

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

de la Comunidad de Madrid

9.

INFORMES:

- **Morbilidad hospitalaria. Comunidad de Madrid, año 2002.**
- **Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, año 2003.**

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

de la Comunidad de Madrid

9

Índice

INFORMES:

	- Morbilidad hospitalaria. Comunidad de Madrid, año 2002.	3
	- Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, año 2003.	32
	- EDO. Semanas 35 a 39 (del 29 de agosto al 2 de octubre de 2004)	61
	- Brotes Epidémicos. Semanas 35 a 39, 2004.	65
	- Red de Médicos Centinela, semanas 35 a 39, de 2004.	68
	- Información de: Tuberculosis, Legionela, enfermedad meningocócica, Sarampión y notificación microbiológica. Semanas 18-34	72



Esta versión digital de la obra impresa forma parte de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.

Tirada: 2.900 ejemplares
Edición: 12/04

Depósito Legal: M-26.256-1989
Imprime: B.O.C.M.

ISSN: 1135-3155



INFORME:

MORBILIDAD HOSPITALARIA. COMUNIDAD DE MADRID, 2002.

Informe elaborado por:

Ana Robustillo Rodela, Belén Zorrilla Torras. Servicio de Epidemiología. Sección de Vigilancia de las enfermedades no transmisibles

INTRODUCCIÓN

El Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) se ha venido consolidando como elemento básico de los sistemas de información de la actividad asistencial hospitalaria. El Registro del CMBD de la Comunidad de Madrid, regulado por decreto 89/1999, de 10 de junio, de la Consejería de Sanidad, recoge todos los ítems incluidos en el CMBD del Sistema Nacional de Salud (acuerdo 5/14-12-97 del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud) y amplía su ámbito de aplicación a los episodios de cirugía ambulatoria. El CMBD ofrece información sobre la morbilidad atendida en todos los Hospitales y Centros de cirugía ambulatoria extrahospitalaria ubicados en la Comunidad de Madrid, incluyendo variables que, obtenidas en el momento del alta del paciente, proporcionan datos sobre el paciente, la institución que lo atiende y su proceso asistencial. De esta forma, el CMBD, como registro sistemático de la morbilidad y de la actividad asistencial, se ha consolidado como un instrumento muy importante para los centros sanitarios, entidades proveedoras y administraciones sanitarias, puesto que permite conocer la patología atendida, su evolución en el tiempo y las características de la atención prestada.

La codificación de diagnósticos y procedimientos se realiza de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), modificación clínica, según la revisión y edición vigente en cada período. En el CMBD del año 2002, se tomó como referencia la CIE- 9-MC.

En este informe se presentan los resultados obtenidos del análisis de los datos de morbilidad hospitalaria de la Comunidad de Madrid del año 2002, recogidos a través del CMBD.

MATERIAL Y MÉTODOS:

La población de estudio son todas las altas hospitalarias dadas en la Comunidad de Madrid en el año 2002. Las variables incluidas en el estudio son: edad, sexo, diagnóstico principal y estancia media. Se han excluido todos los procedimientos de cirugía ambulatoria o que no han precisado hospitalización, así como todos los no domiciliados en la CM.

Para los 17 capítulos de la CIE-9, se han calculado los porcentajes, la estancia media que supone cada uno de ellos para el total de la población estudiada, y tasa bruta por 1000 habitantes, tomando como referencia la población de la CM del Padrón Continuo.

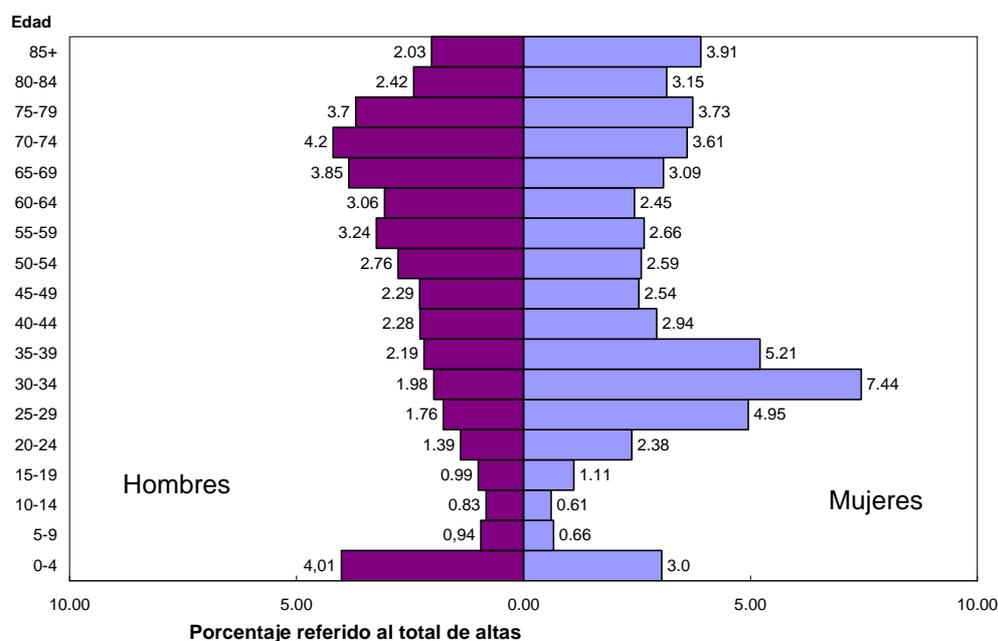
La tasa bruta del capítulo complicaciones del embarazo, parto y puerperio se ha calculado sobre el total de mujeres de edades comprendidas entre 15 y 49 años.

Se han analizado en el conjunto de hombres y mujeres, y en los distintos grupos de edad de cada sexo, los 5 capítulos que originan más ingresos hospitalarios, calculando la proporción que ocupan en cada capítulo las secciones y categorías diagnósticas más frecuentes, así como los episodios por 1000 habitantes del grupo de edad y sexo analizados. Es preciso tener en cuenta que el número de episodios no es equiparable al número de casos (un mismo individuo puede sufrir más de un ingreso en el mismo año).

RESULTADOS:

En el año 2002 el CMBD registró un total de 792.542 altas hospitalarias, de las que 740.782 correspondían a pacientes que viven en la Comunidad de Madrid. Un 26,9% (199.234) ingresaron para cirugía ambulatoria y no requirieron hospitalización, por lo que la cifra de altas hospitalarias en ingresados residentes en la CM asciende en el año 2002 a 541.548, de las que un 56,1% fueron en mujeres y un 43,9% en hombres. En el gráfico 1 se puede observar la distribución porcentual de las altas hospitalarias por edad y sexo, destacando la presión ejercida por las mujeres en toda la edad fértil, de 15 a 49 años, que supone el 26,57% de todas las altas. En el resto de los grupos, los hombres acuden más al hospital que las mujeres, salvo en los mayores de 75 años en que el porcentaje es mayor en mujeres.

Distribución porcentual de las altas hospitalarias por edad y sexo. Comunidad de Madrid. Año 2002



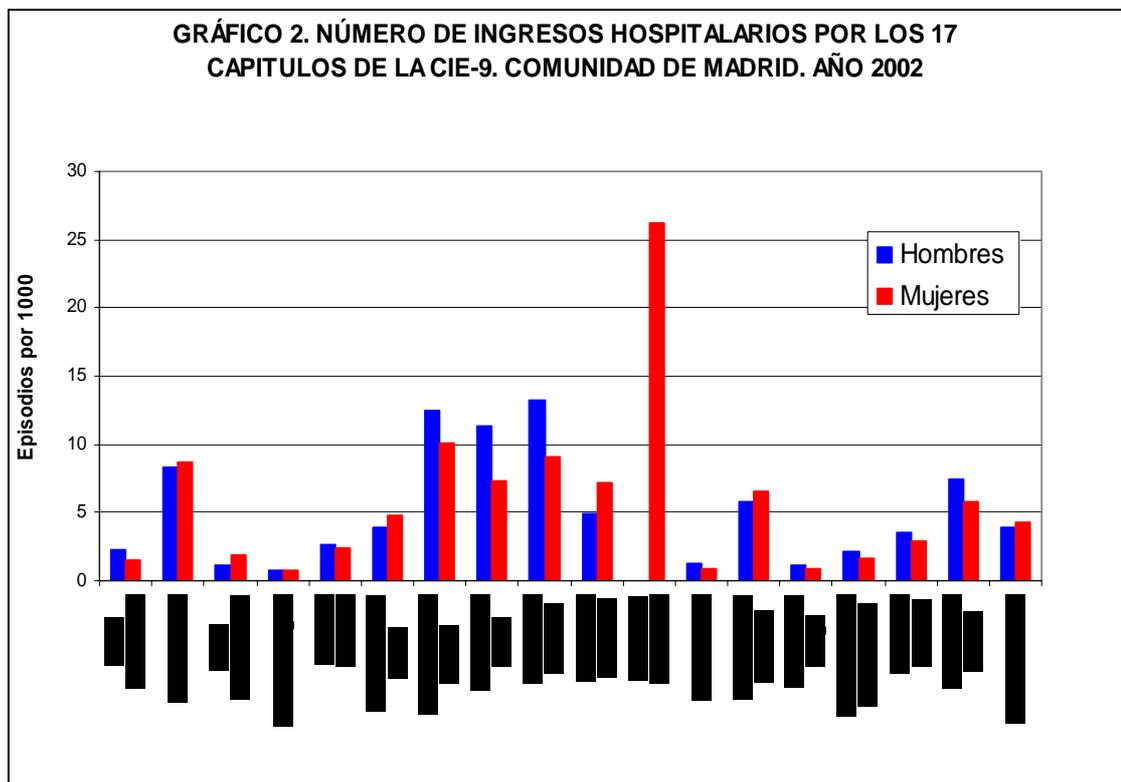
La distribución de las altas hospitalarias según capítulos de la CIE-9, así como la estancia media y la tasa bruta que ocasiona cada capítulo queda reflejada en la tabla 1.

Los cinco capítulos diagnósticos más frecuentes (complicaciones del embarazo, parto y puerperio, enfermedades del sistema circulatorio, aparato digestivo, aparato respiratorio y neoplasias) constituyen más de la mitad de todas las altas hospitalarias producidas en el año (56,69%).

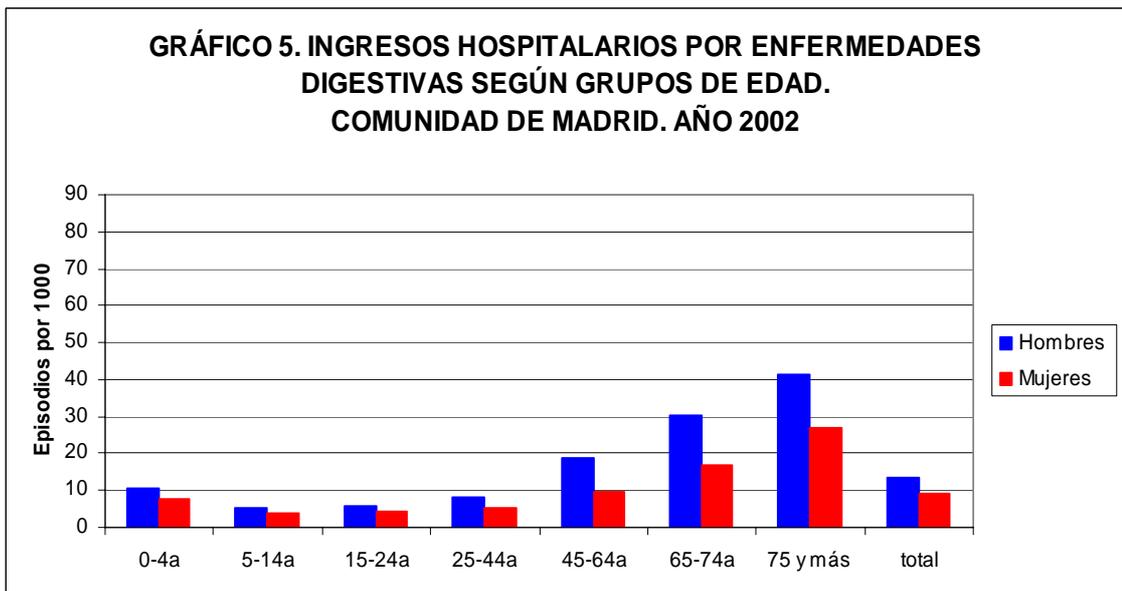
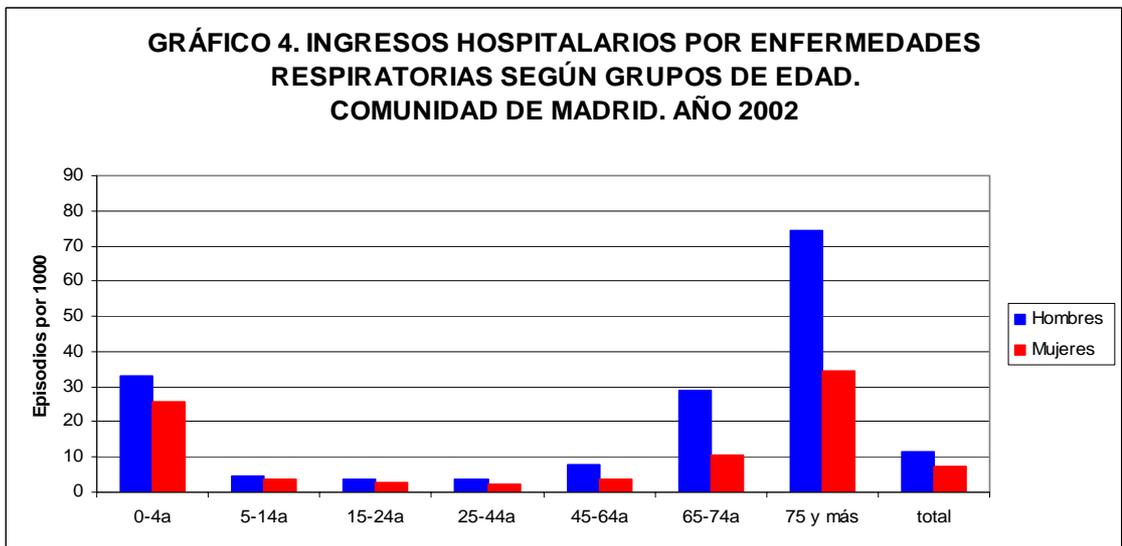
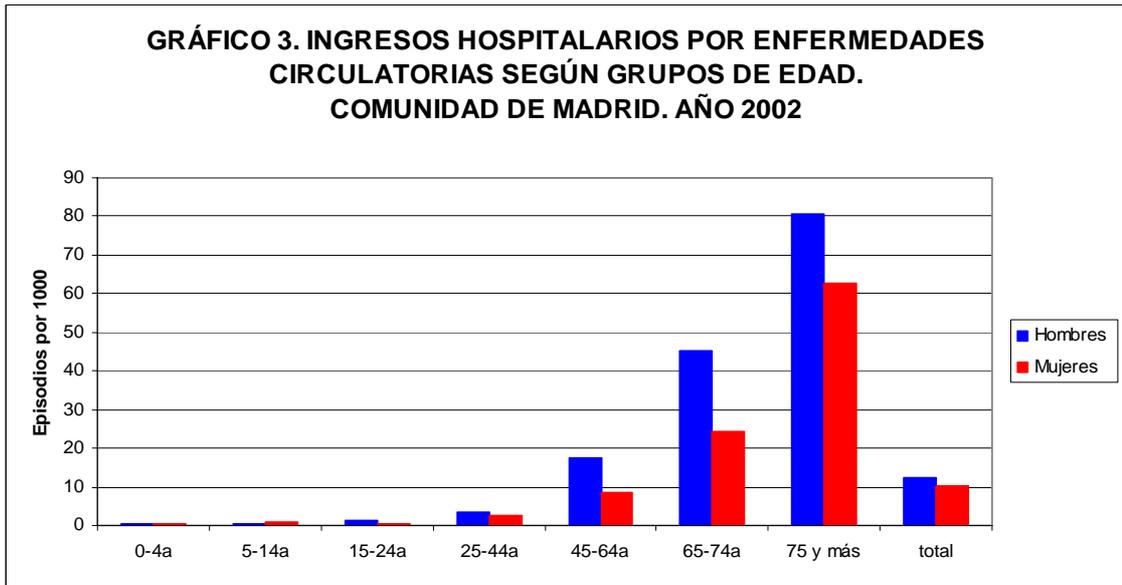
Los capítulos diagnósticos que ocasionan mayores estancias hospitalarias son: trastornos mentales (66,32 días), ingresos por factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios sanitarios (Código V. 11,67 días de estancia) las neoplasias (11,06), y las enfermedades del sistema circulatorio (10,28).

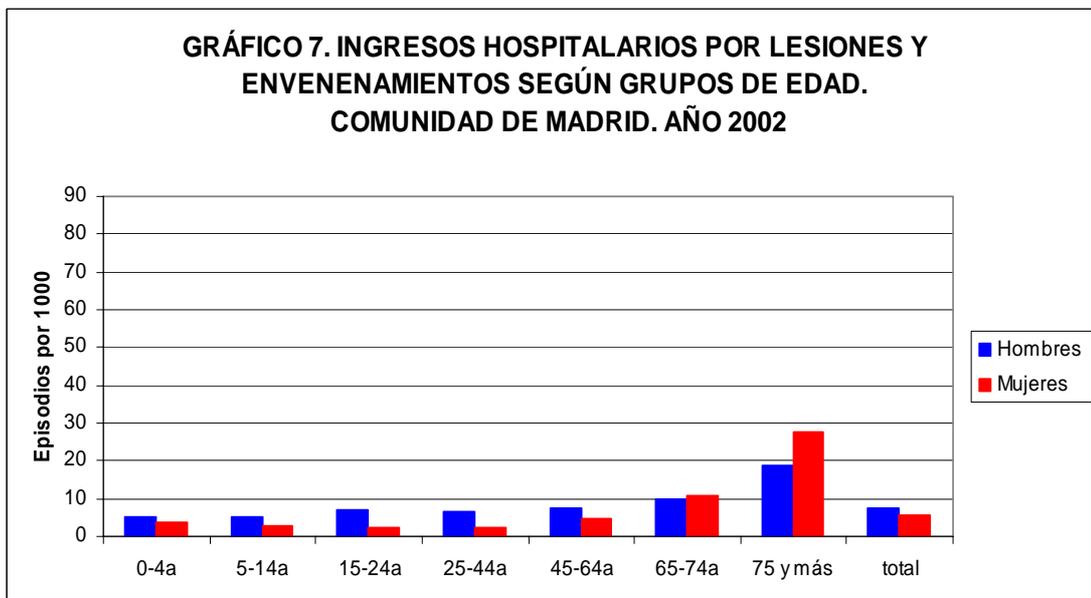
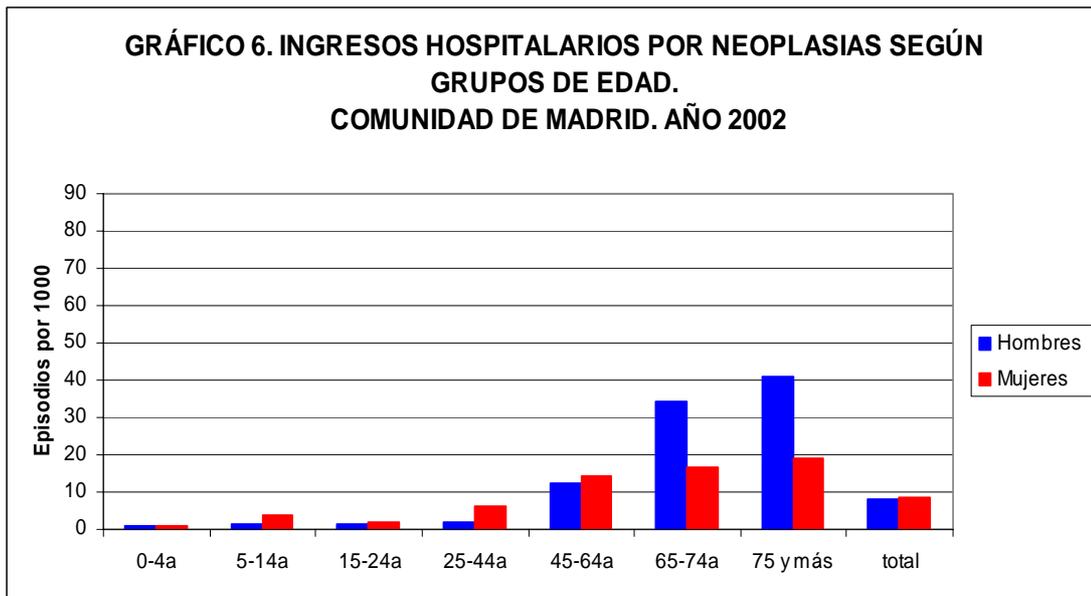
Las enfermedades del aparato circulatorio constituyen la segunda causa de ingreso hospitalario, con 11,26 episodios por 1000 habitantes, después de los ingresos por causas relacionadas con embarazo (49,10 episodios por cada 1000 mujeres en edad fértil). Las enfermedades del aparato digestivo y respiratorio suponen la tercera y cuarta causa de ingreso, con 11,07 y 9,25 episodios por 1000 habitantes respectivamente.

La distribución del número de ingresos hospitalarios por 1000 habitantes en ambos sexos en los 17 capítulos de la CIE-9 se refleja en el gráfico 2.



En los gráficos 3 a 7 se presenta la distribución por edad y sexo de los ingresos ocasionados por las 5 causas más frecuentes, exceptuados los relacionados con embarazo, parto y puerperio: enfermedades circulatorias, respiratorias, digestivas, neoplasias y lesiones y envenenamientos.





En las tablas 2 a 17 se detallan las principales causas de ingreso hospitalario para el conjunto de la población en los dos sexos y para los distintos grupos de edad. Se refleja el número de altas hospitalarias por 1000 habitantes, tanto de los capítulos diagnósticos de la CIE-9 más frecuentes como de las secciones y categorías diagnósticas correspondientes a dichos capítulos.

En el conjunto de la población, cabe destacar que en los hombres, las principales causas de ingresos hospitalarios son las enfermedades del aparato digestivo (13,3 episodios por mil habitantes) y las del sistema circulatorio (12,5 por mil) y respiratorio (11,3 por mil), mientras que en la población femenina, dejando aparte los ingresos debidos a embarazo, parto y puerperio, que suponen el 25,6% del total de ingresos (26,2 episodios por 1000 habitantes), las enfermedades que causan más ingresos son las del sistema circulatorio (10,2 episodios por mil) seguidas de las enfermedades del aparato digestivo (9,03 por mil).

Analizadas las categorías diagnósticas dentro de estos capítulos, observamos que en los hombres, las altas hospitalarias por hernia inguinal suponen un 24,2% de todas las enfermedades del aparato digestivo, con 3,21 episodios por cada 1000 varones, y la bronquitis crónica el 21,2 de todos los ingresos por enfermedades del aparato respiratorio. La cardiopatía isquémica supone en los varones el 30,8% de todas las enfermedades circulatorias, con 3,83 ingresos por 1000. En las mujeres, dentro del capítulo de enfermedades del sistema circulatorio, la insuficiencia cardíaca supone el 18,7% de todas las altas, con cerca de 2 episodios por 1000 mujeres, y la coleditiasis el 19,7% de las altas dadas por enfermedades del aparato digestivo. Las neoplasias benignas constituyen el 32,3% de todas las neoplasias, destacando el leiomioma uterino, con un 15,9% del capítulo. La neoplasia maligna de la mama supone el 14,1% de las neoplasias, con 1,24 episodios por 1000 mujeres.

En los niños y niñas de 0 a 4 años predominan, además de las patologías originadas en el período perinatal (39,1 y 34,1 episodios por mil habitantes en niños y niñas respectivamente), las enfermedades del aparato respiratorio (33,2 y 25,7 episodios por 1000 niños y niñas respectivamente). El capítulo de enfermedades infecciosas y parasitarias supone la tercera causa de ingreso hospitalario en niñas con una frecuentación de 8,67 episodios por 1000. En varones, los ingresos por estas enfermedades ascienden a 9,9 episodios por 1000, superados por las anomalías congénitas y las enfermedades digestivas, con 11 y 10,4 episodios por 1000 varones de esta edad respectivamente. Dentro del capítulo de enfermedades respiratorias, las infecciones respiratorias agudas ocupan el mayor porcentaje de altas (51% y 50,4% en varones y mujeres respectivamente). Las infecciones intestinales suponen el 47,6% en niños y el 47,1% en niñas del total de ingresos por enfermedades infecciosas.

En la población de 5 a 14 años, las enfermedades del aparato digestivo constituyen la primera causa de morbilidad hospitalaria tanto en varones como en mujeres, con 5,3 y 4 episodios por 1000 respectivamente. Los ingresos por lesiones y envenenamientos en niños de esta edad ascienden a 5,22 por 1000, casi el doble que los ocurridos en la población femenina (2,68 por 1000). En este grupo de población, las enfermedades del aparato respiratorio suponen la 2ª causa de morbilidad hospitalaria en niñas y la 3ª en niños, con 3,81 y 4,62 episodios por 1000 respectivamente. Dentro del capítulo de enfermedades digestivas, la apendicitis ocupa el 52,3% en los hombres y un 43,7% en las mujeres. En el capítulo de enfermedades del aparato respiratorio, la más frecuente es la enfermedad crónica de amígdalas y adenoides, que ocupa un 40,8% de todo el capítulo en hombres y un 45,5% en las mujeres. Los ingresos por asma en este grupo de edad suponen el 22% en hombres y el 16% en mujeres de todos los registrados por enfermedades respiratorias, con 1 y 0,6 episodios por 1000 respectivamente.

En los hombres de 15 a 24 años, las lesiones y envenenamientos constituyen la primera causa de ingreso hospitalario (7,3 episodios por 1000), suponiendo las fracturas de miembros el 34,5% de todo el capítulo. En las mujeres de este rango de edad, son las causas obstétricas (24 episodios por 1000 habitantes), y dentro de ellas, el parto en un caso totalmente normal, que supone un 14,1% de todo el capítulo (3,4 episodios por 1000). Las enfermedades del aparato digestivo suponen en ambos sexos la segunda causa de alta hospitalaria, con unas tasas por mil de 5,7 y 4,5 en el total de hombres y mujeres de esta edad respectivamente. En este grupo de enfermedades continúa siendo la apendicitis aguda la causa más frecuente, con 2,5 y 1,6 episodios por 1000 en hombres y mujeres respectivamente.

La primera causa de morbilidad hospitalaria en hombres de 25 a 44 años es el grupo de enfermedades del aparato digestivo (8,2 episodios por 1000 habitantes), dentro de las cuales la hernia inguinal supone el 19,1%, con 1,6 episodios por cada 1000 varones de esta edad. Las lesiones y envenenamientos, con 6,6 episodios por 1000 fueron la causa del 15% de todos los ingresos en varones de esta edad, una tercera parte de los cuales fue por fracturas de miembros. Las enfermedades del sistema osteomioarticular suponen la tercera causa de morbilidad hospitalaria, con una frecuentación de 5,6 episodios por 1000 habitantes.

En las mujeres de esta edad continúan siendo los problemas obstétricos la primera causa (67,6 altas hospitalarias por 1000), ocupando el parto en un caso totalmente normal el 18,4% de todo el capítulo. La segunda causa de ingresos hospitalarios la constituyen las enfermedades del aparato genitourinario que presentan una frecuentación de 7,1 episodios por 1000, seguidas de las neoplasias (6,2 episodios por mil). En este capítulo los tumores benignos suponen más del 50% de todos los ingresos, destacando el leiomioma uterino, con 2 episodios por mil mujeres. El cáncer de mama ocupa el 9,6% de todos los ingresos por neoplasias (0,6 episodios por mil mujeres de esta edad).

En los adultos de 45 a 64 años, las neoplasias comienzan a aparecer como la principal causa de morbilidad hospitalaria entre las mujeres (14,1 episodios por 1000 habitantes). Dentro de ellas, el leiomioma uterino supone el 19,5% de todos los ingresos por este capítulo y el cáncer de mama el 18,7%, con 2,75 y 2,63 episodios por mil respectivamente. Le siguen las enfermedades del sistema oseo-mioarticular y tejido conectivo y las enfermedades del aparato genitourinario, con 10 episodios por mil. Entre las enfermedades digestivas, los ingresos por colelitiasis suponen el 25,8%, con 2,54 episodios por mil. En los hombres de este grupo de edad, como en el anterior, las enfermedades digestivas continúan siendo la primera causa de ingreso hospitalario, con una frecuentación de 19 episodios por mil habitantes, casi un 30% de los cuales han sido ingresos por hernia inguinal. Las enfermedades del sistema circulatorio aparecen como 2ª causa de morbilidad hospitalaria (17,4 ingresos por mil), suponiendo la cardiopatía isquémica el 40,2% de todas las enfermedades cardiovasculares, con 7 ingresos por mil. Las neoplasias se presentan con una tasa de frecuentación de 12,6 episodios por 1000 habitantes, apareciendo por primera vez el cáncer de tráquea, bronquios y pulmón seguido del cáncer de vejiga como causas importantes de morbilidad hospitalaria (13,3% y 10,7% del total de neoplasias en los hombres de esta edad).

Las enfermedades del aparato circulatorio constituyen la primera causa de ingreso hospitalario en el grupo de edad de 65 a 74 años, tanto en hombres como en mujeres (45 y 24,3 episodios por 1000 habitantes respectivamente). En este grupo de enfermedades, la cardiopatía isquémica supone el 34,2% (15,4 episodios por mil) en hombres y el 22% en mujeres (5,3 episodios por mil). En la población masculina de esta edad, las neoplasias presentan una frecuentación hospitalaria de 34 episodios por 1000 habitantes. Dentro de ellas, el cáncer de tráquea, bronquios y pulmón constituye el 15,2%, con 5 ingresos por mil varones, y le siguen la neoplasia maligna de vejiga y de próstata, con 4,6 y 3,5 episodios por mil. La tercera causa de morbilidad hospitalaria en hombres de esta edad son las enfermedades digestivas (30,2 ingresos por 1000 habitantes), ocupando la hernia inguinal casi un tercio de los ingresos por este capítulo, con 9,4 episodios por mil. En las mujeres de 65 a 74 años, a las enfermedades cardiovasculares le siguen las del sistema oseo-mioarticular y tejido conectivo (17,6 altas por mil mujeres), dentro de las cuales comienza a aparecer la osteoartrosis como causa frecuente de hospitalización, con 7,7 ingresos por mil. Entre las enfermedades del

aparato digestivo, tercera causa de morbilidad hospitalaria entre las mujeres de esta edad (17,1 episodios por mil), la colelitiasis se mantiene como causa más frecuente (24,8% de todo el capítulo), con un aumento de ingresos del 67% respecto al grupo de edad anterior.

En los mayores de 75 años continúan siendo las enfermedades del sistema circulatorio las que causan más ingresos hospitalarios, tanto en hombres como en mujeres (80,8 y 63 episodios por mil respectivamente). En hombres la cardiopatía isquémica es la patología cardiovascular más frecuente, con 19,7 ingresos por mil, y en mujeres ésta es superada por la insuficiencia cardíaca y la enfermedad cerebrovascular, con 17,7 y 13,8 episodios por cada mil mujeres. Las enfermedades del aparato respiratorio pasan a ser en este grupo de edad la 2ª causa de morbilidad hospitalaria en ambos sexos, suponiendo una frecuentación de 74,2 episodios por 1000 habitantes en hombres y 34,6 en mujeres. Dentro de este grupo de enfermedades, la bronquitis crónica y la neumonía suponen las causas más frecuentes en hombres (34,2 % y 28,3% respectivamente); en las mujeres la neumonía supone el 26% de todo el capítulo de enfermedades respiratorias. Las enfermedades digestivas presentan unas tasas de morbilidad hospitalaria de 41,6 por 1000 en hombres y de 26,7 por 1000 en mujeres. En el conjunto de todas las enfermedades del aparato digestivo, la hernia inguinal se presenta como la causa más frecuente en hombres (23,5%) y la colelitiasis en mujeres (19,4%). En las mujeres mayores de 75 años, el capítulo de lesiones y envenamamientos se presenta como una importante causa de frecuentación hospitalaria, especialmente a expensas de fracturas de cuello de fémur que originan 15 episodios de ingreso por cada 1000 mujeres de esta edad.

