



Sistema de
información
Microbiológica

Comunidad autónoma del País Vasco
2008-2009

Laboratorios de Microbiología de Osakidetza

Unidades de epidemiología (Subdirecciones de Salud Pública)

Dirección de Salud Pública

ÍNDICE

Introducción.....	3
Resultados globales.....	6
Infecciones de origen gastrointestinal.....	8
Infecciones respiratorias.....	20
Micobacterias.....	28
Enfermedades prevenibles por inmunización.....	32
Zoonosis.....	35
Hepatitis.....	39
Infecciones de transmisión sexual.....	43
Otros microorganismos	45
Conclusiones.....	50

INTRODUCCIÓN

Mediante el Decreto 312/1996 del Gobierno Vasco se crea el Sistema de Vigilancia Epidemiológica al que queda incorporado el Sistema de Información Microbiológica de la Comunidad Autónoma del País Vasco (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. Laboratorios privados: Axpe, García Riego y González del Tánago.

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 2007.

Estos son los microorganismos que componen la lista:

Bacterias: Bartonella spp, Bordetella pertussis, Brucella spp, Campylobacter spp, Corynebacterium diphtheriae, Coxiella burnetti, Chlamydia pneumoniae, Chlamydia psittaci, Chlamydia trachomatis, Escherichia coli enterohemorrágica, Francisella tularensis, Haemophilus ducreyi, Haemophilus influenzae tipo b, Legionella pneumophila, Leptospira spp, Listeria monocytogenes, Mycoplasma pneumoniae, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Salmonella typhi y paratyphi, Salmonella spp, Shigella spp, Staphylococcus aureus meticilin resistente, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Treponema pallidum, Vibrio cholerae, Vibrio spp, Yersinia spp.

Micobacterias: Complejo Mycobacterium tuberculosis y otras micobacterias.

Virus: Adenovirus, enterovirus, herpes simple tipo 2, poliovirus, rotavirus, gripal, hepatitis A, hepatitis B, hepatitis delta, parotiditis, rubéola, sarampión, respiratorio sincitial.

Parásitos: Entamoeba histolytica, Echinococcus granulosus, Fasciola hepatica, Leishmania spp, Plasmodium spp, Taenia spp, Toxoplasma gondii, Trichinella spiralis.

Otros: Borrelia burgdorferi, Borrelia recurrentis.

Método

Para el cálculo de las tasas se ha utilizado el censo de población de la CAPV del año 2006.

En las comparaciones a nivel europeo se ha utilizado el último informe epidemiológico anual (Annual Epidemiological Report on Communicable Diseases in Europe 2009) en el que se presentan los datos del año 2007. Distintos países tienen distintos sistemas de vigilancia (declaración obligatoria o voluntaria, datos confirmados por laboratorio o no, datos poblacionales o

basados en sistemas centinela, definición de caso,...). Este informe incluye los datos del Sistema de Información Microbiológica a nivel estatal. El informe presenta una tabla para cada enfermedad con las características más importantes de los sistemas de vigilancia:

http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/0910_SUR_Annual_Epidemiological_Report_on_Communicable_Diseases_in_Europe.pdf

RESULTADOS GLOBALES. SIMCAPV 2008-2009

Tabla 1. **Resultados globales.** Número de notificaciones por Área Sanitaria

	ALAVA		BIZKAIA		GIPUZKOA		CAPV	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL								
<i>Adenovirus</i>	18	16	47	101	33	13	98	130
<i>Campylobacter</i>	225	247	579	565	902	967	1.706	1.779
<i>Entamoeba histolytica</i>	7	1	8	6	--	2	15	9
<i>Escherichia coli</i> enterohemorrágica	--	--	--	--	7	9	7	9
<i>Fasciola hepatica</i>	--	--	2	1	--	--	2	1
<i>Listeria monocytogenes</i>	3	1	11	23	6	9	20	33
Rotavirus	100	39	178	294	426	369	704	702
<i>Salmonella</i> (no typhi o paratyphi)	155	190	563	455	447	490	1.165	1.135
<i>Salmonella typhi</i>	2	--	--	1	1	--	3	1
<i>Salmonella paratyphi</i>	--	--	2	--	1	1	3	1
<i>Shigella</i>	5	1	20	10	11	12	36	23
<i>Taenia</i>	1	5	14	11	17	19	32	35
<i>Vibrio</i>	--	--	2	1	1	--	3	1
<i>Yersinia</i>	24	17	52	33	73	56	149	106
INFECCIONES RESPIRATORIAS								
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	2	1	23	14	7	1	32	16
<i>Legionella pneumophila</i>	8	5	40	47	28	48	76	100
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	51	32	60	54	18	18	129	104
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	51	39	205	165	102	115	358	319
Virus gripal	--	245	97	866	169	1.208	266	2.319
Virus sincitial respiratorio	5	--	267	214	306	307	578	521
MICOBACTERIAS								
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	32	23	140	137	113	125	285	285
Otras micobacterias	6	2	39	36	6	5	51	43
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN								
<i>Bordetella pertussis</i>	--	--	21	6	11	1	32	7
<i>Haemophilus influenzae</i>	1	1	14	20	2	1	17	22
Virus de la parotiditis	--	--	74	14	4	1	78	15
Virus de la rubéola	--	--	--	--	--	--	--	--

ZOONOSIS								
<i>Bartonella</i>	--	--	16	4	--	--	16	4
<i>Borrelia burgdorferi</i>	--	1	2	6	--	--	2	7
<i>Brucella</i>	1	1	1	1	1	--	3	2
<i>Coxiella burnetii</i>	9	10	59	39	15	7	83	56
<i>Echinococcus granulosus</i>	6	4	6	4	--	--	12	8
<i>Francisella tularensis</i>	1	--	7	2	--	--	8	2
<i>Leishmania</i>	--	--	1	2	--	--	1	2
<i>Leptospira</i>	--	--	2	4	1	--	3	4
<i>Trichinella</i>	23	--	1	--	--	--	24	--
HEPATITIS								
Hepatitis A	15	54	20	73	12	26	47	153
Hepatitis B	6	6	36	26	9	5	51	37
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL								
<i>Chlamydia trachomatis</i>	5	7	131	256	60	69	196	332
Herpes simple tipo 2	--	--	89	124	10	25	99	149
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	30	24	112	124	32	46	174	194
<i>Treponema pallidum</i>	56	75	111	110	2	2	169	187
OTROS MICROORGANISMOS								
Enterovirus	--	--	11	27	48	84	59	111
<i>Neisseria meningitidis</i>	6	8	26	25	17	23	49	56
<i>Plasmodium</i>	5	7	16	12	4	20	25	39
SAMR	64	71	954	1.064	121	228	1.139	1.363
<i>Streptococcus agalactiae</i>	--	--	5	5	1	13	6	18
<i>Streptococcus pyogenes</i>	--	1	21	18	17	11	38	30
TOTAL	923	1.134	4.084	5.000	3.041	4.336	8.049	10.470

INFECCIONES DE ORIGEN GASTROINTESTINAL

Tabla 2. **Patógenos gastrointestinales.** Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	Adenovirus		Campylobacter		E. histolytica		E. coli EHEC		Listeria		Rotavirus		Salmonella		Shigella		Taenia		Vibrio		Yersinia	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
A. Olaguíbel	16	14	151	162	7	--	--	--	--	--	42	18	82	88	--	--	1	5	--	--	14	11
H. Santiago Apóstol	1	--	7	10	--	--	--	--	1	1	11	1	16	28	1	--	--	--	--	--	1	--
H. Txagorritxu	1	2	67	75	--	1	--	--	2	--	47	20	57	74	4	1	--	--	--	--	9	6
TOTAL ALAVA	18	16	225	247	7	1	--	--	3	1	100	39	155	190	5	1	1	5	--	--	24	17
H. Basurto	27	67	188	182	1	1	--	--	2	3	77	133	211	155	18	7	1	4	1	--	20	7
H. Cruces	10	19	236	233	7	5	--	--	6	15	54	92	195	156	--	2	6	5	--	--	14	12
H. Galdakao	7	6	65	70	--	--	--	--	3	4	17	21	70	91	--	1	4	2	--	--	11	9
H. San Eloy	3	9	66	69	--	--	--	--	--	--	28	44	60	38	1	--	3	--	1	1	5	5
H. Santa Marina	--	--	--	1	--	--	--	--	--	1	--	--	3	1	--	--	--	--	--	--	--	--
Laboratorios privados	--	--	24	10	--	--	--	--	--	--	2	4	24	14	1	--	--	--	--	--	2	--
TOTAL BIZKAIA	47	101	579	565	8	6	--	--	11	23	178	294	563	455	20	10	14	11	2	1	52	33
H. Alto Deba	--	--	71	75	--	--	--	--	--	--	6	23	39	33	--	--	--	--	--	--	8	4
H. Bidasoa	4	7	73	73	--	--	--	--	--	--	21	16	50	38	--	--	--	1	--	--	5	4
H. Donostia	15	--	566	615	--	--	7	9	5	6	274	203	250	328	9	12	11	10	1	--	43	31
H. Mendara	--	--	86	91	--	--	--	--	--	1	22	39	42	37	2	--	3	5	--	--	5	5
H. Zumárraga	14	6	106	113	--	2	--	--	1	2	103	88	66	54	--	--	3	3	--	--	12	12
TOTAL GIPUZKOA	33	13	902	967	--	2	7	9	6	9	426	369	447	490	11	12	17	19	1	--	73	56
TOTAL CAPV	98	130	1.706	1.779	15	9	7	9	20	33	704	702	1.165	1.135	36	23	32	35	3	1	149	106

Tabla 3. **Patógenos gastrointestinales por grupos de edad.** Tasas por 100.000 habitantes.

Edad (años)	Adenovirus		Campylobacter		Listeria		Rotavirus		Salmonella		Shigella		Yersinia	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Menos de 1	164,2	207,7	975,8	999,9	4,8	--	1560,2	1425,0	371,9	251,2	--	--	72,5	48,3
1-9	33,2	47,9	638,8	658,5	1,2	--	196,6	226,7	313,9	280,1	10,4	1,2	50,4	35,6
10-19	--	--	27,4	40,5	1,2	--	1,2	3,0	47,7	45,9	1,8	0,6	10,7	4,8
20-29	--	--	17,7	14,8	0,4	--	0,4	0,4	32,8	25,3	0,4	1,1	4,0	2,5
30-39	0,3	--	14,9	12,9	0,3	0,6	--	0,3	19,6	20,8	2,8	2,2	0,8	1,4
40-49	0,3	--	15,0	13,8	0,3	0,3	0,9	0,3	17,4	19,7	0,6	1,8	1,8	0,6
50-59	--	--	15,1	25,3	0,4	1,1	--	--	26,3	23,2	0,4	--	1,4	1,8
60-69	--	--	26,1	19,7	2,3	6,9	--	--	26,1	37,0	--	0,5	0,9	0,5
70-79	--	--	23,1	25,6	0,5	4,6	1,0	1,0	34,4	29,2	0,5	--	1,0	0,5
Más de 80	0,9	--	27,4	31,2	2,8	2,8	1,9	--	38,8	38,8	0,9	--	1,9	--

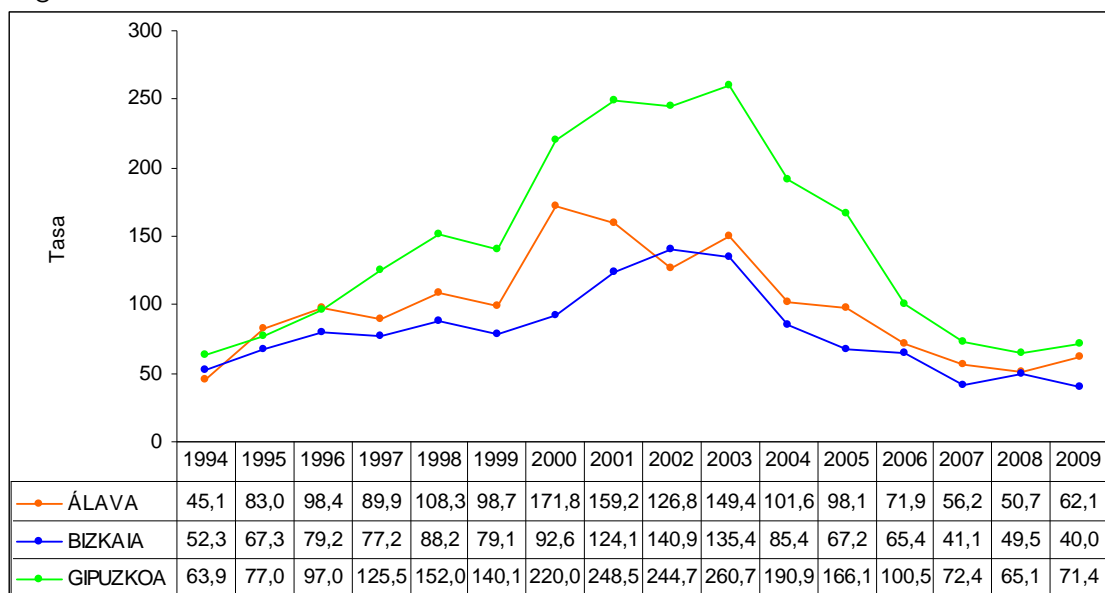
Tabla 4. **Patógenos gastrointestinales por Área Sanitaria.** Tasas por 100.000 habitantes

	Adenovirus		Campylobacter		Listeria		Rotavirus		Salmonella		Shigella		Yersinia	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Álava	5,9	5,2	73,6	80,8	1,0	0,3	32,7	12,8	50,7	62,1	1,6	0,3	7,8	5,6
Bizkaia	4,1	8,9	50,9	49,7	1,0	2,0	15,7	25,9	49,5	40,0	1,8	0,9	4,6	2,9
Gipuzkoa	4,8	1,9	131,4	140,8	0,9	1,3	62,0	53,7	65,1	71,4	1,6	1,7	10,6	8,2
CAPV	4,6	6,1	80,1	83,5	0,9	1,5	33,1	33,0	54,7	53,3	1,7	1,1	7,0	5,0

Salmonella

El marcado descenso en el número de declaraciones de Salmonella que se venía produciendo en los últimos años no ha continuado estos dos últimos años. La tasa de declaraciones por 100.000 habitantes (Tabla 4) se ha mantenido estable en éstos últimos años (53,3 en 2009, 54,7 en 2008 y 53,1 en 2007). En 2008 el número de casos declarados aumentó en Bizkaia; en 2009 aumentó en Álava y en Gipuzkoa.

Figura 1. **Salmonella**. Evolución 1994-2009



Al igual que otros años se observa un aumento en el número de declaraciones durante los meses de verano.

En 2008 el 50,7% de las declaraciones correspondieron a menores de 10 años. La mediana de la edad fue de 8 años (media = 23). En 2009 el 45% fueron menores de 10 años, la mediana fue de 10 años (media=25). El 55% de los casos fueron hombres. Tanto en 2008 como en 2009 la razón hombre: mujer fue de 1,2.

En más del 95% de los casos, Salmonella se aisló de una muestra de heces. Las serovariedades más frecuentes fueron Enteritidis (47% en 2008, 52% en 2009) y Typhimurium (26% en 2008, 19% en 2009) (Figura 3).

