



Castilla-La Mancha

Boletín Epidemiológico de Albacete

ABRIL 2016/ Vol. 27 / N° 331

salud pública



Túnel del Talave. Acueducto Tajo-Segura, Los Anguiles

Comentarios Epidemiológicos p. 25
.....

**Estado y Distribución de las Enfermedades
de Declaración Obligatoria p. 28**

Sección de Epidemiología, Servicios Periféricos de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales

BROTOS EPIDÉMICOS. PROVINCIA DE ALBACETE. AÑO 2015 (I).

En la provincia de Albacete durante 2015, se declararon 6 brotes epidémicos, con un total de 158 afectados.

A continuación se expone una descripción de estos brotes en cuanto a su etiología, distribución temporal, nº de casos y ámbito de presentación. Para los brotes de T.I.A. (alimentos y agua) también se revisan los alimentos implicados y los factores que contribuyeron a su aparición.

Todos los datos que se presentan se han obtenido a través de las investigaciones epidemiológicas de cada uno de los brotes notificados:

- Encuestas epidemiológicas.
- Declaraciones individualizadas.
- Muestras de laboratorio.
- Inspecciones sobre el terreno.

En dichas investigaciones han intervenido los servicios epidemiológicos, de laboratorio, veterinarios de salud pública y equipos de atención primaria.

ASPECTOS GENERALES (Tabla 1)

De los 6 brotes notificados en la provincia durante el año 2015, dos (33.3%) corresponden a brotes de Toxiinfección Alimentaria (T.I.A).

Si comparamos con el año anterior, el número total de brotes declarados ha disminuido considerablemente (se declararon 5 brotes en 2014). El número de brotes no TIA representa el resto de declaraciones: 1 brotes de Gastroenteritis Aguda –GEA– (compatible clínicamente con etiología vírica), 1 brote de Gripe A, 1 brote de Infección Respiratoria Aguda (IRA) y 1 de Neumonía Atípica (Ver *Tabla 2*).

El número de personas afectadas por brotes epidémicos en Albacete durante el año 2015 ha sido de 158, de los cuales 13 (8.2%) han requerido ingreso hospitalario. Este año el tipo mayoritario de procesos implicados en los brotes han sido enfermedades de transmisión persona-persona, con gran capacidad de

difusión. Estas circunstancias junto al ámbito de presentación institucional (residencias de ancianos y de discapacitados), con una proporción de susceptibles mayor, han favorecido que se produzca un aumento en el número de casos afectados (33% en el caso de Gripe A; 15% en IRA y 3% en Neumonía Atípica) y hospitalizados (21% en el caso de Gripe A y 8% en IRA).

TIA y GEA suponen el 50% del total de brotes declarados. A pesar de que ambas suponen el 50% de casos declarados, no ha habido ningún ingreso entre ellos. Este dato explica el bajo porcentaje de gravedad de este tipo de procesos. Este año, se ha producido una defunción relacionada con los brotes.

La distribución temporal del total de brotes declarados en el año 2015 se muestra en el *Gráfico 1*.

En el *Gráfico 2* se presenta la duración media de los brotes. Se aprecia como los brotes de TIA y GEA, han sido sucesos puntuales en el tiempo (duración media de 2 días en TIA y 5 días en GEA), mientras que en el caso de la NEUMONÍA ATÍPICA la duración de la enfermedad (>20 días) está condicionada por otros factores inherentes a la propia naturaleza de la enfermedad (periodo de incubación, petición y resultados de pruebas analíticas, etc.). En el caso de GRIPE A e IRA, hay que tener en cuenta además del ámbito de presentación (Instituciones cerradas) y la población susceptible (grupos de riesgo), las medidas adoptadas para evitar su propagación, eficaces en ambas situaciones teniendo en cuenta la duración media de ambos brotes (15 días en el caso de la Gripe A y 9 en el caso de la Infección respiratoria Aguda) y las tasas de ataque (20% y 24% respectivamente).

Respecto al ámbito donde se produjeron, el Institucional y Familiar son este año los más frecuentes, con un 50% y 33% respectivamente. Le sigue el de Restauración (17%) (Ver *Gráfico 3*).

TABLA 1

BROTOS EPIDÉMICOS EN LA PROVINCIA DE ALBACETE. AÑO 2015.