En las tablas 18, 19 y 20 se refleja la distribución de los episodios de altas hospitalarias por los capítulos de enfermedades de la CIE-9 en los distintos grupos de edad en el total de la población y en hombres y mujeres.

CONCLUSIONES

- Las enfermedades que causaron más ingresos hospitalarios en la Comunidad de Madrid en el año 2002 fueron: las complicaciones del embarazo, parto y puerperio, las enfermedades del aparato circulatorio y las enfermedades del aparato digestivo.
- Los ingresos que originaron una estancia hospitalaria más prolongada fueron los trastornos mentales, con una estancia media de 66,32 días seguidos de las neoplasias, con una media de 11 días.
- Las enfermedades del aparato digestivo suponen la primera causa de morbilidad hospitalaria en la población masculina en general presentando una tendencia ascendente a partir de los 25 años, fundamentalmente a expensas de la hernia inguinal. En las mujeres, la categoría diagnóstica más frecuente a partir de esta edad es la colelitiasis.
- La primera causa de ingreso hospitalario en mujeres son las relacionadas con el embarazo, parto y puerperio; el 18% de las altas por este capítulo lo constituye el parto en un caso totalmente normal.
- Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el segundo lugar en las enfermedades que originan ingresos hospitalarios tanto en hombre como en mujeres, comenzando a aparecer como causa importante de frecuentación hospitalaria, y con tendencia ascendente, a partir de los 45 años, tanto en hombres como en mujeres. En los mayores de 65 años pasa a ser la primera causa de morbilidad hospitalaria en ambos sexos.

- Las neoplasias constituyen la primera causa de ingreso hospitalario en las mujeres de 45 a 64 años, destacándose el cáncer de mama como la causa más frecuente de neoplasia maligna. La tasa de ingresos por neoplasia en la población masculina mayor de 65 años, duplica a la de las mujeres de la misma edad, adquiriendo especial relevancia los cánceres de tráquea, bronquios y pulmón y vejiga.
- Las lesiones y envenenamientos originan la tasa más alta de ingresos hospitalarios en varones de 15 a 24 años fundamentalmente por fracturas de miembros. En los hombres de 25 a 44 años suponen la segunda causa de ingreso después de las enfermedades digestivas. A partir de los 65 la frecuencia de ingresos por lesiones y envenenamientos es mayor en mujeres que en varones, fundamentalmente a expensas de fracturas de miembro inferior.
- La frecuencia de ingresos por enfermedades del aparato respiratorio es elevada en el grupo de 0 a 4 años de vida en ambos sexos. A partir de los 65 la tasa de ingresos en varones supera en más de 2 veces a la de las mujeres, adquiriendo especial relevancia la E.P.O.C.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al equipo responsable de Sistemas de Información para la Gestión, de la Dirección General de Informática, Comunicación e Innovación Tecnológica de la Comunidad de Madrid, el apoyo que nos ha prestado.

TABLA 1.- ALTAS HOSPITALARIAS POR CAPÍTULO DIAGNÓSTICO DE LA CIE-9. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL, ESTANCIA MEDIA Y TASA BRUTA POR CAPÍTULO. COMUNIDAD DE MADRID 2002

CAPÍTULOS DIAGNÓSTICOS	Nº EPISODIOS	%	% AC.*	E.M.**	T.B.***
XI.-COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	77.614	14.33	14.33	3.21	49,10 [#]
VII.-ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	64.392	11.89	26.22	10.28	11.26
IX.-ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	63.337	11.70	37.92	6.58	11.07
VIII.-ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	52.923	9.77	47.69	8.19	9.25
II.-NEOPLASIAS	48.741	9.00	56.69	11.06	8.52
XVII.-LESIONES Y ENVENENAMIENTOS	37.708	6.96	63.65	9.76	6.59
XIII.-ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEO-MIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO	35.193	6.50	70.15	5.13	6.15
X.-ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO	34.592	6.39	76.54	5.28	6.05
VI.-ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS	24.846	4.59	81.13	5.76	4.34
OTROS (CÓDIGO V)	23.648	4.37	85.49	11.67	4.14
XVI.-SÍNTOMAS, SIGNOS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS	18.143	3.35	88.84	5.49	3.17
V.-TRASTORNOS MENTALES	14.326	2.65	91.49	66.32	2.51
I.-ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	10.653	1.97	93.46	9.62	1.86
XV.-CIERTAS ENFERMEDADES CON ORIGEN EN EL PERÍODO PERINATAL	10.509	1.94	95.40	8.24	1.84
III.ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRITIVAS Y METABÓLICAS Y TRASTORNOS DE LA INMUNIDAD	8.929	1.65	97.05	8.28	1.56
XIV.-ANOMALÍAS CONGÉNITAS	5.788	1.07	98.12	5.35	1.01
XII.-ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	5.756	1.06	99.18	6.59	1.01
IV.-ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	4.450	0.82	100	8.20	0.78

* Porcentaje acumulado

** Estancia media

*** Tasa bruta (nº de episodios) por 1000 habitantes

Tasa referida a la población femenina en edad fértil (15 a 49 años)

TABLA 2.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES TODAS LAS EDADES											
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***			
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n= 36.621	13.26	15.4	Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	4.09	30.9	Hernia inguinal (550)	3.21	24.2			
						Otra hernia abdominal sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	0.79	6			
			Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	3.42	25.8	Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	2	15.1	Colelitiasis(574)	1.06	8
									Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	0.66	5
									Enfermedad pancreática (577)	0.59	4.5
									Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	0.51	3.8
Fisura y fistulas anales (565)	0.46	3.5									
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (390-459) n=34.380	12.45	14.46	Cardiopatía isquémica (410-414)	3.83	30.8	Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	1.64	13.1			
						I.A.M.(410)	1.41	11.3			
						Otras formas agudas y subagudas de cardiopatía isquémica (411)	0.46	3.7			
			Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	3.14	25.2	Enfermedad cerebrovascular (430-438)	1.92	15.5	Insuficiencia cardíaca (428)	1.42	11.4
									Disritmias cardíacas (427)	0.86	6.9
									Trastornos de la conducción (426)	0.29	2.3
			Oclusión de arterias cerebrales (434)	0.73	5.8	Oclusión y estenosis de arterias precerebrales (433)	0.32	2.5	Isquemia cerebral transitoria (435)	0.25	2
									Isquemia cerebral transitoria (435)	0.25	2
Oclusión de arterias cerebrales (434)	0.73	5.8									
VIII:ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=31.300	11.34	13.16	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	3.33	29.4	Bronquitis crónica (491)	2.41	21.2			
						Asma (493)	0.39	3.4			
			Neumonía y gripe (480-487)	2.59	22.9	Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	2.05	18.1	Neumonía, organismo no especificado (486)	1.86	16.4
									Neumonía neumocócica (481)	0.39	3.5
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	2.05	18.1	Neumotórax (512)	0.27	2.4	Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	0.93	8.2
									Otras enfermedades pulmonares (518)	0.58	5.1
Neumotórax (512)	0.27	2.4									
II: NEOPLASIAS (140-239) n=22.888	8.29	9.62	Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	1.86	22.4	Neoplasia maligna de la vejiga (188)	1.01	12.2			
						Neoplasia maligna de la próstata (185)	0.6	7.2			
						Neoplasia maligna del riñón, de otros órganos urinarios y órganos urinarios no especificados (189)	0.19	2.3			
			Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	1.67	20.2	Neoplasia maligna de los órganos respiratorios e intratorácicos (160-165)	1.32	15.9	Neoplasia maligna de colon (153)	0.42	5.1
									Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	0.37	4.5
									Neoplasia maligna de hígado (151)	0.29	3.5
			Neoplasia maligna de los órganos respiratorios e intratorácicos (160-165)	1.32	15.9	Neoplasia maligna de tráquea, bronquios y pulmón (162)	1.03	12.4	Neoplasia maligna de pulmón (162)	1.03	12.4
									Neoplasia maligna de laringe (161)	0.23	2.8
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n=20.683	7.49	8.7	Complicaciones de cuidados quirúrgicos y médicos no clasificados bajo otros conceptos (996-999)	1.59	21.3	Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados (996)	1.05	14			
						Otras complicaciones de procedimientos, no clasificadas bajo otros conceptos (998)	0.44	5.8			
			Fractura de miembro inferior (820-829)	1.41	18.8	Fractura de miembro superior (810-819)	0.9	12.1	Fractura de cuello de fémur (820)	0.48	6.4
									Fractura de tobillo (824)	0.32	4.3
									Fractura de tibia y peroné (823)	0.3	4.1
			Fractura de radio y cúbito (813)	0.39	5.1						
Fractura de húmero (812)	0.21	2.8									

* Total de hombres =2.761.075
 ** Porcentajes referidos al total de altas (N=237834)
 *** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo
 n: total de altas del capítulo

TABLA 3.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES TODAS LAS EDADES											
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***			
COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (630-676) n=77612	26.24	25.56	Parto normal y otras indicaciones para cuidados durante el embarazo, trabajo de parto y parto (650-659)	11.85	45.2	Parto en un caso totalmente normal (650)	4.68	17.9			
						Otros problemas asociados con la cavidad y membranas amnióticas (658)	2.64	10.1			
						Otros problemas fetales y de placenta que afectan al tratamiento de la madre (656)	1.33	5.1			
			Complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo (640-648)	5.61	21.4	Embarazo prolongado (645)	5.03	19.2	Embarazo prolongado (645)	2.23	8.5
									Parto prematuro o amenaza de parto prematuro (644)	1.22	4.7
									Otras enfermedades actuales de la madre clasificables bajo otros conceptos, pero que complican en embarazo, parto y puerperio (648)	0.77	2.9
			Complicaciones que se presentan principalmente durante el curso del parto y alumbramiento (660-669)	5.03	19.2	Otras complicaciones del parto no clasificadas bajo otros conceptos (669)	5.03	19.2	Otras complicaciones del parto no clasificadas bajo otros conceptos (669)	1.78	6.8
									Complicaciones del cordón umbilical (663)	1.38	5.3
									Parto obstruido (660)	0.55	2.1
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (390-459) n=30.008	10.15	9.88	Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	3.26	32.1	Insuficiencia cardíaca (428)	1.9	18.7			
						Disritmias cardíacas (427)	0.8	7.9			
						Trastornos de la conducción (426)	0.22	2.2			
			Enfermedades de las venas y linfáticos y otras enfermedades del aparato circulatorio (451-459)	1.95	19.3	Venas varicosas de la extremidades inferiores (454)	1.95	19.3	Venas varicosas de la extremidades inferiores (454)	1.09	10.7
									Hemorroides (455)	0.43	4.2
									Flebitis y tromboflebitis (451)	0.21	2
			Enfermedad cerebrovascular (430-438)	1.77	17.5	Oclusión de arterias cerebrales (434)	1.77	17.5	Oclusión de arterias cerebrales (434)	0.77	7.5
									Isquemia cerebral transitoria (435)	0.27	2.7
									Enfermedad cerebrovascular aguda mal definida (436)	0.2	2
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n= 26.707	9.03	8.8	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	3.31	36.7	Colelitiasis(574)	1.78	19.7			
						Enfermedad pancreática (577)	0.47	5.2			
						Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	0.26	2.9			
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	1.58	17.4	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	1.58	17.4	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	0.5	5.5
									Fisura y fistulas anales (565)	0.3	3.4
									Divertículos intestinales (562)	0.29	3.2
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	1.36	15	Otra hernia abdominal sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	1.36	15	Otra hernia abdominal sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	0.76	8.4
									Hernia inguinal (550)	0.41	4.5
II: NEOPLASIAS (140-239) n=25.846	8.74	8.51	Neoplasias benignas (210-229)	2.82	32.3	Leiomioma uterino (218)	1.39	15.9			
						Neoplasia benigna del ovario (220)	0.24	2.8			
			Neoplasia maligna de hueso, tejido conectivo, piel y mama (170-175)	1.48	17	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	1.48	17	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	1.24	14.1
									Neoplasia maligna de colon (153)	0.33	3.7
									Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	0.23	2.7
			Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	1.03	11.8	Neoplasia maligna secundaria de los aparatos respiratorio y digestivo (197)	1.03	11.8	Neoplasia maligna secundaria de los aparatos respiratorio y digestivo (197)	0.35	4
									Neoplasia maligna secundaria de otros sitios especificados (198)	0.25	2.9
VIII:ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=21.615	7.31	7.12	Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	1.88	25.7	Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	1.06	14.5			
						Otras enfermedades pulmonares (518)	0.55	7.5			
			Neumonía y gripe (480-487)	1.59	21.8	Neumonía, organismo no especificado (486)	1.59	21.8	Neumonía, organismo no especificado (486)	1.13	15.5
									Neumonía neumocócica (481)	0.25	3.4
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	1.38	18.9	Asma (493)	1.38	18.9	Asma (493)	0.64	8.8
									Bronquitis crónica (491)	0.53	7.3

* Total de mujeres=2.957.867

** Porcentajes referidos al total de altas (N=303.655)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 4.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALRIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 0 A 4 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
XV: CIERTAS ENFERMEDADES CON ORIGEN EN EL PERÍODO PERINATAL (760-779) n=5765	39.13	26.54	Otras enfermedades con origen en el período perinatal (764-779)	32.38	82.7	Trastornos relacionados con gestación corta y bajo peso no especificado en el nacimiento (765)	10.32	26.4
						Otras enfermedades respiratorias del feto y del recién nacido (770)	4.94	12.6
						Otra ictericia perinatal (774)	3.7	9.5
			Causas maternas de morbilidad y mortalidad perinatales (760-763)	6.75	17.3	Feto o recién nacido afectado por otras complicaciones del parto y alumbramiento (763)	4.52	11.6
						Feto o recién nacido afectado por situaciones maternas no necesariamente relacionados con el embarazo actual (760)	1.02	2.6
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=4886	33.16	22.49	Infecciones respiratorias agudas (460-466)	16.92	51	Bronquitis y bronquiolitis aguda (466)	13.58	41
						Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple o localización no especificada (465)	1.65	5
						Laringitis y traqueitis agudas (464)	0.68	2
			Neumonía y gripe (480-487)	5.97	18	Neumonía, organismo no especificado (486)	4.02	12.1
						Bronconeumonía, organismo no especificado (485)	1.14	3.4
			Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	4.55	13.7	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	4.36	13.1
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	2.95	8.9	Asma (493)	2.64	8
XIV: ANOMALÍAS CONGÉNITAS (740-759) n=1623	11.02	7.47	Anomalías congénitas (740-759)	11.02	7.47	Anomalías congénitas de órganos genitales (752)	3.34	30.3
						Otras anomalías congénitas del tracto digestivo superior (750)	1.06	9.6
						Anomalías de bulbo arterioso y anomalías del cierre septal cardiaco (745)	0.95	8.6
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=1535	10.42	7.07	Enteritis y colitis no infecciosas (555-558)	3.98	38.2	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas (558)	3.94	37.9
						Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	2.1	20.2
			Enfermedades del esófago, estómago y duodeno (530-537)	1.76	16.9	Hernia inguinal (550)	1.76	16.9
						Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	0.33	3.2
Enfermedades del esófago (530)	1.38	13.2						
I: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS (001-139) n=1463	9.93	6.73	Enfermedades infecciosas intestinales (001-009)	4.73	47.6	Infecciones intestinales debidas a otros microorganismos (008)	2.55	25.7
						Infecciones intestinales mal definidas (009)	1.36	13.7
						Otras infecciones por salmonella (003)	0.75	7.6
			Otras enfermedades debidas a virus y chlamydiae (070-079)	1.81	18.3	Infección viral en enfermedades clasificadas bajo otros conceptos y de sitio no especificado(079)	1.43	14.4
			Otras enfermedades bacterianas (030-041)	1.18	11.9	Septicemia (038)	0.59	5.9

*Total de hombres de 0 a 4 años=147.328

** Porcentajes referidos al total de altas (N=21724)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 5.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 0 A 4 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR 1000*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR 1000*	%***
XV: CIERTAS ENFERMEDADES CON ORIGEN EN EL PERÍODO PERINATAL (760-779) n=4731	34.11	28.71	Otras enfermedades con origen en el período perinatal (764-779)	27.6	80.91	Trastornos relacionados con gestación corta y bajo peso no especificado en el nacimiento (765)	9.38	27.5
						Otras enfermedades respiratorias del feto y del recién nacido (770)	3.55	10.42
						Otra ictericia perinatal (774)	3.19	9.36
			Causas maternas de morbilidad y mortalidad perinatales (760-763)	6.51	19.09	Feto o recién nacido afectado por otras complicaciones del parto y alumbramiento (763)	4.2	12.3
						Feto o recién nacido afectado por situaciones maternas no necesariamente relacionados con el embarazo actual (760)	1.13	3.32
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=3560	25.67	21.6	Infecciones respiratorias agudas (460-466)	12.95	50.4	Bronquitis y bronquiolitis aguda (466)	10.4	40.5
						Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple o localización no especificada (465)	1.3	5.1
						Nasofaringitis aguda (460)	0.57	2.2
			Neumonía y gripe (480-487)	5.47	21.3	Neumonía, organismo no especificado (486)	3.54	13.8
						Bronconeumonía, organismo no especificado (485)	1.1	4.3
			Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	3.42	13.3	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	3.22	12.5
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	2.03	7.9	Asma (493)	1.81	7.1
I: ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS (001-139) n=1202	8.67	7.29	Enfermedades infecciosas intestinales (001-009)	4.08	47.1	Infecciones intestinales debidas a otros microorganismos (008)	1.85	21.3
						Infecciones intestinales mal definidas(009)	1.43	16.5
						Otras infecciones por salmonella (003)	0.75	8.7
			Otras enfermedades debidas a virus y chlamydiae (070-079)	1.82	21	Infección viral en enfermedades clasificadas bajo otros conceptos y de sitio no especificado(079)	1.51	17.5
			Otras enfermedades bacterianas (030-041)	1.05	12.1	Septicemia (038)	0.56	6.5
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=1067	7.69	6.47	Enteritis y colitis no infecciosas (555-558)	3.33	43.3	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas (558)	3.32	43.2
			Enfermedades del esófago, estómago y duodeno (530-537)	1.46	19	Enfermedades del esófago (530)	1.2	15.7
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	0.93	12.1	Hernia inguinal (550)	0.57	7.4
						Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	0.35	4.6
XVI: SINTOMAS, SIGNOS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS (780-799) n=919	6.63	5.58	Síntomas (780-789)	6.26	94.6	Alteración de la conciencia (780)	3.27	49.4
						Síntomas que afectan al aparato digestivo (787)	1.28	19.3
			Hallazgos anormales no específicos (790-796)	0.28	4.2	Hallazgos no específicos en el análisis de sangre (790)	0.21	3.2

*Total de mujeres de 0 a 4 años=138.709

** Porcentajes referidos al total de altas (N=16480)

** *Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 6.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 5 A 14 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=1445	5.29	15.1	Apendicitis (540-543)	2.83	53.4	Apendicitis aguda (540)	2.77	52.3
			Enteritis y colitis no infecciosa (555-558)	0.7	13.3	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosa (558)	0.63	11.8
			Enfermedades del esófago, estómago y duodeno (530-537)	0.48	9	Enfermedades del esófago (530)	0.3	5.7
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	0.47	8.9	Hernia inguinal (550)	0.38	7.1
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n= 1425	5.22	14.9	Fractura de miembro superior (810-819)	1.57	30	Fractura de radio y cúbito (813)	1.08	20.7
						Fractura de húmero (812)	0.39	7.5
			Lesión intracraneal, salvo aquellas con fractura de cráneo (850-854)	0.66	12.6	Conmoción (850)	0.59	11.4
			Fractura de miembro inferior (820-829)	0.64	12.3	Fractura de tibia y peroné (823)	0.29	5.5
						Fractura de tobillo (824)	0.17	3.3
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=1261	4.62	13.2	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	2.1	46.2	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	1.9	40.8
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	1	22	Asma (493)	1	21.9
			Neumonía y gripe (480-487)	0.6	13.6	Neumonía, organismo no especificado (486)	0.5	10.3
XVI: SINTOMAS, SIGNOS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS (780-799) n=771	2.82	8.07	Síntomas (780-789)	2.73	96.9	Alteración de la conciencia (780)	0.97	34.5
						Otros síntomas que implican al abdomen y pelvis (789)	0.89	31.5
						Síntomas que afectan al aparato digestivo (787)	0.29	10.4
VI: ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS (320-389) n=685	2.51	7.2	Trastornos del ojo y los anexos (360-379)	0.85	34	Estrabismo y otros trastornos de los movimientos binoculares de los ojos (378)	0.64	25.4
			Enfermedades del oído y proceso mastoideo (380-389)	0.74	29.3	Otitis media no supurativa y trastornos de la trompa de Eustaquio (381)	0.22	8.9
						Otitis media supurativa y no especificada (382)	0.15	5.8
						Otros trastornos de la membrana timpánica (384)	0.09	3.6
Otros trastornos del sistema Nervioso Central (340-349)	0.71	28.2	Epilepsia (345)	0.44	17.7			

*Total de hombres de 5 a 14 años=273151

** Porcentajes referidos al total de altas (N=9548)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 7.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 5 A 14 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=1041	4.01	15.1	Apendicitis (540-543)	1.81	45.1	Apendicitis aguda (540)	1.75	43.71
			Enteritis y colitis no infecciosa (555-558)	0.74	18.4	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosa (558)	0.68	16.91
			Enfermedades del esófago, estómago y duodeno (530-537)	0.41	10.3	Enfermedades del esófago (530)	0.15	3.75
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=989	3.81	14.4	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	1.92	50.4	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	1.73	45.5
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	0.64	16.7	Asma (493)	0.61	16.1
			Neumonía y gripe (480-487)	0.47	12.4	Neumonía, organismo no especificado (486)	0.32	8.3
XVI: SINTOMAS, SIGNOS Y ESTADOS MAL DEFINIDOS (780-799) n=728	2.8	10.6	Síntomas (780-789)	2.74	97.7	Otros síntomas que implican al abdomen y pelvis (789)	1.07	38
						Alteración de la conciencia (780)	0.87	30.9
						Síntomas que afectan al aparato digestivo (787)	0.32	11.5
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n= 697	2.68	10.1	Fractura de miembro superior (810-819)	0.56	20.9	Fractura de radio y cúbito (813)	0.28	10.6
						Fractura de húmero (812)	0.25	9.2
			Lesión intracraneal, salvo aquellas con fractura de cráneo (850-854)	0.35	13.1	Conmoción (850)	0.32	11.8
			Fractura de miembro inferior (820-829)	0.3	11.3	Fractura de tibia y peroné (823)	0.11	4
						Fractura de tobillo (824)	0.1	3.6
VI: ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS (320-389) n=613	2.36	8.9	Trastornos del ojo y los anexos (360-379)	0.87	36.9	Estrabismo y otros trastornos de los movimientos binoculares de los ojos (378)	0.65	27.4
						Otitis media no supurativa y trastornos de la trompa de Eustaquio (381)	0.2	8.5
			Enfermedades del oído y proceso mastoideo (380-389)	0.7	29.9	Otros trastornos de la membrana timpánica (384)	0.12	4.9
						Epilepsia (345)	0.44	18.6
			Otros trastornos del sistema Nervioso Central (340-349)	0.66	28.1	Migrañas (346)	0.1	4.2

*Total de mujeres de 5 a 14 años=259672

**Porcentajes referidos al total de altas (N=6883)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 8.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 15 A 24 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n= 2755	7.26	21.3	Fractura de miembro inferior (820-829)	1.38	18.9	Fractura de tobillo (824)	0.47	6.5
						Fractura de tibia y peroné (823)	0.37	5.2
			Fractura de miembro superior (810-819)	1.13	15.6	Fractura de radio y cúbito (813)	0.42	5.8
						Fractura de húmero (812)	0.23	3.1
			Luxación (830-839)	0.79	10.9	Luxación de rodilla (836)	0.54	7.4
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=2174	5.73	16.8	Apendicitis (540-543)	2.49	43.5	Apendicitis aguda (540)	2.46	42.9
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	0.93	16.3	Hernia inguinal (550)	0.79	13.8
			Enfermedades de la cavidad oral, glándulas salivares y maxilares (520-529)	0.74	12.8	Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes (520)	0.45	7.8
						Anomalías dentofaciales, incluyendo maloclusión (524)	0.11	1.9
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEOMIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=1791	4.72	13.9	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	3.15	66.8	Trastorno interno de rodilla (717)	2.24	47.5
						Otro trastorno de articulación (718)	0.58	12.3
			Osteopatías, condropatías y deformidades musculoesqueléticas adquiridas (730-739)	1	21.1	Otros trastornos de huesos y cartílagos (733)	0.45	9.6
						Osteocondropatías (732)	0.16	3.4
			Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	0.33	7	Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa (727)	0.16	3.4
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=1329	3.5	10.3	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	1.94	55.5	Tabique nasal desviado (470)	1.16	33
						Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	0.38	10.8
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	1.05	29.9	Neumotórax (512)	0.83	23.7
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	0.17	4.7	Asma (493)	0.14	3.9
V: TRASTORNOS MENTALES (290-319) N=803	2.12	6.2	Psicosis (290-299)	1.08	50.9	trastornos esquizofrénicos (295)	0.5	23.5
						Psicosis afectivas (296)	0.2	9.5
			Trastornos neuróticos, trastornos de la personalidad y otros trastornos mentales no psicóticos (300-316)	1	47.2	Trastornos de la personalidad (301)	0.34	16.2
						Trastornos neuróticos (300)	0.14	6.8

*Total de hombres de 15 a 24 años=379579

** Porcentajes referidos al total de altas (N=12904)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 9.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 15 A 24 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
XI: COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (630-676) n=8867	24	46.9	Parto normal y otras indicaciones para cuidados durante el embarazo, trabajo de parto y parto (650-659)	10.12	42.1	Parto en un caso totalmente normal (650)	3.39	14.1
						Otros problemas asociados con la cavidad y las membranas amnióticas (658)	2.95	12.3
			Complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo (640-648)	6.46	26.9	Embarazo prolongado (645)	2.78	11.6
						Parto precoz o amenaza de parto (644)	1.64	6.8
			Complicaciones que se presentan principalmente durante el curso del parto y alumbramiento (660-669)	3.97	16.5	Complicaciones del cordón umbilical (663)	1.73	7.2
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=1666	4.5	8.8	Apendicitis (540-543)	1.66	36.9	Apendicitis aguda (540)	1.58	35.1
			Enfermedades de la cavidad oral, glándulas salivares y maxilares (520-529)	1.07	23.7	Trastornos del desarrollo y erupción de los dientes (520)	0.64	14.3
						Anomalías dentofaciales, incluyendo maloclusión (524)	0.22	4.8
			Enteritis y colitis no infecciosa (555-558)	0.53	11.7	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas (558)	0.3	6.6
						Enteritis regional (555)	0.17	3.7
X: ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO (580-629) n=1074	2.9	5.7	Otros trastornos del tracto genital femenino (617-629)	1.16	39.9	Trastornos no inflamatorios de ovario, trompa de Falopio y ligamento ancho (620)	0.58	20
						Endometriosis (617)	0.26	8.8
			Otras enfermedades del aparato urinario (590-599)	0.82	28.2	Infecciones renales (590)	0.48	16.5
						Cálculo de riñón y uréter (592)	0.14	4.7
			Trastornos de mama (610-611)	0.44	15.3	Otros trastornos mamarios (611)	0.4	13.6
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=1053	2.9	5.6	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	1.86	65.1	Enfermedad crónica de amígdalas y adenoides (474)	0.69	24.1
						Tabique nasal desviado (470)	0.56	19.8
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	0.31	10.9	Neumotórax (512)	0.17	6.1
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	0.3	10.5	Asma (493)	0.28	10
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEO-MIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=939	2.5	5	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	1.4	54.8	Trastorno interno de rodilla (717)	0.87	34.1
						Otro trastorno de articulación (718)	0.2	8
						Enfermedades sistémicas del tejido conectivo (710)	0.13	5.1
			Osteopatías, condropatías y deformidades musculoesqueléticas adquiridas (730-739)	0.61	24.1	Deformidades adquiridas del dedo gordo del pie (735)	0.19	7.5
						Otros trastornos de huesos y cartílagos (733)	0.14	5.5
						Desviación de la columna vertebral (737)	0.09	3.5
Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	0.37	14.4	Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa (727)	0.24	9.6			

*Total de mujeres de 15 a 24 años=369.016

**Porcentajes referidos al total de altas (N=18912)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 10.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 25 A 44 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=8297	8.18	18.7	Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	2.23	27.2	Hernia inguinal (550)	1.57	19.1
						Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	0.6	7.4
			Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	1.95	23.9	Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	0.55	6.7
						Colelitiasis (574)	0.53	6.4
						Enfermedades pancreáticas (577)	0.47	5.7
Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	1.36	16.6	Fisuras y fístulas anales (565)	0.5	6.2			
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n= 6681	6.59	15	Fractura de miembro inferior (820-829)	1.19	18	Fractura de tobillo (824)	0.4	6.1
						Fractura de tibia y peroné (823)	0.4	5.9
			Fractura de miembro superior (810-819)	1	15.1	Fractura de radio y cúbito (813)	0.37	5.7
						Fractura de húmero (812)	0.18	2.7
			Luxación (830-839)	0.73	11	Luxación de rodilla (836)	0.58	8.8
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEOMIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=5686	5.61	12.8	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	3.06	54.6	Trastorno interno de rodilla (717)	2.29	40.9
						Otros trastornos de articulación (718)	0.31	5.5
			Dorsopatías (720-724)	1.16	20.8	Trastornos del disco intervertebral (722)	0.96	17.1
			Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	0.71	12.6	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos (726)	0.31	5.5
V: TRASTORNOS MENTALES (290-319) n=3811	3.76	8.6	Psicosis (290-299)	1.81	48.1	trastornos esquizofrénicos (295)	0.92	24.6
						Psicosis afectivas (296)	0.34	9.1
			Trastornos neuróticos, trastornos de la personalidad y otros trastornos mentales no psicóticos (300-316)	1.91	50.8	Síndrome de dependencia del alcohol (303)	0.57	15.1
						Dependencia de drogas (304)	0.43	11.6
						Trastornos de la personalidad (301)	0.4	10.7
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=3604	3.55	8.1	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	1.86	52.3	Tabique nasal desviado (470)	1.05	29.4
						Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (478)	0.32	9
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	0.65	18.4	Neumotórax (512)	0.24	6.8
						Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	0.21	5.9
			Neumonía y gripe (480-487)	0.64	18	Neumonía, organismo no especificado (486)	0.4	11.2
						Neumonía neumocócica (481)	0.14	3.9