Figura 2. **Salmonella**. Canal endemo-epidémico 2003-2009

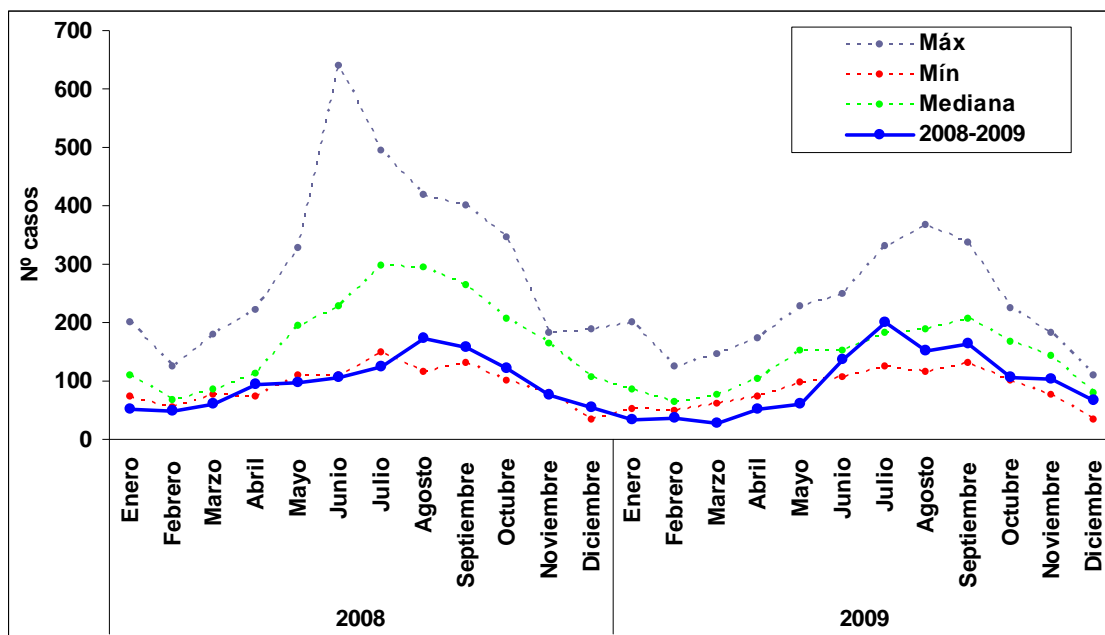
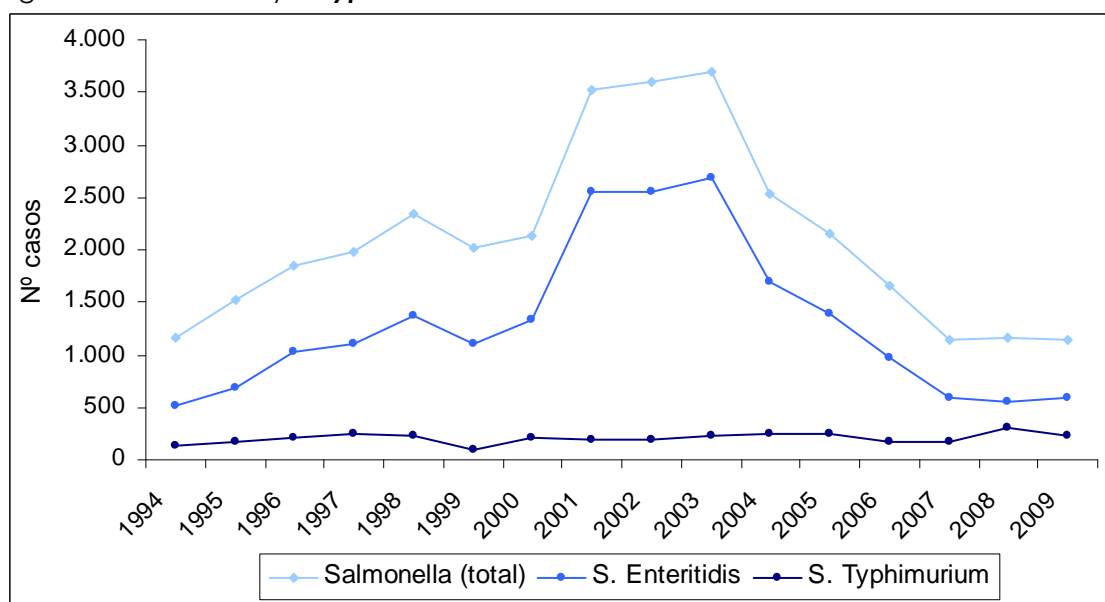


Figura 3. **S. Enteritidis** y **S. Typhimurium**. Evolución 1994-2009



La tendencia en Europa, al igual que en la CAPV, fue descendente entre los años 2004 y 2007. La tasa de notificación de aislamientos de Salmonella continúa siendo alta (34,26 casos por 100.000 habitantes). La tasa más alta se registró entre los niños y niñas de 0 a 4 años. Mantuvo la estacionalidad característica de Salmonella, con un claro pico en el mes de agosto.

El 64,5% de los aislamientos correspondieron a Salmonella Enteritidis y el 16,5% a Salmonella Typhimurium.

Campylobacter

Campylobacter fue el patógeno gastrointestinal más frecuentemente aislado en los años 2008 y 2009, aunque el número de aislamientos ha seguido una tendencia descendente hasta 2008. Después del descenso de los últimos años, en 2009 el número de aislamientos aumentó en Gipuzkoa y en Álava (figura 4). La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue 80,1 en 2008 y 83,5 en 2009.

La edad media de los casos fue 13 años y la mediana 2, tanto en 2008 como en 2009. El 57,8% de los casos en 2008 y el 57,4% en 2009 fueron hombres (razón hombre mujer 1,4 y 1,3, respectivamente). *Campylobacter jejuni* fue la especie más frecuentemente aislada (89,4% en 2008, %92,4 en 2009). El 99,6% de los aislamientos se obtuvieron de heces.

Figura 4. **Campylobacter**. Evolución 1994-2009

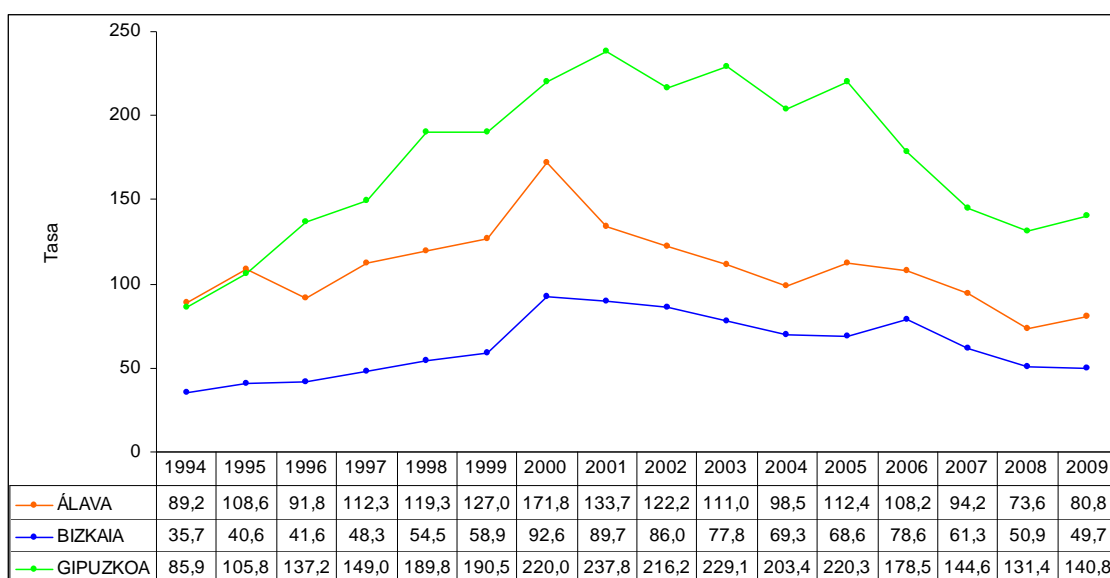
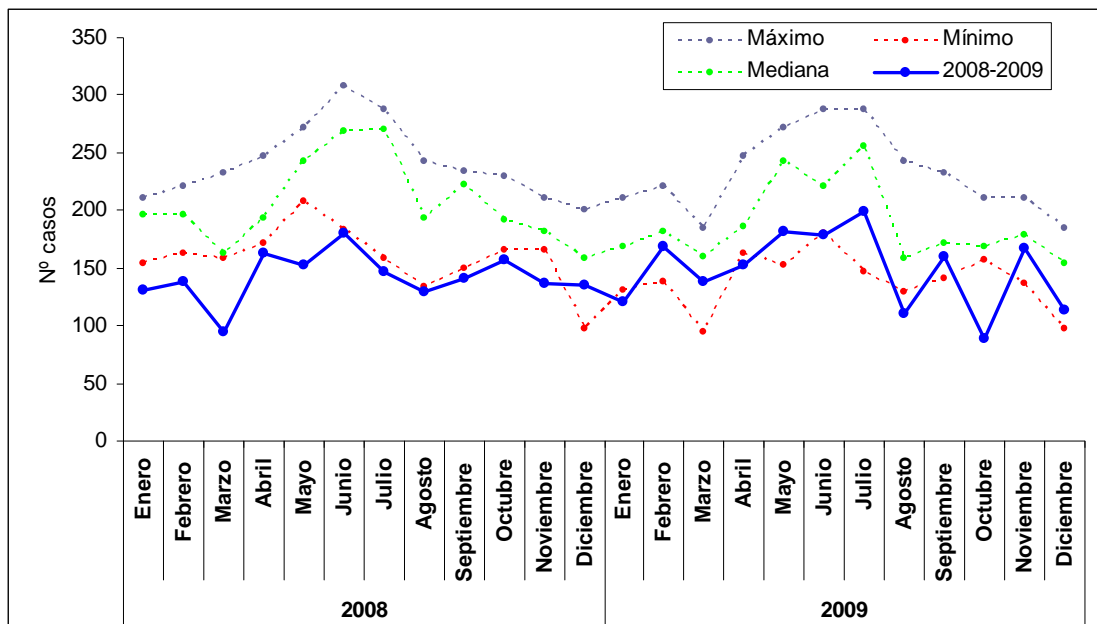


Figura 5. **Campylobacter**. Canal endemo-epidémico 2003-2009



En Europa la notificación de casos de campilobacteriosis aumentó un 15% del año 2006 al 2007 y fue la causa más frecuente de enfermedad gastrointestinal en la Unión Europea. La tasa global fue de 46,7 casos por 100.000 habitantes. La tasa de notificación más alta correspondió al grupo de menores de 5 años. *Campylobacter jejuni* fue la especie más frecuentemente aislada con un 44,3% de los aislamientos.

Listeria monocytogenes

Se declararon 20 aislamientos de *Listeria monocytogenes* en 2008 y 33 en 2009 (tasa de 0,9 y 1,5 por 100.000 habitantes, respectivamente) en toda la CAPV. En el año 2008 la tasa fue similar en los 3 territorios (1,0 en Álava y Bizkaia y 0,9 en Gipuzkoa), pero en 2009 la tasa de Bizkaia fue de 2,0, en Gipuzkoa 1,3 y en Álava 0,3 casos por 100.000 habitantes.

La edad media fue de 52 años en 2008 y 66 en 2009 (medianas de 61 y 67 respectivamente). En el año 2008 el 45% de los aislamientos correspondieron a personas de 60 años o más, proporción que aumentó en 2009 hasta el 82%.

La mayor parte de los aislamientos se obtuvieron de muestras de sangre (90% en 2008, 85% en 2009).

Tabla 5. *Listeria monocytogenes*. Evolución 1994-2009.

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Álava	2	4	1	--	--	5	1	3	2	4	4	2	4	1	3	1
Bizkaia	2	4	2	--	3	10	19	12	16	7	13	18	15	22	11	23
Gipuzkoa	3	--	6	4	7	1	1	5	4	2	6	4	3	5	6	9

En Europa en 2007 se declararon 1.635 casos confirmados en 29 países. La tasa global de notificación fue de 0,35 casos por 100.000 habitantes. El 55% de los casos correspondieron a personas mayores de 65 años.

Shigella

De forma global, el número de notificaciones de Shigella aumentó en 2008 y descendió en 2009. La tasa global de detecciones por 100.000 habitantes fue de 1,7 en 2008 y de 1,1 en 2009. La media de edad fue 21 años en 2008 y 32 en 2009 (mediana 12 y 32, respectivamente).

En mayo de 2008 se produjo un brote de shigelosis en un centro escolar de Bizkaia. 14 de los 15 casos declarados al SIMCAPV dicho mes estaban asociados a este brote. Shigella flexneri fue la especie causante del mismo.

Figura 6. *Shigella*. Canal endemo-epidémico 2003-2009

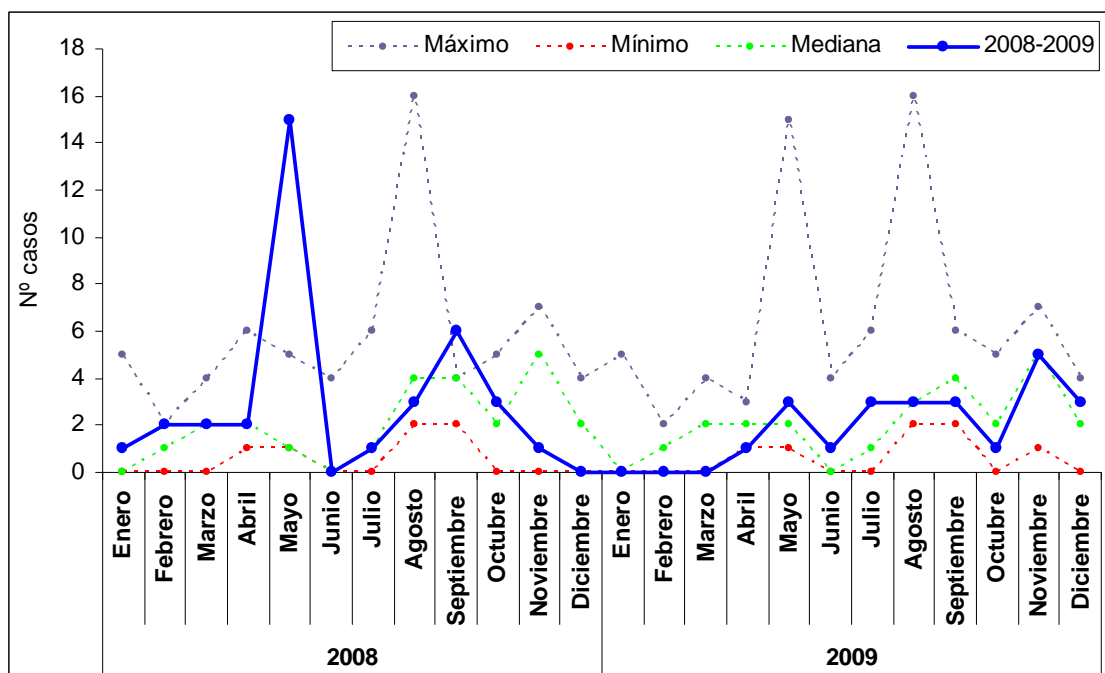
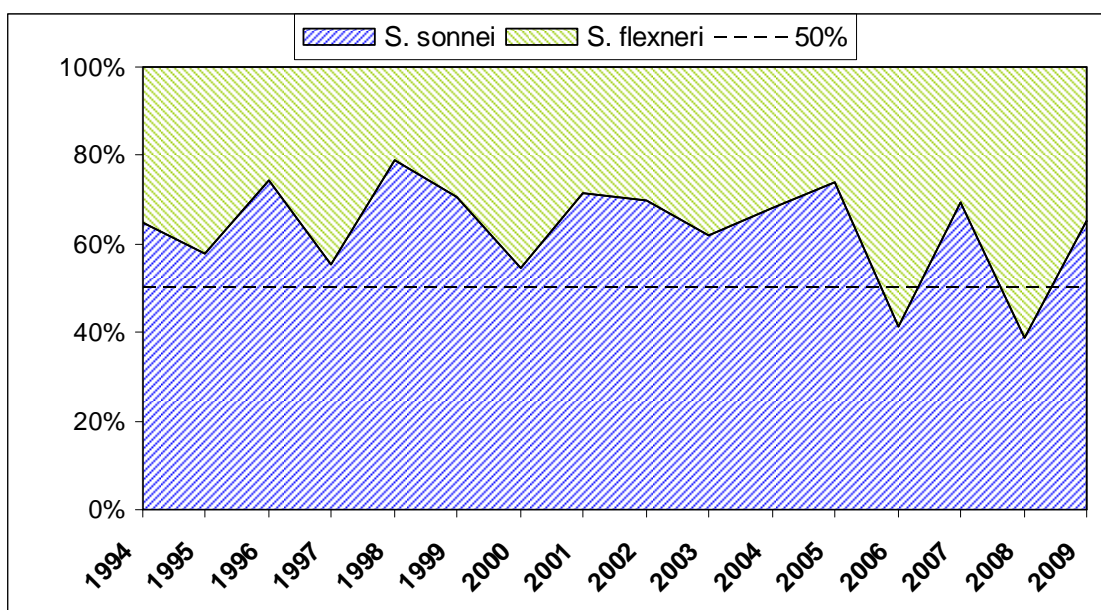


