno-cromatografía	
Rotavirus	NO	Heces	Def. Ag Aislamiento	Cultivo Latex, AD Inmuno-cromatografía	
Enterovirus	NO	Heces	Aislamiento	Cultivo	

ANEXO 3.- SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA. REVISIÓN DE LOS

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticos	Otra información relevante
Bacterias					
<i>S. Pneumoniae</i>	NO	Sangre L. pleural PTT, Orina	Aislamiento- Det. Ag	Cultivo Latex	
<i>S. pyogenes</i>	NO	Sangre L. pleural PTT, LCR Orina. exudado	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex	
<i>Haemophilus influenzae</i>	NO	Sangre PTT.	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex	
<i>Chlamydia spp.</i>	NO	Suero	SC, TA	IFI, FC	
<i>M. pneumoniae</i>	NO	Suero	IgM, TA > 64	Cultivo	
<i>Coxiella burnetii</i>	SI	Suero	IgM SC TA ≥ 128	IFI FC	
<i>L. pneumophila</i>	SI	Respiratorias Sangre- Suero Orina	Aislamiento SC, TA ≥ 128 Detec. Ag	Cultivo EIA Ag-Inm. crom IFI-Serolog.	Serotipia: Laboratorio de Referencia
B.A.A.R.	SI	Respiratorias	Observación	Tinción	
<i>Mycobacterium spp</i>	SI	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	
Complejo <i>M. Tuberculosis</i>	SI	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticos	Otra información relevante
<i>M. kansasii</i>	No	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	Sólo los que tengan repercusión clínica
<i>M. marinum</i>	No	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	Sólo los que tengan repercusión clínica
<i>M. ulcerans</i>	No	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	Sólo los que tengan repercusión clínica
<i>M. Avium intracelulare</i>	No	Respiratorias Sangre, LCR L.orgánicos Ganglios linfáticos	Observación Aislamiento	Tinción Cultivo	Sólo los que tengan repercusión clínica
<i>M. leprae</i>	SI	Tejidos	Observación	Tinción Microscopía Cultivo	
Virus					
V. Influenza	SI	Exudados Respiratorios Suero	Aislamiento Det. Ag SC, TA	Cultivo IFD FC	Tipado
Parainfluenza	No	Exudados Respiratorios Suero	Aislamiento Det. Ag SC	Cultivo IFD FC	
<i>V. respiratorio sincitial</i>	NO	Exudados Respiratorios Suero	Aislamiento Det. Ag SC	Cultivo IFD, FC Inmuno-cromatografía	
Hongos					
<i>Aspergillus spp</i>	No	Líquido Pleural BAS Suero	Observación directa Det Ag	Cultivo Microscopía óptica Antigenemia	

CRITERIOS DE DECLARACIÓN. TRANSMISIÓN ALIMENTARIA:

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticos	Otra información relevante
Bacterias					
<i>N. meningitidis</i>	SI	Sangre LCR Otras (pet eq)	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex	Serogrupo

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
<i>S. pneumoniae</i>	No	Sangre, LCR, o	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex	Serogrupo
<i>Haemophilus influenzae</i>	No	Sangre, LCR.	Aislamiento Det. Ag	Cultivo Latex	
<i>L. monocytogenes</i>	No	TONE	Aislamiento	Cultivo	
<i>S. agalactiae</i>	No	LCR	Det. Ag	Latex	
Virus					
Enterovirus	No	LCR	Aislamiento Det. genoma	Cultivo PCR	
<i>Herpesv. Simplex</i>	No	LCR	Aislamiento Det. genoma	Cultivo PCR	

TRANSMISIÓN ÁREA

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
Bacterias					
<i>N.gonorrhoeae</i>	Si	Ex.uretral Ex.cervical Ex.vaginal Otras	Aislamiento Examen directo Det.genoma	Cultivo PCR	
<i>T. pallidum</i>	Si	Suero LCR Exudado	Examen directo IgM (infección congénita) Ig G	EIA FTA-Abs TPHA VDRL (LCR)	Sífilis primaria y secundaria
Otras ETS					
C. trachomatis	No	Exudado	Detec genoma Det Ag Aislamiento Examen fresco	PCR EIA Cultivo	
<i>Haemophilus ducrey</i>	No	Exudado	Aislamiento	PCR EIA Cultivo	
<i>Trichomonas vaginalis</i>	No	Exudado	Examen fresco	EIA, Cultivo Microscopía óptica	
Virus					
Herpes simple	NO	Exudado	Ac Det. Genoma	EIA, FC PCR	