*Total de hombres de 25 a 44 años=1.013.896

** Porcentajes referidos al total de altas (N=44473)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 11.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 25 A 44 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
XI: COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (630-676) n=68463	67.56	61.6	Parto normal y otras indicaciones para cuidados durante el embarazo, trabajo de parto y parto (650-659)	30.84	45.6	Parto en un caso totalmente normal (650)	12.42	18.4
						Otros problemas asociados con la cavidad y las membranas amnióticas (658)	6.63	9.8
			Complicaciones principalmente relacionadas con el embarazo (640-648)	13.99	20.7	Embarazo prolongado (645)	5.48	8.1
						Parto prematuro o amenaza de parto prematuro (644)	2.96	4.4
			Complicaciones que se presentan principalmente durante el curso del parto y alumbramiento (660-669)	13.22	19.6	Otras complicaciones de parto no clasificadas bajo otros conceptos (669)	4.96	7.3
Complicaciones del cordón umbilical (663)	3.39	5						
X: ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO (580-629) n=7211	7.12	6.5	Otros trastornos del tracto genital femenino (617-629)	4.22	59.3	Trastornos no inflamatorios de ovario, trompa de Falopio y ligamento ancho (620)	1	14.1
						Endometriosis (617)	0.85	12
						Trastornos de la menstruación y otras hemorragias anormales del tracto genital femenino (626)	0.65	9.1
			Trastornos de mama (610-611)	1.08	15.2	Otros trastornos mamarios (611)	0.83	11.7
			Otras enfermedades del aparato urinario (590-599)	1.02	14.4	Cálculo de riñón y uréter (592)	0.38	5.4
						Infecciones renales (590)	0.36	5.1
II: NEOPLASIA (140-239) n=6318	6.23	5.7	Neoplasias benignas (210-229)	3.49	55.9	Leiomioma uterino (218)	2.09	33.6
						Neoplasia benigna del ovario (220)	0.35	5.6
			Neoplasia maligna de hueso, tejido conectivo, piel y mama (170-175)	0.69	11.1	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	0.6	9.6
			Neoplasia maligna de otras localizaciones y de localizaciones no especificadas (190-199)	0.54	8.6	Neoplasia maligna de la glándula tiroidea (193)	0.23	3.6
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=5443	5.37	4.9	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	1.69	31.4	Colelitiasis (574)	1.09	20.2
						Enfermedades pancreáticas (577)	0.2	3.7
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	0.95	17.7	Fisuras y fístulas anales (565)	0.41	7.7
						Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	0.17	3.2
			Apendicitis (540-543)	0.86	15.9	Apendicitis aguda (540)	0.8	14.8
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEOMIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739)n=3561	3.51	3.2	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	1.37	39.1	Trastorno interno de rodilla (717)	0.77	21.9
						Enfermedades sistémicas del tejido conectivo (710)	0.17	4.8
			Dorsopatías (720-724)	0.83	23.7	Trastornos del disco intervertebral (722)	0.64	18.3
			Osteopatías, condropatías y deformidades musculoesqueléticas adquiridas (730-739)	0.68	19.5	Deformidades adquiridas del dedo gordo del pie (735)	0.37	10.7

*Total de mujeres de 25 a 44 años=1.013.420

** Porcentajes referidos al total de altas (N=111229)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 12.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 45 A 64 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR 1000*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR 1000*	%***
IX: ENFERMEADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=11641	18.97	18.9	Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	7.33	38.7	Hernia inguinal (550)	5.59	29.5
						Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	1.58	8.3
			Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	5.29	27.9	Colelitiasis (574)	1.55	8.2
						Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	1.34	7.1
						Enfermedades del páncreas (577)	0.82	4.3
Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	3.11	16.4	Fisuras y fistulas anales (565)	0.87	4.6			
VII: ENFERMEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=10659	17.37	17	Cardiopatía isquémica (410-414)	6.98	40.2	Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	3.22	18.5
						I.A.M. (410)	2.54	14.6
			Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	3.08	17.8	Disritmias cardíacas (427)	1.19	6.9
						Insuficiencia cardíaca (428)	0.88	5
			Enfermedades de venas y linfáticos, y otras enfermedades del aparato circulatorio (451-459)	2.8	16.1	Venas varicosas de la extremidades inferiores (454)	1.03	5.9
Hemorroides (455)	1.03	5.9						
II: NEOPLASIAS (140-239) n=7734	12.6	12.6	Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	2.67	21.2	Neoplasia maligna de vejiga (188)	1.35	10.7
						Neoplasia maligna de próstata (185)	0.97	7.7
			Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	2.44	19.4	Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	0.54	4.3
						Neoplasia maligna de colon (153)	0.53	4.2
			Neoplasia maligna de los órganos respiratorios e intratorácicos (160-165)	2.21	17.5	Neoplasia maligna de tráquea, bronquio y pulmón (162)	1.68	13.3
Neoplasia maligna de laringe (161)	0.45	3.6						
XIII: ENFERMEADES DEL SISTEMA OSEO-MIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=5060	8.25	8.2	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	3.88	47.08	Trastorno interno de rodilla (717)	2.45	29.72
						Osteoartritis y trastornos conexos (715)	0.89	10.81
			Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	1.7	20.65	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos (726)	0.74	9.03
			Dorsopatías (720-724)	1.63	19.76	Trastornos del disco intervertebral (722)	1.13	13.66
VIII: ENFERMEADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=4761	7.76	7.7	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	2.2	28.3	Bronquitis crónica (491)	1.58	20.35
						Asma (493)	0.22	2.77
						Enfisema (492)	0.15	2
			Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (470-478)	1.94	25.1	Otras enfermedades del tracto respiratorio superior (478)	0.69	8.88
						Tabique nasal desviado (470)	0.68	8.74
						Pólipos nasales (471)	0.33	4.28
Neumonía y gripe (480-487)	1.7	21.9	Neumonía, organismo no especificado (486)	1.16	15			
			Neumonía neumocócica (481)	0.29	3.74			

*Total de hombres de 45 a 64 años=584.997

** Porcentajes referidos al total de altas (N=61206)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 13.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 45 A 64 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL	%***
II: NEOPLASIA (140-239) n=9561	14.08	17.2	Neoplasias benignas (210-229)	4.82	34.2	Leiomioma uterino (218)	2.75	19.5
						Neoplasia benigna de la mama (217)	0.36	2.5
			Neoplasia maligna de hueso, tejido conectivo, piel y mama (170-175)	2.88	20.46	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	2.63	18.7
			Neoplasia maligna de otras localizaciones y de localizaciones no específicas (190-199)	1.61	11.43	Neoplasia maligna secundaria de los aparatos respiratorios y digestivos (197)	0.55	3.9
			Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	1.35	9.57	Neoplasia malaigra del cuerpo uterino (182)	0.41	2.9
						Neoplasia maligna del ovario y otros anexos uterinos (183)	0.37	2.6
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEO-MIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=6866	10.11	12.4	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	3.8	37.5	Trastorno interno de rodilla (717)	1.67	16.5
						Osteoartritis y trastornos conexos (715)	1.3	12.9
			Osteopatías, condropatías y deformidades musculoesqueléticas adquiridas (730-739)	3.06	30.3	Deformidades adquiridas del dedo gordo del pie (735)	2.24	22.2
						Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	1.69	16.7
				1.69	16.7	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos (726)	0.82	8.1
						Otros trastornos de sinovia, tendón y bursa (727)	0.66	6.5
X: ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO (580-629) n=6841	10.08	12.3	Otros trastornos del tracto genital femenino (617-629)	6.19	61.5	Trastornos del útero no clasificados bajo otros conceptos (621)	1.7	16.9
						Prolapso genital (618)	1.69	16.8
						Trastornos de la menstruación y otras hemorragias anormales del tracto genital femenino (626)	0.79	7.8
			Trastornos de mama (610-611)	1.66	16.5	Otros trastornos mamarios (611)	1.21	12
						Displasias mamarias benignas (610)	0.45	4.4
			Otras enfermedades del aparato urinario (590-599)	1.6	15.9	Cálculo de riñón y uréter (592)	0.78	7.8
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=6675	9.83	12	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	4.13	42	Colelitiasis (574)	2.54	25.8
						Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	0.45	4.6
						Enfermedades del páncreas (577)	0.41	4.1
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	2.01	20.4	Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	1.23	12.5
						Hernia inguinal (550)	0.56	5.7
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	1.85	18.8	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	0.53	5.4
Fisuras y fistulas anales (565)	0.48	4.9						
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=5761	8.48	10.4	Enfermedades de venas y linfáticos, y otras enfermedades del aparato circulatorio (451-459)	3.49	41.1	Venas varicosas de la extremidades inferiores (454)	2.29	27
						Hemorroides (455)	0.8	9.4
			Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	1.66	19.5	Disritmias cardíacas (427)	0.72	8.5
						Insuficiencia cardíaca (428)	0.49	5.8
			Cardiopatía isquémica (410-414)	1.17	13.8	Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	0.44	5.2
						I.A.M. (410)	0.33	3.9

*Total de mujeres de 45 a 64 años=678.972

** Porcentajes referidos al total de altas (N=55480)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 14.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 65 A 74 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=9238	45.03	21.2	Cardiopatía isquémica (410-414)	15.39	34.2	Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	7.46	16.6
						I.A.M. (410)	4.87	10.8
			Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	11.32	25.1	Insuficiencia cardíaca (428)	5.28	11.7
						Disritmias cardíacas (427)	3.12	6.9
			Enfermedad cerebrovascular (430-438)	7.66	17	Oclusión de arterias cerebrales (434)	2.97	6.5
						Oclusión y estenosis de las arterias precerebrales (433)	1.71	3.8
II: NEOPLASIA (140-239) n=6998	34.11	16.1	Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	9.03	26.5	Neoplasia maligna de vejiga (188)	4.56	13.36
						Neoplasia maligna de próstata (185)	3.54	10.39
			Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	7.59	22.2	Neoplasia maligna de colon (153)	2.02	5.92
						Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	1.75	5.14
						Neoplasia maligna del hígado y de los conductos biliares intrahepáticos (155)	1.26	3.69
			Neoplasia maligna de los órganos respiratorios e intratorácicos (160-165)	6.58	19.3	Neoplasia maligna de tráquea, bronquio y pulmón (162)	5.18	15.18
Neoplasia maligna de laringe (161)	1.19	3.5						
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=6196	30.2	14.2	Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	11.29	37.4	Hernia inguinal (550)	9.39	31.1
						Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	1.66	5.5
			Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	9.81	32.5	Colelitiasis (574)	3.55	11.77
						Enfermedades del páncreas (577)	1.43	4.73
						Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	1.27	4.21
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	4.36	14.4	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	1.34	4.44
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=5934	28.92	13.6	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	14	48.4	Bronquitis crónica (491)	11.37	39.3
						Neumonía y gripe (480-487)	6.61	22.9
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	6.12	21.2	Neumonía, organismo no especificado (486)	4.96	17.1
						Neumonía neumocócica (481)	1.01	3.5
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	6.12	21.2	Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	2.8	9.7
						Otras enfermedades pulmonares (518)	2.12	7.3
X: ENFERMEDADES DEL APARATO GENITOURINARIO (580-629) n=3103	15.12	7.1	Enfermedades de órganos genitales masculinos (600-608)	7.98	52.8	Hiperplasia de próstata (600)	6.59	43.6
						Hidrocele (603)	0.51	3.4
			Otras enfermedades del aparato urinario (590-599)	5.71	37.7	Otros trastornos de uretra y tracto urinario (599)	2.32	15.4
						Cálculos de riñón y uréter (592)	1.21	8
Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis (580-589)	7.98	52.8	Fallo renal agudo (insuficiencia renal aguda) (584)	0.64	4.3			

*Total de hombres de 65 a 74 años=205.173

**Porcentajes referidos al total de altas (N=43567)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 15.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 65 A 74 AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=6279	24.32	17.3	Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	7.86	32.3	Insuficiencia cardíaca (428)	3.85	15.8
						Disritmias cardíacas (427)	2.24	9.2
			Cardiopatía isquémica (410-414)	5.34	22	Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	2.13	8.7
						I.A.M. (410)	1.67	6.8
			Enfermedad cerebrovascular (430-438)	3.89	16	Oclusión de arterias cerebrales (434)	1.58	6.5
XIII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSEO-MIOARTICULAR Y TEJIDO CONECTIVO (710-739) n=4534	17.56	12.5	Artropatías y trastornos relacionados (710-719)	10.04	57.2	Osteoartritis y trastornos conexos (715)	7.73	44
						Trastorno interno de rodilla (717)	1.35	7.7
			Osteopatías, condropatías y deformidades musculoesqueléticas adquiridas (730-739)	4.57	26	Deformidades adquiridas del dedo gordo del pie (735)	3.18	18.1
						Otros trastornos de huesos y cartílagos (733)	0.72	4.1
			Reumatismo, salvo de la espalda (725-729)	1.54	8.8	Otros trastornos de sinovial, tendón y bursa (727)	0.63	3.6
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=4404	17.06	12.2	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	7.92	46.4	Colelitiasis (574)	4.23	24.77
						Enfermedades del páncreas (577)	1.17	6.88
						Enfermedad hepática y cirrosis crónica (571)	0.59	3.47
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	3.51	20.6	Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	2.23	13.08
						Hernia inguinal (550)	0.83	4.84
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	2.89	16.9	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	0.9	5.27
Diverticulosis intestinales (562)	0.79	4.61						
II: NEOPLASIA (140-239) n=4319	16.73	11.9	Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	3.33	19.9	Neoplasia maligna de colon (153)	1.01	6
						Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	0.77	4.6
			Neoplasia maligna de hueso, tejido conectivo, piel y mama (170-175)	3.15	18.8	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	2.71	16.2
			Neoplasia maligna de otras localizaciones y de localizaciones no especificadas (190-199)	2.44	14.6	Neoplasia maligna secundaria de los aparatos respiratorio y digestivo (197)	1.06	6.3
						Neoplasia maligna secundaria de otros sitios especificados (198)	0.63	3.8
VI: ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS (320-389) n=3102	12.02	8.06	Trastornos del ojo y de los anexos (360-379)	9.63	80.2	Cataratas (366)	6.93	57.6
						Desprendimiento y defectos de la retina (361)	0.7	5.8
			Trastornos de sistema nervioso periférico (350-359)	0.84	7	Mononeuritis de miembro superior y mononeuritis múltiple (354)	0.5	4.2

*Total de mujeres de 65 a 74 años=258.148

** Porcentajes referidos al total de altas (N=36233)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 16.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. HOMBRES DE 75 Y MÁS AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP.POR MIL*	%***
VII: ENFERMEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=10361	80.75	23.5	Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	28.48	35.3	Insuficiencia cardíaca (428)	17.32	21.5
						Disritmias cardíacas (427)	5.7	7.1
			Cardiopatía isquémica (410-414)	19.73	24.4	I.A.M. (410)	7.92	9.8
						Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	6.43	8
			Enfermedad cerebrovascular (430-438)	16.64	20.6	Oclusión de arterias cerebrales (434)	6.92	8.6
						Isquemia cerebral transitoria (435)	2.32	2.9
VIII: ENFERMEADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=9525	74.23	21.6	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	30.85	41.6	Bronquitis crónica (491)	25.39	34.2
						Neumonía y gripe (480-487)	23.36	31.5
			Neumonía neumocócica (481)	3.74	5			
			Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	14.27	19.2	Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	7.54	10.2
						Otras enfermedades pulmonares (518)	4.54	6.1
			IX: ENFERMEADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=5333	41.56	12.1	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	14.96	36
Enfermedades pancreáticas (577)	2.49	5.98						
Hemorragia gastrointestinal (578)	2.22	5.34						
Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	11.21	27				Hernia inguinal (550)	9.77	23.5
Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	7.37	17.7				Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	3.25	7.82
II: NEOPLASIA (140-239) n=5264	41.03	11.9	Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	10.69	26.1	Neoplasia maligna de vejiga (188)	7.22	17.59
						Neoplasia maligna de próstata (185)	2.56	6.25
			Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	10.65	25.9	Neoplasia maligna de colon (153)	3.05	7.43
						Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	2.42	5.91
						Neoplasia maligna del estómago(151)	1.96	4.79
			Neoplasia maligna de los órganos respiratorios e intratorácicos (160-165)	5.96	14.5	Neoplasia maligna de tráquea, bronquio y pulmón (162)	5.02	12.23
X: ENFERMEADES DEL APARATO GENITOURINARIO (580-629) n=2822	21.99	6.4	Otras enfermedades del aparato urinario (590-599)	12.1	55	Otros trastornos de uretra y tracto urinario (599)	8.72	39.7
						Cálculos de riñón y uréter (592)	0.76	3.4
			Enfermedades de órganos genitales masculinos (600-608)	7.08	32.2	Hiperplasia de próstata (600)	5.81	26.4
			Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis (580-589)	2.76	12.5	Fallo renal agudo (insuficienci renal aguda) (584)	1.77	8
						Fallo renal crónico (insuficiencia renal crónica) (585)	0.78	3.5

*Total de hombres de 75 y más años=128.312

**Porcentajes referidos al total de altas (N=44104)

*** Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 17.- PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA POR CAPÍTULOS, SECCIONES Y CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS. MUJERES DE 75 Y MÁS AÑOS								
CAPÍTULOS	EPISODIOS POR MIL*	%**	SECCIONES	EP. POR MIL*	%***	CATEGORÍAS	EP. POR MIL*	%***
VII: ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (460-519) n=15092	62.9	25.8	Otras formas de enfermedad cardíaca (420-429)	25.36	40.3	Insuficiencia cardíaca (428)	17.71	28.2
						Disritmias cardíacas (427)	4.59	7.3
			Enfermedad cerebrovascular (430-438)	13.87	22.1	Oclusión de arterias cerebrales (434)	6.74	10.7
						Isquemia cerebral transitoria (435)	2.08	3.3
			Cardiopatía isquémica (410-414)	9.43	15	I.A.M. (410)	4.25	6.8
						Otras formas de cardiopatía isquémica crónica (414)	2.13	3.4
VIII: ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO (460-519) n=8291	34.56	14.2	Otras enfermedades del aparato respiratorio (510-519)	12.76	36.9	Otras enfermedades del aparato respiratorio (519)	7.91	22.9
						Otras enfermedades pulmonares (518)	3.86	11.2
			Neumonía y gripe (480-487)	9.92	28.7	Neumonía, organismo no especificado (486)	7.36	21.3
						Neumonía neumocócica (481)	1.73	5
			Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfermedades asociadas (490-496)	7.17	20.7	Bronquitis crónica (491)	3.98	11.5
						Asma (493)	1.91	5.5
XVII: LESIONES Y ENVENENAMIENTOS (800-999) n= 6599	27.5	11.3	Fractura de miembro inferior (820-829)	16.59	60.3	Fractura del cuello de fémur (820)	14.98	54.46
			Complicaciones de cuidados quirúrgicos y médicos no clasificados bajo otros conceptos (996-999)	4.12	15	Complicaciones propias de ciertos procedimientos especificados (996)	3.12	11.34
			Fractura de cuello y tronco (805-809)	1.88	6.8	Fractura de costillas, esternón, laringe y tráquea (807)	0.66	2.41
IX: ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO (520-579) n=6411	26.72	11	Otras enfermedades del aparato digestivo (570-579)	12.15	45.5	Colelitiasis (574)	5.18	19.4
						Enfermedades pancreáticas (577)	2.28	8.5
						Hemorragia gastrointestinal (578)	1.76	6.6
			Otras enfermedades del intestino y peritoneo (560-569)	5.85	21.9	Obstrucción intestinal sin mención de hernia (560)	2.44	9.1
						Diverticulosis intestinales (562)	1.41	5.3
			Hernia de la cavidad abdominal (550-553)	3.24	12.1	Otra hernia abdominal, sin mención de obstrucción ni gangrena (553)	1.25	4.7
Hernia inguinal (550)	0.88	3.3						
II: NEOPLASIA (140-239) n=4529	18.88	7.8	Neoplasia maligna de los órganos digestivos y del peritoneo (150-159)	5.34	28.28	Neoplasia maligna de colon (153)	1.68	8.92
						Neoplasia maligna de recto, unión rectosigmoidal y ano (154)	1.09	5.76
						Neoplasia maligna de estómago (151)	0.92	4.88
			Neoplasia maligna de hueso, tejido conectivo, piel y mama (170-176)	3.59	19.03	Neoplasia maligna de la mama femenina (174)	2.29	12.12
						Otras neoplasias malignas de la piel (173)	1.07	5.67
			Neoplasia maligna de órganos genitourinarios (179-189)	2.83	14.99	Neoplasia maligna de vejiga (188)	0.96	5.1
Neoplasia maligna del cuerpo uterino (182)	0.59	3.11						

*Total de mujeres de 75 y más años=239.930

** Porcentajes referidos al total de altas (N=58434)

***Porcentajes referidos al total de altas del capítulo

n: total de altas del capítulo

TABLA 18.-DISTRIBUCIÓN DE LOS EPISODIOS DE ALTAS HOSPITALARIAS* POR GRUPOS DE EDAD. COMUNIDAD DE MADRID. CMBD 2002

GRUPOS DE EDAD		Otros (Código V)	I.-Enf Infecciosas y parasitarias	II.- Neoplasias	III.- Enf endocrinas, nutrit. y metab. y trast. Inmunid.	IV.-Enf de la sangre y órganos hematopoyéticos	V.-Trast. Mentales	VI.-Enf. del sist. Nervioso y de los o. de los sentidos	VII.-Enf. del sistema circulatorio	VIII.-Enf. del aparato respiratorio	IX.-Enf. del aparato digestivo	X.-Enf. del aparato genitourinario	XI.-Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	XII.-Enf. de la piel y del tejido subcutáneo	XIII.-Enf. del sist. osteomioarticular y tej. Conectivo	XIV.- Anomalías congénitas	XV.-Ciertas enfermedades con origen en el pdo. perinatal	XVI.-Síntomas, signos y estados mal definidos	XVII.- Lesiones y envenamientos	Total
de 0 a 4 a	Recuento	3051	2665	336	357	309	64	1164	140	8450	2603	1942		515	299	2433	10497	2013	1372	38210
	%	7.98	6.97	0.88	0.93	0.81	0.17	3.05	0.37	22.11	6.81	5.08		1.35	0.78	6.37	27.47	5.27	3.59	100.00
	TASA*1000	10.67	9.32	1.17	1.25	1.08	0.22	4.07	0.49	29.54	9.10	6.79		1.80	1.05	8.51	36.70	7.04	4.80	133.58
5 a 14a	Recuento	773	841	606	486	356	412	1298	219	2251	2486	988	45	314	744	988	8	1499	2123	16437
	%	4.70	5.12	3.69	2.96	2.17	2.51	7.90	1.33	13.69	15.12	6.01	0.27	1.91	4.53	6.01	0.05	9.12	12.92	100.00
	TASA*1000	1.45	1.58	1.14	0.91	0.67	0.77	2.44	0.41	4.22	4.67	1.85	0.08	0.59	1.40	1.85	0.02	2.81	3.98	30.85
15 a 24a	Recuento	1106	586	1149	452	192	1700	844	650	2382	3841	1515	8867	1012	2732	488	2	708	3597	31823
	%	3.48	1.84	3.61	1.42	0.60	5.34	2.65	2.04	7.49	12.07	4.76	27.86	3.18	8.58	1.53	0.01	2.22	11.30	100.00
	TASA*1000	1.48	0.78	1.53	0.60	0.26	2.27	1.13	0.87	3.18	5.13	2.02	11.84	1.35	3.65	0.65	0.00	0.95	4.81	42.51
25 a 44a	Recuento	4544	3186	8241	2028	497	6492	3549	5989	6109	13742	8872	68465	1842	9248	988	2	3001	8916	155711
	%	2.92	2.05	5.29	1.30	0.32	4.17	2.28	3.85	3.92	8.83	5.70	43.97	1.18	5.94	0.63	0.00	1.93	5.73	100.00
	TASA*1000	2.24	1.57	4.06	1.00	0.25	3.20	1.75	2.95	3.01	6.78	4.38	33.77	0.91	4.56	0.49	0.00	1.48	4.40	76.81
45 a 64a	Recuento	6807	1492	17295	2365	905	3608	5920	16420	7279	18321	10293	234	920	11929	607	0.00	4714	7891	117000
	%	5.82	1.28	14.78	2.02	0.77	3.08	5.06	14.03	6.22	15.66	8.80	0.20	0.79	10.20	0.52	0.00	4.03	6.74	100.00
	TASA*1000	5.27	1.15	13.38	1.83	0.70	2.79	4.58	12.70	5.63	14.17	7.96	0.18	0.71	9.23	0.47	0.00	3.65	6.10	90.51
65 a 74a	Recuento	3871	700	11317	1289	903	944	5655	15517	8635	10600	5642		433	6418	191	2862		4830	79807
	%	4.85	0.88	14.18	1.62	1.13	1.18	7.09	19.44	10.82	13.28	7.07		0.54	8.04	0.24	3.59		6.05	100.00
	TASA*1000	8.35	1.51	24.43	2.78	1.95	2.04	12.21	33.49	18.64	22.88	12.18		0.93	13.85	0.41	6.18		10.42	172.25
75 y más a	Recuento	3488	1183	9797	1952	1288	1103	6416	25457	17817	11744	5340		720	3823	93	3346		8979	102546
	%	3.40	1.15	9.55	1.90	1.26	1.08	6.26	24.82	17.37	11.45	5.21		0.70	3.73	0.09	3.26		8.76	100
	TASA*1000	9.47	3.21	26.60	5.30	3.50	3.00	17.42	69.13	48.38	31.89	14.50		1.96	10.38	0.25	9.09		24.38	278.47
Total	Recuento	23648	10653	48741	8929	4450	14326	24846	64392	52923	63337	34592	77614	5756	35193	5788	10509	18143	37708	541548
	%	4.37	1.97	9.00	1.65	0.82	2.65	4.59	11.89	9.77	11.70	6.39	14.33	1.06	6.50	1.07	1.94	3.35	6.96	100.00
	TASA*1000	4.14	1.86	8.52	1.56	0.78	2.51	4.34	11.26	9.25	11.07	6.05	13.57	1.01	6.15	1.01	1.84	3.17	6.59	94.69

* Capítulos de la CIE-9

TABLA 19.- DISTRIBUCIÓN DE LOS EPISODIOS DE ALTAS HOSPITALARIAS* POR GRUPOS DE EDAD. HOMBRES. COMUNIDAD DE MADRID. CMBD 2002

GRUPOS DE EDAD		Otros (Código V)	I.-Enf Infecciosas y parasitarias	II.- Neoplasias	III.- Enf endocrinas, nutrit. y metab. y trast. Inmunid.	IV.-Enf de la sangre y órganos hematopoyéticos	V.-Trast. Mentales	VI.-Enf. del sist. Nervioso y de los o. de los sentidos	VII.-Enf. del sistema circulatorio	VIII.-Enf. del aparato respiratorio	IX.-Enf. del aparato digestivo	X.-Enf. del aparato genitourinario	XII.-Enf. de la piel y del tejido subcutáneo	XIII.-Enf. del sist. osteomioarticular y tej. Conectivo	XIV.- Anomalías congénitas	XV.-Ciertas enfermedades con origen en el pdo. perinatal	XVI.- Síntomas, signos y estados mal definidos	XVII.- Lesiones y envenamientos	Total
de 0 a 4 a	Recuento	1553	1463	158	206	151	40	684	75	4886	1535	1264	290	165	1623	5765	1094	772	21724
	%	7.15	6.73	0.73	0.95	0.70	0.18	3.15	0.35	22.49	7.07	5.82	1.33	0.76	7.47	26.54	5.04	3.55	100.00
	TASA*1000	10.54	9.93	1.07	1.40	1.02	0.27	4.64	0.51	33.16	10.42	8.58	1.97	1.12	11.02	39.13	7.43	5.24	147.45
5 a 14a	Recuento	525	460	343	210	193	157	685	151	1261	1445	663	181	404	666	8	771	1425	9548
	%	5.50	4.82	3.59	2.20	2.02	1.64	7.17	1.58	13.21	15.13	6.94	1.90	4.23	6.98	0.08	8.07	14.92	100.00
	TASA*1000	1.92	1.68	1.26	0.77	0.71	0.57	2.51	0.55	4.62	5.29	2.43	0.66	1.48	2.44	0.03	2.82	5.22	34.96
15 a 24a	Recuento	541	327	470	155	100	803	408	450	1329	2174	441	655	1791	202		303	2755	12904
	%	4.19	2.53	3.64	1.20	0.77	6.22	3.16	3.49	10.30	16.85	3.42	5.08	13.88	1.57		2.35	21.35	100.00
	TASA*1000	1.43	0.86	1.24	0.41	0.26	2.12	1.07	1.19	3.50	5.73	1.16	1.73	4.72	0.53		0.80	7.26	34.00
25 a 44a	Recuento	1601	2161	1921	668	228	3811	1547	3446	3604	8297	1661	1251	5686	312		1596	6681	44473
	%	3.60	4.86	4.32	1.50	0.51	8.57	3.48	7.75	8.10	18.66	3.73	2.81	12.79	0.70		3.59	15.02	100.00
	TASA*1000	1.58	2.13	1.89	0.66	0.22	3.76	1.53	3.40	3.55	8.18	1.64	1.23	5.61	0.31		1.57	6.59	43.86
45 a 64a	Recuento	3350	943	7734	888	436	1671	2587	10659	4761	11641	3452	515	5060	251		2910	4649	61507
	%	5.45	1.53	12.57	1.44	0.71	2.72	4.21	17.33	7.74	18.93	5.61	0.84	8.23	0.41		4.73	7.56	100.00
	TASA*1000	5.46	1.54	12.60	1.45	0.71	2.72	4.22	17.37	7.76	18.97	5.63	0.84	8.25	0.41		4.74	7.58	100.23
65 a 74a	Recuento	2071	378	6998	520	433	363	2550	9238	5934	6196	3103	214	1883	91		1574	2021	43567
	%	4.75	0.87	16.06	1.19	0.99	0.83	5.85	21.20	13.62	14.22	7.12	0.49	4.32	0.21		3.61	4.64	100.00
	TASA*1000	10.09	1.84	34.11	2.53	2.11	1.77	12.43	45.03	28.92	30.20	15.12	1.04	9.18	0.44		7.67	9.85	212.34
75 y más a	Recuento	1310	530	5264	621	532	391	2334	10361	9525	5333	2822	210	995	45		1451	2380	44104
	%	2.97	1.20	11.94	1.41	1.21	0.89	5.29	23.49	21.60	12.09	6.40	0.48	2.26	0.10		3.29	5.40	100.00
	TASA*1000	10.21	4.13	41.03	4.84	4.15	3.05	18.19	80.75	74.23	41.56	21.99	1.64	7.75	0.35		11.31	18.55	343.72
Total	Recuento	10956	6262	22888	3268	2073	7238	10795	34380	31300	36621	13406	3316	15984	3190	5773	9699	20683	237834
	%	4.61	2.63	9.62	1.37	0.87	3.04	4.54	14.46	13.16	15.40	5.64	1.39	6.72	1.34	2.43	4.08	8.70	100
	TASA*1000	3.97	2.27	8.29	1.18	0.75	2.62	3.91	12.45	11.34	13.26	4.86	1.20	5.79	1.16	2.09	3.51	7.49	86.14

* Capítulos de la CIE-9

TABLA 20.- DISTRIBUCIÓN DE LOS EPISODIOS DE ALTAS HOSPITALARIAS* POR GRUPOS DE EDAD. MUJERES. COMUNIDAD DE MADRID. CMBD 2002

GRUPOS DE EDAD		Otros (Código V)	I.-Enf infecciosas y parasitarias	II.- Neoplasias	III.- Enf endocrinas, nutrit. y metab. y trast. Inmunid.	IV.-Enf de la sangre y órganos hematopoyéticos	V.-Trast. Mentales	VI.-Enf. del sist. Nervioso y de los o. de los sentidos	VII.-Enf. del sistema circulatorio	VIII.-Enf. del aparato respiratorio	IX.-Enf. del aparato digestivo	X.-Enf. del aparato genitourinario	XI.- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio	XII.-Enf. de la piel y del tejido subcutáneo	XIII.-Enf. del sist. osteomioarticular y tej. Conectivo	XIV.- Anomalías congénitas	XV.-Ciertas enfermedades con origen en el pdo. perinatal	XVI.- Síntomas, signos y estados mal definidos	XVII.- Lesiones y envenamientos	Total
0 a 4 a	Recuento	1498	1202	178	151	158	24	480	65	3560	1067	678		225	134	810	4731	919	600	16480
	%	9.09	7.29	1.08	0.92	0.96	0.15	2.91	0.39	21.60	6.47	4.11		1.37	0.81	4.92	28.71	5.58	3.64	100
	TASA*1000	10.80	8.67	1.28	1.09	1.14	0.17	3.46	0.47	25.67	7.69	4.89		1.62	0.97	5.84	34.11	6.63	4.33	118.81
5 a 14a	Recuento	248	380	262	276	163	255	613	68	989	1041	325	45	133	339	321		728	697	6883
	%	3.60	5.52	3.81	4.01	2.37	3.70	8.91	0.99	14.37	15.12	4.72	0.65	1.93	4.93	4.66	0.00	10.58	10.13	100.00
	TASA*1000	0.96	1.46	1.01	1.06	0.63	0.98	2.36	0.26	3.81	4.01	1.25	0.17	0.51	1.31	1.24	0.00	2.80	2.68	26.51
15 a 24a	Recuento	565	259	679	297	92	897	435	200	1053	1666	1074	8867	357	939	286	2	403	841	18912
	%	2.99	1.37	3.59	1.57	0.49	4.74	2.30	1.06	5.57	8.81	5.68	46.89	1.89	4.97	1.51	0.01	2.13	4.45	100.00
	TASA*1000	1.53	0.70	1.84	0.80	0.25	2.43	1.18	0.54	2.85	4.51	2.91	24.03	0.97	2.54	0.78	0.01	1.09	2.28	51.25
25 a 44	Recuento	2943	1025	6318	1359	269	2681	2002	2543	2504	5443	7211	68463	591	3561	676	2	1404	2234	111229
	%	2.65	0.92	5.68	1.22	0.24	2.41	1.80	2.29	2.25	4.89	6.48	61.55	0.53	3.20	0.61	0.00	1.26	2.01	100.00
	TASA*1000	2.90	1.01	6.23	1.34	0.27	2.65	1.98	2.51	2.47	5.37	7.12	67.56	0.58	3.51	0.67	0.00	1.39	2.20	109.76
45 a 64a	Recuento	3456	549	9561	1477	469	1936	3331	5761	2518	6675	6841	234	405	6866	356		1803	3242	55480
	%	6.23	0.99	17.23	2.66	0.85	3.49	6.00	10.38	4.54	12.03	12.33	0.42	0.73	12.38	0.64		3.25	5.84	100.00
	TASA*1000	5.09	0.81	14.08	2.18	0.69	2.85	4.91	8.48	3.71	9.83	10.08	0.34	0.60	10.11	0.52		2.66	4.77	81.71
65 a 74a	Recuento	1800	321	4319	769	470	581	3102	6279	2700	4404	2539		219	4534	100		1287	2809	36233
	%	4.97	0.89	11.92	2.12	1.30	1.60	8.56	17.33	7.45	12.15	7.01		0.60	12.51	0.28		3.55	7.75	100.00
	TASA*1000	6.97	1.24	16.73	2.98	1.82	2.25	12.02	24.32	10.46	17.06	9.84		0.85	17.56	0.39		4.99	10.88	140.36
75 y más a	Recuento	2178	653	4529	1331	756	712	4081	15092	8291	6411	2518		510	2828	48		1894	6599	58431
	%	3.73	1.12	7.75	2.28	1.29	1.22	6.98	25.83	14.19	10.97	4.31		0.87	4.84	0.08		3.24	11.29	100.00
	TASA*1000	9.08	2.72	18.88	5.55	3.15	2.97	17.01	62.90	34.56	26.72	10.49		2.13	11.79	0.20		7.89	27.50	243.53
Total	Recuento	12691	4389	25846	5660	2377	7087	14044	30008	21615	26707	21186	77612	2440	19201	2597	4735	8438	17022	303655
	%	4.18	1.45	8.51	1.86	0.78	2.33	4.62	9.88	7.12	8.80	6.98	25.56	0.80	6.32	0.86	1.56	2.78	5.61	100.00
	TASA*1000	4.291	1.484	8.738	1.914	0.804	2.396	4.748	10.145	7.308	9.029	7.163	26.239	0.825	6.492	0.878	1.601	2.853	5.755	102.66

* Capítulos de la CIE-9



INFORME:

SISTEMA DE VIGILANCIA MICROBIOLÓGICA COMUNIDAD DE MADRID, 2003

RESUMEN	33
INTRODUCCIÓN	33
METODOLOGÍA	33
CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA	34
MUESTRAS CLÍNICAS PROCESADAS	35
TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS UTILIZADAS	36
DISTRIBUCIÓN DE LOS PATÓGENOS DECLARADOS	37
CUADROS CLÍNICOS	38
INFECCIONES GASTROINTESTINALES	38
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	46
INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	49
INFECCIONES RESPIRATORIAS	52
ANTROPOZOONOSIS	57
OTRAS: PALUDISMO	58
CONCLUSIONES	59
AGRADECIMIENTOS	60

RESUMEN

Objetivos:

El principal objetivo es determinar la frecuencia con la que aparecen los distintos microorganismos causantes de patología transmisible en la Comunidad de Madrid, así como su distribución temporal.