| Nº | F.DECL | F.INIC | F.TERM | LOCALI | NAF | VEHÍC | AG.ETI | CLÍNIC | NºH | F.CONT(1) | T.EPID | LAB(2) |
|----|--------|--------|--------|------------|-----|---|----------------------------------|---------------------|-----|-----------|------------------------------|--------|
| 1 | 20-01 | 09-01 | 17-01 | ALBACETE | 24 | - | VIRUS RESPIRATORIO (NO GRIPE) | IRA | 2 | - | RESIDENCIA DISCAPACITADOS | NO |
| 2 | 14-03 | 10-03 | 24-03 | ALBACETE | 52 | - | VIRUS GRIPE A | GRIPE | 11 | - | RESIDENCIA MAYORES | SI |
| 3 | 08-04 | 08-04 | 12-04 | ALBACETE | 56 | - | NOROVIRUS* | GEA | 0 | 12 | RESIDENCIA MAYORES | SI |
| 4 | 19-10 | 05-10 | 05-10 | ALMANSA | 9 | ENSALADILLA A RUSA CON MAHONESA CASERA | SALMONELLA TYPHIMURIUM | TIA | 0 | 4, 12 | FAMILIAR | NO |
| 5 | 14-12 | 19-11 | 09-12 | HIGUERUELA | 4 | - | MICOPLASMA PNEUMONIE | NEUMONÍA ATÍPICA | 0 | - | FAMILIAR | NO |
| 6 | 22-12 | 20-12 | 21-12 | ALMANSA | 13 | ALMEJAS CRUDAS | VIBRIO PARAHAEMOLYTICUS* | TIA | 0 | 4,12 | RESTAURACIÓN | NO |

¹ FACTORES CONTRIBUYENTES en brotes de TIA/GEA: 1. Preparación alimentos mayor de 24 horas. 2. Refrigeración insuficiente o conservación a 1ª ambiente. 3. Cocción deficiente. 4. Consumo alimento crudo contaminado. 5. Manipuladores de alimentos. 6. Contaminación cruzada. 7. Conservas. 8. Productos Tóxicos. 9. Agua no tratada. 10. Desinfección de agua inadecuada. 11. Deficiencias en la red de suministros. 12. Otros factores.

² LABORATORIO: Se reflejan las pruebas (ambientales y a los afectados) efectuadas en el Laboratorio de esta Delegación y aquellas remitidas al CNM.

*Clínicamente asociado.

TABLA 2

DISTRIBUCIÓN DE BROTOS EPIDÉMICOS AEGÚN ENFERMEDAD, Nº CASOS E INGRESOS HOSPITALARIOS. ALBACETE 2014-15.

| ENFERMEDAD | Nº BROTOS | | % BROTOS | | Nº CASOS | | % CASOS | | INGRESOS | | %INGRESOS(1) | |
|------------------|-----------|----------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|----------|-----------|--------------|-------------|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| TIA | 5 | 2 | 45.5% | 33.3% | 69 | 22 | 22.1% | 13.9% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| GEA | 3 | 1 | 27.3% | 16.7% | 230 | 56 | 73.7% | 35.4% | 1 | 0 | 0.4% | 0% |
| TBC | 0 | 0 | 0% | 0% | 0 | 0 | 0% | 0% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| HEPATITIS A | 1 | 0 | 9.1% | 0% | 3 | 0 | 1.0% | 0% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| FIEBRE TIFOIDEA | 1 | 0 | 9.1% | 0% | 2 | 0 | 0.6% | 0% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| E. BOCA-MANO-PIE | 1 | 0 | 9.1% | 0% | 8 | 0 | 2.6% | 0% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| IRA | 0 | 1 | 0% | 16.7% | 0 | 24 | 0% | 15.2% | 0 | 2 | 0% | 8.3% |
| GRIPE A | 0 | 1 | 0% | 16.7% | 0 | 52 | 0% | 32.9% | 0 | 11 | 0% | 21.2% |
| NEUMONÍA ATÍPICA | 0 | 1 | 0% | 16.7% | 0 | 4 | 0% | 2.5% | 0 | 0 | 0% | 0% |
| TOTAL | 11 | 6 | 100% | 100% | 312 | 158 | 100% | 100% | 1 | 13 | 0.3% | 8.2% |

(1): % INGRESOS= INGRESOS ENFERMEDAD/Nº CASOS ENFERMEDAD*100

GRÁFICO 1
DISTRIBUCIÓN TEMPORAL DE BROTES EPIDÉMICOS
(POR FECHA DE INICIO). ALBACETE 2015.