Tabla 6. **Shigella**. Evolución 1994-2009

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Álava	1	5	6	--	2	1	1	2	--	2	--	1	--	7	5	1
Bizkaia	8	6	6	6	7	6	5	10	7	14	14	10	13	12	20	10
Gipuzkoa	26	19	19	24	17	19	9	11	6	9	12	33	19	5	11	12

En el año 2008 la proporción de aislamientos de *S. flexneri* volvió a superar a las de *S. sonnei* como ocurrió en el año 2006, pero en el 2009 *S. sonnei* volvió a superar a *S. flexneri* (figura 7).

Figura 7. **S. sonnei** y **S. flexneri**. Evolución 1994-2009

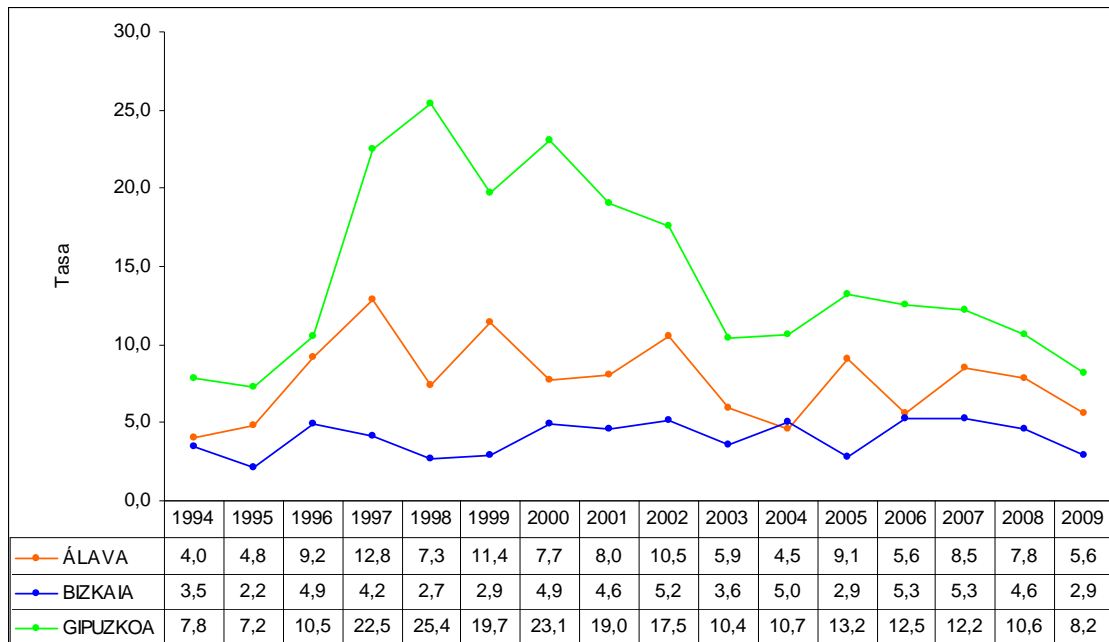


En el año 2007 en Europa la tasa de notificación de Shigella fue de 1,9 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad más afectado fue el de niños de 0-4 años.

Yersinia

La tasa de declaraciones se redujo en las tres áreas sanitarias en los últimos 2 años (figura 8). La tasa global de declaraciones por 100.000 habitantes fue 7,0 en 2008 y 5,0 en 2009. Tanto en 2008 como en 2009, la edad media de los casos notificados fue 12 años (mediana 4 en 2008 y 5 en 2009). En 2008 el 57% de los casos fueron hombres; en 2009 el 54%.

Figura 8. *Yersinia*. Evolución 1994-2009



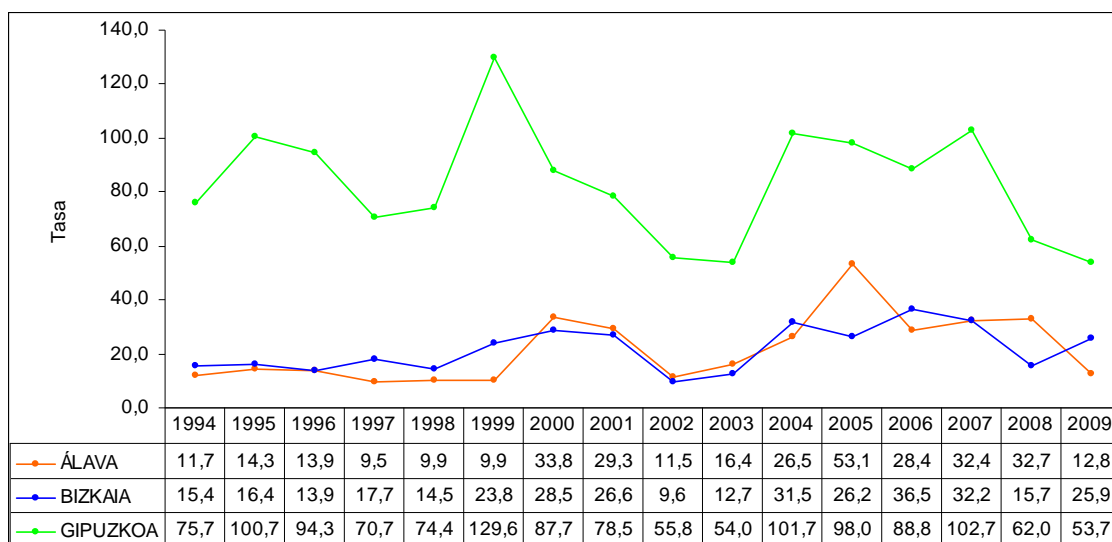
El 99% de los aislamientos fueron de *Y. enterocolitica* en 2008 y en 2009. En 2008 se notificó un aislamiento de *Y. frederiksenii* (Bizkaia) y en 2009 uno de *Y. intermedia* (Gipuzkoa).

La tasa global europea en el año 2007 fue de 2,88 declaraciones por 100.000 habitantes; el 59% de los casos correspondieron a niños menores de 15 años.

Rotavirus

En 2008, en la CAPV, de forma global, la tasa de declaración de rotavirus se redujo y en 2009 se mantuvo estable (33,1 y 33,0 notificaciones por 100.000 habitantes, respectivamente).

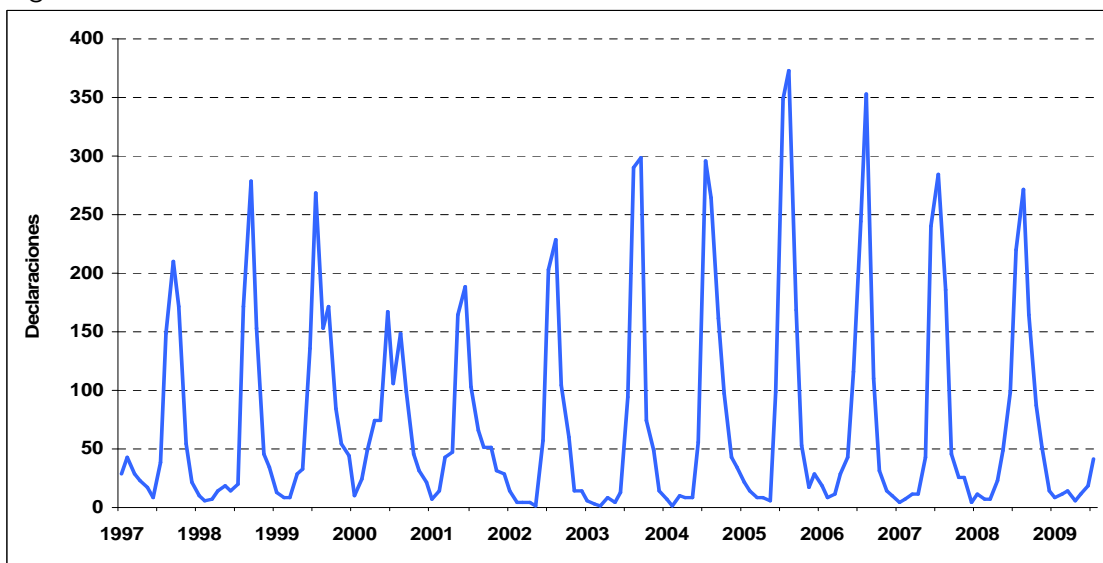
Figura 9. **Rotavirus**. Evolución 1994-2009



Al igual que en años anteriores las tasas fueron muy superiores en niños menores de 10 años, sobre todo en menores de 1 año con una tasa de 1.560,2 declaraciones por 100.000 habitantes en 2008 y de 1425,0 en 2009.

En la figura 10 se pueden comparar los picos invernales de rotavirus desde el año 1997.

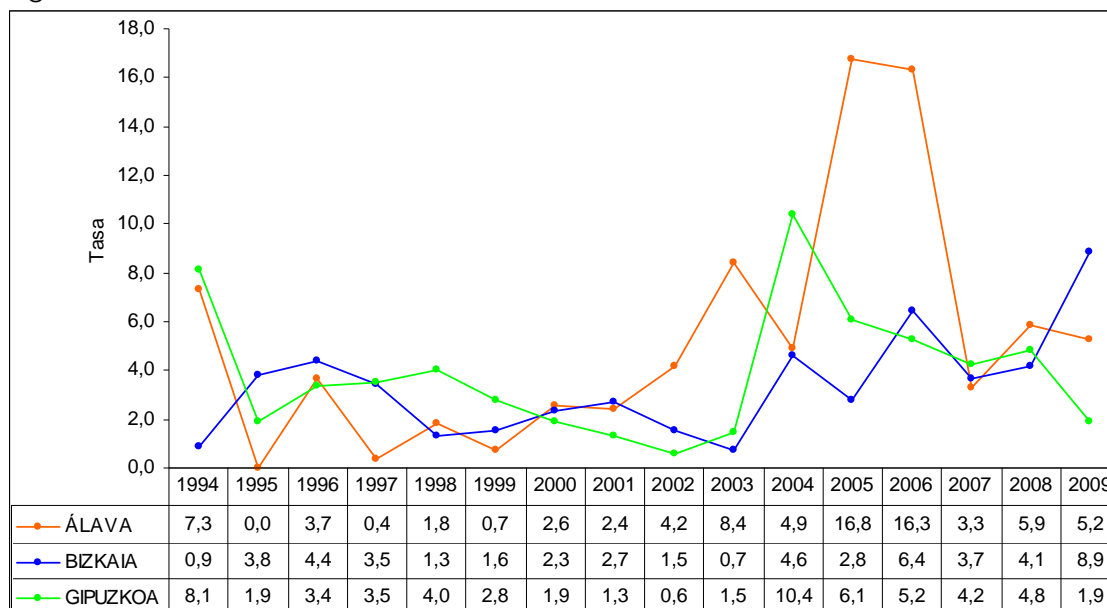
Figura 10. **Rotavirus**. Evolución de las declaraciones de rotavirus. Julio 1997-diciembre 2009



Adenovirus

La tasa de notificación de adenovirus aumentó en las tres áreas sanitarias en el año 2008. La tasa global fue de 4,6 notificaciones por 100.000 habitantes. En 2009 la tasa se redujo en Álava y Gipuzkoa pero aumentó en Bizkaia. La tasa global aumentó hasta 6,1 casos notificados por 100.000 habitantes.

Figura 11. **Adenovirus**. Evolución 1994-2009



Otras infecciones de origen gastrointestinal

-*Entamoeba histolytica*: en 2008 se declararon 15 casos, 7 en Álava y 8 en Bizkaia. En 2009 fueron 9, 1 en Álava, 6 en Bizkaia y 2 en Gipuzkoa.

-*Escherichia coli* enterohemorrágica: se declararon 7 casos en 2008 y 9 en 2009, todos en Gipuzkoa.

-*Fasciola hepatica*: se declararon 2 casos en 2008 y 1 en 2009, todos ellos en Bizkaia.

-*Salmonella Typhi*: se declararon 3 casos en 2008 (2 en Álava y 1 en Gipuzkoa) y 1 caso en 2009 en Bizkaia.

-*Salmonella Paratyphi*: en Bizkaia se declararon 2 casos en 2008. En Gipuzkoa se declaró un caso en 2008 y otro en 2009. En Álava no se declaró ningún caso.

-*Taenia* : en 2008 disminuyó el número de declaraciones de *Taenia* en las tres áreas sanitarias. Se notificaron 32 casos de forma global. En 2009 aumentó ligeramente hasta 35 casos.

-*Vibrio*: se declararon 2 casos de *Vibrio parahaemolyticus* (Bizkaia y Gipuzkoa) y 1 caso de *V. fluvialis* (Bizkaia). En 2009 se notificó un caso de *V. fluvialis* en Bizkaia.