Resultados y discusión:

El número de laboratorios participantes en el Sistema ha sido de 10 y el número total de muestras procesadas con resultado positivo han sido 15174, un 11% superior a las que se procesaron en el año 2002. La muestra más veces procesada han sido las heces (49%), seguidas del exudado faríngeo (19%) y suero (12%). La técnica diagnóstica más veces utilizada ha sido el cultivo bacteriano (65%). El microorganismo aislado más frecuente ha sido *Streptococcus pyogenes* (19,5%) seguido de *Campylobacter jejuni* (9,3%). Se observan diferencias en cuanto a la procedencia de la información, dependiendo del ámbito del laboratorio (Ambulatorio/Hospital).

El Sistema de Vigilancia microbiológica es el sistema que aporta mayor especificidad al Sistema de Vigilancia Epidemiológica y permite conocer mejor el patrón de presentación de las distintas patologías en la Comunidad de Madrid, de ahí su importancia y la necesidad de mejorar su calidad.

1. INTRODUCCIÓN

El Sistema de Vigilancia Microbiológica, viene funcionando en la Comunidad de Madrid desde el año 1994 y contribuye junto con otros Sistemas de Información (Enfermedades de Declaración Obligatoria, Red de Médicos Centinela, etc...) a la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Transmisibles.

Tiene como objetivo principal contribuir al conocimiento de la patología infecciosa en nuestro medio, especialmente en lo referente a las características del agente causal; determinando la frecuencia de los distintos microorganismos, su distribución geográfica y sus variaciones estacionales y temporales. Además permite caracterizar brotes epidémicos, identificar nuevos agentes y patologías emergentes, e incorporar nuevos elementos de vigilancia tales como resistencias bacterianas antimicrobianos y marcadores epidemiológicos.

2. METODOLOGÍA

La Vigilancia Microbiológica cuenta con la información facilitada tanto por laboratorios de ambulatorios como de hospitales, que acceden a participar de forma voluntaria. La patología producida por los microorganismos objeto de vigilancia se encuadran en grandes grupos clínicos: infecciones gastrointestinales, infecciones de transmisión sexual, infecciones del sistema

nervioso central, infecciones respiratorias, antropozoonosis y otras como el paludismo. Se trata de casos recientes de enfermedad infecciosa y cuyo origen sea comunitario.

Se obtienen las frecuencias de cada microorganismo en sus respectivos grupos clínicos. Las variables analizadas son: edad, género, ámbito de notificación (laboratorio de ambulatorio o de hospital), muestra clínica y técnica diagnóstica. Se calculan porcentajes y se comparan con los obtenidos en años anteriores mediante el estadístico ji cuadrado, siendo los aumentos o descensos significativos a partir de $p < 0.05$.

3. CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA

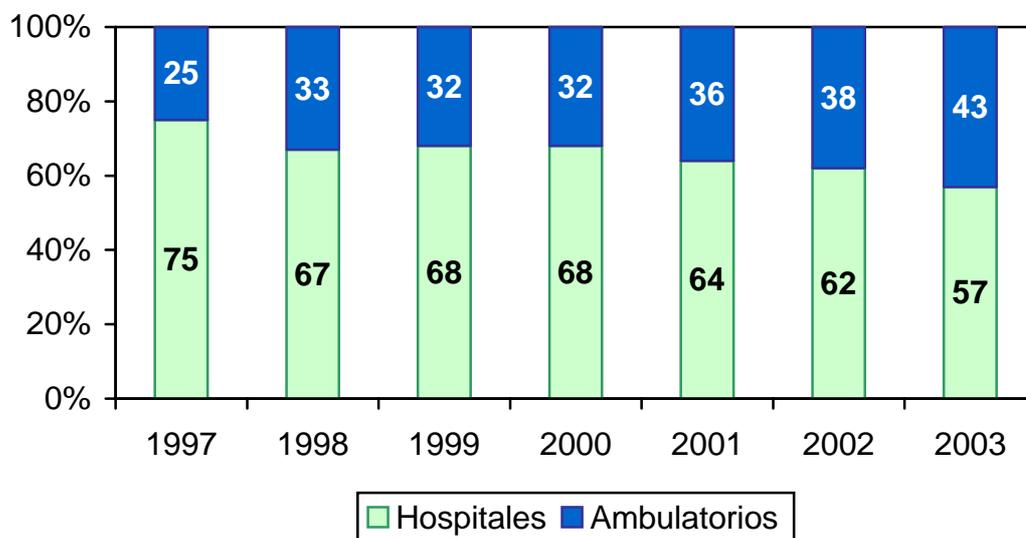
3.1. NOTIFICADORES

En el actual Sistema de Vigilancia Microbiológica participan tanto laboratorios de centros hospitalarios como de ambulatorios. La participación de los mismos es voluntaria, la notificación es mensual y la recogida de la información se realiza de forma activa, directamente en los distintos laboratorios.

Durante 2003 han participado en el Sistema 6 Hospitales (Gregorio Marañón, La Paz, Ramón y Cajal, El Escorial, Santa Cristina y Getafe) y 4 Ambulatorios (Vicente Soldevilla, Argüelles, Hermanos Miralles, y Sandoval). Todos los centros han tenido una cobertura del 100%

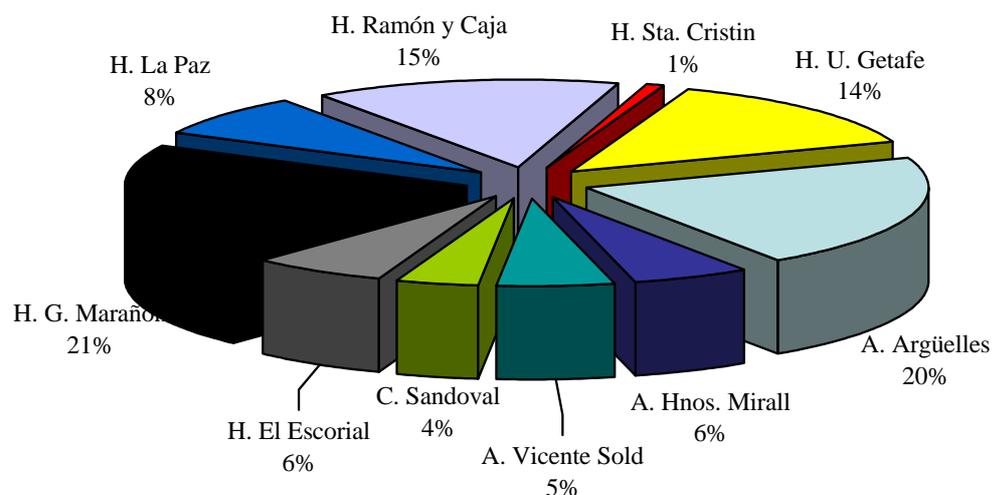
Los laboratorios hospitalarios han sido responsables del 57% de toda la información generada, frente al 43% de los laboratorios ubicados en ambulatorios. La procedencia de los datos en base al laboratorio notificador (hospital/ambulatorio) y su evolución desde 1997 se observa en el **Gráfico 1**. La tendencia de la información notificada desde los ambulatorios sigue siendo ascendente, como en años anteriores.

Gráfico 1 Evolución de la procedencia de la Información.. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, año 2003.



La aportación que cada Centro ha realizado se ve en el **gráfico 2**. De los Hospitales destaca el Gregorio Marañón (21%) y de los Ambulatorios, el de Argüelles (20%).

Gráfico 2. Centros participantes con su aportación al Sistema. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, año 2002.



3.2. MUESTRAS CLÍNICAS PROCESADAS

En la **tabla 1** se presentan las frecuencias para cada tipo de muestra clínica de las que se ha obtenido un resultado positivo, detallando el laboratorio de procedencia, bien hospitalario o bien ambulatorio. Las heces son las muestras con resultado positivo más procesadas (47%), seguidas del exudado faríngeo (19%) y del suero (12%). Atendiendo a la ubicación de los laboratorios, en los hospitales las muestras más procesadas con resultado positivo son las heces (49%), suero (17%) y exudado faríngeo (14%), mientras que en los ambulatorios las heces también ocupa el primer lugar (44,5%), seguidas de exudado faríngeo (28%) y exudado vaginal (8%).

Tabla 1: Muestras clínicas y procedencia. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

	Hospital		Ambulatorio		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Heces	4730	48,8	2444	44,5	7174	47,3
Ex. Faríngeo	1343	13,9	1520	27,7	2863	18,9
Suero	1671	17,3	91	1,7	1762	11,6
Ex. vaginal	84	,9	457	8,3	541	3,6
Secreciones Res	427	4,4	1	,0	428	2,8
Ex. Ótico	95	1,0	293	5,3	388	2,6
Broncoaspirado	384	4,0	,	,	384	2,5
Hemocultivo	366	3,8	,	,	366	2,4
Ex. uretral	106	1,1	205	3,7	311	2,0
Ex. conjuntiva	253	2,6	35	,6	288	1,9
Ex. Endocervix	75	,8	197	3,6	272	1,8
Ex. nasal	5	,1	229	4,2	234	1,5
Sangre	48	,5	1	,0	49	,3
Espujo	40	,4	2	,0	42	,3
L.C.R.	31	,3	,	,	31	,2
Ex. Rectal	2	,0	10	,2	12	,1
Lavado bronquial	11	,1	,	,	11	,1
Otras muestras	15	,1	3	,1	18	,1
Total	9686	100,0	5488	100,0	15174	100,0

3.3. TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS UTILIZADAS

Las técnicas de diagnóstico utilizadas con mayor frecuencia aparecen en la **tabla 2**. El cultivo bacteriano es la técnica predominante independientemente del ámbito de realización seguido de la visualización directa en ambulatorios y técnica ELISA en hospitales.

Tabla 2. Técnica diagnóstica. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

	Hospital		Ambulatorio		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cultivo	6078	62,8	3769	68,7	9847	64,9
Elisa	1945	20,1	135	2,5	2080	13,7
V. Directa	682	7,0	1279	23,3	1961	12,9
Hemaglutinación	571	5,9	76	1,4	647	4,3
I.F.I.	253	2,6	,	,	253	1,7
PAAN	8	,1	135	2,5	143	,9
I.F.D.	59	,6	64	1,2	123	,8
Otras pruebas serol	90	,8	30	,5	120	,8
Total	9686	100,0	5488	100,0	15174	100,0

4. DISTRIBUCIÓN DE LOS PATÓGENOS DECLARADOS

Streptococcus pyogenes (19,5%), *Campylobacter jejuni* (9,3%) y *Salmonella enteritidis* (8,0%) son los patógenos más frecuentemente aislados, seguidos por *rotavirus* que adquieren mayor importancia en el ámbito hospitalario y *Giardia lamblia* más importantes en el medio ambulatorio. **Tabla 3.**

Tabla 3: Patógenos declarados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

PATÓGENOS	TOTAL		AMBULATORIOS		HOSPITALES			
	N	%	N	%	N	%		
<i>St. grupo A</i>	2954	19,5	<i>St. grupo A</i>	1558	28,4	<i>St. grupo A</i>	1396	14,4
<i>Campylobacter jejuni</i>	1411	9,3	<i>S. enteritidis</i>	421	7,7	<i>C. jejuni</i>	994	10,3
<i>S. enteritidis</i>	1212	8,0	<i>Giardia lamblia</i>	419	7,6	<i>Rotavirus</i>	798	8,2
<i>Salmonella sp.</i>	948	6,2	<i>C. jejuni</i>	417	7,6	<i>Salmonella sp.</i>	792	8,2
<i>Rotavirus</i>	928	6,1	<i>Entamoeba coli</i>	347	6,3	<i>S. enteritidis</i>	791	8,2
<i>Giardia lamblia</i>	653	4,3	<i>H. influenzae</i>	248	4,5	<i>H. influenzae</i>	402	4,2
<i>H. influenzae</i>	650	4,3	<i>Trichomonas V.</i>	228	4,2	<i>St. pneumoniae</i>	395	4,1
<i>St. pneumoniae</i>	562	3,7	<i>C. trachomatis</i>	205	3,7	<i>Virus resp. sincitial</i>	366	3,8
<i>Entamoeba coli</i>	498	3,3	<i>U. Urealyticum</i>	188	3,4	<i>M. pneumoniae</i>	333	3,4
<i>Virus resp. sincitial</i>	366	2,4	<i>St. pneumoniae</i>	167	3,0	<i>T. pallidum</i>	291	3,0
<i>M. pneumoniae</i>	333	2,2	<i>Salmonella sp.</i>	156	2,8	<i>Giardia lamblia</i>	234	2,4
<i>Treponema pallidum</i>	303	2,0	<i>Rotavirus</i>	130	2,4	<i>Adenovirus</i>	222	2,3
<i>Trichomonas v</i>	297	2,0	<i>M. hominis</i>	130	2,4	<i>Campylobacter sp.</i>	186	1,9
<i>C. trachomatis</i>	283	1,9	<i>N.gonorrhoeae</i>	103	1,9	<i>Epstein-Barr virus</i>	164	1,7
<i>Campylobacter sp.</i>	263	1,7	<i>Epstein-Barr virus</i>	78	1,4	<i>S. typhimurium</i>	162	1,7
<i>U.urealyticum</i>	245	1,6	<i>Campylobacter sp.</i>	77	1,4	<i>C. pneumoniae</i>	157	1,6
<i>Adenovirus</i>	245	1,6	<i>Cryptosporidium</i>	75	1,4	<i>Hepatitis C</i>	155	1,6
<i>Epstein-Barr virus</i>	242	1,6	<i>B. catarrhalis</i>	69	1,3	<i>Entamoeba coli</i>	151	1,6
<i>S. typhimurium</i>	205	1,3	<i>E.vermicularis</i>	65	1,2	<i>E.granulosus</i>	119	1,2
<i>C. pneumoniae</i>	157	1,0	<i>Yersinia sp.</i>	54	1,0	<i>St. agalactiae</i>	114	1,2
<i>Hepatitis C</i>	155	1,0	<i>E. histolytica</i>	54	1,0	<i>Hepatitis A</i>	97	1,0
<i>Mycoplasma hominis</i>	151	1,0	<i>Trichuris trichiura</i>	50	0,9	<i>Toxoplasma</i>	87	0,9
<i>N. gonorrhoeae</i>	150	1,0	<i>S. typhimurium</i>	43	0,8	<i>Hepatitis B</i>	87	0,9
<i>B. catarrhalis</i>	141	0,9	<i>A. lumbricoides</i>	40	0,7	<i>C.trachomatis</i>	78	0,8
<i>Yersinia sp.</i>	128	0,8	<i>Haemophilus sp.</i>	28	0,5	<i>Yersinia sp.</i>	74	0,8
<i>E.granulosus</i>	119	0,8	<i>Adenovirus</i>	23	0,4	<i>B. catarrhalis</i>	72	0,7
<i>St. agalactiae</i>	114	0,8	<i>U.urealyticum</i>	21	0,4	<i>Trichomonas v</i>	69	0,7
<i>Hepatitis A</i>	97	0,6	<i>Campy. coli</i>	20	0,4	<i>S. serog.C</i>	62	0,6
<i>E.vermicularis</i>	88	0,6	<i>S. serog.C</i>	19	0,3	<i>A. hydrophila</i>	62	0,6
<i>Cryptosporidium</i>	88	0,6	<i>T.pallidum</i>	12	0,2	<i>Coxiella burnetii</i>	48	0,5
<i>Toxoplasma</i>	87	0,6	<i>S. para-typhi B</i>	9	0,2	<i>N.gonorrhoeae</i>	47	0,5
<i>Hepatitis B</i>	87	0,6	<i>Shigella sonnei</i>	7	0,1	<i>H. para-influenzae</i>	44	0,5
<i>S. serog.C</i>	81	0,5	<i>Taenia saginata</i>	6	0,1	<i>P.falciparum</i>	41	0,4
<i>Otros</i>	933	6,1	<i>Otros</i>	21	0,4	<i>Otros</i>	596	6,2
TOTAL	15174	100		5488	100		9686	100

5. CUADROS CLÍNICOS

El Sistema de Notificación Microbiológica vigila una serie de patógenos seleccionados que se agrupan según la patología que producen en los siguientes cuadros clínicos:

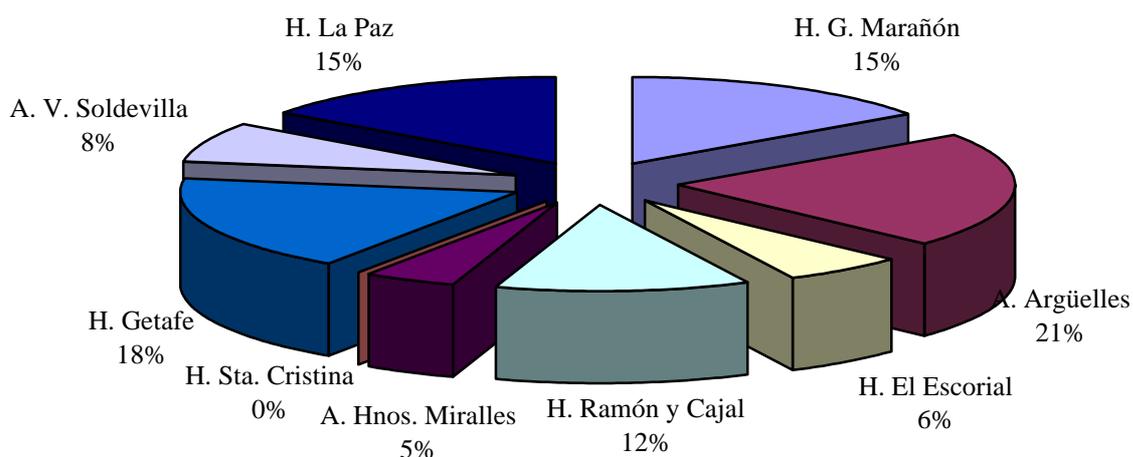
- Infecciones gastrointestinales
- Enfermedades de transmisión sexual
- Infecciones del Sistema nervioso central
- Infecciones respiratorias
- Antropozoonosis
- Otros: Paludismo

5.1. INFECCIONES GASTROINTESTINALES

Centros Notificadores

El Sistema ha recogido un total de 7192 aislamientos de patógenos responsables de patología gastrointestinal. La aportación que cada centro ha realizado viene reflejada en el **gráfico 3**. El Ambulatorio de Argüelles (21,8%) es el primer notificador en esta patología, seguido del Hospital de Getafe (18%) y Hospital Gregorio Marañón (15%). Estos tres centros junto con el H. La Paz y el H. Ramón y Cajal, han notificado el 81% de los microorganismos que producen patología gastrointestinal detectada por este Sistema.

Gráfico 3. Infecciones Gastrointestinales. Centros notificadores. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, año 2003.



Muestras procesadas:

En el 99,7% la muestras clínica procesada con resultado positivo fueron heces. En el año 2003 se procesaron 7192 muestras, un 5% más que el año anterior.

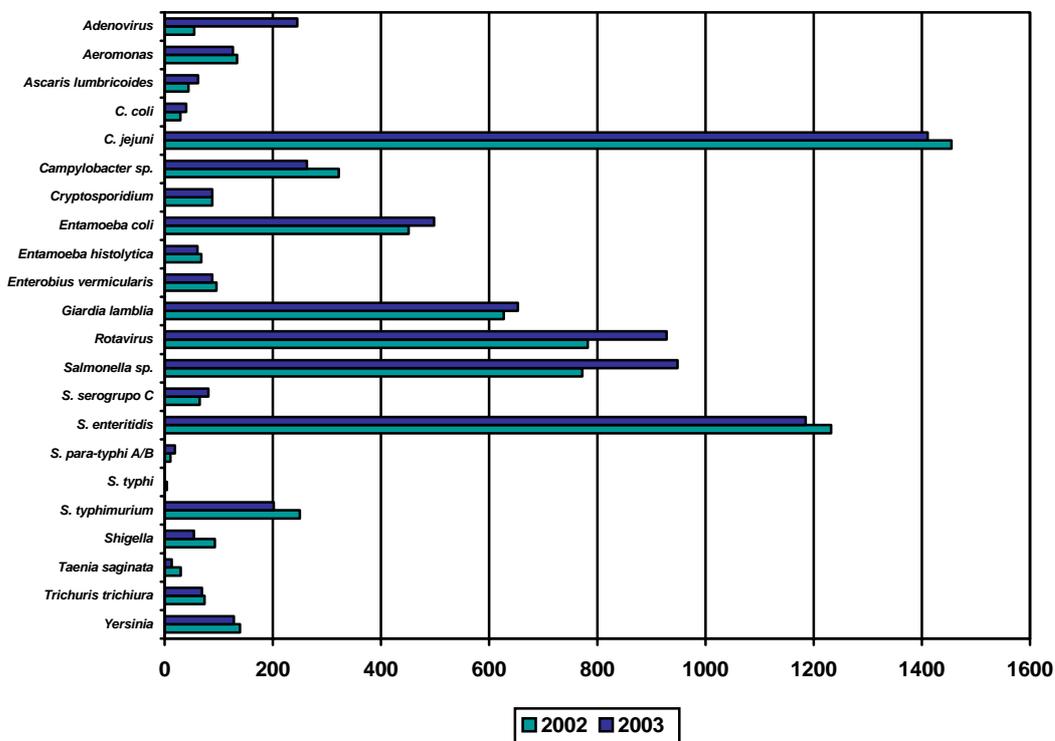
Técnica diagnóstica:

Las técnicas empleadas por orden de frecuencia han sido el cultivo bacteriano (coprocultivo) en el 65% de los casos; observación microscópica (en fresco o con alguna técnica de tinción) en el 21% y serología (Elisa y Látex) en el 13,5%. El cultivo se ha utilizado para la identificación bacteriana, la observación microscópica para los parásitos y la serología para los virus.

Patógenos:

La frecuencia de los microorganismos productores de patología gastrointestinal se recoge en el **gráfico 4**. Comparando con el año anterior, se observan aumentos significativos ($p > 0,05$) en la notificación de *Adenovirus*, *A. lumbricoides*, *Rotavirus* y *Salmonella sp* y descensos también significativos en *Campylobacter jejuni*, *S. tiphimurium*, *Shigella* y *Taenia saginata*.

Gráfico 4. Infecciones gastrointestinales. Patógenos notificados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2002-2003.



Los patógenos que más frecuentemente se han visto implicados en la producción de patología intestinal se incluyen en la **tabla 4**, dependiendo del tipo de centro notificador. Se observa que *Campylobacter jejuni* es el patógeno más aislado independientemente del ámbito de

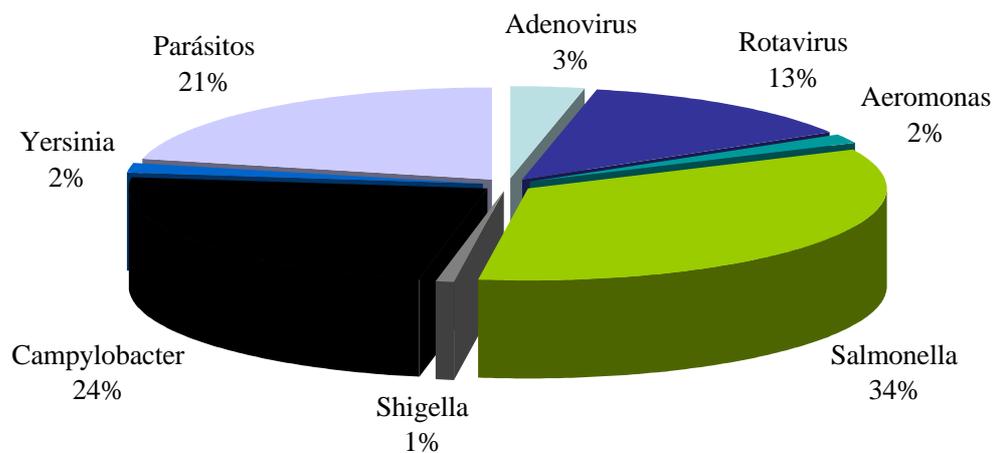
observación. El segundo patógeno sería *Salmonella enteritidis* en el total y en los Hospitales y *Giardia lamblia* en los Ambulatorios.

Tabla 4: Infecciones Gastrointestinales. Principales patógenos declarados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

TOTAL (N=7192)		HOSPITALES (N=4748)		AMBULATORIOS (N=2444)	
	%		%		%
<i>C. jejuni</i>	19,6	<i>C. jejuni</i>	20,9	<i>S. enteritidis</i>	17,2
<i>S. enteritidis</i>	16,5	Rotavirus	16,8	<i>C. jejuni</i>	17,1
<i>Salmonella sp</i>	13,2	<i>Salmonella sp.</i>	16,7	<i>Giardia lamblia</i>	17,1
Rotavirus.	12,9	<i>S. enteritidis</i>	16,1	<i>Entamoeba coli</i>	14,2
<i>Giardia lamblia</i>	9,1	<i>Giardia lamblia</i>	4,9	<i>Salmonella sp.</i>	6,4
<i>Entamoeba coli</i>	6,9	Adenovirus	4,7	Rotavirus	5,3
<i>Campylobacter sp.</i>	3,7	<i>Campylobacter sp</i>	3,9	<i>Campylobacter sp.</i>	3,2
Adenovirus	3,4	<i>S. typhimurium</i>	3,3	<i>Enterobius v.</i>	2,7
<i>S. typhimurium</i>	2,8	<i>Entamoeba coli</i>	3,2	<i>Yersinia sp.</i>	2,2
<i>Yersinia sp.</i>	1,8	<i>A. hydrophila</i>	1,7	<i>E. histolytica</i>	2,2
<i>Criptosporidium</i>	1,2	<i>Yersinia sp.</i>	1,6	<i>Trichuris trichiura</i>	2,0
<i>E. vermicularis</i>	1,2	<i>Salmonella Sg. C</i>	1,3	<i>S. typhimurium</i>	1,8
<i>Aeromona hydrophila</i>	1,2	<i>Shigella sonnei</i>	0,5	<i>A. lumbricoides</i>	1,6
<i>Salmonella Sg. C</i>	1,1	<i>S.choleraesuis</i>	0,5	Adenovirus	0,9
<i>Trichiuris trichiura</i>	1,0	<i>A. lumbricoides</i>	0,5	<i>Salmonella Sg. C</i>	0,8
Otros	4,7	Otros	2,0	Otros	1,9

En el **gráfico 5** se observa la distribución de los patógenos después de agrupar las bacterias por género y todos los parásitos en un grupo independiente.

Gráfico 5. Infecciones Gastrointestinales. Patógenos agrupados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Se observa como el grupo de patógenos aislado más frecuentemente ha sido el de *Salmonella* (34,2%), seguido de *Campylobacter* (23,8%) y parásitos (21,3%). Atendiendo a la procedencia de la declaración, de los 2444 aislamientos de los ambulatorios, el 43,2% han sido parásitos, el 26,5% salmonellas y el 21% campylobacter. De los 4748 aislamientos productores de patología gastrointestinal en hospitales, el grupo de patógenos más frecuentemente aislados han sido las salmonellas (38,1%), los campylobacter (25,3% y los rotavirus (16,8%).