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
Bacterias					
<i>C. diphtheriae</i>	SI	Respiratorias Otras	Aislamiento	Cultivo	
<i>B. pertussis</i>	SI	Respiratorias Suero	Aislamiento Seroconversión Detec. genoma.	Cultivo EIA PCR	
Virus					
Sarampión	SI	LCR, Otras Suero	Aislamiento IgM	Cultivo EIA, IFI	

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
<i>Brucella spp</i>	SI	Sangre, LCR L. orgánicos Suero	Aislamiento SC, TA>160 IgM,	Cultivo AD EIA Inmuno-captura	
<i>Brucella abortus</i>	SI	Sangre LCR L. orgánicos Suero	Aislamiento SC, TA>160 IgM	Cultivo AD EIA Inmuno-captura	
<i>Brucella melitensis</i>	SI	Sangre LCR L. orgánicos Suero	Aislamiento SC, TA>160 IgM	Cultivo AD EIA Inmuno-captura	
<i>Brucella suis</i>	SI	Sangre LCR L. orgánicos Suero	Aislamiento SC TA>160 IgM	Cultivo AD EIA Inmuno-captura	
<i>Bacillus anthracis</i>	SI	Muestra clínica	Aislamiento Det. Ag	Cultivo IFD	
<i>Rickettsia conorii</i>	SI	Suero	IgM, SC TA>160	IFI	
<i>Borrelia burgdorferi</i>	SI	Suero, Orina LCR Liq. sinovial	IgM, IgG, SC	EIA, IFI, PCR Wester Blot	
<i>L. monocytogenes</i>	No	TONE	Aislamiento	Cultivo	
<i>E. granulosus</i>	Si	Tejidos Suero	Observación SC TA	AD,HP,IFA FC látex IFI PCR	
Leishmania	SI	Suero Plasma Tejido Médula ósea	TA > 1,40 Detec.Genoma Observación Aislamiento	Cultivo	

ENFERMEDADES DE SISTEMA NERVIOSO

Agentes	EDO	Muestra	Criterios diagnósticos	Técnicas diagnósticas	Otra información relevante
Virus					
Hepatitis A	SI	Suero	IgM, Detec. genoma	EIA PCR	
Hepatitis B	SI	Suero	IgM, Detec. genoma	EIA PCR	
Hepatitis ?	SI	Suero	IgM, Detec. genoma	EIA PCR	
V.I.H.	SI	Suero, plasma	Detec. Genoma, IGM, Det Ag, DetAC	PCR, IFI, W-Blot	
Parásitos					
<i>Plasmodium</i>	SI	Sangre	Observación Det. Genoma	PCR	
<i>Toxoplasma gondii</i>	Si	suero	Seroconversión	IgG, IgM, Toxoavidez débil	