Tabla 7. **Infecciones origen gastrointestinal.** Evolución 1998-2009

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
<i>E. coli</i> EH	*	*	*	*	*	*	6	9	11	8	7	9
<i>E. histolytica</i>	*	*	*	*	*	*	2	18	12	15	15	9
<i>Fasciola hepatica</i>	1	3	2	3	3	--	1	6	2	4	2	1
<i>Salmonella Paratyphi</i>	1	3	3	1	3	1	--	2	3	1	3	1
<i>Salmonella Typhi</i>	8	5	10	1	5	3	3	4	6	4	3	1
<i>Taenia</i>	*	*	*	*	*	*	83	77	60	56	32	35
<i>Vibrio</i>	--	2	3	--	1	5	1	1	2	4	3	1

*Se incluyeron en la guía de notificación en 2004

INFECCIONES RESPIRATORIAS

Tabla 8. **Patógenos respiratorios.** Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	C. pneumoniae		L. pneumophila		M. pneumoniae		S. pneumoniae		Virus gripal		Virus sincitial	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	--	--	2	2	9	6	22	13	--	50	--	--
H. Txagorritxu	2	1	6	3	42	26	29	26	--	195	5	--
TOTAL ALAVA	2	1	8	5	51	32	51	39	--	245	5	--
H. Basurto	12	--	7	15	5	11	78	61	88	505	169	107
H. Cruces	4	9	20	27	39	37	87	63	9	361	98	107
H. Galdakao	7	5	13	5	16	6	30	33	--	--	--	--
H. San Eloy	--	--	--	--	--	--	5	4	--	--	--	--
H. Santa Marina	--	--	--	--	--	--	5	4	--	--	--	--
TOTAL BIZKAIA	23	14	40	47	60	54	205	165	97	866	267	214
H. Alto Deba	--	--	4	13	2	--	1	15	--	--	5	4
H. Bidasoa	--	--	--	--	--	--	7	7	--	15	--	4
H. Donostia	7	1	21	23	16	18	66	61	57	1.043	195	200
H. Mendaro	--	--	--	4	--	--	13	17	--	56	--	--
H. Zumárraga	--	--	3	8	--	--	15	15	112	94	106	99
TOTAL GIPUZKOA	7	1	28	48	18	18	102	115	169	1.208	306	307
TOTAL CAPV	32	16	76	100	129	104	358	319	266	2.319	578	521

Tabla 9 . **Patógenos respiratorios.** Tasas por 100.000 habitantes por grupos de edad

Edad (años)	C. pneumoniae		L. pneumophila		M. pneumoniae		S. pneumoniae		Virus gripal		Virus sincitial	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Menos de 1	--	--	--	--	4,8	--	62,8	48,3	371,9	652,1	2178,5	1835,6
1-9	4,3	3,1	--	--	39,9	35,0	17,8	19,7	97,7	216,2	69,4	63,9
10-19	--	0,6	--	--	10,7	8,3	4,8	3,6	6,0	185,3	0,6	1,2
20-29	0,7	--	1,1	--	0,7	1,8	4,0	2,5	0,4	120,8	--	1,1
30-39	2,0	0,8	2,0	1,7	4,2	2,0	9,0	8,7	0,3	133,3	--	1,1
40-49	2,1	--	3,8	5,0	1,5	1,5	13,2	12,1	0,3	80,0	--	1,8
50-59	0,7	0,7	6,7	10,5	2,5	2,1	11,2	11,9	0,4	62,8	--	0,7
60-69	--	--	3,7	13,3	1,8	0,9	22,4	18,3	0,9	38,9	--	2,7
70-79	1,5	--	8,2	6,2	1,5	2,1	32,8	22,1	1,5	22,1	--	2,1
Más de 80	0,9	0,9	6,6	5,7	0,9	0,9	56,7	47,3	4,7	35,9	--	1,9

Tabla 10. **Patógenos respiratorios.** Tasas por 100.000 habitantes por Área Sanitaria

	C. pneumoniae		L. pneumophila		M. pneumoniae		S. pneumoniae		Virus gripal		Virus sincitial Respiratorio	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Álava	0,7	0,3	2,6	1,6	16,7	10,5	16,7	12,8	--	80,1	1,6	--
Bizkaia	2,0	1,2	3,5	4,1	5,3	4,7	18,0	14,5	8,5	76,2	23,5	18,8
Gipuzkoa	1,0	0,1	4,1	7,0	2,6	2,6	14,9	16,7	24,6	175,9	44,6	44,7
CAPV	1,5	0,8	3,6	4,7	6,1	4,9	16,8	15,0	12,5	108,9	27,1	24,5

Streptococcus pneumoniae

En Bizkaia y en Álava se produjo un ascenso en el número de declaraciones de *S. pneumoniae* en 2008 y un descenso en 2009. En Gipuzkoa fue al revés, se produjo un descenso en 2008 y un ascenso en 2009. La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue de 16,8 en 2008 y de 15,0 en 2009.

Figura 12 . **Streptococcus pneumoniae**. Evolución 1994-2009

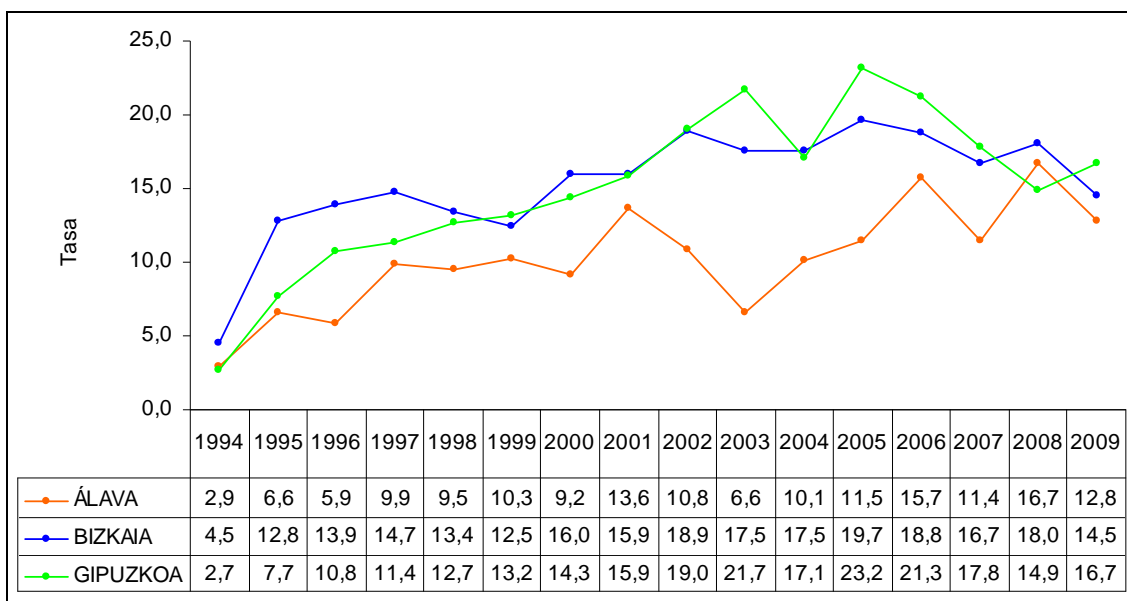
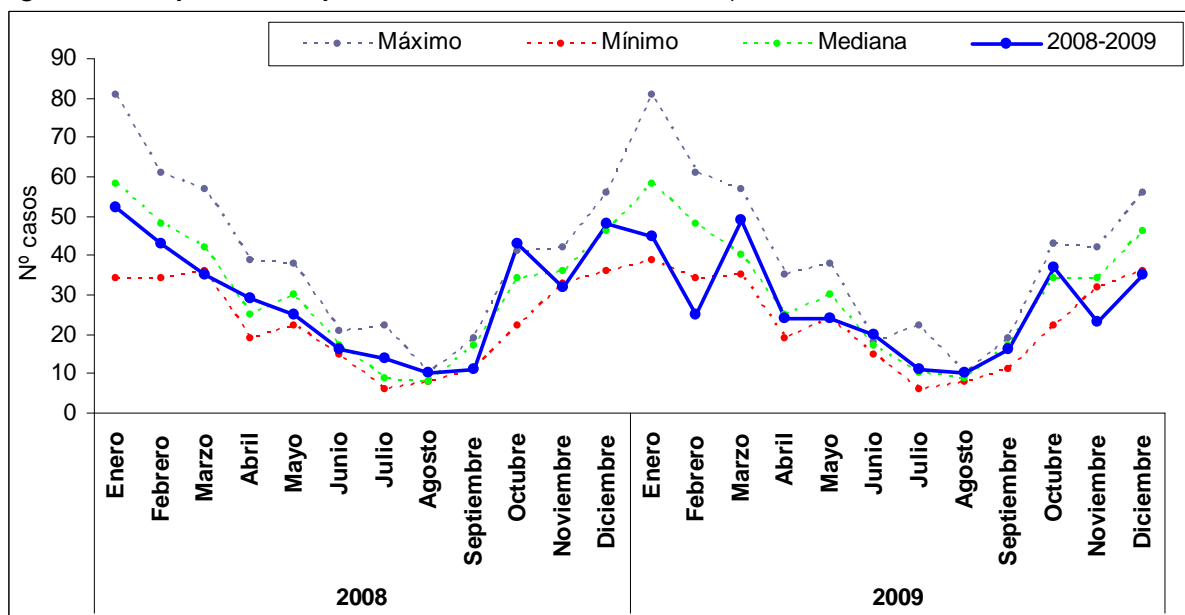


Figura 13. **Streptococcus pneumoniae**. Canal endemo-epidémico 2003-2009



Las tasas más altas se registraron en el grupo de los menores de un año, seguidos del grupo de mayores de 80 años, tanto en 2008 como en 2009.

El 94% de los aislamientos de *S. pneumoniae* fueron en sangre y el resto en líquido cefalorraquídeo. En la siguiente tabla 11 se presentan los tipos de muestras de las que se ha aislado *S. pneumoniae* en menores de 5 años.

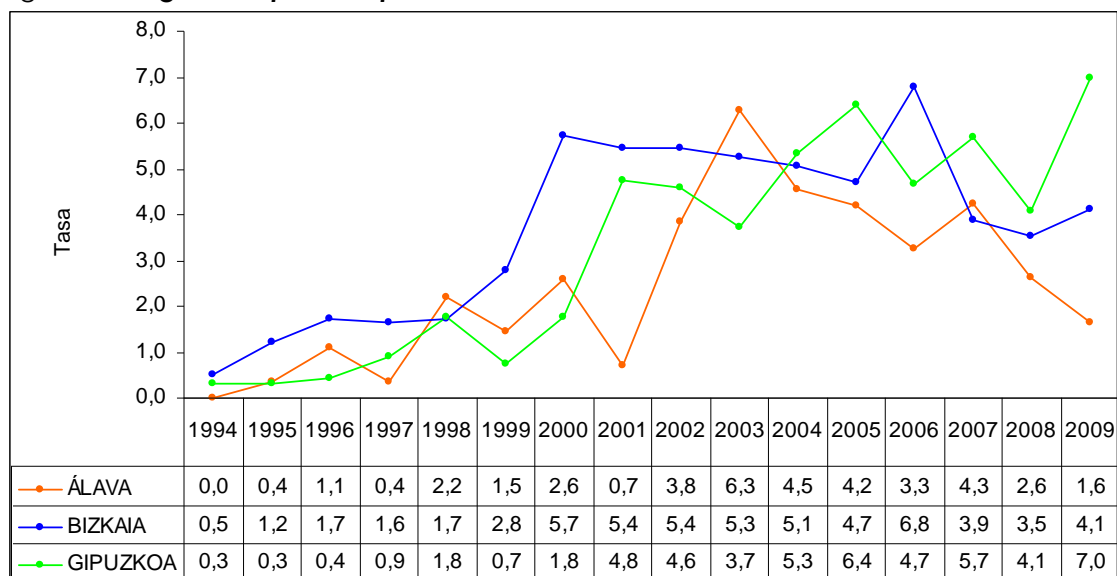
Tabla 11. ***Streptococcus pneumoniae***. Aislamientos en sangre y LCR. Menores de 5 años

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Sangre	19	25	30	29	44	29	30	34	40	35	48	31	33	37
LCR	5	6	1	1	5	1	4	3	4	--	5	4	3	2

Legionella pneumophila

En 2008 se produjo un descenso en el número de declaraciones de Legionella en toda la CAPV, pero en 2009 aumentó el número de declaraciones en Bizkaia y Gipuzkoa. La tasa global en 2008 fue de 3,6 declaraciones por 100.000 habitantes, en 2009 fue 4,7.

Figura 14. ***Legionella pneumophila***. Evolución 1994-2009

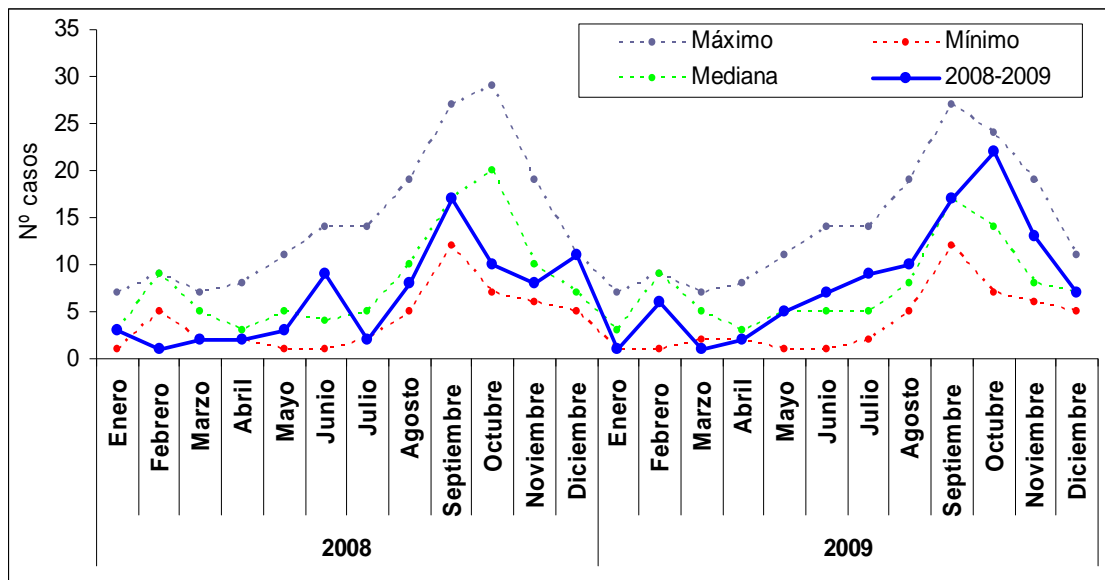


La edad media fue de 57 años en 2008 y 58 en 2009 (mediana 56 y 58, respectivamente). La razón de sexos hombre/mujer fue 5 en 2008 y 4 en 2009.

En el 84% de los casos el criterio diagnóstico fue la detección de antígeno en orina para ambos años.

La mayor parte de los casos se declararon durante la segunda mitad del año (74% en 2008 y 78% en 2009)

Figura 15. *Legionella pneumophila*. Canal endemo-epidémico 2003-2009

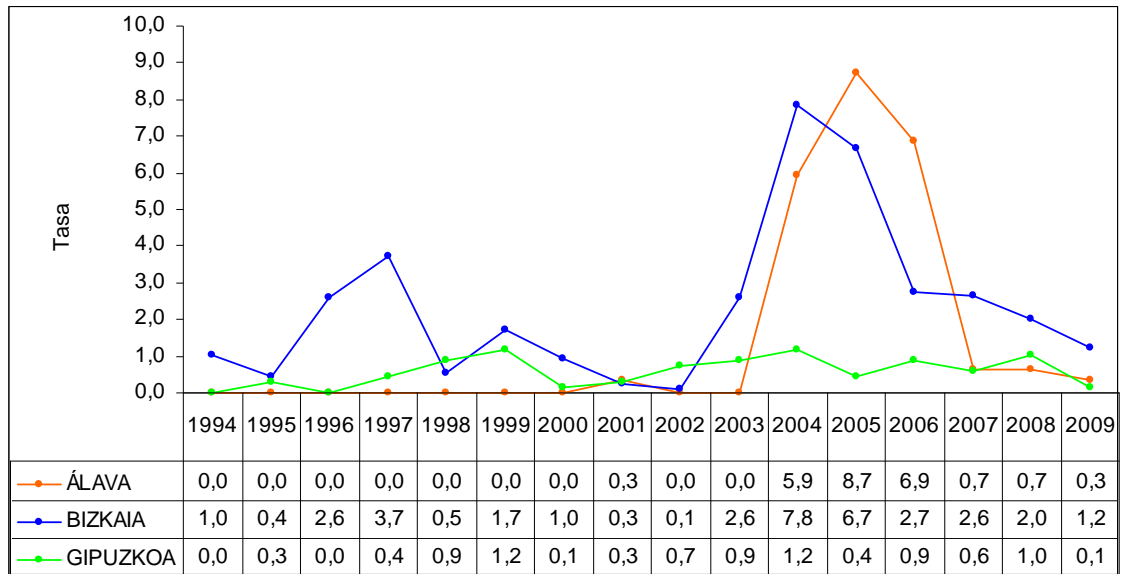


En Europa la notificación de casos de Legionella se mantuvo estable el año 2007, con 1,1 notificaciones por 100.000 habitantes. A pesar de que los casos de Legionella asociados a viajes aumentaron, el número de agrupaciones de casos se redujo entre los años 2006 y 2007. En 2007 el 83% de los casos eran mayores de 45 años. La razón de sexos hombre/mujer fue de 3.