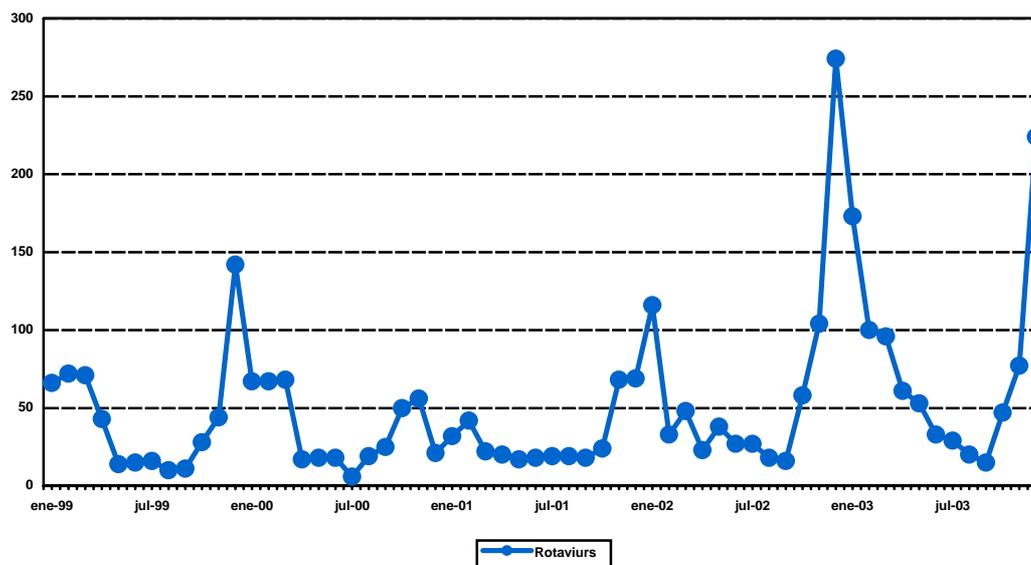
La **tabla 5** incluye la agrupación de patógenos productores de clínica gastrointestinal, según la procedencia de la declaración.

Tabla 5: Infecciones Gastrointestinales. Patógenos agrupados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

	Ambulatorio		Hospital		Total	
	N	%	N	%	N	%
SALMONELLAS	648	26,5	1810	38,1	2458	34,2
CAMPYLOBACTER	514	21,0	1200	25,3	1714	23,8
PARÁSITOS	1056	43,2	476	10,0	1532	21,3
ROTAVIRUS	130	5,3	798	16,8	928	12,9
ADENOVIRUS	23	,9	222	4,7	245	3,4
YERSINIA	54	2,2	74	1,6	128	1,8
AEROMONAS	5	,2	121	2,5	126	1,8
SHIGELLAS	14	,6	47	1,0	61	,8
Total de grupo	2444	100,0	4748	100,0	7192	100,0

También se estudia el patrón estacional durante el periodo 1998-2003 de Rotavirus (**Gráfico 6**), de *Salmonella*, *Campylobacter*, y *Giardia lamblia* cuyos gráficos aparecen en los apartados correspondientes.

Gráfico 6. Infecciones Gastrointestinales: Rotavirus. Patrón estacional. Años 1999-2003. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



El rotavirus muestra un claro patrón estacional, siendo los aislamientos más frecuentes en los meses más fríos (invierno).

A continuación se analizan por separado los tres grupos de patógenos más frecuentemente implicados en la producción de infecciones gastrointestinales: Salmonellas, Campylobacter y Parásitos.

5.1.1. SALMONELLAS

Salmonella es el género que con mayor frecuencia ha sido aislado en los laboratorios (34,2%). Se dispone de información sobre la edad de los pacientes afectados en el 52% de los casos, siendo el 63,5% pacientes pediátricos y el 36,5% adultos. En cuanto al genero, se conoce en el 67% de los casos siendo aproximadamente la mitad varones (52%) y la otra mitad mujeres. *Salmonella enteritidis* es la más frecuente (48%), seguida de la *Salmonella sp.* (39%).

En el **gráfico 7** se ve la distribución porcentual de las distintas especies de *Salmonella*.

Gráfico 7. Infecciones Gastrointestinales. Aislamientos de Salmonella. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

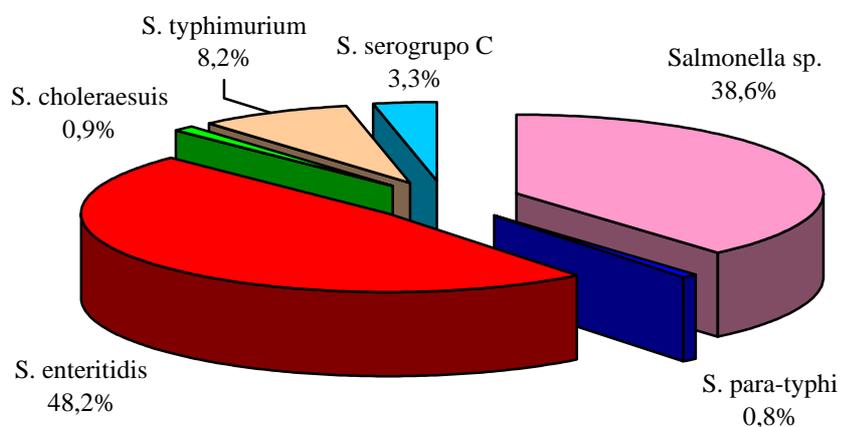
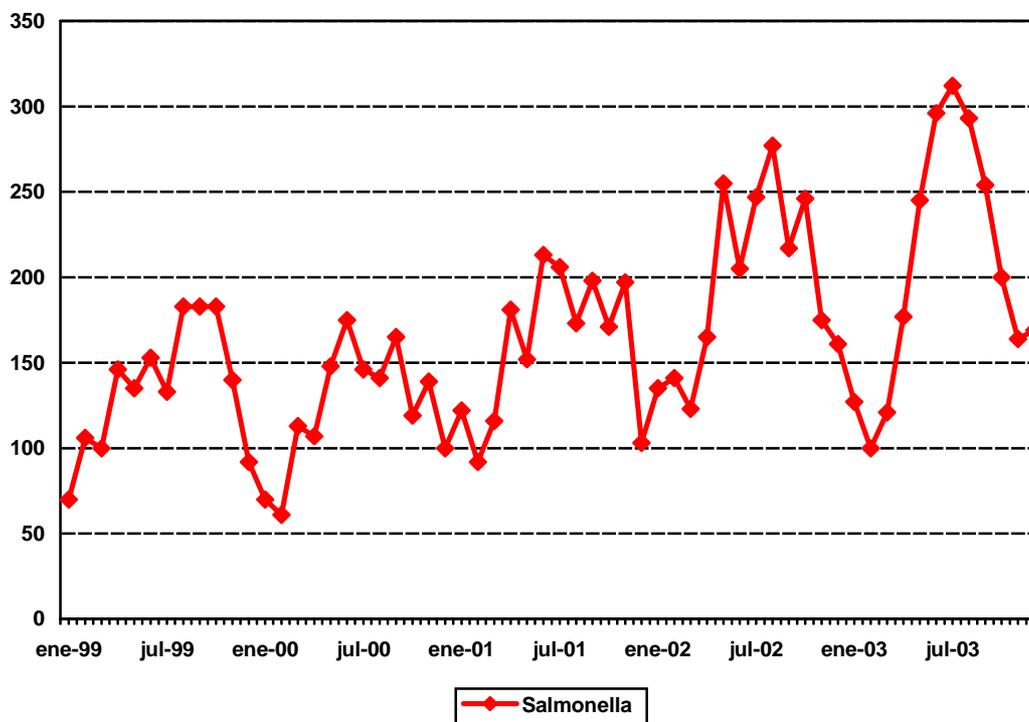


Gráfico 8. Infecciones Gastrointestinales. *Salmonella*. Patrón estacional. Años 1999-2003. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



En el **gráfico 8**, se muestra como la *Salmonella* presenta la máxima incidencia en los meses de primavera-verano.

5.1.2. CAMPYLOBACTER

Después de *Salmonella*, *Campylobacter* es el género más relacionado con la producción de patología gastrointestinal (23,8%). El sexo de los pacientes afectados se conoce en el 81% de los casos, siendo el 56% varones y el 44% mujeres. Respecto a la edad, se conoce en el 59% de los casos, siendo el 82% casos pediátricos y el 18% adultos.

C. jejuni con 1411 aislamientos es el más frecuente (82,3%), seguido de *Campylobacter sp.* con 263 aislamientos (15,3%) y por último *C. Coli* con 40 aislamientos (2,3%). (**gráfico 9**)

Gráfico 9. Infecciones gastrointestinales. Aislamientos de *Campylobacter*. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

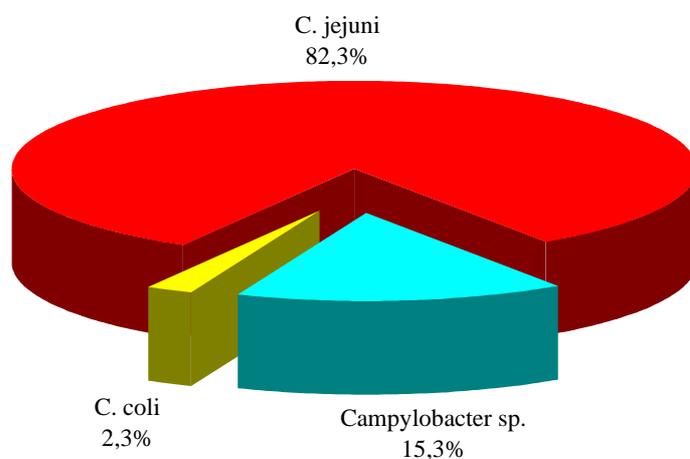
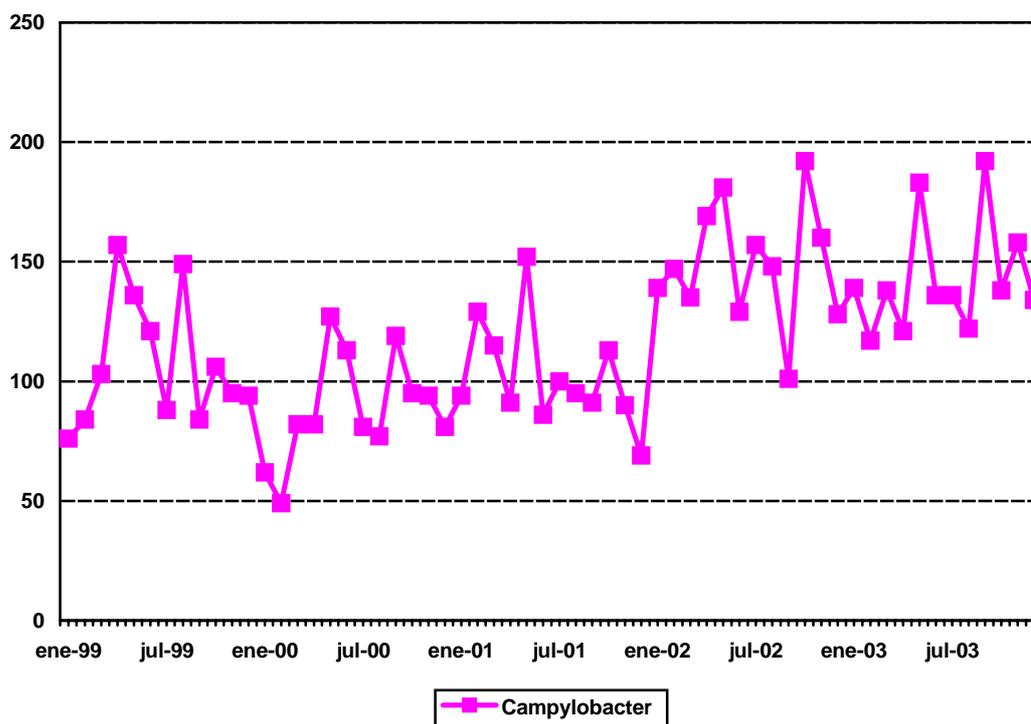


Gráfico 10. Infecciones Gastrointestinales. *Campylobacter*. Patrón estacional. Años 1999-2003. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Su distribución estacional (años 1999-2003) se ve en el **gráfico 10**, observándose aumentos en la incidencia de *Campylobacter* en primavera y en otoño. De dicha estacionalidad es responsable principalmente el *C. jejuni*.

5.1.3. PARÁSITOS

Los parásitos han sido los agentes etiológicos del 21,3% del total de las infecciones gastrointestinales, destacando en frecuencia *Giardia lamblia* (59%). (gráfico 11).

Gráfico 11. Infecciones gastrointestinales. Distribución de parásitos. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

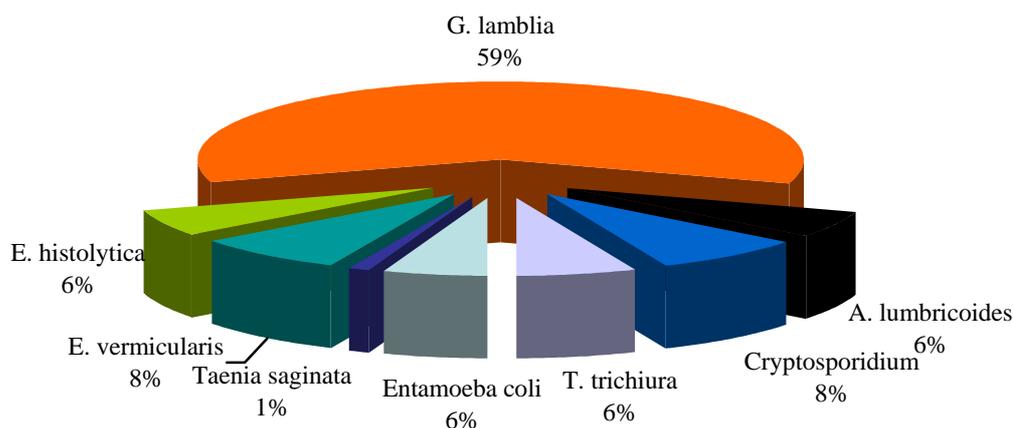
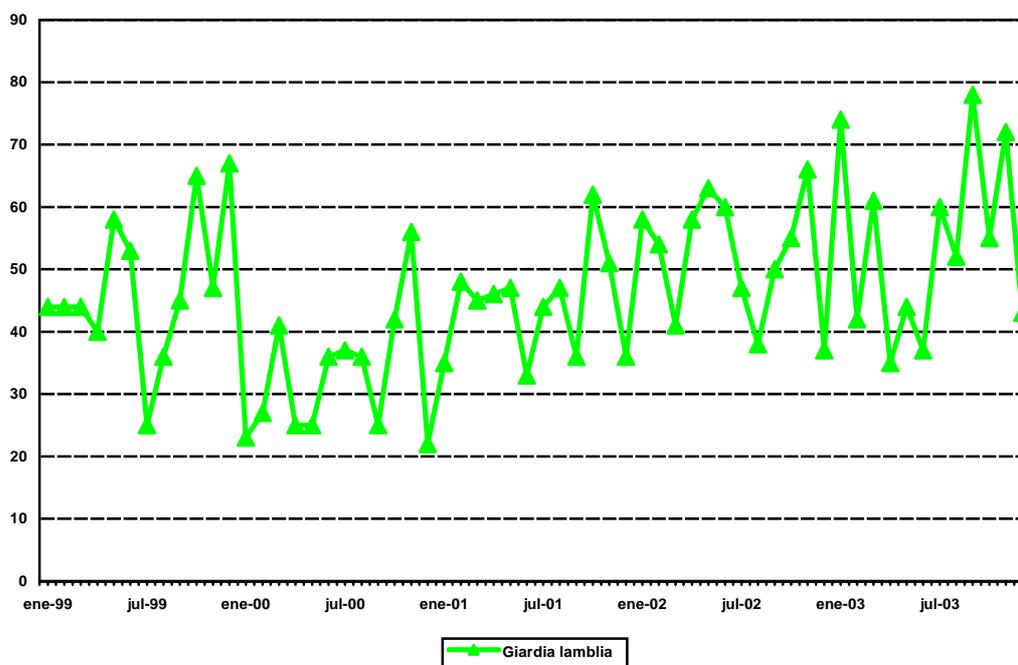


Gráfico 12. Infecciones Gastrointestinales. *Giardia lamblia*. Patrón estacional. Años 1999-2003. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



En el gráfico 12. se aprecia como *Giardia lamblia* no muestra un claro patrón aunque se aprecian aumentos en los últimos meses del año.

En cuanto a la edad de los pacientes en los que se visualizó algún parásito, disponemos de dicha información en el 66.5% de los casos. De ellos el 56% eran adultos y el 44% pediátricos. En cuanto al género están casi igualados (52% mujeres, 48% hombres) y se dispone de la información en el 67% de los casos.

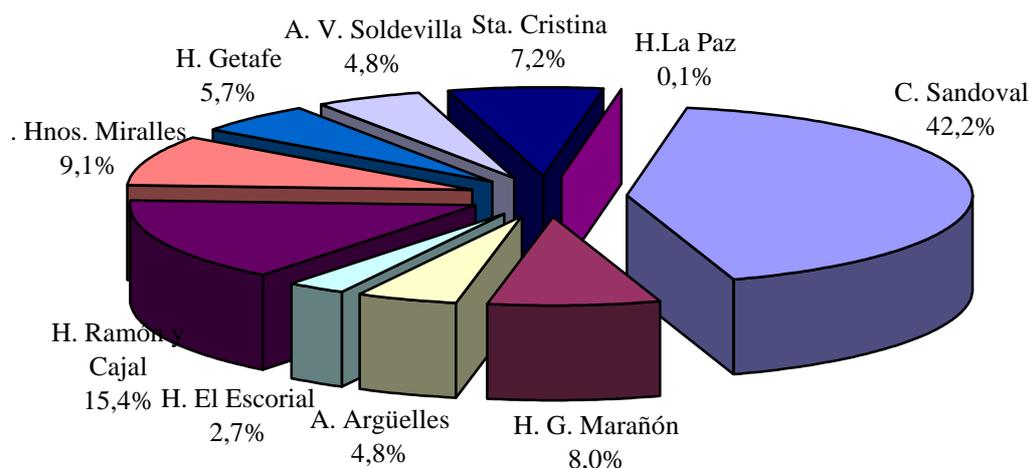
Respecto a la distribución estacional del parásito más frecuente: *Giardia lamblia*, para el periodo 1999–2003, se observan aumentos en frecuencia en los últimos meses de cada año (Gráfico 6)

5.2. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Notificadores:

Los laboratorios que han diagnosticado y notificado este grupo de enfermedades aparecen en el **gráfico 13**. El Centro Sanitario Sandoval (Centro monográfico de ETS) (42%), es lógicamente la fuente principal.

Gráfico 13. Enfermedades de Transmisión Sexual. Centros notificadores. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

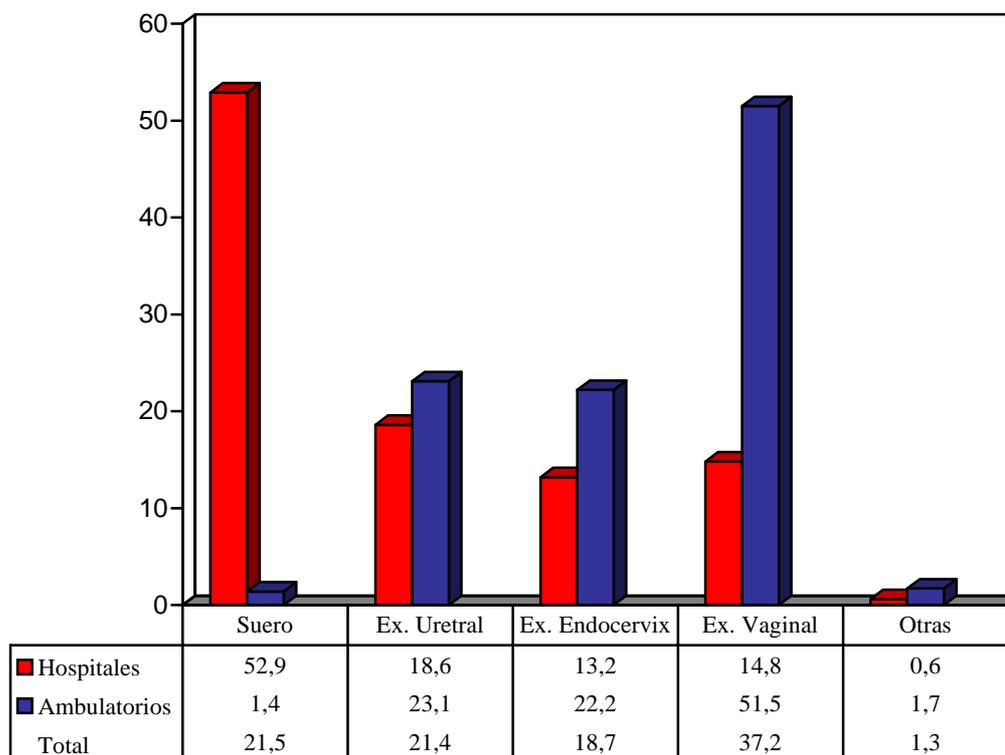


Muestras procesadas:

Para el diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual (E.T.S.) se han procesado 1.456 muestras con resultado positivo, 47 menos que en el año anterior, pero un 38% más que en el año 2001.

Las muestras procesadas con resultado positivo, con su porcentaje sobre el total y según la procedencia de la declaración, figuran en el **gráfico 14**. Se observa predominio en la declaración de los exudados vaginales y uretrales por los ambulatorios y de serologías por los hospitales.

Gráfico 14. Enfermedades de Transmisión Sexual. Principales muestras y su procedencia. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



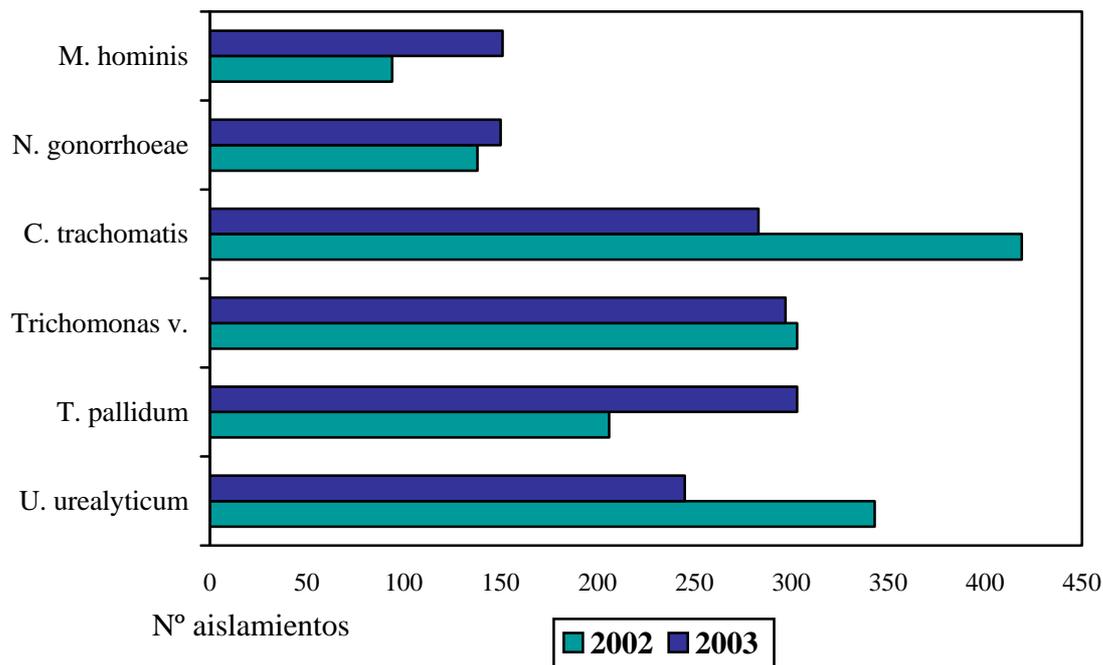
Técnica diagnóstica:

Las técnicas de diagnóstico más utilizadas han sido el cultivo bacteriano (41%), la hemaglutinación (21%), y la visualización directa (20%).

Patógenos:

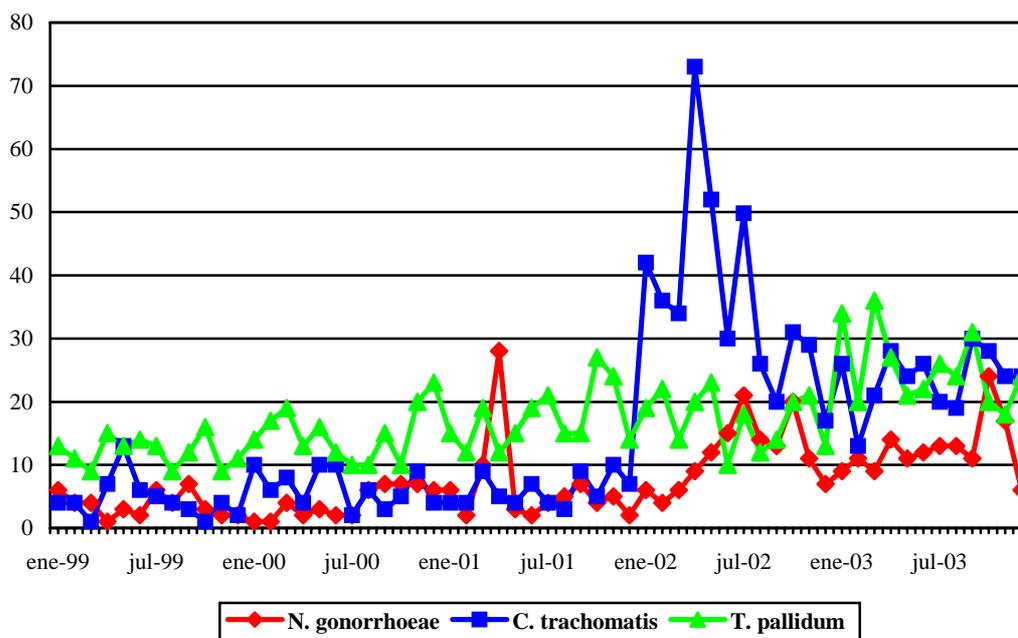
El patógeno más veces implicado ha sido *Treponema pallidum* con 303 aislamientos (20,8%). Le sigue en frecuencia *Trichomona vaginalis* con 297 casos (20,4%), *Chlamydia trachomatis* con 283 diagnósticos (19,4%), seguido de *Ureaplasma urealyticum* con 245 aislamientos (16,8). En el **gráfico 15** se presentan los patógenos vigilados (número de aislamientos) responsables de enfermedades de transmisión sexual, comparados con los dos años anteriores. En el se observan aumentos en la incidencia con respecto al año anterior de *Treponema pallidum*, *Neisseria gonorrhoeae* y *Mycoplasma hominis*. Descensos en *Chlamydia trachomatis*, y *Ureaplasma urealyticum*. La incidencia de *Trichomonas vaginalis* ha sido similar.

Gráfico 15. Enfermedades de Transmisión Sexual. Patógenos notificados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2002-2003.



Respecto a la distribución temporal de los microorganismos causantes de enfermedades de transmisión sexual, se observa un aumento a partir del último año debido a la incorporación como centro notificador el Centro Sanitario Sandoval (Gráfico 16).

Gráfico 16. Enfermedades de Transmisión Sexual. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

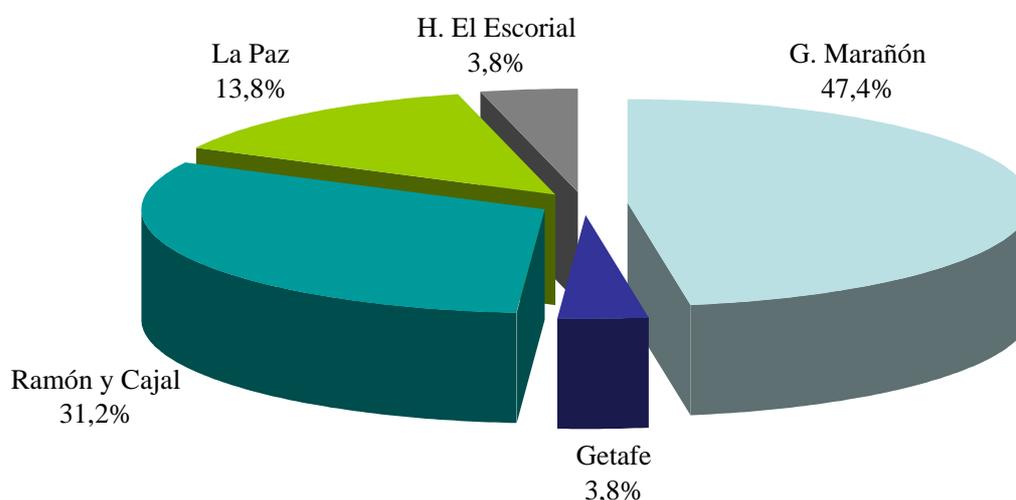


5.3. INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Notificadores:

La procedencia de la declaración es exclusivamente hospitalaria, debido a la severidad de estas patologías. Aproximadamente el 80% de las notificaciones proceden de los hospitales Gregorio Marañón y Ramón y Cajal. Los Hospitales que han notificado y su aportación al Sistema se ven en el **gráfico 17**.

Gráfico 17. Infecciones del Sistema nervioso central. Centros notificadores. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Patógenos y Muestras procesadas:

Los patógenos vigilados productores de patología del SNC son todos ellos bacterias a excepción del *Cryptococcus neoformans* que es un hongo. La muestra procesada para el aislamiento de cada uno de los agentes etiológicos figuran en la **tab. 6**

Tabla 6: Infecciones del Sistema Nervioso Central. Patógenos más frecuentes y muestra de origen. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

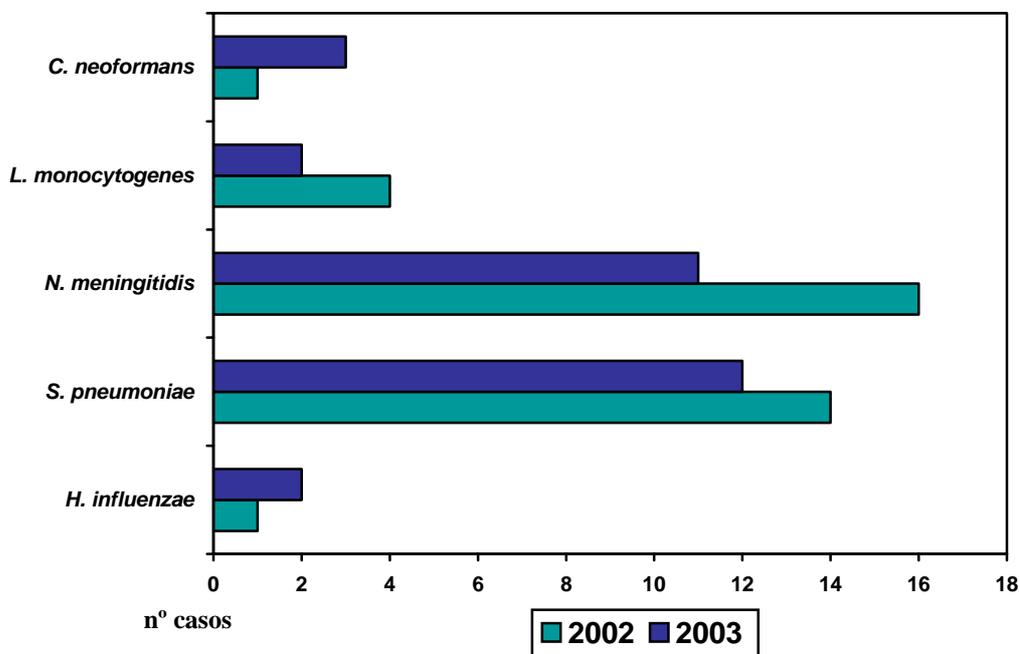
MICROORGANISMO	Total	LCR.	Sangre	Suero
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	26	12 (46,2%)	14 (53,8%)	-
<i>Cryptococcus neoformans</i>	20	3 (15%)	3 (15%)	14 (70%)
<i>Neisseria meningitidis</i>	19	11 (57,9%)	8 (42,1%)	-
<i>Listeria monocytogenes</i>	13	2 (15,4%)	11 (84,6%)	-
<i>Haemophilus influenzae</i>	2	2 (100%)	-	-
Total	80	30 (37,5%)	36 (45%)	14 (17,5%)

Técnica diagnóstica:

La técnica diagnóstica utilizada es el cultivo de L.C.R. o hemocultivo. Para el diagnóstico de *C. neoformans*, se utiliza además del cultivo una técnica serológica (Látex).