Sistema de información microbiológica. Aislamientos semanas 37-42

Microorganismo	semana 37	semana 38	semana 39	semana 40	semana 41	semana 42	Total
Adenovirus 40/41	0	0	0	0	0	0	0
Aeromonas spp.	0	0	0	0	0	0	0
Aspergillus spp.	0	0	0	0	0	0	0
Bacilo acido alcohol resistente	4	0	1	0	0	1	6
Bordetella pertussis	0	0	2	0	0	0	2
Brucella spp	0	0	0	0	0	0	0
Campilobacter jejuni	1	1	2	0	2	0	6
Campilobacter spp.	2	0	0	1	0	1	4
campylobacter Coli	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia spp.	0	0	0	0	0	0	0
Chlamydia trachomatis	0	0	0	1	0	1	2
Coxiella burnetti	0	0	0	0	0	0	0
Cryptosporidium	0	0	0	0	0	0	0
Echinococcus granulosus	0	0	0	0	0	0	0
Enterovirus	0	0	0	0	0	0	0
Giardia lamblia	0	1	0	0	0	0	1
H.I.V.	0	0	0	0	1	0	1
Haemophilus influenzae	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	1
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0
Herpes simples	0	0	0	0	0	1	1
Hymenolepis nana	0	0	0	0	0	0	0
Legionella pneumophila	0	0	0	0	0	0	0
Leishmania spp.	0	0	0	0	0	0	0
Listeria monocytogenes	0	0	0	0	0	0	0
Mycobacterium avium intracellulare	0	1	0	0	0	0	1
Mycobacterium spp.	2	3	0	0	0	0	5
Mycobacterium tuberculosis complejo	1	0	4	1	2	0	8
Mycoplasma pneumoniae	0	0	0	0	0	0	0
Neisseria gonorrhoeae	0	0	0	0	0	0	0
Neisseria meningitidis b	0	0	0	0	0	0	0
Plasmodium falciparum	0	0	0	0	0	0	0
Rickettsia coronii	0	0	0	0	0	0	0
Rotavirus	0	0	0	0	1	2	3
salmonela grupo c	0	0	0	0	0	0	0
Salmonella enteritidis	0	0	0	0	0	0	0
Salmonella Grupo B	0	0	0	0	0	0	0
Salmonella Grupo D	2	0	1	0	0	0	3
Salmonella spp.	8	2	2	1	0	1	14
Streptococcus agalactiae	0	0	0	0	0	0	0
Streptococcus pneumoniae	0	0	0	1	0	0	1
Streptococcus pyogenes	0	0	0	0	0	0	0
Toxoplasma Gondii	0	0	0	0	0	0	0
Treponema palidum	0	0	2	0	0	0	2
Trichomonas vaginalis	0	0	0	0	1	1	2
Virus del sarampion	1	4	2	1	1	0	9
Virus gripal	0	0	0	0	0	0	0
Virus respiratorio sincitial	0	0	0	0	0	0	0
Yersinia enterocolitica	0	0	0	0	0	0	0

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Semana 37-40. Año 2011.

Área	EDO	Semanas			
		37	38	39	40
BADAJOZ	Gripe	0	1	7	2
	TBC respiratoria	0	1	2	1
	Varicela	1	1	1	9
	Sífilis	0	0	1	0
	Parotiditis	0	0	1	0
MÉRIDA	Sarampión	0	2	2	1
	Varicela	0	0	0	1
DON BENITO-VILLANUEVA	Gripe	2	4	7	12
	Varicela	1	9	1	3
	Hepatitis C	0	0	0	1
	Neumococo	1	0	0	0
LLERENA-ZAFRA	Gripe	0	0	0	1
	Varicela	0	0	0	1
	Hepatitis A	0	0	1	0
	Hepatitis B	0	1	0	0
	TBC Otras localizaciones	0	0	1	0
	Hepatitis C	0	0	1	0
CACERES	Gripe	2	1	0	3
	TBC respiratoria	1	0	1	0
	Varicela	1	6	0	2
	Brucelosis	1	0	0	0
	Hidatidosis	1	0	0	0
	Parotiditis	0	0	0	1
	Hepatitis B	0	0	0	1
CORIA	Gripe	0	3	3	6
	TBC respiratoria	2	1	0	0
PLASENCIA	Gripe	3	5	1	5
	TBC respiratoria	0	0	1	0
	Varicela	0	1	0	1
	Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0	0	0
	Parotiditis	2	1	0	0
NAVALMORAL DE LA MATA	Gripe	1	2	0	3
	Varicela	0	0	2	0
	Tosferina	0	0	0	1

Enfermedades de Declaración Obligatoria. Semana 41-44. Año 2011.