Chlamydia pneumoniae

Teniendo en cuenta que están incluidos algunos casos en los que se desconoce si hay clínica de neumonía, la tasa de notificación de *C. pneumoniae* descendió en los últimos 2 años (1,5 notificaciones por 100.000 habitantes en 2008 y 0,8 en 2009). Las tasas más altas se registraron en Bizkaia, igual que en años anteriores.

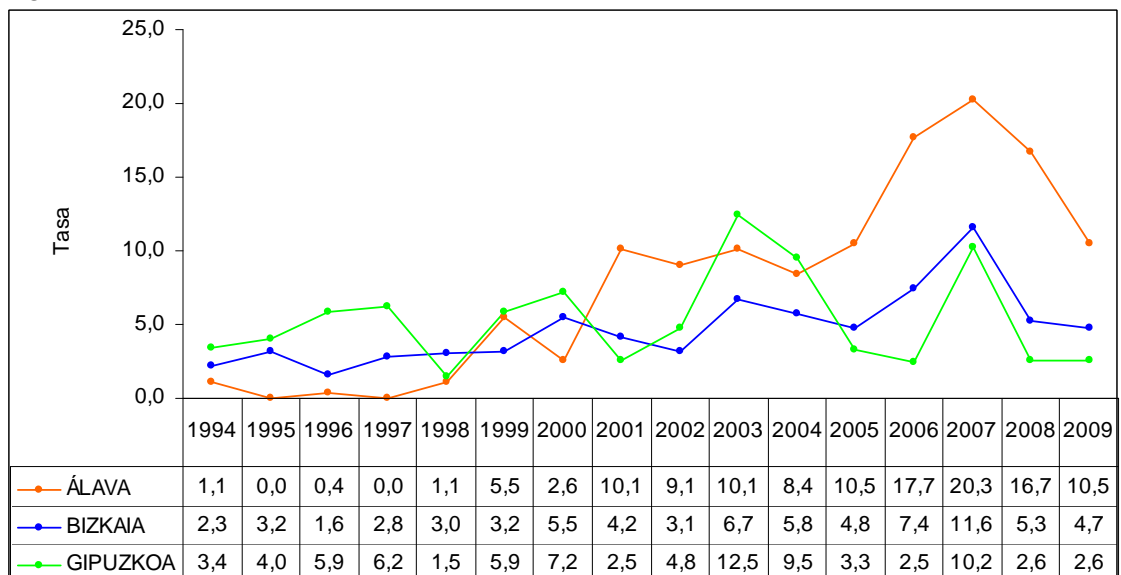
Figura 16. *Chlamydia pneumoniae*. Evolución 1994-2009



Mycoplasma pneumoniae

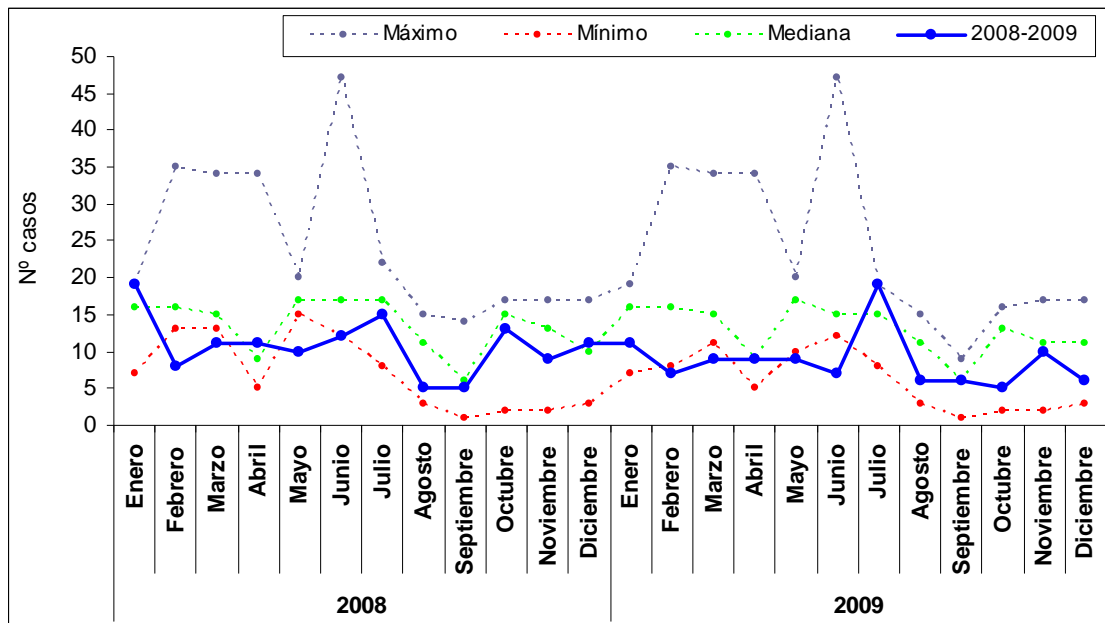
En 2008 disminuyó de forma importante el número de declaraciones de *Mycoplasma pneumoniae* en toda la CAPV y en 2009 también descendió en Álava y Bizkaia y Gipuzkoa se mantuvo estable. La tasa de declaración fue de 6,1 declaraciones por 100.000 habitantes en 2008 y de 4,9 en 2009.

Figura 17. *Mycoplasma pneumoniae*. Evolución 1994-2009



Las tasas más altas se registraron en el grupo de edad de 1 a 9 años, seguido del grupo de 10 a 19.

Figura 18. **Mycoplasma pneumoniae**. Canal endemo-epidémico 2003-2009



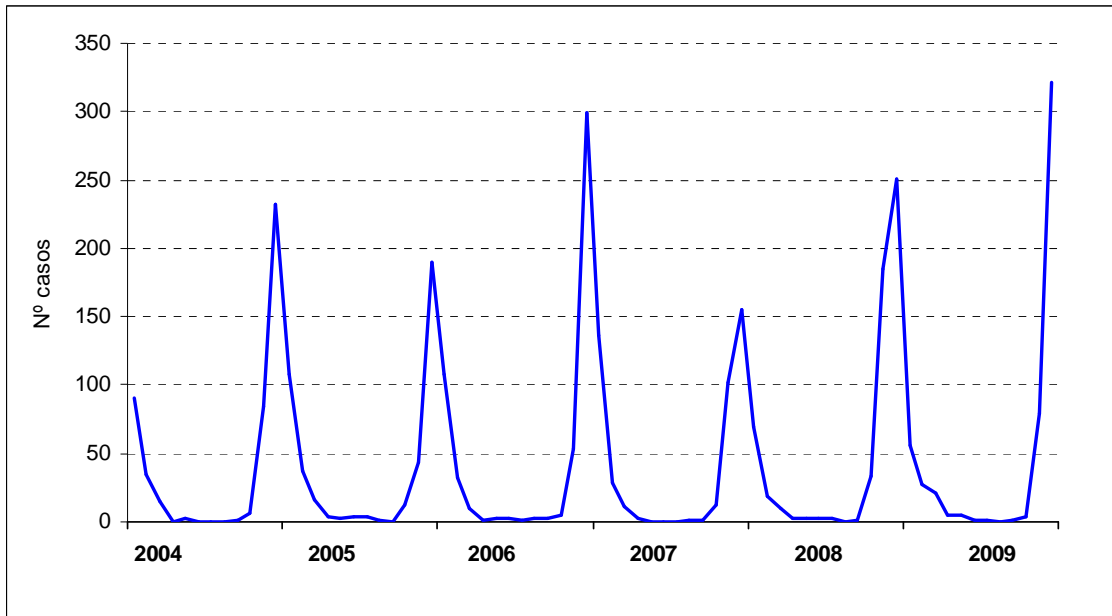
Virus sincitial respiratorio

El número de declaraciones de virus sincitial respiratorio aumentó en 2008 y se redujo en 2009. En 2008 un 92,6 % de los casos tenía menos de 2 años. En 2009 los menores de 2 años fueron el 85%. La razón hombre/mujer fue de 1,13 en 2008 y 1,4 en 2009.

Se mantuvo el patrón estacional característico, con un incremento de declaraciones a mediados de otoño y un pico máximo en los meses de diciembre de ambas temporadas invernales.

Tanto en 2008 como en 2009 en el 69% de los casos se realizó el diagnóstico por detección de antígeno.

Figura 19. **Virus sincitial respiratorio**. Patrón estacional. Años 2004-2009



Virus gripal

En el año 2008 se declararon 266 casos, 169 por laboratorios de Gipuzkoa y 97 por laboratorios de Bizkaia. El 68% de los casos se notificaron en el mes de diciembre de 2008, coincidiendo con el pico de actividad gripal notificado por la Red de Médicos Vigía de la CAPV en la temporada 2008-2009.

En el año 2009 aumentó el número de declaraciones al SIM de virus gripales, ya que, debido a la pandemia gripal se intensificó la vigilancia de la gripe en los tres territorios.

MICOBACTERIAS

Tabla 12. **Micobacterias**. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	tuberculosis		avium		fortuitum		gordonae		kansasii		Otras	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	17	7	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0
H. Txagorritxu	15	16	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1
TOTAL ALAVA	32	23	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1
H. Basurto	55	48	6	5	1	0	0	0	2	3	1	0
H. Cruces	38	61	9	12	0	0	4	1	5	4	5	1
H. Galdakao	32	20	0	3	0	0	0	0	1	0	1	2
H. San Eloy	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2
H. Santa Marina	10	7	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
TOTAL BIZKAIA	140	137	15	20	2	0	4	1	8	10	10	5
H. Alto Deba	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H. Bidasoa	10	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H. Donostia	69	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H. Mendara	9	17	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
H. Zumárraga	16	12	2	0	0	1	2	3	0	0	1	1
TOTAL GIPUZKOA	113	125	2	0	0	1	2	3	1	0	1	1
TOTAL CAPV	285	285	17	21	4	1	6	4	11	10	13	7

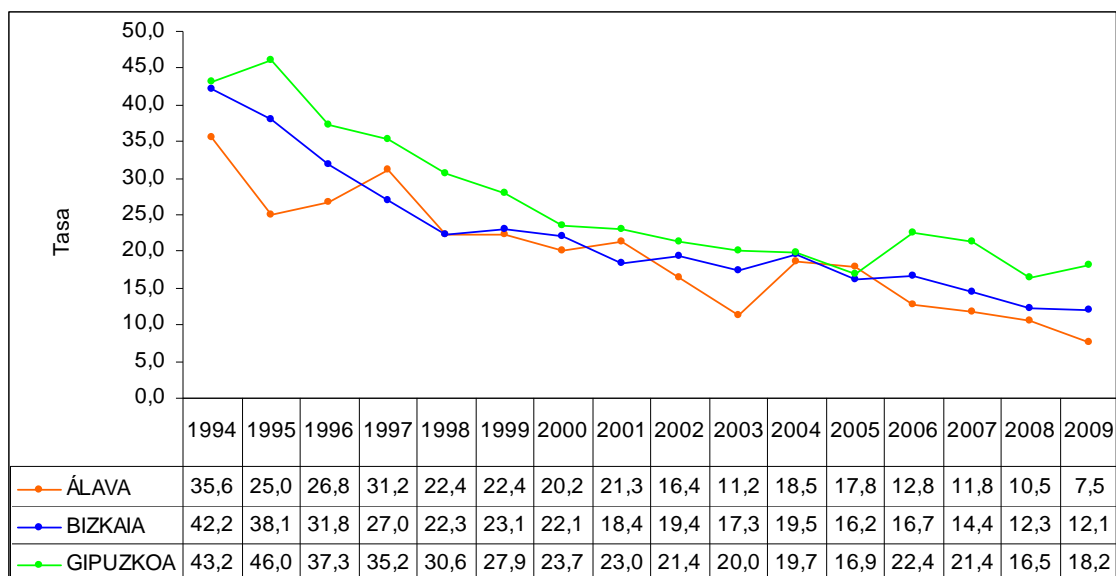
Tabla 13. **Micobacterias**. Tasas por 100.000 habitantes por Área Sanitaria y año.

	tuberculosis		avium		fortuitum		gordonae		kansasii		Otras	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Álava	10,5	7,5	--	0,3	0,7	--	--	--	0,7	--	0,7	0,3
Bizkaia	12,3	12,1	1,3	1,8	0,2	--	0,4	0,1	0,7	0,9	0,9	0,4
Gipuzkoa	16,5	18,2	0,3	--	--	0,1	0,3	0,4	0,1	--	0,1	0,1
CAPV	13,4	13,4	0,8	1,0	0,2	--	0,3	0,2	0,5	0,5	0,6	0,3

Mycobacterium tuberculosis

Desde el año 2006 se observó un descenso en el número de declaraciones en los tres territorios, excepto en Gipuzkoa en donde el año 2009 que se observó un aumento. La tasa global de la CAPV fue de 13,4 casos por 100.000 habitantes en 2008 y en 2009. Al igual que en los años 2006 y 2007, la tasa más alta se registro en el Territorio Histórico de Gipuzkoa (tabla 13).

Figura 20. *M. tuberculosis*. Evolución 1994-2009



En 2008, las tasas más altas se dieron en el grupo de 30 a 39 años. En 2009 en el grupo de mayores de 80 (Tabla 15).

Tabla 14. *M. tuberculosis*. Tasas por 100.000 habitantes por grupos de edad

Edad (años)	2007		2008		2009	
	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*	Casos	Tasas*
Menos de 1	--	--	2	9,7	1	4,8
1-9	1	0,6	--	--	2	1,2
10-19	10	6,0	6	3,6	8	4,8
20-29	62	22,4	52	18,8	41	14,8
30-39	59	16,6	86	24,1	71	19,9
40-49	53	15,6	43	12,6	47	13,8
50-59	42	14,7	20	7,0	26	9,1
60-69	30	13,7	19	8,7	15	6,9
70-79	32	16,4	24	12,3	33	16,9
Más de 80	38	35,9	22	20,8	27	25,5

La razón hombre/mujer fue 2 en 2008 y 1,7 en 2009.

El 85% en 2008 y el 83% en 2009 de las muestras fueron de origen respiratorio.

En el año 2007 la tasa global europea fue de 8,2 casos confirmados por 100.000 habitantes. Entre 2003 y 2007 las tasas de notificación de casos de tuberculosis han decrecido un 4% anual.