A continuación se ven los aislamientos realizados en el cultivo del líquido cefalorraquídeo durante el año 2003 y su comparación con el año anterior (**Gráfico 18**). Se observan aumentos de *Cryptococcus neoformans*, y *H. influenzae* y descensos en *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* y *Listeria monocytogenes*

Gráfico 18. Infecciones del Sistema nervioso central. Aislamientos en L.C.R. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2002- 2003.



La distribución temporal de los tres patógenos más frecuentes implicados en las enfermedades del Sistema nervioso central se ve en los **Gráficos 19, 20 y 21**. Se aprecia un aumento en los meses de invierno de los aislamientos de *C. neoformans* y *N. Meningitidis*, y un aumento en los meses de verano de la *L. Monocytogenes*, aunque es un patrón estacional no claramente definido en esta serie.

Gráfico 19. Infecciones del Sistema nervioso central. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

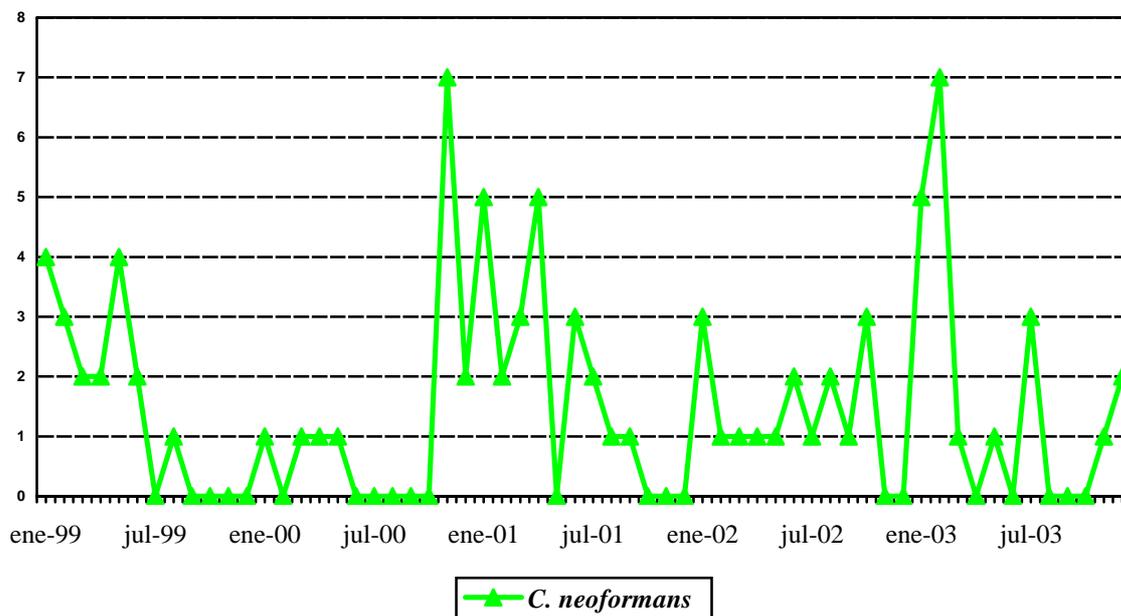


Gráfico 20. Infecciones del Sistema nervioso central. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

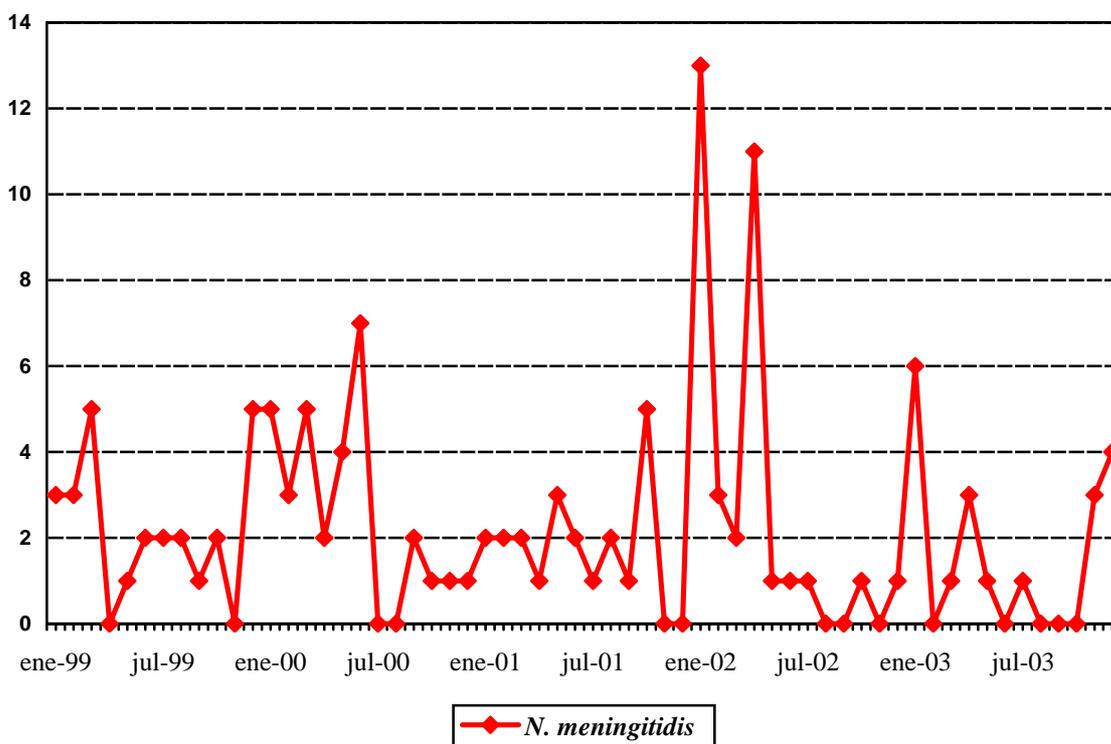
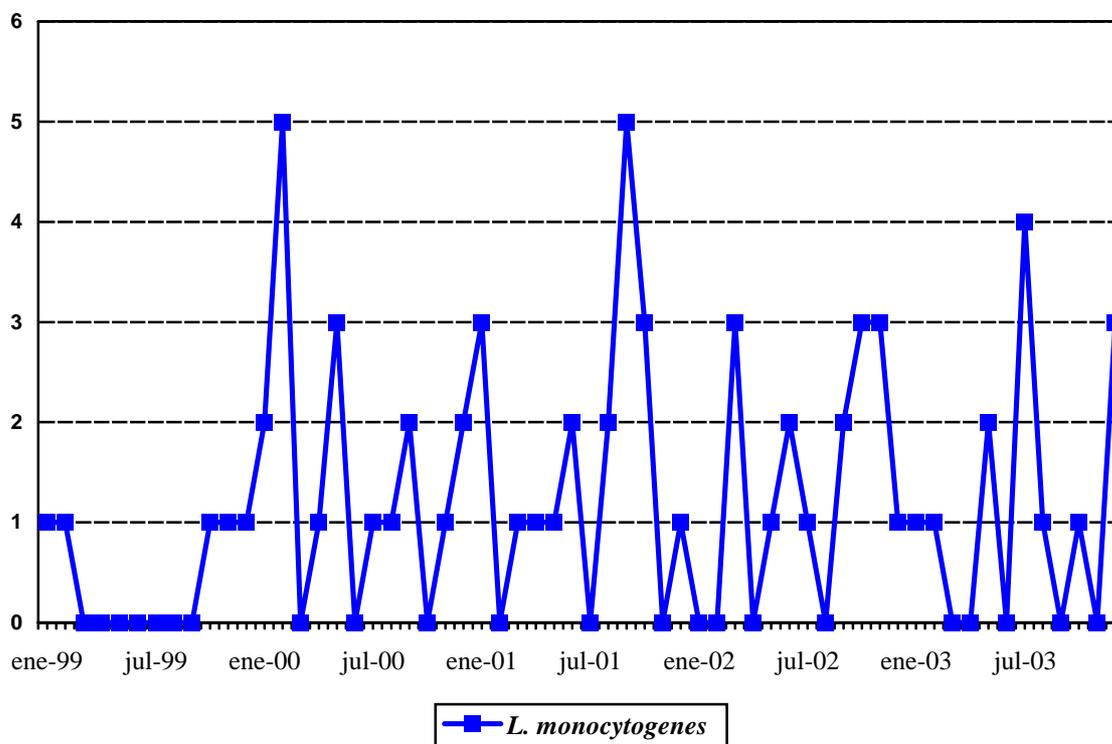


Gráfico 21. Infecciones del Sistema nervioso central. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

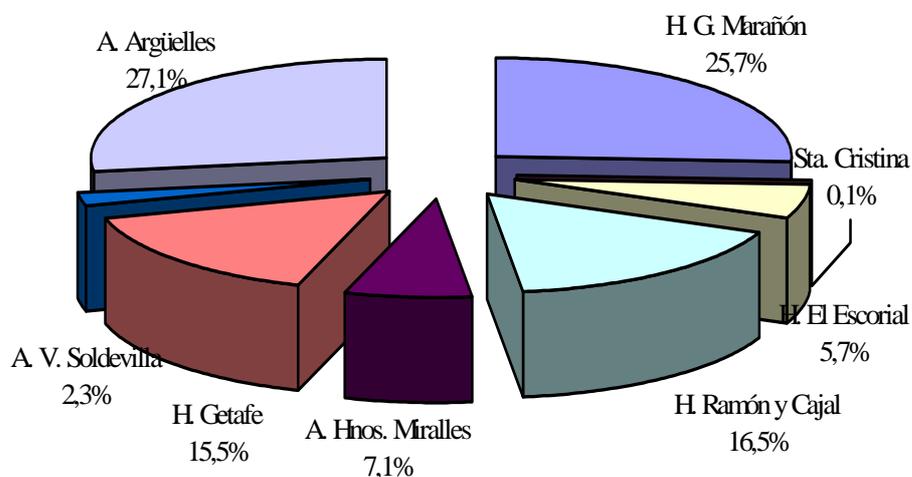


5.4. INFECCIONES RESPIRATORIAS

Notificadores:

Los laboratorios que han informado sobre los patógenos causantes de infecciones respiratorias figuran en el **gráfico 22**. Los principales notificadores son el Ambulatorio de Argüelles (27,1%), seguido por los Hospitales Gregorio Marañón (25,7%), Ramón y Cajal (16,5) y Hospital de Getafe (15,5%). Entre los cuatro centros notifican el 85% de la patología respiratoria recogida por nuestro Sistema.

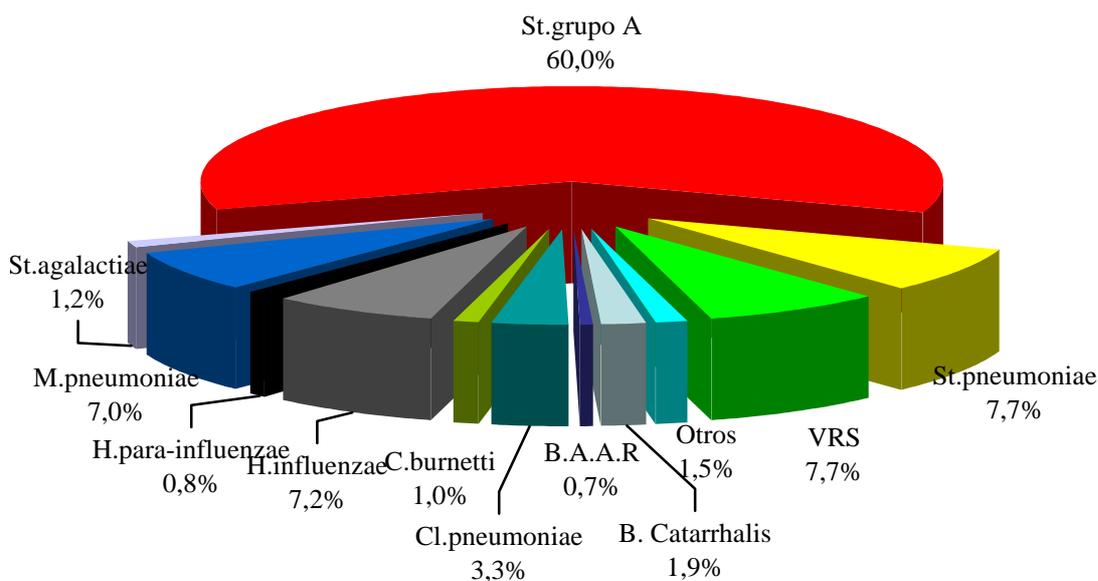
Gráfico 22. Infecciones respiratorias. Centros notificadores. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Patógenos y Muestras procesadas:

Los patógenos aislados responsables de infecciones respiratorias se presentan en el gráfico 23. De entre los 4773 aislamientos, los más frecuentes han sido *Streptococcus pyogenes* (N=2870), *S. pneumoniae* (N=367) y Virus respiratorio sincitial (N=366).

Gráfico 23. Infecciones respiratorias. Principales patógenos. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Los aislamientos de dichos patógenos proceden tanto del ámbito hospitalario como del ambulatorio. Su distribución se detalla en la **tabla 7**.

Tabla 7: Infecciones Respiratorias. Principales patógenos según procedencia. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

	Hospitales		Ambulatorios	
	N	%	N	%
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1370	45,3	1500	85,9
<i>Virus respiratorio sincitial</i>	366	12,1	--	
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	333	11,0	--	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	297	9,8	70	4,0
<i>Haemophilus influenzae</i>	222	7,3	121	6,9
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	157	5,2	--	
<i>Streptococcus agalactiae</i>	58	1,9	--	
<i>Coxiella burnetii</i>	46	1,5	--	
<i>Branhamella catarrhalis</i>	44	1,5	46	2,6
<i>Haemophilus para-influenzae</i>	36	1,2	2	0,1
<i>Haemophilus sp.</i>	29	1,0	5	0,3
<i>Pneumocistis carinii</i>	18	0,6	--	
Parvovirus B19	13	0,4	--	
Legionella pneumophila	6	0,2	--	
TOTAL	3026	100	1747	100

De entre los patógenos más frecuentes: el *S. pyogenes* se aísla en el 99% de los casos en exudado faríngeo, el virus respiratorio sincitial en el 100% de los casos en secreciones y el *H. influenzae* en el 55% de los casos en broncoaspirados y en el 25% en exudado nasal.

Las muestras que se han procesado para el diagnóstico de las infecciones respiratorias en función del ámbito hospitalario o ambulatorio, se observa en la **tabla 8**.

El 60% son exudados faríngeos, le siguen en frecuencia el suero (12%) y las secreciones (9%). En los ambulatorios prácticamente el 100% de las muestras son exudados faríngeo y nasal.

Tabla 8: Infecciones Respiratorias. Procedencia de las muestras. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003

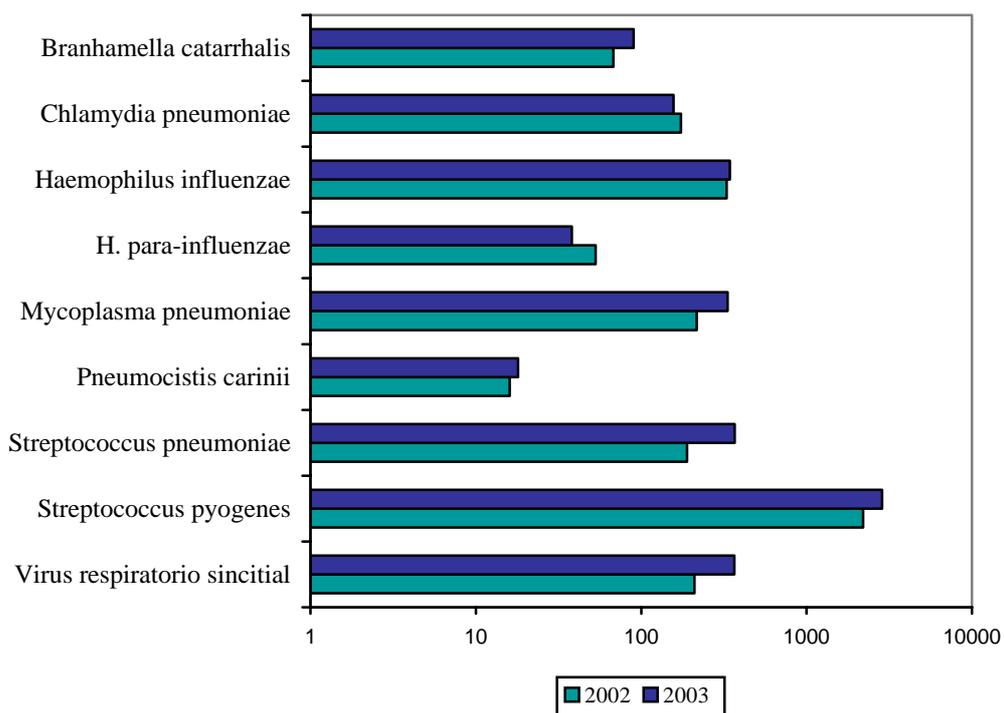
	Total		Hospitales		Ambulatorios	
	N	%	N	%	N	%
Exudado faríngeo	2860	59,9	1343	44,4	1517	86,8
Suero	552	11,6	552	18,2	-	-
Secreciones	428	9,0	427	14,1	1	0,1
Broncoaspirado	384	8,0	384	12,7	-	-
Sangre	255	5,3	255	8,4	-	-
Exudado nasal	231	4,9	4	0,1	227	13,0
Espujo	42	0,9	40	1,3	2	0,1
Otras	21	0,4	21	0,7	-	-
Total	4773	100	3026	100	1747	100

Técnica diagnóstica:

Las técnicas diagnósticas utilizadas han sido el cultivo para las bacterias, la visualización directa para *Pneumocistis*, la inmunofluorescencia indirecta para *Chlamydia* y *Coxiella burnetti*, y enzimoimmunoanálisis (ELISA) para *parvovirus B19*, *V.R.S.* y *Mycoplasma*.

La evolución de los principales microorganismos se ve en el **Gráfico 24**.

Gráfico 24. Infecciones respiratorias. Número de patógenos notificados 2002-2003. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



Se aprecia un aumento en el número de aislamientos de *B. Catarrhalis*, *St. Grupo A*, *VRS*, y sobre todo de *Mycoplasma pneumoniae*, y *S.pneumoniae*.

En cuanto a la distribución temporal de los patógenos causantes de las infecciones respiratorias, se observan picos en los meses de invierno sobre todo de Virus respiratorio sincitial, con un clarísimo patrón estacional siendo los niños los principalmente afectados, y de *Streptococcus pneumoniae* (**Gráfico 25,26 y 27**).

Gráfico 25. Infecciones respiratorias. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

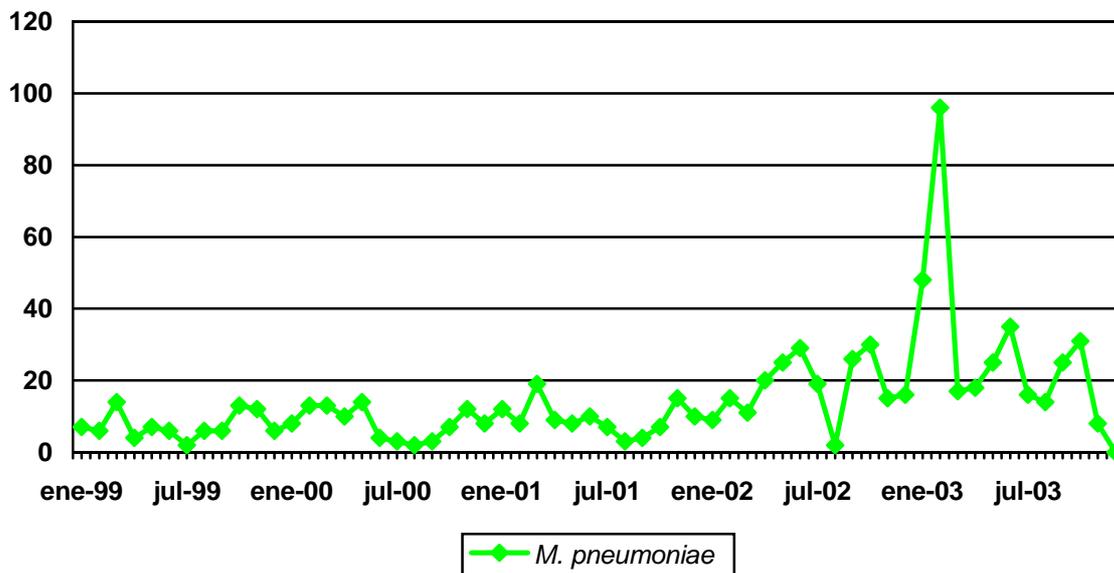


Gráfico 26. Infecciones respiratorias. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.

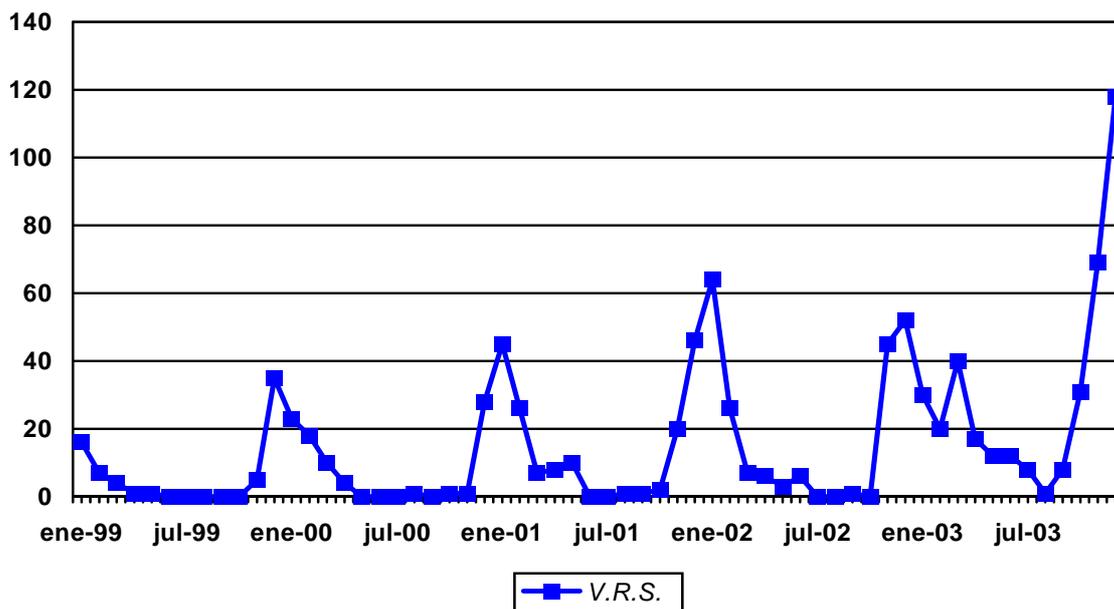
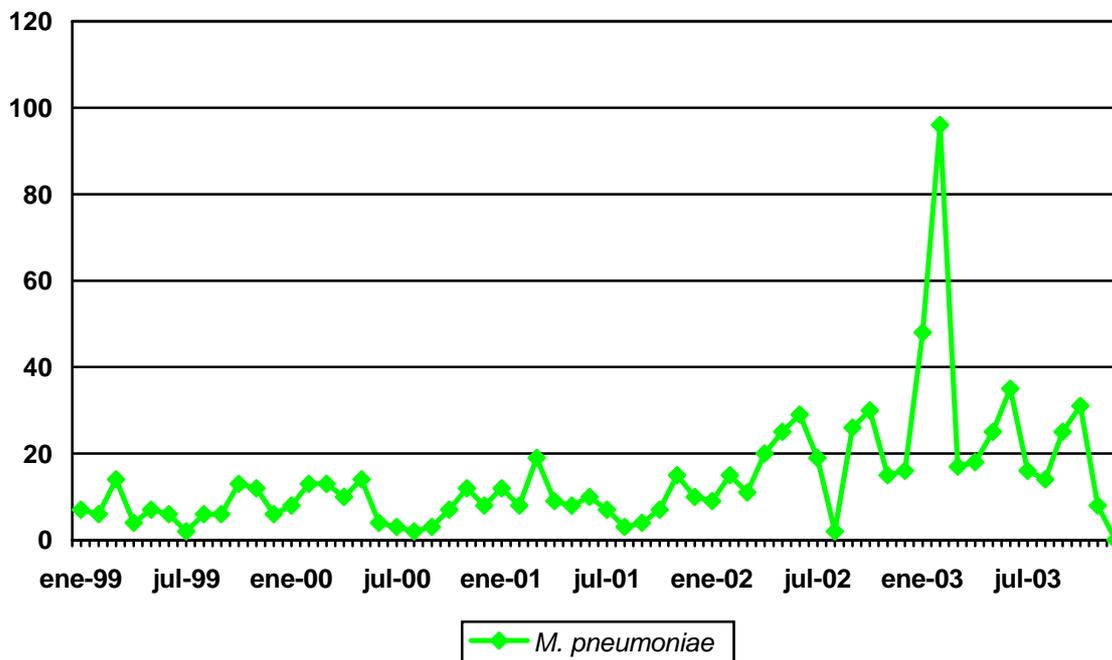


Gráfico 27. Infecciones respiratorias. Patrón estacional (1999–2003). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2003.



5.5. ANTROPOZOONOSIS

Notificadores:

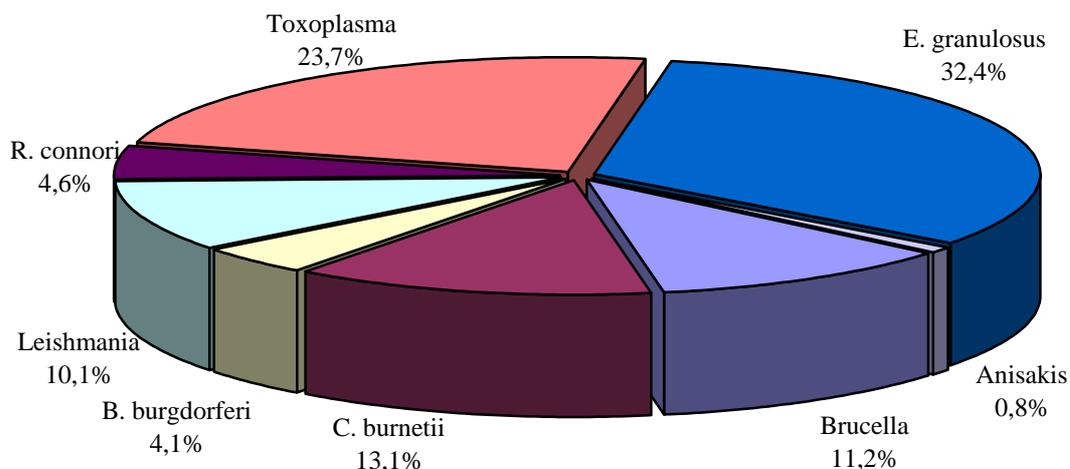
La notificación de estos patógenos, es casi exclusiva de los hospitales. El H. Ramón y Cajal notifica el 48% de las antropozoonosis declaradas al Sistema, el H. Gregorio Marañón el 29% y el H. La Paz el 21%. El diagnóstico serológico es compartido entre ambulatorios y hospitales.

Patógenos:

Los patógenos causantes de antropozoonosis que se vigilan, tanto bacterias como parásitos, aparecen en el **gráfico 28**.

De los 367 aislamientos, los más frecuentes fueron: *E. granulosus* (32,4%) y *Toxoplasma* (23,7%).

Gráfico 28. Antropozoonosis. Patógenos notificados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2002.



Muestras procesadas y técnica diagnóstica:

Las muestras de las que proceden los patógenos implicados en las zoonosis son: suero (94%) a partir del que se han diagnosticado todos los patógenos vigilados excepto el *Anisakis* que de los tres aislamientos dos fueron diagnosticados por visión directa a partir de heces y uno por endoscopia. El hemocultivo 3,8% para el diagnóstico de *Brucella sp* (14 aislamientos de 41), y médula ósea (0,8%) donde se aisló *Leishmania* (tres aislamientos de 37).

5.6 OTRAS: PALUDISMO

Notificadores:

La notificación del *Plasmodium* corre a cargo principalmente a cargo de los hospitales (98%). El H. Ramón y Cajal notifica el 77,5% de los paludismos declarados al Sistema, el H. De Getafe el 12,2% y el H. Gregorio Marañón el 8,2%.

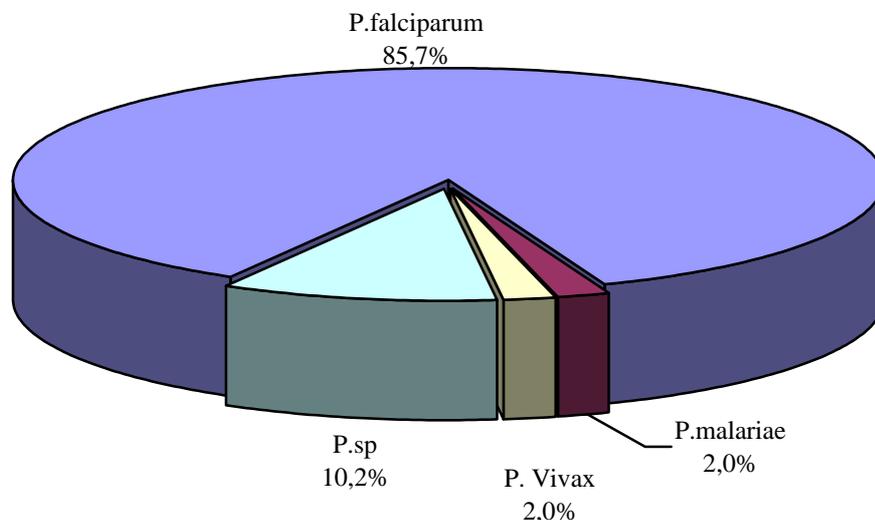
Patógenos:

De los 49 *Plasmodium* diagnosticados, 42 (86%) fueron *P. falciparum*, 1 (2%) *P. vivax*, otro 2% *P. ovale*, y el resto (5 aislamientos) *Plasmodium sp.* (**Graf.29**)

Muestras procesadas y técnica diagnóstica:

La visión directa en gota gruesa fue la técnica diagnóstica de elección utilizada para *Plasmodium*.

Gráfico 29. *Plasmodium*. Patógenos notificados. Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid, 2002.



CONCLUSIONES

Durante este año 2003 han notificado al Sistema 10 laboratorios (6 hospitalarios y 4 de Ambulatorios) un total de 15174 muestras con resultado positivo.

El tipo de muestras más analizadas han sido las heces y los exudados faríngeos acorde con la patología más frecuentemente recogida por este Sistema de información que son los cuadros gastrointestinales y los respiratorios. El cultivo bacteriano y la serología han sido las técnicas diagnósticas más utilizadas.

Respecto a los patógenos declarados, los más frecuentes han sido *S. pyogenes* (19%), como en años anteriores seguido de *C. jejuni* (9%) y de *S. enteritidis* (8%). Sólo estos tres patógenos ya suponen el 36 % del total de aislamientos.