Área	EDO	Semanas			
		41	42	43	44
BADAJOZ	Gripe	10	26	38	31
	TBC respiratoria	0	2	0	0
	Varicela	2	9	10	10
	Sífilis	0	1	0	0
	Hepatitis C	0	1	0	0
MÉRIDA	Gripe	9	3	11	9
	Varicela	1	3	1	1
	Hepatitis B	0	2	0	0
	Sarampión	0	1	0	0
	Hepatitis A	0	0	0	1
	Sífilis	2	0	1	0
DON BENITO-VILLANUEVA	Gripe	5	20	16	20
	Varicela	1	9	0	15
LLERENA-ZAFRA	Gripe	10	3	21	12
	TBC respiratoria	0	0	0	1
	Varicela	2	10	2	3
	Parotiditis	0	1	0	0
	TBC Otras localizaciones	0	1	0	0
	Hepatitis C	0	0	0	1
CACERES	Gripe	12	13	18	22
	Varicela	2	2	4	3
	Parotiditis	1	4	2	1
	Infección Gonocócica	0	0	1	0
	Paludismo	0	0	1	0
CORIA	Gripe	0	3	5	2
	Parotiditis	0	0	0	1
PLASENCIA	Gripe	3	17	9	20
NAVALMORAL DE LA MATA	Gripe	2	4	2	1
	Tosferina	0	0	1	0

Sistema de Información microbiológica. Sensibilidad/Resistencia antimicrobianos. Semana 42.

Patógeno	Antibiótico	Total	Sensible	% S	Intermedia	% I	Resistente	% R	No Consta	%
Campylobacter yeyuni	Eritromicina	117	109	93,16%	0	0,00%	8	6,84%	0	0,00%
Campylobacter spp.	Eritromicina	33	33	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Listeria monocytogenes	Ampicilina	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Cotrimoxazol	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Gentamicina	1	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Mycobacterium tuberculosis	Estreptomina	20	20	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Etambutol	20	20	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Isoniacida	20	19	95,00%	0	0,00%	1	5,00%	0	0,00%
	Pirazinamida	20	20	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Rifampicina	21	21	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Neisseria gonorrhoeae	Ceftriaxona	7	7	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Ciprofloxacino	6	3	50,00%	0	0,00%	3	50,00%	0	0,00%
	Penicilina	8	5	62,50%	2	25,00%	0	0,00%	0	0,00%
Neisseria Meningitidis	Cefotaxima									
	Penicilina									
Neisseria Meningitidis b	Cefotaxima									
	Penicilina									
Salmonella grupo C	Ampicilina	8	5	62,50%	0	0,00%	3	37,50%	0	0,00%
	Cefotaxima	7	6	85,71%	0	0,00%	0	0,00%	1	14,29%
	Ciprofloxacino	8	7	87,50%	0	0,00%	1	12,50%	0	0,00%
	Cotrimoxazol	6	4	66,67%	0	0,00%	1	16,67%	1	16,67%
Salmonella grupo B	Ampicilina	58	15	25,86%	0	0,00%	42	72,41%	0	0,00%
	Cefotaxima	55	54	98,18%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,82%
	Ciprofloxacino	56	53	94,64%	0	0,00%	3	5,36%	0	0,00%
	Cotrimoxazol	56	55	98,21%	0	0,00%	0	0,00%	1	1,79%
Salmonella grupo D	Ampicilina	36	29	80,56%	0	0,00%	7	19,44%	0	0,00%
	Cefotaxima	34	30	88,24%	0	0,00%	0	0,00%	4	11,76%
	Ciprofloxacino	36	34	94,44%	0	0,00%	1	2,78%	1	2,78%
	Cotrimoxazol	30	26	86,67%	0	0,00%	0	0,00%	4	13,33%
Salmonella spp	Ampicilina	130	63	48,46%	0	0,00%	62	47,69%	5	3,85%
	Cefotaxima	109	105	96,33%	0	0,00%	1	0,92%	3	2,75%
	Ciprofloxacino	115	115	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Cotrimoxazol	124	107	86,29%	0	0,00%	13	10,48%	4	3,23%
Streptococcus pneumoniae	Cefotaxima	19	19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Eritromicina	20	16	80,00%	1	5,00%	3	15,00%	0	0,00%
	Penicilina	19	14	73,68%	2	10,53%	3	15,79%	0	0,00%
	Vancomicina	18	18	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%

Dirección de envío de originales y de suscripciones. La suscripción es gratuita.

Dirección General de Salud Pública.

Subdirección de Epidemiología. Avenida de las Américas, 2. 06800 Mérida (Badajoz)

Tlfs.: 924 00 43 63 - 924 00 43 62 Fax: 924 00 49 46

Depósito Legal:BA-383-98

ISSN:1139-6199