Casi el 60% de todos los casos confirmados se registraron en 5 países que notificaron más de 3.500 casos cada uno (Alemania, España, Polonia, Reino Unido y Rumania).

En 2007 el 20% de todos los casos de tuberculosis notificados eran de origen extranjero. La mayor parte de los casos confirmados se produjeron en hombres, aunque la razón hombre/mujer fue mayor entre los casos nacionales (2) que entre los extranjeros (1,4).

Las tasas más altas de casos confirmados se registraron en el grupo de edad de 25 a 44 años.

El 80% de los casos se notificaron como tuberculosis respiratorias.

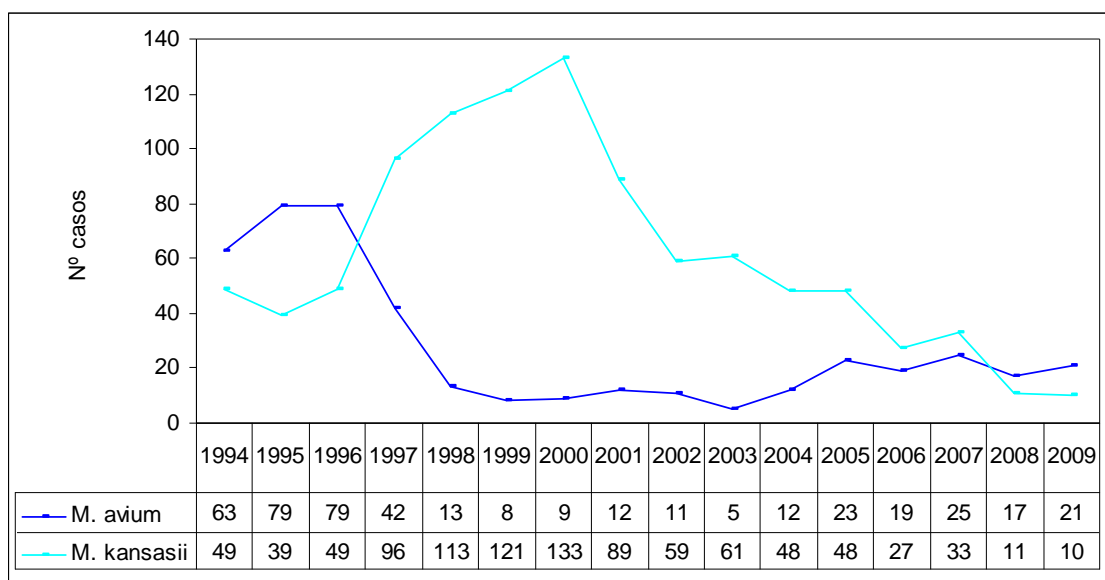
Todos los países declararon por lo menos un caso resistente a algún antibiótico de primera elección. La proporción global de casos multirresistentes fue del 4%.

Micobacterias no tuberculosas

Ha disminuido el número de notificaciones de micobacterias no tuberculosas. Se declararon 51 en 2008 y 43 en 2009. Hay que tener en cuenta que el Hospital Donostia no declara estas micobacterias.

Se ha reducido mucho el número de declaraciones de *M. kansasii*, superándole *M. avium* (figura 21). Siguen siendo las dos más frecuentes y representaron un 54,9% en 2008 y un 72,1% en 2009 de las micobacterias no tuberculosas.

Figura 21. *M. avium* y *M. kansasii*. Evolución 1994-2009



ENFERMEDADES PREVENIBLES POR INMUNIZACIÓN

Tabla 15. **E. prev. inmunización.** Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	B. pertussis		H. influenzae		V. parotiditis	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	--	--	1	1	--	--
H. Txagorritxu	--	--	--	--	--	--
TOTAL ALAVA	--	--	1	1	--	--
H. Basurto	--	--	8	6	36	7
H. Cruces	21	6	6	13	35	3
H. Galdakao	--	--	--	--	3	4
H. San Eloy	--	--	--	--	--	--
H. Santa Marina	--	--	--	1	--	--
TOTAL BIZKAIA	21	6	14	20	74	14
H. Alto Deba	--	--	--	1	--	--
H. Bidasoa	--	--	--	--	--	--
H. Donostia	5	--	2	--	--	--
H. Mendara	--	1	--	--	--	--
H. Zumárraga	6	--	--	--	4	1
TOTAL GIPUZKOA	11	1	2	1	4	1
TOTAL CAPV	32	7	17	22	78	15

Tabla 16. **E. prev. inmunización.** Tasas por 100.000 habitantes por Área Sanitaria

	B. pertussis		H. influenzae		V. parotiditis	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009
TOTAL ALAVA	--	--	0,3	0,3	--	--
TOTAL BIZKAIA	1,8	0,5	1,2	1,8	6,5	1,2
TOTAL GIPUZKOA	1,6	0,1	0,3	0,1	0,6	0,1
TOTAL CAPV	1,5	0,3	0,8	1,0	3,7	0,7

Tabla 17. **E. prev. inmunización.** Evolución anual 2000-2009

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Bordetella pertussis	25	8	8	7	14	3	10	23	32	7
Virus de la parotiditis	17	8	4	2	--	--	30	543	17	22
H. influenzae	24	17	17	10	11	15	10	11	78	15
Virus de la rubéola	20	7	7	1	6	9	7	1	--	--

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

Haemophilus influenzae tipo b

Se ha producido un aumento en las declaraciones de *Haemophilus influenzae* en Bizkaia (14 declaraciones en 2008 y 20 en 2009). En Álava se registró 1 caso en 2008 y un caso en 2009. En Gipuzkoa se registraron 2 casos en 2008 y uno en 2009 (tabla 19). En 2008, 3 casos correspondieron a niños menores de 5 años. En 2009 fue 1.

Tabla 18. *Haemophilus influenzae tipo b*. Evolución 1994-2009

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Álava	1	2	9	10	15	1	4	1	1	--	--	5	3	1	1	1
Bizkaia	13	42	35	20	10	15	12	11	13	9	10	8	4	9	14	20
Gipuzkoa	7	4	6	4	7	5	8	5	3	1	1	2	3	1	2	1

En Europa la incidencia de la enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* se mantuvo estable durante el 2007, con una tasa de notificación por debajo de 1 por 100.000 habitantes. Los grupos de edad más afectados en Europa son los más jóvenes y los más mayores.

Según el ECDC, la introducción de la vacunación contra el H. influenzae b ha tenido un efecto significativo, en todos los países en los que se ha introducido, sobre la aparición de casos esta enfermedad.

Bordetella pertussis

En 2008 se produjo un incremento de *Bordetella pertussis* en Gipuzkoa (11 declaraciones), en Bizkaia se mantuvo estable (21 declaraciones, una más que en 2007) y en Álava no se notificó ningún caso. La tasa global fue de 1,5 por 100.000 habitantes.

En 2009 descendió el número de declaraciones a 7 (tasa global de 0,3 notificaciones por 100.000 habitantes).

En Europa se ha detectado un descenso importante desde mediados de los años 90. Todos los países europeos tienen incluida la vacunación frente a *B. pertussis* en sus calendarios vacunales.

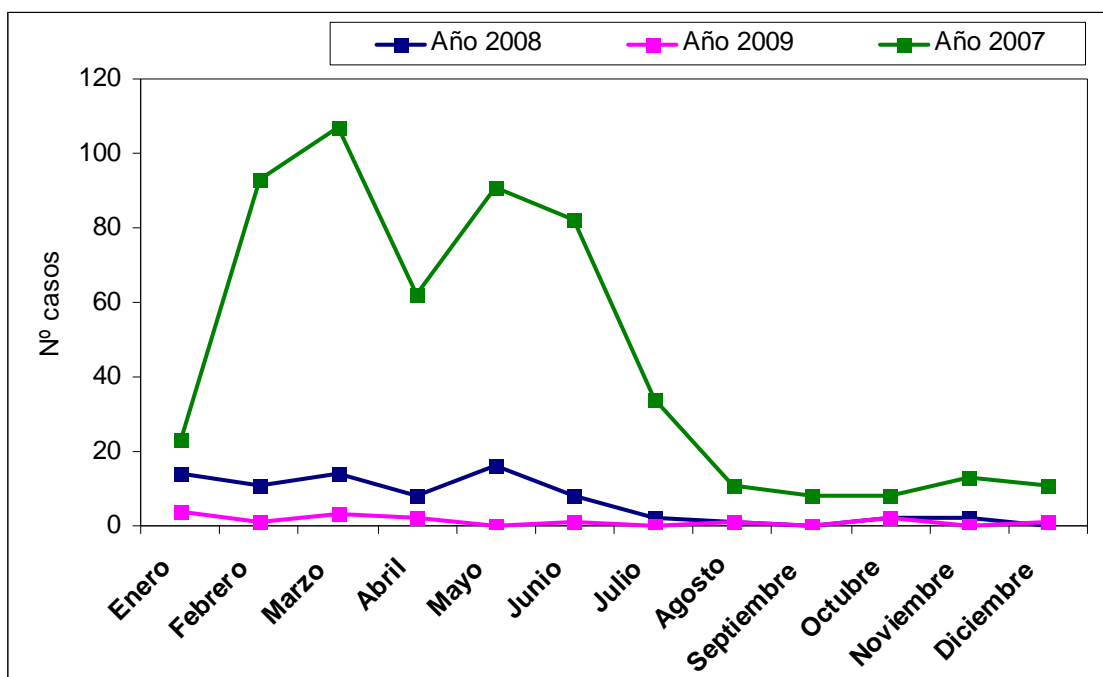
En 2007 la tasa de notificación global fue de 4,39 por 100.000 habitantes, algo inferior a la de 2006, pero se detectó un ligero incremento de casos entre niños y adolescentes.

Virus de la parotiditis

El número de casos de parotiditis se ha vuelto a reducir después del importante incremento observado en 2007. La tasa global por 100.000 habitantes fue de 3,7 en 2008 y de 0,7 en 2009.

En 2008 el 79,5% de los casos tenía menos de 20 años, en 2009 fueron el 53,3%. En 2008 el 57,7% fueron hombres; en 2009 el 80%.

Figura 22. **Parotiditis**. N° de casos por mes. Años 2007-2009



ZOONOSIS

Tabla 19. **Zoonosis**. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

	Bartonella		Borrelia		Brucella		C. burnetti		E. granulosus		Francisella		Leishmania		Leptospira		Trichinella	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	--	--	--	1	--	--	--	--	6	3	--	--	--	--	--	--	--	--
H. Txagorritxu	--	--	--	--	1	1	9	10	--	1	1	--	--	--	--	--	23	--
TOTAL ALAVA	--	--	--	1	1	1	9	10	6	4	1	--	--	--	--	--	23	--
H. Basurto	--	--	--	2	--	--	13	5	3	2	2	--	1	--	--	--	1	--
H. Cruces	16	4	1	2	1	1	7	6	2	1	5	2	--	2	2	3	--	--
H. Galdakao	--	--	--	--	--	--	39	27	1	1	--	--	--	--	--	1	--	--
H. San Eloy	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
H. Santa Marina	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
Laboratorios privados	--	--	1	2	--	--	--	1	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL BIZKAIA	16	4	2	6	1	1	59	39	6	4	7	2	1	2	2	4	1	--
H. Alto Deba	--	--	--	--	--	--	2	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
H. Bidasoa	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
H. Donostia	--	--	--	--	--	--	13	7	--	--	--	--	--	--	1	--	--	--
H. Mendaro	--	--	--	--	1	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
H. Zumárraga	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
TOTAL GIPUZKOA	--	--	--	--	1	--	15	7	--	--	--	--	--	--	1	--	--	--
TOTAL CAPV	16	4	2	7	3	2	83	56	12	8	8	2	1	2	3	4	24	--

Tabla 20. **Zoonosis**. Tasas por 100.000 habitantes por Área Sanitaria.

	Bartonella		Borrelia		Brucella		C. burnetti		E. granulosus		Francisella		Leishmania		Leptospira		Trichinella	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
ALAVA	--	--	--	0,3	0,3	0,3	2,9	3,3	2,0	1,3	0,3	--	--	--	--	--	7,5	--
BIZKAIA	1,4	0,4	0,2	0,5	0,1	0,1	5,2	3,4	0,5	0,4	0,6	0,2	0,1	0,2	0,2	0,4	0,1	--
GIPUZKOA	--	--	--	--	0,1	--	2,2	1,0	--	--	--	--	--	--	0,1	--	--	--
CAPV	0,8	0,2	0,1	0,3	0,1	0,1	3,9	2,6	0,6	0,4	0,4	0,1	--	0,1	0,1	0,2	1,1	--

Tabla 21. **Zoonosis**. Evolución anual 1996-2009

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Bartonella	NL	NL	NL	NL	--	--	--	--	22	20	18	23	16	4
Borrelia	8	1	4	1	6	2	6	3	4	9	5	18	2	7
Brucella	30	10	13	22	21	11	9	6	5	--	2	2	3	2
E. granulosus	2	6	12	27	19	11	23	7	9	12	9	19	12	8
F. tularensis	NL	NL	NL	NL	--	--	--	--	--	--	--	16	8	2
Leishmania	--	--	--	--	--	--	--	--	2	--	--	3	1	2
Leptospira	4	1	8	7	6	--	--	2	2	--	1	1	3	4
Trichinella	--	--	--	--	--	--	--	--	1	--	--	--	24	--

NL: No incluido en la lista de declaración

El número de notificaciones de **Brucella** se ha mantenido estable en los últimos años. La tasa global de notificación por 100.000 habitantes fue 0,1 en 2008 y en 2009.

En Europa las tasas de notificación de brucelosis se están reduciendo. La tasa global en 2007 fue 0,13 casos por 100.000 habitantes. Las tasas más altas de Europa las presentan España (0,45), Grecia (0,90), Italia (0,30) y Portugal (0,70).

La notificación de **Echinococcus granulosus** se redujo en 2008 y volvió a reducirse en 2009. La tasa global de notificación fue de 0,6 y 0,4 notificaciones por 100.000 habitantes, respectivamente.

A nivel europeo el número de casos declarados de equinococosis se mantuvo bajo en 2007. La tasa global europea fue de 0,23 casos por 100.000 habitantes. El 47% de los casos notificados en Europa el año 2007 fueron notificados por Bulgaria, que tuvo una tasa muy superior al resto de países (6 casos por 100.000 habitantes).

La notificación de **Leptospira** se ha incrementado estos dos últimos años (3 en 2008 y 4 en 2009). Una de las notificaciones de 2008 correspondió a Gipuzkoa, todas las demás a Bizkaia. La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue 0,1 en 2008 y 0,2 en 2009.

La leptospirosis continúa siendo una enfermedad relativamente rara en Europa. La tasa global de declaración fue de 0,22 casos por 100.000 habitantes el año 2007.

Después del brote de **Francisella tularensis** que se produjo en 2007 en la Comunidad de Castilla-León, la notificación de casos se va reduciendo. La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue 0,4 en 2008 y 0,1 en 2009.