Las infecciones gastrointestinales fueron el motivo de consulta del 47% de las muestras analizadas, procediendo el 66% de ellas de laboratorios hospitalarios y el 44% de ambulatorios. En el 34% de los casos se aisló salmonella, seguido de campylobacter (24%) y parásitos (21%). Se aprecia cierta estacionalidad para la *Salmonella* (primavera-verano), para el *Rotavirus* (invierno) y para el *Campylobacter* (primavera y otoño).

Siguen en frecuencia las infecciones respiratorias (31,5%) de las cuales ha sido responsable de la clínica el *Streptococcus pyogenes* 60% de los casos. Los porcentajes de

aislamientos según la procedencia de las muestras es similar a las infecciones gastrointestinales (63% hospitalares, 47% ambulatorios).

En cuanto a los agentes responsables de las enfermedades de transmisión sexual el 61% son diagnosticados en los ambulatorios. El patógeno más frecuentemente implicado en esta patología ha sido *Treponema pallidum* (21%). Los aislamientos de *Chlamydia trachomatis* (19%) descienden significativamente respecto al año anterior.

Las infecciones del sistema nervioso central son diagnosticadas microbiológicamente únicamente en el ámbito hospitalario siendo el *St. Pneumoniae* el microorganismo más frecuente (46%). El aislamiento en LCR más frecuente es el de *Neisseria meningitidis* (58%).

La notificación de las antropozoonosis es a expensas de *Echinococcus granulosus* en el 32% de los casos, *Toxoplasma* (24%).

Por último de los *Plasmodium*, es el *P. Falicparum* el más frecuentemente diagnosticado (86%).

El Sistema de Vigilancia Microbiológico sigue siendo de gran importancia para la determinación de aquellos agentes responsables de las distintas enfermedades y brotes que acontecen en nuestra Comunidad.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todas las personas que trabajan en los laboratorios de los hospitales y ambulatorios participantes su colaboración; sin cuya ayuda no sería posible disponer de esta información.

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA



**Período analizado: Año 2004, semanas 35 a 39
(del 29 de Agosto al 2 de Octubre de 2004)**

Esta sección incluye información general procedente del Sistema de Notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria e información detallada de alguna rúbrica específica incluida en la lista de las Enfermedades de Declaración Obligatoria. Los datos de la rúbrica se refieren a los acumulados desde la semana 1.

PALUDISMO

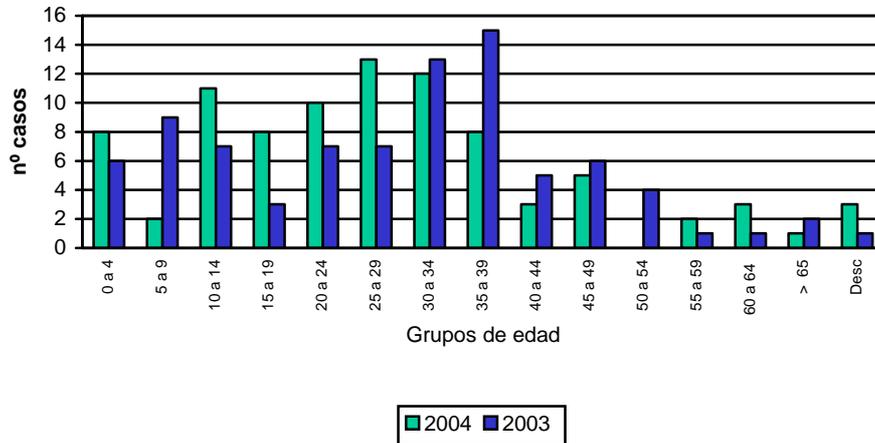
Hasta la semana 39 del año 2004 se han notificado 89 casos de paludismo, que supone una incidencia acumulada de 1,56 casos por 100.000 habitantes en ese periodo, 2 casos más que el año anterior durante el mismo período. El mayor número de casos se observó durante las semana 31 (10 casos). El área sanitaria con mayor incidencia ha sido la 9, con 6,05 casos por 100.000 habitantes, seguida del área 3 (incidencia de 4,04 casos por 100.000 habitantes).

En el mapa nº 1 se presentan las tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes y por distritos sanitarios. La mayor tasa de incidencia se ha observado en el distrito de Torrejón de Ardoz (área 3) con una tasa de 7,63 casos por 100.000 habitantes, seguido del distrito de Leganés (área 9) con una tasa de 6,22 casos por 100.000 habitantes y Fuenlabrada (área 9) con 5,90 casos por 100.000 habitantes.

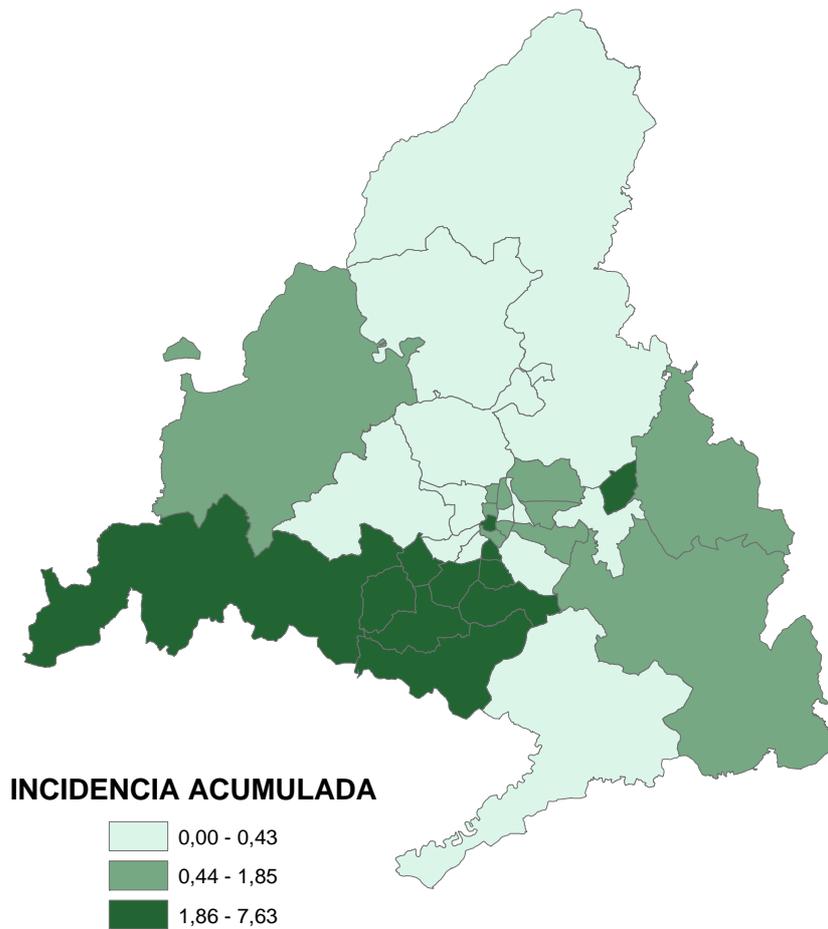
El 51,7% de los casos ha ocurrido en hombres. La mediana de edad fue de 26,5 años con un rango de 1 a 74 años. En el gráfico nº 1 aparece la distribución de casos de paludismo por grupos de edad, en el periodo comprendido entre las semanas 1 y 39 de los años 2004 y 2003. El 40,5% se presentó en el grupo de edad de 25 a 44 años y el 23,6% de los casos se presentó en edades pediátricas (de 0 a 14 años).

En todos los casos el diagnóstico fue microbiológico. En el 88,9% de los paludismos se identificó *P. falciparum*, en el 2,8% *P. vivax*, *P. malarie*, en el 1,4% *P. ovale*, en el 1,4% *P. sp* en el 1,4% y en el 4,1% se identificaron infecciones mixtas por mas de una especie. Todos los casos son importados y presentan como principal antecedente la inmigración de zonas endémicas (69,8%) o el antecedente de viaje turístico a dichos lugares (20,6%). El 97,5% de los casos se infectó en el continente africano y de éstos el 70,4% adquirió la enfermedad en Guinea Ecuatorial. Reconocen no haber realizado ningún tipo de profilaxis antipalúdica el 41.6% de los casos.

Gráfico 1.- Paludismo. Casos notificados por cuatrisesmanas. Semanas 1-39. Años 2004 y 2003. Comunidad de Madrid.



**Mapa 1.- Paludismo. Incidencia por distritos sanitarios.
Semana 1 a 39. Año 2004. Comunidad de Madrid**



Casos de Enfermedades de Declaración Obligatoria por Áreas de Salud. Comunidad de Madrid. Año 2004, semanas 35 a 39 (del 29/8 al 2/10)

Enfermedades	ÁREA 1		ÁREA 2		ÁREA 3		ÁREA 4		ÁREA 5		ÁREA 6		ÁREA 7		ÁREA 8		ÁREA 9		ÁREA 10		ÁREA 11		TOTAL	
	Sem.	Acumu.	Sem.	Acumu.																				
Inf que causan meningitis																								
Enf. meningocócica	1	11	0	6	0	5	1	7	0	5	0	12	0	7	1	14	0	4	0	3	0	10	3	84
Enf. inv. <i>H. influenzae</i>	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
Meningitis bacterianas, otras	1	2	0	3	0	4	0	9	2	5	0	5	1	7	2	9	1	11	1	2	1	15	9	75
Meningitis víricas	0	3	1	13	2	25	3	12	0	10	0	5	0	6	2	11	2	32	0	5	5	38	16	161
Hepatitis víricas																								
Hepatitis A	1	14	0	11	0	3	1	12	1	13	4	9	3	38	0	15	0	11	1	6	2	51	113	184
Hepatitis B	0	7	1	5	1	7	1	6	1	9	2	18	1	5	0	6	0	4	2	19	4	26	13	112
Hepatitis víricas, otras	0	15	1	7	1	7	0	0	1	8	0	13	0	5	1	13	3	6	0	12	3	47	10	133
Enf transmisión alimentos																								
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	1	8	11	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	18
F. tifoidea y paratifoidea	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	1	0	0	1	2	2	8
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	23
Enf transmisión respiratoria																								
Gripe	30	2090	36	2492	31	1039	90	2825	139	6602	137	3426	337	7933	119	4517	86	2162	18	794	163	7186	1186	41161
Legionelosis	3	6	0	0	1	4	4	6	2	3	0	0	3	8	1	2	1	3	1	3	2	5	18	41
Varicela	54	3999	31	3750	22	3206	38	4093	25	5586	32	4111	25	3428	38	5361	27	4156	14	2267	26	5382	332	45339
Enf transmisión sexual																								
Infección Gonocócica	1	6	1	6	0	0	0	4	1	4	1	4	1	6	0	4	1	4	0	1	0	7	6	47
Sífilis	2	9	2	8	0	4	1	10	2	12	1	12	1	17	0	4	4	6	1	8	3	45	17	135
Antropozoonosis																								
Brucelosis	0	3	1	2	0	1	0	2	0	5	0	3	0	0	0	3	0	1	0	3	0	4	1	28
Leishmaniasis	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	6	2	4	0	3	0	1	0	0	0	7	3	23
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enf prevenibles																								
inmunización																								
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	2	19	2	20	3	19	2	13	4	33	1	33	0	4	1	9	2	7	2	14	2	39	21	211
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	3	1	9
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	1	7	1	14	0	16	1	24	0	12	6	17	0	10	0	6	2	9	0	8	5	43	16	166
Enf importadas																								
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	1	3	0	1	1	13	1	3	0	1	0	1	0	6	3	16	5	23	0	9	4	10	15	86
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis																								
TB respiratoria*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TB, otras*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enf notificad sist especiales																								
E.E.T.H.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
P.F.A. (< 15 años)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Poblaciones **	704.030		436.986		321.576		561.912		701.564		573.249		551.242		438.715		380.230		294.236		755.202		5.718.942	
Cobertura de Médicos	70.74%		83.73%		90.36%		80.63%		67.48%		75.41%		67.15%		81.44%		59.33%		60.02%		55.08%		70.97%	

* Los casos de Tuberculosis registrados en la Comunidad de Madrid se presentarán en un informe específico. ** Según Padrón continuo del año 2003



BROTOS EPIDÉMICOS. COMUNIDAD DE MADRID

SEMANAS 31 a 34 (del 1 al 28 de agosto de 2004)

Los brotes epidémicos son de notificación obligatoria urgente a la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Comunidad de Madrid. Están obligados a declarar los profesionales sanitarios, así como los responsables de instituciones y establecimientos no sanitarios cuando se sospeche la existencia de un brote en su ámbito de competencia. Esta sección recoge información provisional sobre los brotes epidémicos notificados a la Red de Vigilancia. Los datos definitivos se publican en el Informe de Brotes Epidémicos de la Comunidad de Madrid con periodicidad anual.

Brotes de origen alimentario. Año 2004. Semanas 35-39

Area	Localización	Ambito	Exp.	Enf.	Vehículo sosp.	Agente causal
2	S Fernando de Henares	Familiar	3	3	Pescado crudo	<i>Anisakis</i> *
4	Madrid (San Blas)	Restaurante	163	100	Desconocido	<i>Virus</i> *
5	San Sebastián de los Reyes	Bar	22	21	Mayonesa	<i>S. enteritidis</i>
5	Tres Cantos	Com. empresa	27	16	Ensaladilla	<i>S. enteritidis</i>
6	San Lorenzo de El Escorial	Centro de Congresos	250	53	Desconocido	Desconocido
6	Las Rozas de Madrid	Puesto ferial	¿?	2	Patatas alioli	Desconocido
6	Madrid (Moncloa)	Familiar	10	7	Tortilla	Desconocido
6	Villanueva de la Cañada	Familiar	5	5	Huevos estrellados	<i>S. enteritidis</i>
8	Alcorcón	Restaurante	2	2	Ensalada de pasta	<i>Salmonella sp</i>
10	Getafe	Familiar	4	2	Desconocido	<i>V. cholerae</i> no enterotoxigénico
10	Parla	E. Infantil	32	8	Pescado	Desconocido
11	Titulcia	Familiar	8	8	Ensaladilla	<i>Salmonella sp</i>
11	Madrid	Familiar	4	4	Ensaladilla	<i>Salmonella sp</i>

*Agente causal no confirmado por laboratorio
Exp=Expuestos; Enf= Enfermos

Brotes de origen no alimentario. Año 2004. Semanas 35-39

Area	Tipo de brote	Localización	Ambito	Exp.	Enf.	Agente causal
1	Parotiditis	Rivas-Vaciamadrid	Familiar	20	3	<i>V. parotiditis</i> *
2	Giardiasis	Coslada	Casa acogida	¿?	2	Giardia

*Agente causal no confirmado por laboratorio
Exp=Expuestos; Enf= Enfermos

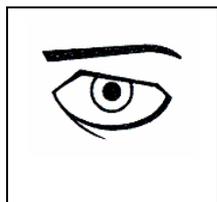
**N° de brotes y número de casos asociados a brotes epidémicos.
Año 2004. Semanas 35-39 y datos acumulados hasta la semana 39.**

Brotes de origen alimentario	N° brotes		N° casos	
	Sem 35-39	Acum.	Sem 35-39	Acum.
<i>Lugar de consumo</i>				
Colegios y guarderías	1	18	8	759
Bares, restaurantes y similares	3	36	123	304
Domicilio	5	54	27	286
Comedores de empresa	1	1	16	16
Residencias de ancianos	0	2	0	37
Otras residencias	0	1	0	8
Instituciones sanitarias	0	1	0	10
Otros	2	14	55	246
Desconocido	1	1	2	2
Total	13	128	231	1668
Brotes de origen no alimentario	Sem 35-39	Acum.	Sem 35-39	Acum.
Gastroenteritis aguda	0	23	0	1068
Hepatitis A	0	11	0	50
Tos ferina	0	3	0	26
Fiebre Q	0	1	0	25
Escarlatina	0	5	0	24
Escabiosis	0	5	0	20
Parotiditis	1	6	3	16
Infección respiratoria por adenovirus	0	1	0	12
Eritema infeccioso	0	1	0	11
Hepatitis C	0	1	0	8
Molusco contagioso	0	2	0	7
Dermatofitosis	0	1	0	5
Meningitis vírica	0	1	0	2
Brucelosis	0	1	0	2
Giardiasis	1	1	2	2
Total	2	63	5	1278
TOTAL BROTES NOTIFICADOS	15	191	236	2946

Los brotes de origen alimentario notificados entre las semanas 35 y 39 de 2004 (del 29 de agosto al 2 de octubre) han sido 13. La mayoría de los casos asociados se han producido en una boda celebrada en el restaurante de un hotel del distrito de San Blas (163 personas en riesgo y 100 casos) y durante la celebración de un curso en un centro de convenciones ubicado en San Lorenzo de El Escorial (250 expuestos y 53 enfermos). Los 7 casos que han requerido ingreso hospitalario corresponden a enfermos que habían consumido alimentos elaborados con huevo en el ámbito familiar, todos ellos con cuadros producidos por *Salmonella*. En este periodo se notificaron también dos casos de infección gastrointestinal en dos hermanos residentes en Getafe, sin que se haya podido identificar la fuente o vehículo de la infección. En uno de los afectados se identificó en heces *v. cholerae* no O1 no O139 no toxigénico.

Entre las semanas 31 y 34 se notificaron 2 **brotes de origen no alimentario**. Uno ha sido un brote de parotiditis en un grupo de población de etnia gitana (de origen rumano) asentada en un campamento de Rivas-Vaciamadrid, con un total de 20 expuestos con relación familiar entre ellos. También se ha notificado un brote de infección intestinal por protozoos (*Giardia*) en una madre y su hija de origen polaco con residencia en una casa de acogida de Coslada.

Hasta la semana 39 del **año 2004** se han notificado un total de 191 brotes (128 de origen alimentario y 63 no relacionados con alimentos) y 2946 casos asociados. Los *brotes de origen alimentario* más frecuentes siguen siendo los de ámbito familiar, y los que producen el mayor número de enfermos los ocurridos en centros escolares (45,5% de todos los casos relacionados con alimentos). El agente causal confirmado mas frecuentemente es *Salmonella* (57 brotes), seguido de *Campylobacter* (4 brotes). Los *brotes de origen no alimentario* más frecuentes han sido los de gastroenteritis aguda (23 brotes; 1068 casos) y los de hepatitis A (11 brotes; 50 casos).



RED DE MÉDICOS CENTINELA

Período analizado: Año 2004, semanas 35 a 39
(Del 29 de agosto al 2 de octubre de 2004)

Esta sección incluye información procedente de la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Este sistema de vigilancia está basado en la participación voluntaria de médicos de Atención Primaria cuya población atendida, en conjunto, es representativa de la población de la Comunidad de Madrid. Actualmente cuenta con la colaboración de 46 médicos generales y 36 pediatras y los procesos objeto de vigilancia son: Varicela, Herpes Zoster, Crisis Asmáticas y Gripe. Cada año se elabora un informe con los principales resultados del sistema; el último informe publicado ha sido: "Informe de la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid, 2002" (Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid de agosto 2003, Volumen 9, n° 8, disponible en <http://www.madrid.org/sanidad/salud/vigilancia/boletin/pdf/Agosto2003.pdf>). Sobre algunos de los procesos se difunden informes independientes, así, la gripe cuenta con un informe semanal durante la temporada al cual se puede acceder en la siguiente página web: <http://www.madrid.org/sanidad/salud/noticias/pdf/gripe03.pdf>

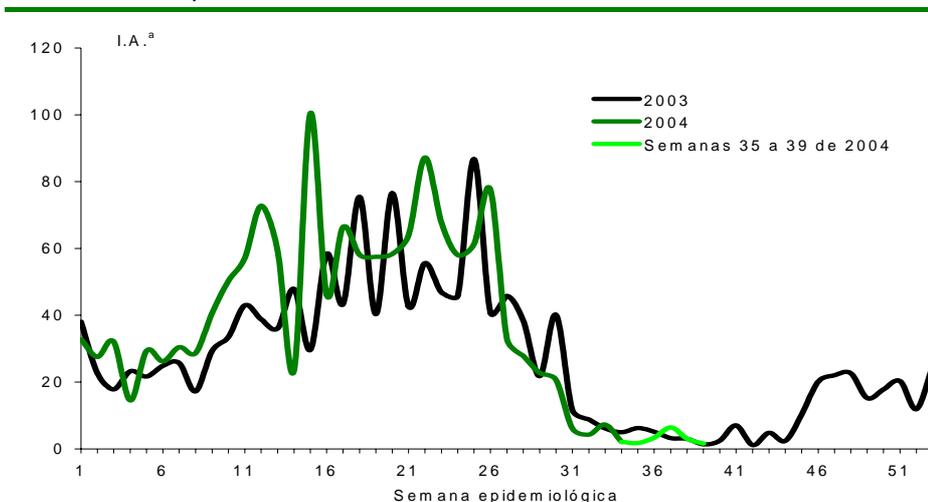
La incidencia acumulada durante las semanas estudiadas se obtiene con el número de casos de cada proceso y la población vigilada por los médicos notificadores, teniendo en cuenta la cobertura de la notificación durante el período estudiado.

La cobertura alcanzada durante el período estudiado ha sido del 55,7 %, mientras que la cobertura durante todo el año 2004 hasta la semana 39 alcanza el 62,2 %.

VARICELA

Durante las semanas 35 a 39 del año 2004 han sido notificados 10 casos de varicela a través de la Red de Médicos Centinela; la incidencia acumulada ha sido de 16,1 casos por 100.000 personas. En el Gráfico 1 se presenta la incidencia semanal de varicela durante el período estudiado, el año 2003 y el año 2004.

GRÁFICO 1. Incidencia semanal de varicela. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2003 y 2004.



^a Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

El 60 % de los casos se produjo en mujeres y el 40 %, en hombres. Las incidencias acumuladas para hombres y mujeres son de 13,3 y 18,7 por 100.000, respectivamente. 7 de los casos notificados se dieron en el grupo de edad de 0 a 4 años, con una incidencia específica por edad de 120,6 casos por 100.000 niños; además, se produjo un caso en un niño de 7 años, y los otros dos casos se produjeron en un hombre de 44 años y una mujer de 40, que fueron notificados en la misma semana y por el mismo médico.

En 7 de los casos la fuente de exposición fue el contacto con un caso de varicela (70,0 %), y en el resto se desconocía; en 2 casos el lugar de exposición fue el colegio, en 4 el hogar, en 1 el centro de trabajo, y en 3 era desconocido (Tabla 1).

TABLA 1. Fuente y lugar de exposición de casos de varicela. Red de Médicos Centinelas de la Comunidad de Madrid. Semanas 35 a 39 del año 2004.

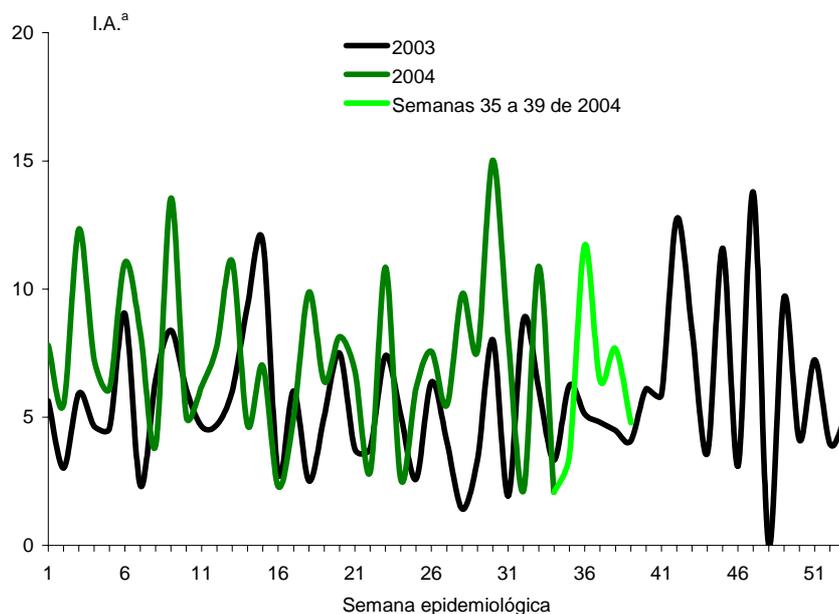
	n	(%)
Fuente de exposición		
Caso de varicela	7	(70,0)
Caso de herpes zóster	0	(0,0)
Brote de varicela	0	(0,0)
Desconocido	3	(30,0)
Total	10	(100)
Lugar de exposición		
Guardería	0	(0,0)
Colegio	2	(20,0)
Hogar	4	(40,0)
Trabajo	1	(10,0)
Desconocido	3	(30,0)
Total	10	(100)

Durante el período estudiado no se registró ninguna complicación, y ningún caso necesitó de Atención Especializada.

HERPES ZÓSTER

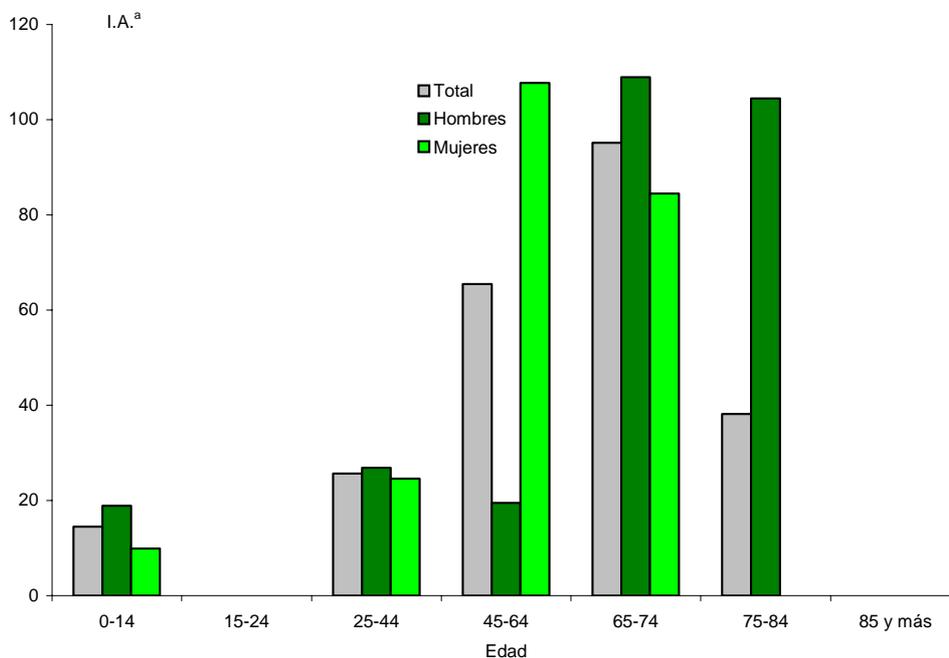
A través de la Red de Médicos Centinelas de la Comunidad de Madrid se han notificado 21 casos de herpes zoster durante las semanas epidemiológicas 35 a 39, lo que representa una incidencia acumulada de 33,8 por 100.000 habitantes. El Gráfico 2 muestra la incidencia semanal de herpes zoster en Madrid durante los años 2003 y 2004. El 57,1 % de los casos se dio en mujeres, y el 42,9 % en hombres. La edad mediana fue de 49 años, y se notificaron 4 casos en personas menores de 40 años. La incidencia va aumentando en los grupos de mayor edad (Gráfico 3), aunque el caso con mayor edad tenía 78 años.

GRÁFICO 2. Incidencia semanal de herpes zoster. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Años 2003 y 2004.



^a Incidencia acumulada por 100.000 habitantes.

GRÁFICO 3. Incidencia de herpes zóster por grupos de edad. Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 35 a 39 de 2004.

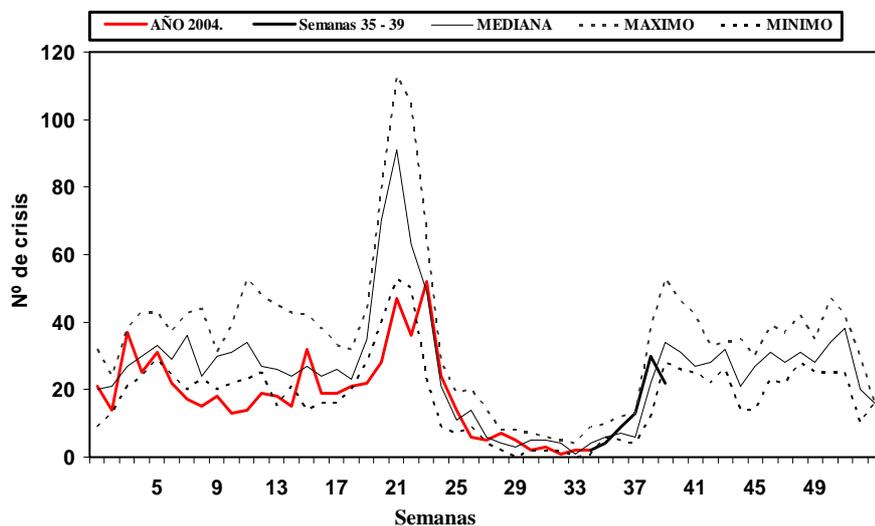


^a Incidencia acumulada por grupo de edad por 100.000 habitantes.

CRISIS ASMÁTICAS

Crisis asmáticas. Año 2004

Red de Médicos Centinela



Fuente: Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid

TABLA 2. Casos notificados por la Red de Médicos Centinela de la Comunidad de Madrid. Semanas 35 a 39 de 2004.

	Semanas 35 a 39	Año 2004
Gripe ^a	-	121
Varicela	10	1.081
Herpes zoster	21	194
Crisis asmáticas	78	626

^a Se vigila hasta la semana 20 de cada temporada.



**INFORMACIÓN DE: Tuberculosis
Legionela
Enfermedad meningocócica
Sarampión
Notificación microbiológica.**

Semanas 18 a 34 (desde el 2 de mayo hasta el 28 de agosto de 2004)

En esta sección aparecerá periódicamente información de distintas enfermedades y sistemas de vigilancia seleccionados por su interés. Los informes anuales se publicarán una vez concluido el año natural.

TUBERCULOSIS

Se presentan los datos provisionales, recogidos en el Registro Regional de Casos de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid hasta el 28 de agosto de 2004, respecto a los pacientes con domicilio en la Comunidad de Madrid.

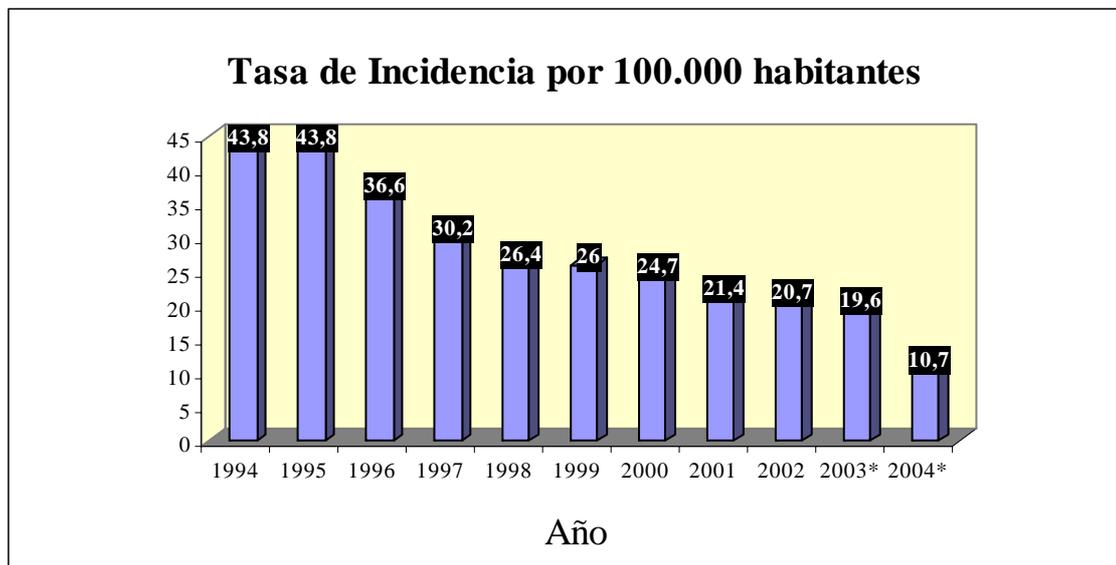
Se incorporan en el Registro como caso de tuberculosis: al paciente con baciloscopia positiva al que se le indica tratamiento antituberculoso y / o cultivo positivo a *Mycobacterium tuberculosis*; o al paciente con tratamiento antituberculoso durante más de tres meses, o menos si se le retira el mismo por efectos secundarios o fallece.