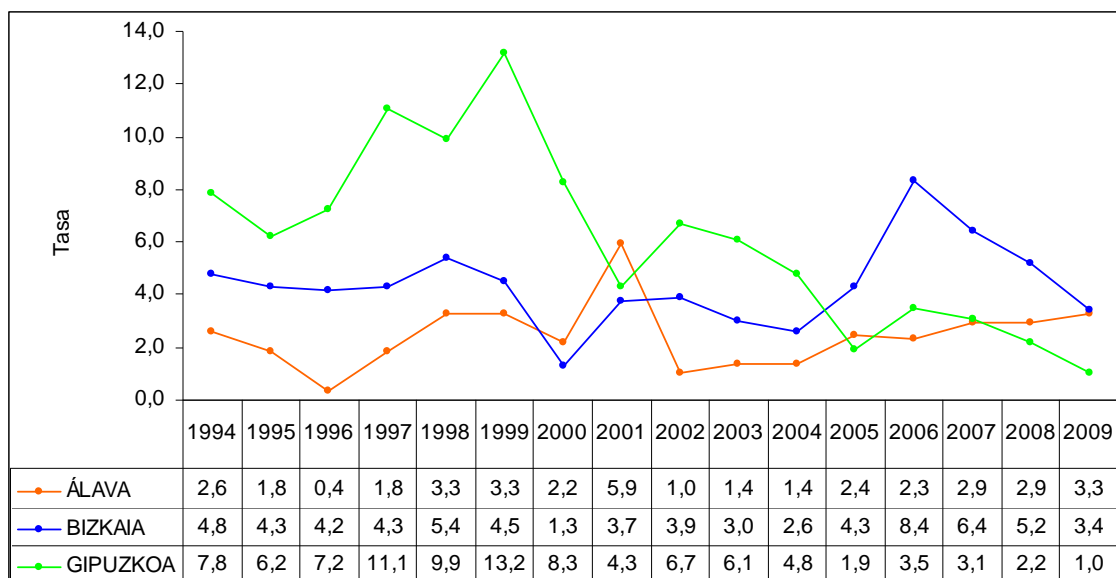
En 2008 se produjo un descenso en el número de declaraciones de **Borrelia burgdorferi**, y en 2009 un incremento.

Bizkaia fue el único territorio que notificó **Leishmania**, 1 caso en 2008 y 2 en 2009.

Coxiella burnetti

El número de declaraciones disminuyó en Bizkaia y Gipuzkoa, en Álava se mantuvo estable. La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue 3,9 y 2,6 en los años 2008 y 2009 respectivamente. La razón hombre/mujer fue 2,4 en 2008 y 3,3 en 2009.

Figura 23. *Coxiella burnetii*. Evolución 1994-2009



Trichinella spiralis

En 2008 se notificaron 24 casos de *Trichinella spiralis* debido a que se produjo un brote de triquinosis en Álava. El brote fue causado por consumo de salchichón elaborado con carne de jabalí procedente de una cacería llevada a cabo a finales del año 2007 en un coto de caza del municipio de Lagrán (Álava).

HEPATITIS

Tabla 22. **Hepatitis**. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria.

	VHA		VHB	
	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	3	7	0	0
H. Txagorritxu	12	47	6	6
TOTAL ALAVA	15	54	6	6
H. Basurto	10	28	15	5
H. Cruces	6	33	8	6
H. Galdakao	2	7	9	6
H. San Eloy	2	5	4	9
H. Santa Marina	0	0	0	0
TOTAL BIZKAIA	20	73	36	26
H. Alto Deba	1	1	1	1
H. Bidasoa	0	0	0	0
H. Donostia	11	25	8	4
H. Mendaro	0	0	0	0
H. Zumárraga	0	0	0	0
TOTAL GIPUZKOA	12	26	9	5
TOTAL CAPV	47	153	51	37

Tabla 23. **Hepatitis**. Tasas por 100.000 habitantes por Área Sanitaria

	VHA		VHB	
	2008	2009	2008	2009
ÁLAVA	4,9	17,7	2,0	2,0
BIZKAIA	1,8	6,4	3,2	2,3
GIPUZKOA	1,7	3,8	1,3	0,7
CAPV	2,2	7,2	2,4	1,7

Hepatitis A

Las tasas de notificación registradas durante el año 2008 fueron similares a las del 2007, pero durante el año 2009 se ha observado un incremento importante en los tres territorios. En el año 2008 la tasa de declaración se incrementó en Álava, y se redujo ligeramente en Bizkaia y en Gipuzkoa. En 2009 la tasa más alta de declaración por 100.000 habitantes se registró en Álava, en donde se registró un brote asociado a un restaurante y que afectó a 13 personas de entre 26 y 37 años de edad.

El grupo de edad más afectado fue el de 20 a 39 años (47,8% de las declaraciones en 2008 y 63,8% en 2009). La razón de sexos hombre/mujer fue 1,1 en 2008 y 4,7 en 2009.

Tabla 24. **Hepatitis A.** Tasas por 100.000 habitantes por grupos de edad

Edad (años)	VHA	
	2008	2009
Menos de 1	0,0	0,0
1-9	3,7	3,1
10-19	4,8	6,6
20-29	1,8	12,6
30-39	4,8	17,4
40-49	2,4	7,6
50-59	0,0	2,5
60-69	0,0	2,7
70-79	0,5	0,0
Más de 80	0,9	0,0

En Europa los patrones epidemiológicos son muy variables de un país a otro. La tasa de notificación global fue algo menor en 2007 que en 2006. Todos los países notificaron una tasa inferior a 3 casos por 100.000 habitantes excepto Bulgaria (36 casos por 100.000 habitantes), Rumania (23 casos por 100.000 habitantes) y Eslovaquia (7 casos por 100.000 habitantes). La tasa de notificación más alta se registró en el grupo de 5 a 14 años de edad, seguido del grupo de niños menores de 5 años.

Figura 24. **Hepatitis A.** Evolución 1994-2009

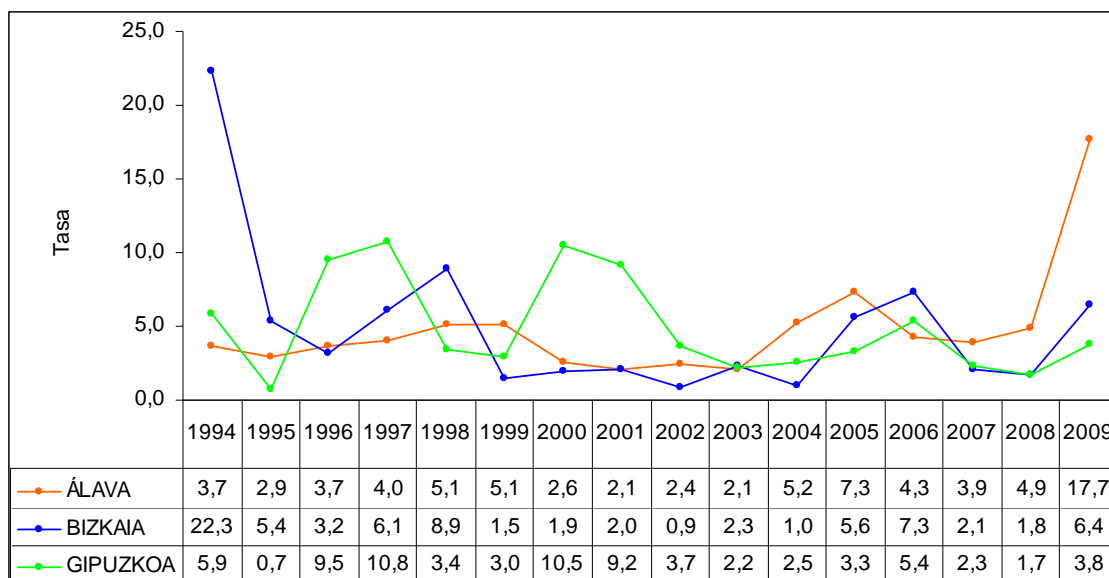
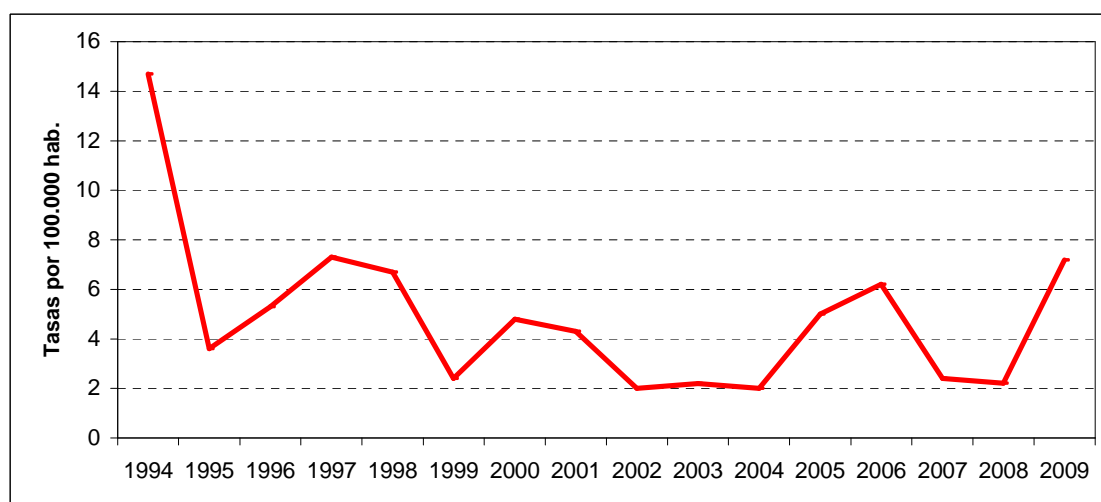


Figura 25. **Hepatitis A.** Tasas por 100.000 habitantes y años



Hepatitis B

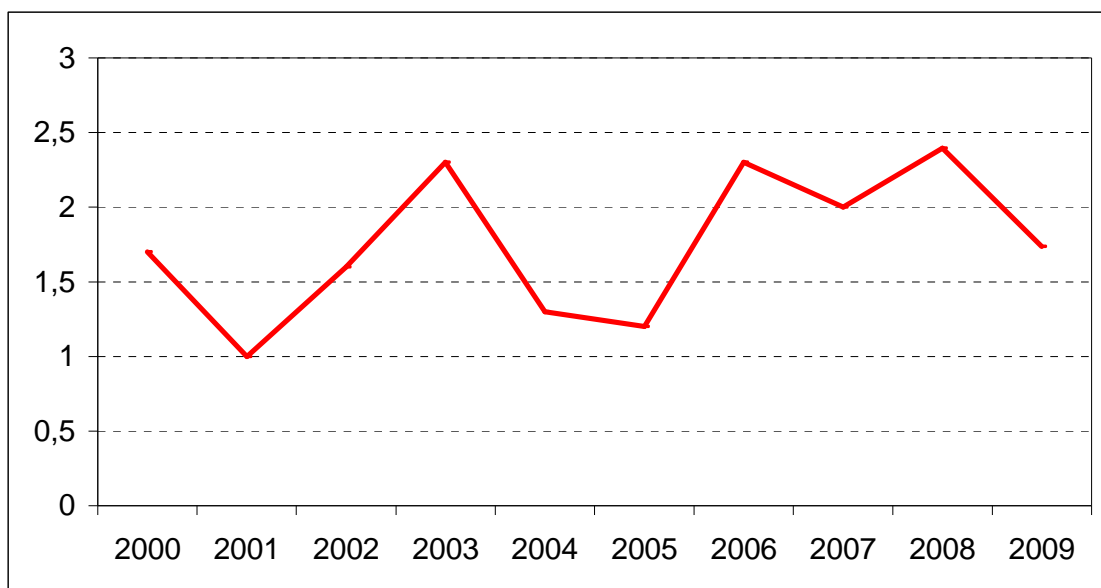
En 2008 aumentó el número de declaraciones de hepatitis B en la CAPV, y disminuyó en 2009. La tasa de declaración más alta se registró en Bizkaia, seguida de Álava, tanto en 2008 como en 2009. La razón de sexos (hombre/mujer) fue 4,1 en 2008 y 2,7 en 2009.

En 2007 la tasa europea por 100.000 habitantes fue 1,5. El grupo de edad más afectado fue el de 25 a 44 años y el ratio hombre/mujer fue 2,3.

Tabla 25. **Hepatitis B**. Tasas por 100.000 habitantes y por grupos de edad

Edad (años)	VHB	
	2008	2009
Menos de 1	0,0	0,0
1-9	0,0	0,0
10-19	0,0	1,8
20-29	2,5	0,4
30-39	4,2	3,4
40-49	2,9	2,1
50-59	2,8	1,1
60-69	1,8	0,5
70-79	1,0	1,0
Más de 80	0,9	0,9

Figura 26. **Hepatitis B**. Tasas por 100.000 habitantes por años



INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

(Se empezaron a declarar en 2004)

Tabla 26. **ITS**. Número de notificaciones por Centro y Área Sanitaria

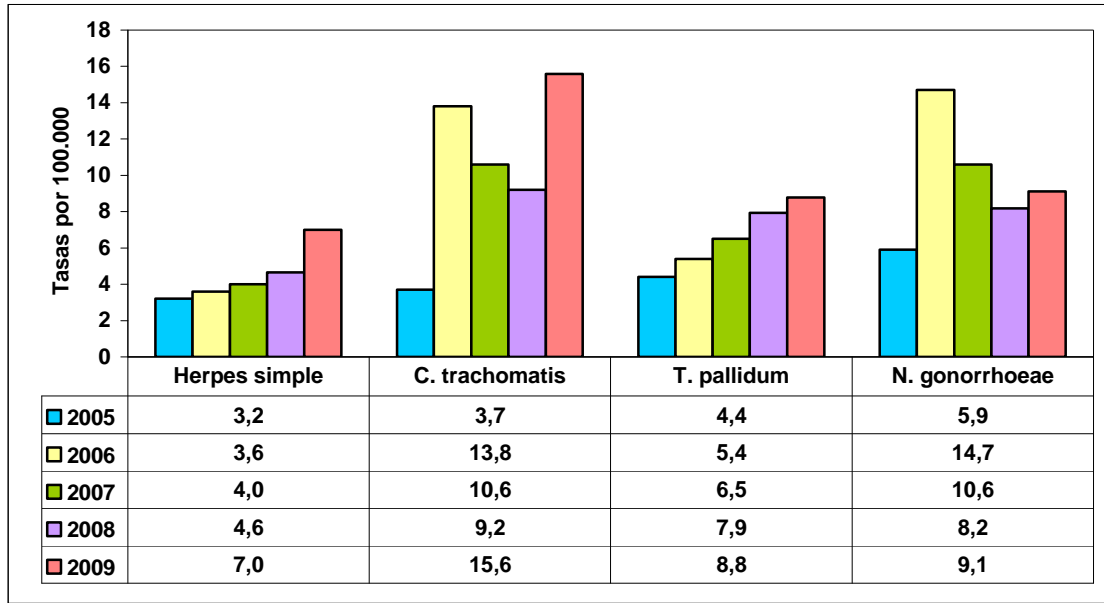
	C. trachomatis		Herpes simple tipo 2		N. gonorrhoeae		T. pallidum	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
A. Olaguíbel	--	--	--	--	8	8	--	--
H. Santiago Apóstol	--	--	--	--	9	3	--	--
H. Txagorritxu	5	7	--	--	13	13	56	75
TOTAL ALAVA	5	7	--	--	30	24	56	75
H. Basurto	130	253	80	111	90	83	69	68
H. Cruces	0	3	9	13	17	27	37	41
H. Galdakao	1	--	--	--	3	8	1	--
H. San Eloy	--	--	--	--	2	4	3	1
H. Santa Marina	--	--	--	--	--	--	--	--
Laboratorios privados	--	--	--	--	--	2	1	--
TOTAL BIZKAIA	131	256	89	124	112	124	111	110
H. Alto Deba	--	--	--	1	--	2	2	2
H. Bidasoa	--	--	--	--	3	2	--	--
H. Donostia	55	61	10	24	20	33	--	--
H. Mendara	--	--	--	--	2	4	--	--
H. Zumárraga	5	8	--	--	7	5	--	--
TOTAL GIPUZKOA	60	69	10	25	32	46	2	2
TOTAL CAPV	196	332	99	149	174	194	169	187

Durante 2008 aumentaron las declaraciones de Herpes simple tipo 2 y de *T. pallidum*, pero se registró un descenso en el número de declaraciones de *N. gonorrhoeae* y de *C. trachomatis*. En 2009 sin embargo se registró un aumento en las declaraciones de los 4 patógenos.

Tabla 27. **ITS**. Tasas por 100.000 habitantes y por grupos de edad

Edad (años)	Chlamydia trachomatis		Herpes simple tipo 2		Neisseria gonorrhoeae		Treponema pallidum	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
Menos de 1	--	4,8	--	--	--	--	--	--
1-9	0,6	--	--	--	--	--	--	--
10-19	8,3	13,7	0,6	1,8	1,8	6,6	2,4	1,8
20-29	26,3	49,8	8,3	15,2	24,5	24,9	14,4	11,9
30-39	19,6	28,1	8,1	12,9	19,4	16,8	15,4	17,4
40-49	5,9	12,4	7,4	8,2	4,7	6,2	11,5	10,9
50-59	3,5	3,9	2,8	3,2	3,9	2,5	3,9	6,3
60-69	--	--	3,2	3,7	1,4	0,5	5,9	7,8
70-79	--	--	0,5	3,6	--	--	2,6	3,6
Más de 80	--	--	--	2,8	--	--	0,9	0,9

Figura 27. **ITS.** Tasas por 100.000 habitantes por años.



Las infecciones por *Neisseria gonorrhoeae* y *Treponema pallidum* afectaron más a los hombres, (ratio hombre/mujer 8,1 y 2,0 en 2008 y 6,5 y 2,8 en 2009, respectivamente). En los casos de **herpes simple tipo 2** y *Chlamydia trachomatis* no hubo diferencias entre sexos.

En Europa, en 2007, *C. trachomatis* fue la ITS más frecuentemente declarada. Suecia declaró un incremento de casos del 45%, probablemente debido a los nuevos métodos de diagnóstico implantados para detectar la nueva variante de *C. trachomatis* declarada por primera vez en noviembre de 2006. Un estudio europeo reveló que la nueva variante está restringida a Suecia o a parejas sexuales de suecos.

OTROS MICROORGANISMOS

Enterovirus

Se registró un incremento en las declaraciones de enterovirus en 2008 y en 2009. En Álava no se ha registrado ningún caso, ya que no se dispone de la técnica en ninguno de los hospitales declarantes. En Gipuzkoa se declararon 48 casos en 2008 (6,99 casos por 100.000 habitantes) y 84 en 2009 (12,23 casos por 100.000 habitantes). En Bizkaia se registraron 11 casos en 2008 (0,97 casos por 100.000 habitantes) y 27 casos en 2009 (2,37 casos por 100.000 habitantes).

Las tasas más altas se registraron entre los menores de un año. La razón sexos (hombre/mujer) fue de 1,5 en 2008 y 1,6 en 2009.

Entre mayo y julio se declararon el 54,2% de los casos en 2008 y el 73,0% en 2009.

Tabla 28. **Enterovirus.** Tasas por 100.000 habitantes y por grupos de edad

Edad (años)	Enterovirus				
	2005	2006	2007	2008	2009
Menos de 1	119,5	203,8	121,7	144,9	130,4
1-9	33,7	104,5	38,5	12,9	33,2
10-19	2,8	11,9	1,2	1,2	4,2
20-29	1,3	3,6	1,4	0,7	1,4
30-39	1,4	4,5	1,1	1,1	3,4
40-49	--	0,9	--	--	0,6
50-59	--	1,1	--	--	--
60-69	--	--	--	--	1,8
70-79	--	--	--	--	0,5
Más de 80	--	--	--	--	--

Neisseria meningitidis

En 2008 disminuyó el número de declaraciones, pero aumentó en 2009, aunque no llegó al nivel de 2007 (60). En 2008 la tasa más alta de declaración correspondió a Gipuzkoa, seguida de Bizkaia. En 2009 la tasa más alta también correspondió a Gipuzkoa, pero la tasa de Álava superó a la de Bizkaia.

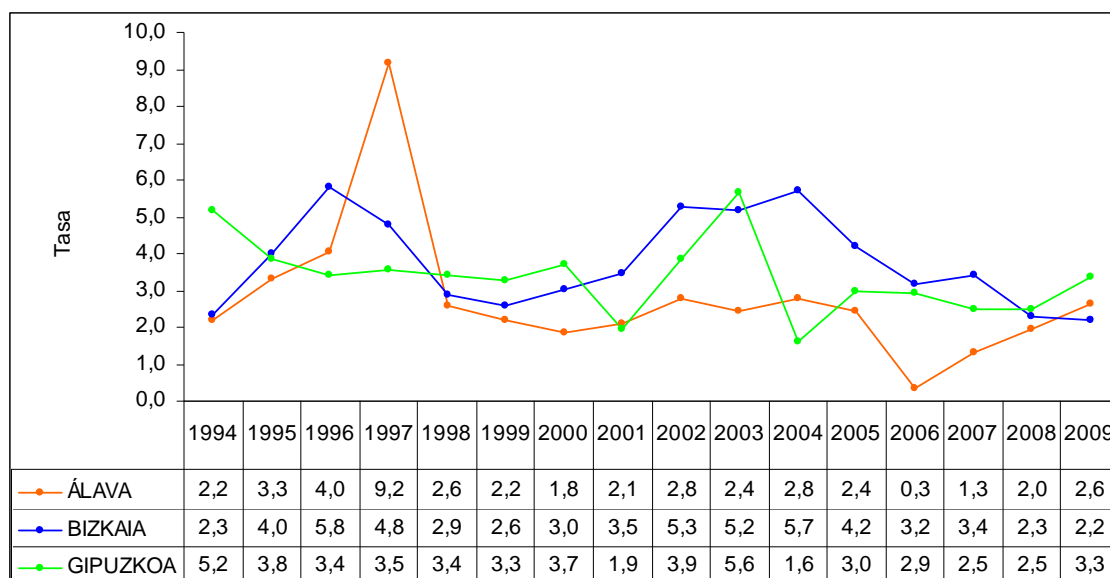
Tabla 29. *N. meningitidis*. Número de notificaciones por serogrupo y Centro.

	Serogrupo B		Serogrupo C		Serogrupo		Serogrupo Y		No grupada		Total	
	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
H. Santiago Apóstol	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2
H. Txagorritxu	4	6	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6
TOTAL ALAVA	5	7	1	0	0	0	0	0	0	1	6	8
H. Basurto	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6	2
H. Cruces	15	14	1	3	1	0	0	0	2	3	19	20
H. Galdakao	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	3
TOTAL BIZKAIA	21	16	2	3	1	0	0	0	2	6	26	25
H. Bidasoa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
H. Donostia	8	14	2	1	0	0	0	1	0	0	10	16
H. Mendara	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
H. Zumárraga	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
TOTAL GIPUZKOA	15	21	2	1	0	0	0	1	0	0	17	23
TOTAL CAPV	41	44	5	4	1	0	0	1	2	7	49	56

Tabla 30. *N. meningitidis*. Tasas por 100.000 habitantes y por Área Sanitaria y año

	N.meningitidis								
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
Álava	3,1	2,7	3,1	2,7	0,4	1,5	2,0	2,6	
Bizkaia	5,2	5,0	5,6	4,1	3,1	3,4	2,3	2,2	
Gipuzkoa	3,2	5,4	1,6	2,8	2,8	2,4	2,5	3,3	

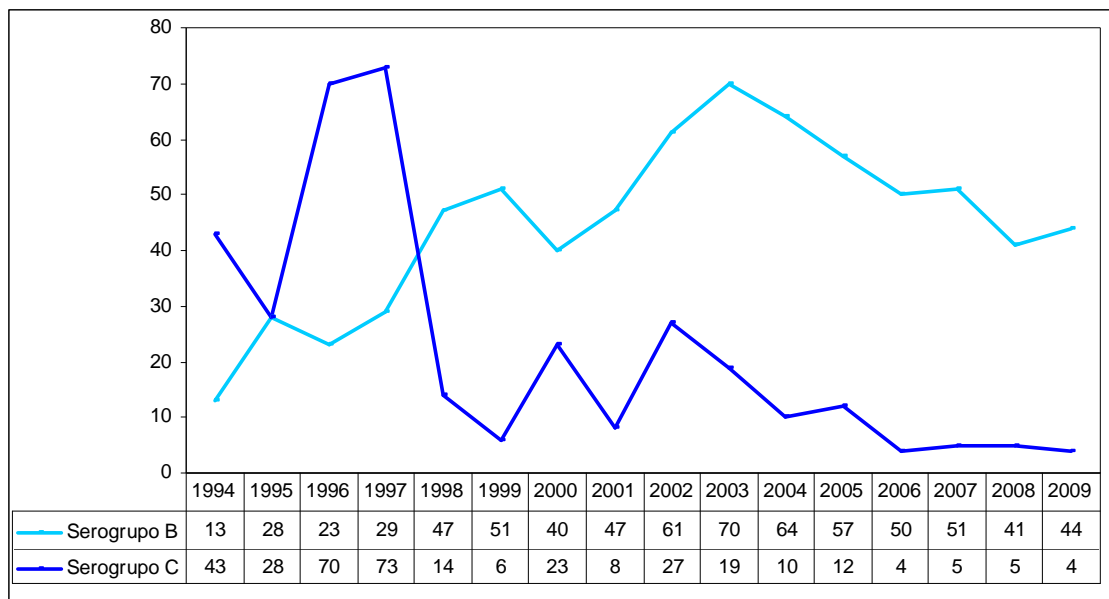
Figura 28. *Neisseria meningitidis*. Evolución 1994-2009



En 2008 se registró un descenso en el número de declaraciones del serogrupo B, que aumentó en 2009. Las declaraciones del serogrupo C se mantuvieron en 2008; en 2009 se registró un caso menos. De los 5 casos declarados del serogrupo C en 2008, 3 eran adultos. En 2009, de los 4 casos declarados 1 era adulto.

En 2008 el 79,6% de los aislamientos fueron de muestras de sangre, el 20,4% restante de muestras de LCR. En 2009 fueron el 64,3% y el 35,7%, respectivamente.

Figura 29. *Neisseria meningitidis*. Evolución 1994-2009



En Europa, en 2007, se notificaron 5586 casos de enfermedad meningocócica invasiva, de los que 5180 fueron casos confirmados. Las tasas más altas se registraron en Irlanda y Reino Unido (3,8 y 2,5 casos por 100.000 habitantes, respectivamente). La tasa global de declaración fue de 0,98, similar a la de 2006.

Plasmodium

El número de declaraciones de plasmodium aumentó en 2008 y en 2009. En 2007 se registraron 22 casos. En 2008 se registraron 25 y en 2009 fueron 39.

Tabla 31. **Plasmodium**. Declaraciones por área sanitaria y año

	Plasmodium					
	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Álava	4	5	6	6	5	7
Bizkaia	10	7	7	6	4	20
Gipuzkoa	9	10	17	10	16	12
CAPV	23	22	30	22	25	39

***Staphylococcus aureus* meticilin resistente (SARM)**

Desde el año 2005, en el que se volvió a incluir este microorganismo en la lista de notificación, ha seguido aumentando el número de declaraciones. En 2008 y 2009 Bizkaia fue el territorio que más declaraciones registró, seguido de Gipuzkoa (no se dispone de las declaraciones de los hospitales Donosita y Txagorritxu). La tasa global de declaración por 100.000 habitantes fue de 53,5 casos en 2008 y 64,0 en 2009; tasas muy superiores a las registradas en Suecia (14,1 en 2008 y 15,8 en 2009).

El 59,2% de las muestras se obtuvieron de abscesos o heridas en 2008. En 2009 fueron el 58,3%.

Tabla 32. **SARM**. Declaraciones por área sanitaria y año

	SAMR				
	2005	2006	2007	2008	2009
Álava	52	62	62	64	71
Bizkaia	552	817	893	954	1064
Gipuzkoa	5	27	97	121	228
CAPV	609	906	1052	1139	1363

Streptococcus agalactiae

En 2008 se declararon 6 casos de enfermedad invasiva por *S. agalactiae* en recién nacidos vivos. En 2009 fueron 9; correspondiendo a unas tasas por mil nacidos vivos de 0,3 en 2008 y 0,4 en 2009. En Álava no se declaró ningún caso. En Gipuzkoa se declaró 1 caso en 2008 y 4 en 2009; en Bizkaia fueron 5 casos cada año.

Streptococcus pyogenes

2007 fue el primer año en el que se declaró *S. pyogenes*, y la declaración fue desigual en los tres territorios aquel año. En 2008 se declararon 21 casos en Bizkaia y 17 en Gipuzkoa. En 2009 se declaró un caso en Álava, 18 en Bizkaia y 11 en Gipuzkoa. En 2008 2 casos eran menores de 2 años; 3 en 2009.

En 2008 el 84% de las muestras se obtuvieron de sangre; en 2009 fueron el 80%.

CONCLUSIONES

Campylobacter sigue siendo desde 2005, la primera causa de gastroenteritis bacteriana. Por áreas, Gipuzkoa presentó las tasas más altas de Campylobacter, Salmonella y rotavirus. Las tasas más altas se presentaron en niños menores de 9 años, sobre todo, en menores de 1 año.

Entre las infecciones respiratorias, es destacable el número de notificaciones de virus gripal en 2009, debido a la intensificación de la vigilancia del virus pandémico. Dejando a un lado el virus gripal, el microorganismo con mayor número de notificaciones fue, al igual que otros años, el virus respiratorio sincitial, seguido de *Streptococcus pneumoniae*.

Se registró un descenso en el número de declaraciones de *Mycobacterium tuberculosis* en los tres territorios desde 2006 hasta 2009, año en el que Gipuzkoa registró un incremento de notificaciones. La tasa más alta, al igual que en años anteriores, se registró en Gipuzkoa.

En cuanto a las enfermedades prevenibles por inmunización lo más destacable es el descenso en el número de declaraciones del virus de la parotiditis, después del pico detectado durante el periodo escolar del año 2007. La última detección del virus de la rubéola fue en 2007. Aumentaron las declaraciones de *B. pertussis* en 2008, descendiendo en 2009.

En 2008 se produjo un brote de triquinosis en Álava, causado por consumo de salchichón elaborado con carne de jabalí. Desde 2004 no se declaraba ningún caso. Se registró un descenso en las notificaciones de *F. tularensis*, después del brote detectado en la Comunidad de Castilla-León en 2007. *C. burnetii* mantiene una tendencia descendente en Bizkaia y en Gipuzkoa.

En 2009 volvió a aumentar el número de casos declarados de hepatitis A, después del descenso que se produjo en 2007.

En lo que se refiere a las enfermedades de transmisión sexual, herpes simple tipo 2 y *T. pallidum* mantienen su tendencia ascendente. *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis* descendieron en 2008 pero aumentaron en 2009, sobre todo, en el caso de *C. trachomatis*.