Las fuentes de información del Registro son: los profesionales de atención primaria y especialistas, mediante la notificación a las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO), los laboratorios de microbiología que realizan baciloscopia y/o cultivo y/o tipado de micobacterias, los servicios de Anatomía Patológica, el Registro de Casos de SIDA de la Comunidad de Madrid, el sistema de información correspondiente al Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de hospitalización y otras fuentes (servicios de admisión hospitalaria, servicios de farmacia hospitalaria y de atención primaria, Instituciones Penitenciarias, funeraria...etc).

La recogida de la información se realiza de forma combinada mediante la búsqueda activa/recogida pasiva de los datos en las fuentes mencionadas. El cierre de la información para cada año, se realiza a 30 de junio del año siguiente, con objeto de incluir información sobre el seguimiento del tratamiento.

El último informe publicado a nivel Regional con información consolidada corresponde al Informe del registro de casos de tuberculosis del año 2001 que aparece en el Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid septiembre 2003;9 (9): 3-38.

Gráfico 1. Evolución de la incidencia anual de tuberculosis. Registro de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid. Periodo 1994-2004.



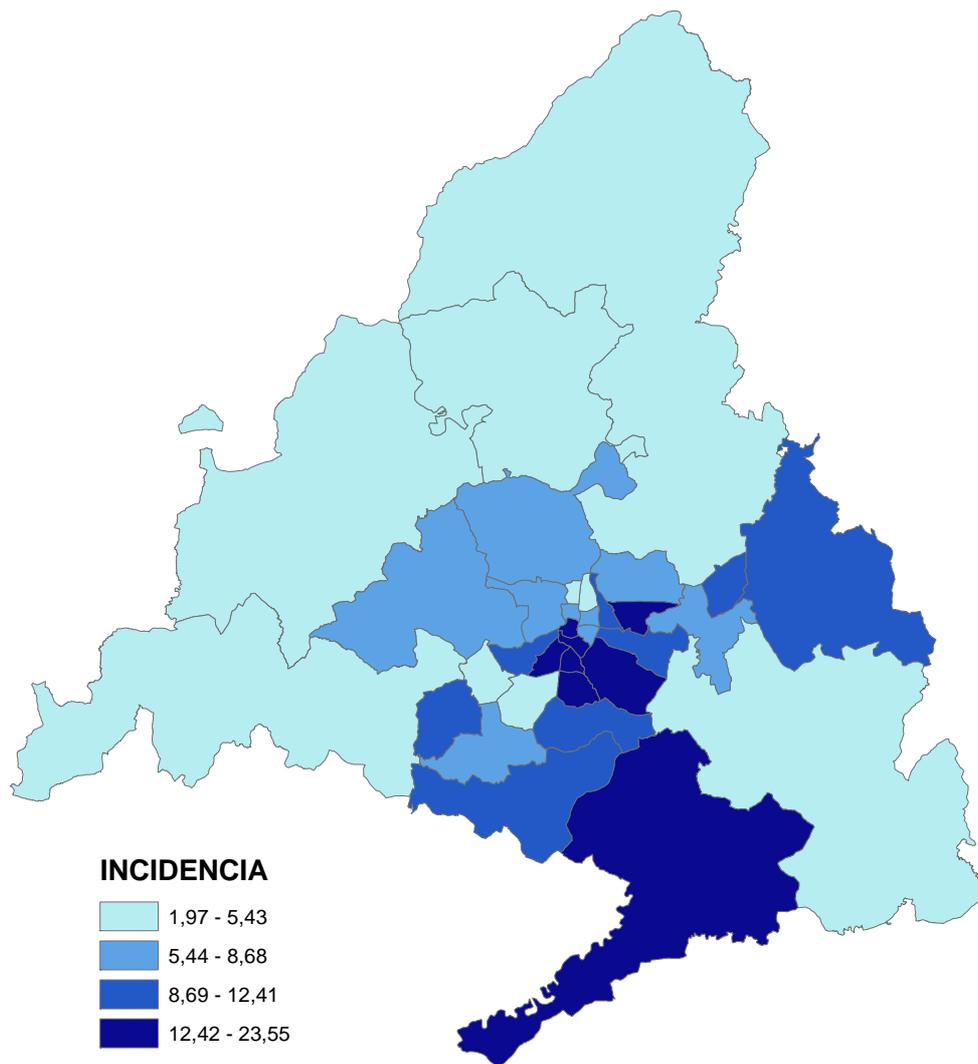
*Datos provisionales hasta el 28 de agosto de 2004

Tabla 1. Número de casos de tuberculosis detectados en 2004 (semanas 1-34) según género, localización pulmonar, y grupo de edad. Registro de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid.

	N	%	Tasa de incidencia por 100.000 hab.
Casos detectados	567	100	9,91
Género: Masculino	352	62,1	12,75
Femenino	212	37,4	7,17
Desconocido	3	0,5	
Casos detectados de localización pulmonar	415	73,2	3,78
Grupos de edad: 0-14 años	33	5,8	1,59
15-24 años	67	11,8	5,08
25-44 años	261	46,0	6,66
45-64 años	96	16,9	3,56
>64 años	105	18,5	6,37
Desconocido	5	0,9	

- Datos provisionales. Casos de tuberculosis con domicilio en la Comunidad de Madrid, salvo residentes en prisiones.

Mapa 1. Tasas de incidencia por 100.000 habitantes según área de residencia hasta 28 de agosto de 2004. Registro de Tuberculosis de la Comunidad de Madrid.



LEGIONELA

La legionelosis es una enfermedad de notificación obligatoria en la Comunidad de Madrid desde enero de 1997 (Orden 9/1997, de 15 de enero, de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales).

En el periodo comprendido entre las semanas 18 y 34 del año 2004 se han notificado 28 casos, que supone una tasa de 0,49 casos por 100.000 habitantes, algo superior a los 21 casos notificados durante ese mismo período del año 2003 (tasa de 0,37 casos por 100.000 habitantes).

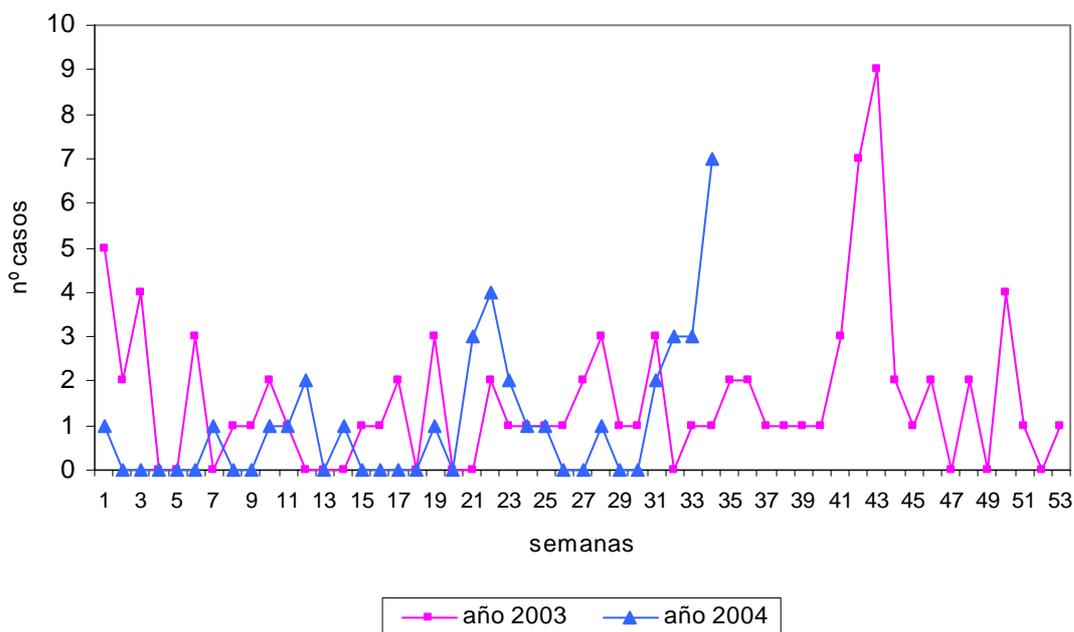
En el mapa nº 1 se presentan las tasas de incidencia acumulada por 100.000 habitantes y por distritos sanitarios. La mayor tasa de incidencia se ha observado en el distrito de Chamberí (área 7) con una tasa de 1,97 casos por 100.000 habitantes, seguido del distrito de San Blas (área 4) con una tasa de 1,41 casos por 100.000 habitantes y Alcalá de Henares (área 3) con 1,38 casos por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta el género, 23 casos (82,1%) fueron varones. La mediana de edad fue de 53 años con un rango de 32 a 78 años. El 25% de los casos fueron mayores de 66 años.

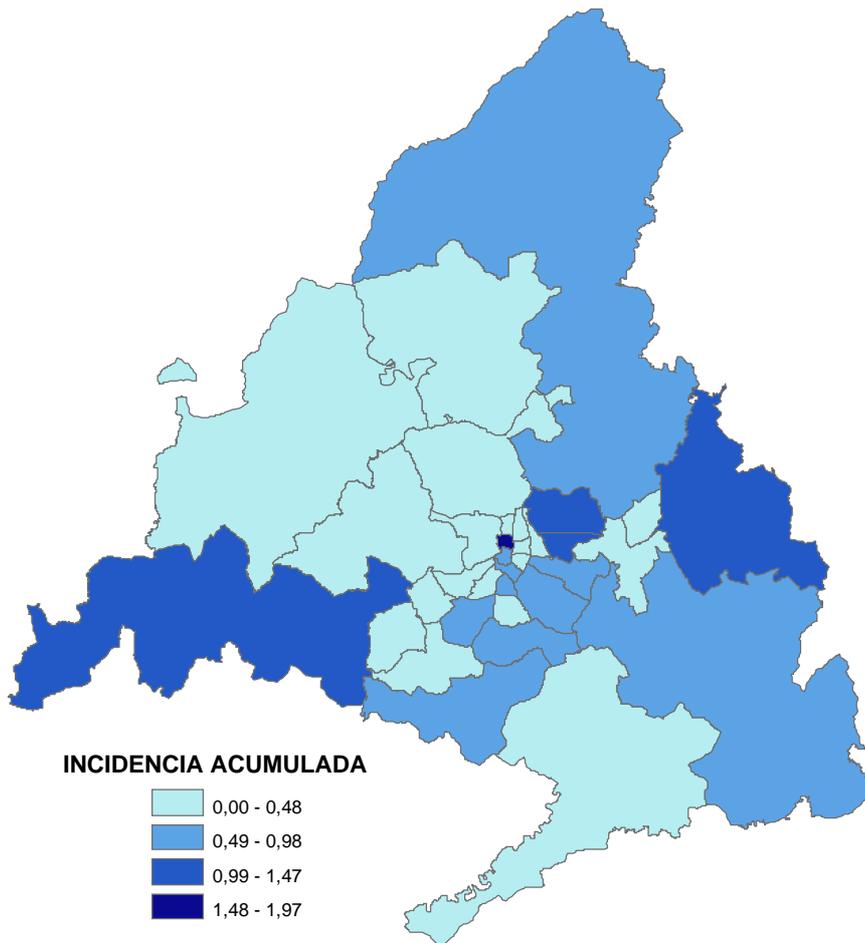
En relación con los factores predisponentes se observa que el 64,3% eran fumadores, el 21,4% tenían antecedentes de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el 17,9 padecía diabetes mellitus y entre el 3 y el 11% tenían antecedentes de enfermedades que implican un estado de inmunosupresión (trasplante, neoplasias, tratamiento con corticoides, otras).

Considerando el tipo de diagnóstico, fue sospechoso o probable en tres casos con títulos de Ac SG1>256 y de confirmación en 25 casos (89,3%), siendo la confirmación a través de la detección de antígeno en orina en 24 de ellos (96%) y en uno a través de seroconversión. El modo de presentación de todos los casos fue esporádico, existiendo el antecedente de viaje en los últimos 10 días en 11 casos (39,3%).

Gráfico 1.- LEGIONELOSIS. Casos notificados por cuatrismanas. Semanas 18-34. Años 2003 y 2004. Comunidad de Madrid.



Mapa 1.- LEGIONELOSIS. Tasas de Incidencia por distritos sanitarios, por 100.000 habitantes (semana 18-34 de 2004. Comunidad de Madrid)

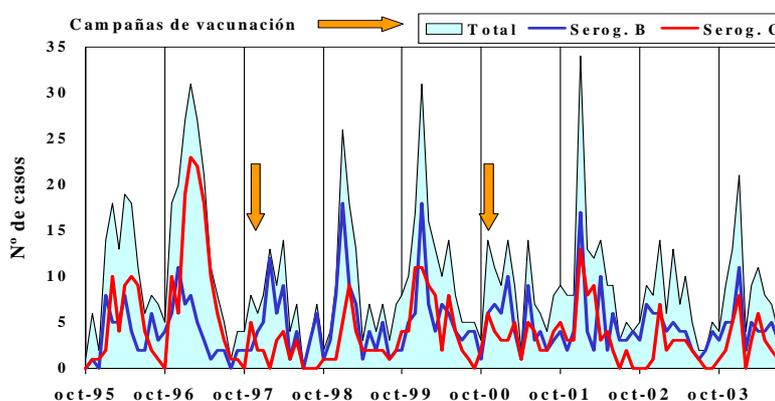


ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

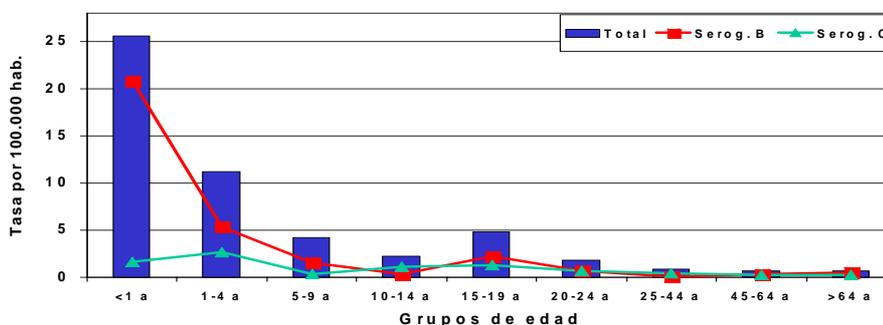
La enfermedad meningocócica es una de las enfermedades infecciosas que en la actualidad, aún en los países desarrollados, pueden ocasionar la muerte de sujetos sanos. Debido a ello y a que afecta fundamentalmente a niños, presenta una gran importancia sanitaria y social.

La enfermedad meningocócica es de declaración obligatoria y urgente en la Comunidad de Madrid, estando incluida en el Sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). El patrón de presentación de la enfermedad muestra una distribución estacional, por lo que a efectos de vigilancia la temporada epidemiológica comienza en la semana 41 de un año (primeros de octubre) y finaliza en la semana 40 del año siguiente (finales de septiembre).

Evolución de la enfermedad meningocócica confirmada
Temporadas 1995-96/2003-04



Enfermedad meningocócica por grupos de edad
Temporada 2003-2004 (semanas 41-34)

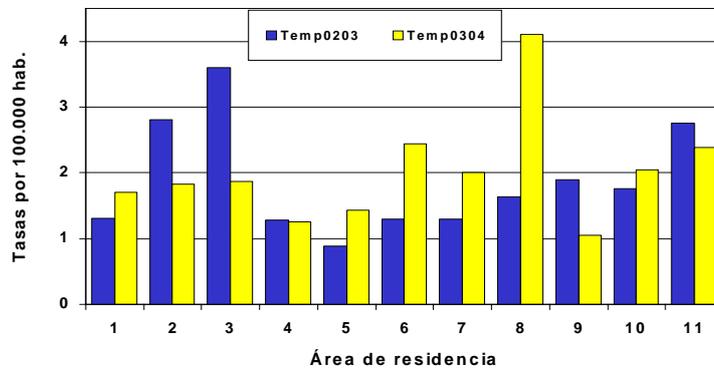


ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
COMUNIDAD DE MADRID, TEMPORADAS 2002-03 Y 2003-04
DATOS ACUMULADOS DESDE LA SEMANA 41 A LA SEMANA 34

SEROGRUPO	Temporada 2002-03				Temporada 2003-04			
	Casos	Tasas*	Fallecidos	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Fallecidos	Letalidad (%)
Serogrupo A	0	0,00	0	-	1	0,02	0	0,0
Serogrupo B	43	0,78	4	9,3	50	0,87	2	4,0
Serogrupo C	23	0,42	2	8,7	31	0,54	8	25,8
Serogrupo Y	1	0,02	0	0,0	1	0,02	1	100,0
Serogrupo W135	1	0,02	1	100,0	4	0,07	2	50,0
Sin serogrupar	12	0,22	1	8,3	7	0,12	0	0,0
Total confirmados	80	1,45	8	10,0	94	1,64	13	13,8
Sospechas clínicas	18	0,33	0	0,0	20	0,35	0	0,0
TOTAL	98	1,77	8	8,2	114	1,99	13	11,4

* Tasas por 100.000 habitantes (Población: Padrón continuo 2002 y 2003)

Enfermedad meningocócica por Área de residencia
Temporadas 2002-03 y 2003-04 (semanas 41-34)



**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA POR ÁREA DE RESIDENCIA
COMUNIDAD DE MADRID, TEMPORADA 2003-04.
DATOS ACUMULADOS DESDE LA SEMANA 41 A LA SEMANA 34**

ÁREA	Serog. B	Serog. C	Otros Serog.	Sin Serogrupar	Total confirmados	Sospechas clínicas	TOTAL
1	7	3	0	1	11	1	12
2	2	3	1	0	6	2	8
3	1	3	1	0	5	1	6
4	3	0	1	1	5	2	7
5	7	0	0	2	9	1	10
6	9	4	0	1	14	0	14
7	2	3	2	0	7	4	11
8	10	2	1	0	13	5	18
9	3	1	0	0	4	0	4
10	2	3	0	0	5	1	6
11	4	9	0	2	15	3	18
TOTAL	50	31	6	7	94	20	114

SARAMPIÓN

En 1998, la Oficina Regional para Europa de la O.M.S aprobó el Plan Estratégico de Eliminación del Sarampión, cuyos objetivos generales persiguen reducir la morbi-mortalidad del sarampión y eliminar el sarampión autóctono de la Región para el año 2007. En concordancia con las recomendaciones de la OMS, en España se ha establecido un Plan de Acción Nacional y en la Comunidad de Madrid (CM) se ha diseñado un Plan Regional, cuyo objetivo general es eliminar el sarampión autóctono para el año 2005. Desde el año 2001, el sarampión es una enfermedad de declaración urgente; se intenta realizar diagnóstico microbiológico de todos los casos notificados y se lleva a cabo una investigación epidemiológica exhaustiva para hacer posible la adopción precoz de las medidas de control más eficaces.

En los dos primeros cuatrimestres 2004 (semanas 1-34) se notificaron 9 casos sospechosos de sarampión, de los que uno se confirmó por laboratorio (tabla 1). El caso fue clasificado como autóctono, ya que no se pudo encontrar la fuente de infección. En el mismo período del año anterior se notificaron 21 casos sospechosos, de los que 1 quedó clasificado como compatible.

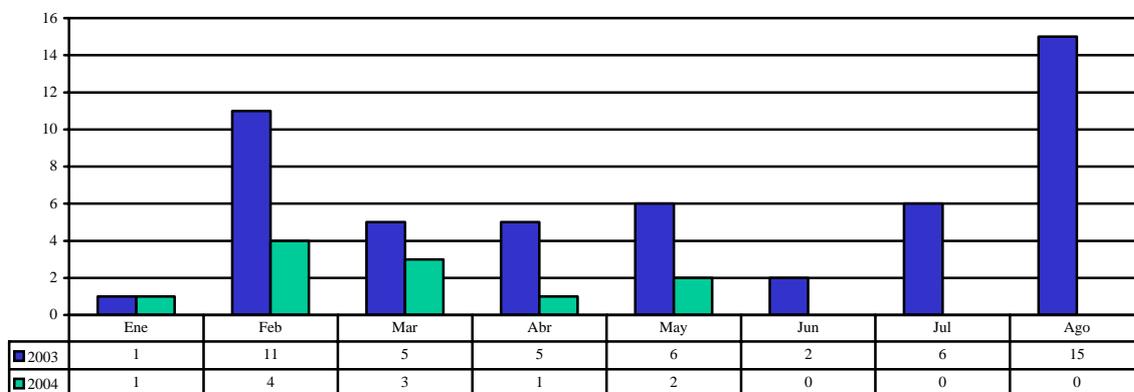
Tabla 1. Plan de Eliminación del Sarampión. Clasificación de los casos notificados. Comunidad de Madrid. Año 2003 y 2004. Semanas 1-34.

CLASIFICACIÓN DE CASOS		Año 2003 Nº casos	Año 2004 Nº casos
Casos autóctonos o con fuente de infección desconocida	Confirmados microbiológicamente	16	2
	Confirmados por vínculo epidemiológico	0	0
	Compatibles	2	0
	Total	18	2
Casos pertenecientes a otra Comunidad Autónoma		1	0
Casos importados		0	0
Casos vacunales		2	0
Casos descartados		30	9
Total casos notificados		51	11

En 2004, los casos confirmados en el período analizado se produjeron en los meses de abril y mayo, en dos personas de 23 y 27 años residentes en las áreas 6 y 8. En ninguno de ellos se pudo documentar el estado vacunal. No presentaban antecedentes de viaje ni de contacto con ningún otro caso. En uno de los casos se aisló el virus del sarampión genotipo C2.

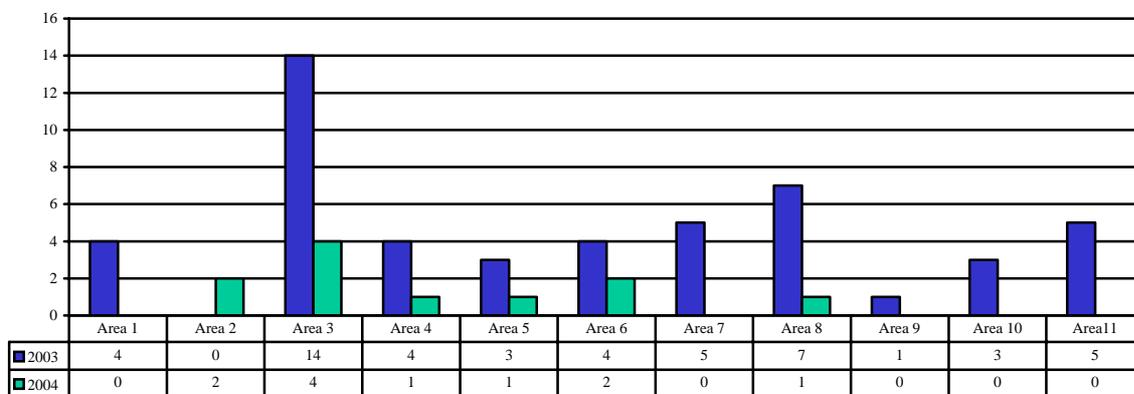
En las figuras 1 y 2 se muestran las notificaciones de casos sospechosos de sarampión por mes de notificación y por área de residencia en los dos primeros cuatrimestres de 2004 y de 2003. Cabe destacar el descenso que se ha producido en el número de casos sospechosos notificados en 2004. El mayor número de notificaciones tuvo lugar en el área 3.

Figura 1. Plan de Eliminación del Sarampión. N° de casos sospechosos notificados por mes de notificación. Comunidad de Madrid. Años 2003 y 2004. Semanas 1-34.



Fuente: Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

Figura 2. Plan de Eliminación del Sarampión. N° de casos sospechosos notificados por área de residencia. Comunidad de Madrid. Años 2003 y 2004. Semanas 1-34.



Fuente: Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA

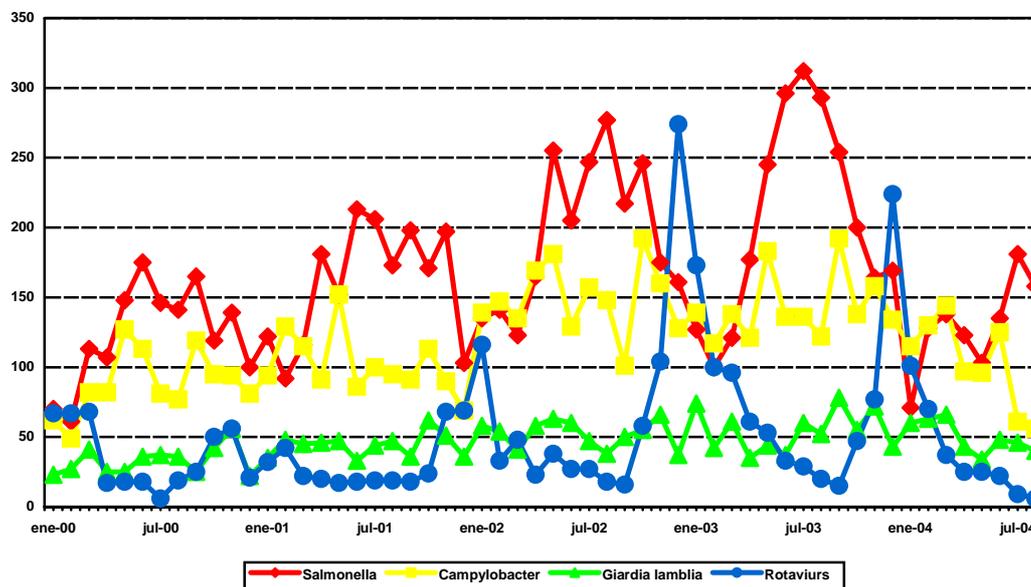
El Sistema de notificación de los Laboratorios de Microbiología (SNOLAM) se inicia en la Comunidad de Madrid en 1994 y se basa en la notificación voluntaria de los laboratorios de microbiología. Se vigila una selección de microorganismos productores de patología que se encuadran en cinco grandes grupos clínicos: Infecciones respiratorias, infecciones gastrointestinales, infecciones de transmisión sexual, infecciones del sistema nervioso central y antropozoonosis. En la actualidad notifican diez centros, 6 Hospitales y 4 Ambulatorios.

Periodo analizado: Segundo cuatrimestre de 2004, comparado con el mismo periodo del año anterior.

PATÓGENOS NOTIFICADOS SEGÚN TÉCNICA DIAGNÓSTICA Y PATOLOGÍA PRODUCIDA

TÉCNICA	INF. RESPIRATORIAS			INF. GASTROINTESTINALES			INF. DE TRANSMISIÓN SEXUAL			OTRAS INFECCIONES		
	Patógeno	2004	2003	Patógeno	2004	2003	Patógeno	2004	2003	Patógeno	2004	2003
CULTIVO	<i>B. catarrhalis</i>	10	19	<i>Aeromonas</i>	49	28	<i>M. hominis</i>	66	53	<i>Brucella</i>	3	5
	<i>Haemophilus</i>	114	132	<i>Campylobacter</i>	338	577	<i>N. gonorrhoeae</i>	61	49	<i>Leishmania</i>	2	1
	<i>Legionella</i>	0	0	<i>Salmonella</i>	577	1146	<i>U. urealyticum</i>	153	80	<i>L. monocytogenes</i>	8	7
	<i>S. agalactiae</i>	10	15	<i>Shigella</i>	13	29				<i>N. meningitidis</i>	5	2
	<i>S. pyogenes</i>	758	1021	<i>Yersinia</i>	21	39						
	<i>S. pneumoniae</i>	73	93									
SEROLOGÍA	<i>Chlamydiae</i>	41	18	<i>Adenovirus</i>	69	76	<i>C. trachomatis</i>	109	89	<i>B. burgdorferi</i>	3	6
	<i>C. burnetti</i>	2	13	<i>Rotavirus</i>	62	135	<i>T. pallidum</i>	105	93	<i>Brucella</i>	15	6
	<i>Legionella</i>	2	2							<i>E. granulosus</i>	18	42
	<i>Mycoplasma</i>	57	90							<i>Epstein-Barr</i>	116	68
	<i>Parvovirus B19</i>	9	6							<i>Leishmania</i>	6	10
	<i>V.R. Sincitial</i>	37	33							<i>R. conorii</i>	5	10
V. DIRECTA	<i>B.A.A.R</i>	0	12	<i>A. lumbricoides</i>	8	27	<i>Trichomonas</i>	80	95	<i>Anisakis</i>	1	0
	<i>P. carinii</i>	4	6	<i>Cryptosporidium</i>	4	29				<i>Plasmodium</i>	16	13
				<i>Entamoeba</i>	152	173						
				<i>E. vermicularis</i>	10	30						
				<i>G. lamblia</i>	168	193						
				<i>T. saginata</i>	8	2						
			<i>T. trichiura</i>	13	35							

Infecciones Gastrointestinales. Patrón estacional. Años 2000-2004 (Hasta el 31 de Agosto). Sistema de Vigilancia Microbiológica. Comunidad de Madrid.



PORCENTAJE DE NOTIFICACIONES SEGÚN CENTRO Y TIPO DE PATOLOGÍA.

CENTRO	INF. RESPIRATORIAS		INF. GASTROINTESTINALES		INF. TRANSMISIÓN SEXUAL		OTRAS INFECCIONES		NOTIFICACIÓN TOTAL	
	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003
Gregorio Marañón	50.4	32.8	22.5	15.2	7.0	9.0	28.2	41.8	31.2	22.5
Ramón y Cajal	14.0	14.1	28.6	11.7	15.3	14.1	54.0	28.6	22.8	13.1
Getafe	25.9	11.9	32.6	16.5	4.7	3.8	4.7	3.1	23.0	12.5
El Escorial *	0	4.9	0	7.6	0	2.7	0	0.5	0	6.9
Santa Cristina	0	0.1	0.1	0.1	5.9	6.1	0	0	1.0	0.7
La Paz *	0	0	0	14.9	0	0	0	15.8	0	8.4
TOTAL HOSPITALES	90.3	63.8	83.8	66.0	32.9	35.7	86.9	89.8	78.0	64.1
Argüelles *	0	26.7	0	22.2	0	4.0	0	0	0	20.6
Hermanos Miralles	6.6	7.6	9.1	4.2	14.3	9.9	0	0	8.7	5.6
Vicente Soldevilla	3.1	1.9	7.1	7.6	4.2	5.9	13.1	10.2	5.5	5.4
Dispensario Sandoval	0	0	0	0	48.6	44.5	0	0	7.8	4.3
TOTAL AMBULATORIOS	9.7	36.2	16.2	34.0	67.1	64.3	13.1	10.2	22.0	35.9
TOTAL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

(*) Centros que no han notificado en el segundo cuatrimestre de 2004.

La suscripción al Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid es gratuita, siempre que sea dirigida a profesionales sanitarios e Instituciones.

Solicitudes:

Servicio de Epidemiología
C/ Julián Camarillo nº 4-B. 28037 Madrid
E-mail: boletin.epidemiologico@madrid.org

El Boletín Epidemiológico está disponible en:

<http://www.madrid.org/sanidad/salud/>

(una vez en esta dirección ir a vigilancia epidemiológica->boletín epidemiológico
->números disponibles en la red.)

AVISO: "Se informa a los suscriptores que si desean obtenerlo en formato electrónico pueden solicitarlo a través de internet; y que en caso de no continuar deseando recibirlo en su edición impresa deberán comunicarlo a la dirección arriba indicada."