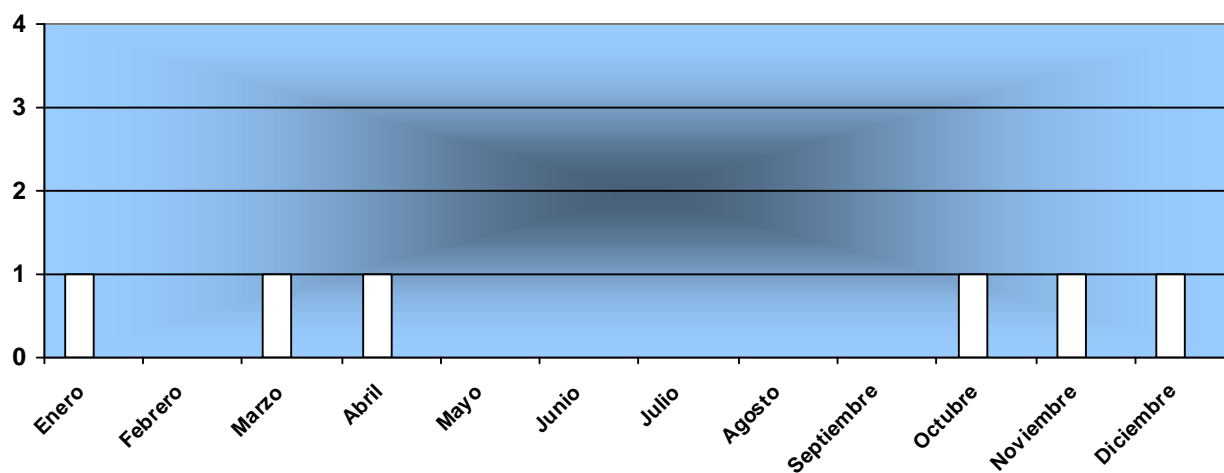
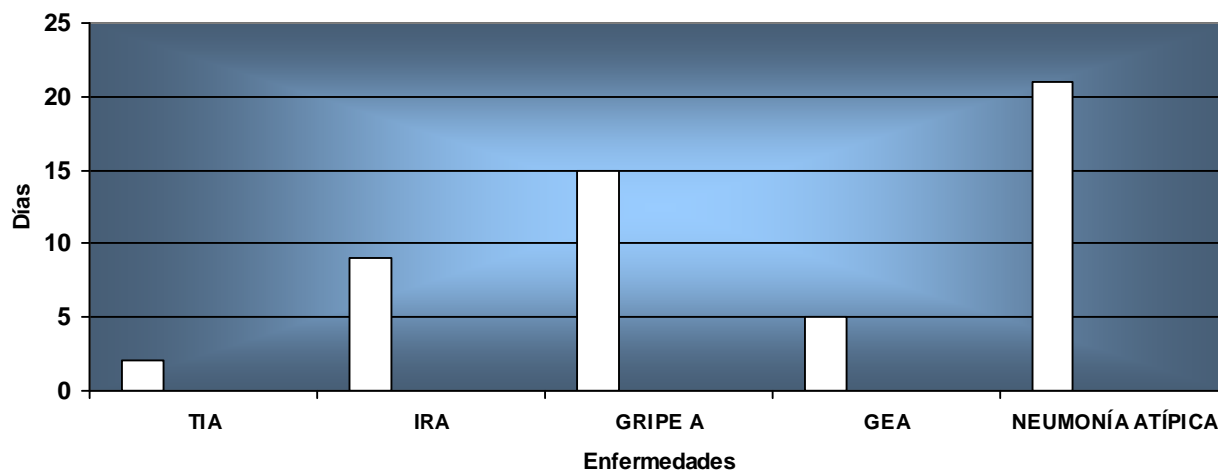


GRÁFICO 2
DURACIÓN MEDIA DE LOS BROTES EPIDÉMICOS. ALBACETE 2015.



**ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LAS SEMANAS
13 A 16 DE 2016 (del 28 de marzo al 24 de abril de 2016). PROVINCIA DE ALBACETE**

| ENFERMEDADES | CIE –OMS 9ª-Rev. | CASOS DECLARADOS | | ACUMULACIÓN DE CASOS | | MEDIANA 2011-2015 | | ÍNDICE EPIDÉMICO | |
|---|---|---------------------|------|-------------------------|------|----------------------|------|---------------------|------|
| | | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | SEM | AC | SEM | AC |
| F. TIFOIDEA/PARATIFOIDEA | 002.0.002.1,002.2,002.3,002.9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| DISENTERÍA | 004 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| GRIPE | 487 | 1877 | 156 | 7379 | 6303 | 98 | 4916 | 19.15 | 1.50 |
| TUBERCULOSIS RESPIRAT. | 011-012 | 1 | 1 | 6 | 9 | 1 | 6 | 1.00 | 1.00 |
| SARAMPIÓN | 055 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| RUBEOLA | 056 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| VARICELA | 052 | 469 | 109 | 1631 | 305 | 89 | 247 | 5.27 | 6.60 |
| CARBUNCO | 022 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| BRUCELOSIS | 023 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| HIDATIDOSIS | 122 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| FIEBRE EXANT. MEDITERR. | 082.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| SÍFILIS | 091 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 | (+) | 0.50 |
| INFECCIÓN GONOCÓCICA | 098,0,098,0,098 | 1 | 0 | 2 | 4 | 0 | 5 | (+) | 0.40 |
| ENFER. MENINGOCÓCICA | 036 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1.00 | 1.00 |
| PAROTIDITIS | 072 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0.00 | 0.00 |
| E.I.S. PNEUMONIAE | 320.1 | 8 | 6 | 18 | 17 | 3 | 15 | 2.67 | 1.20 |
| TOS FERINA | 033 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| HEPATITIS A | 070.0,070.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| HEPATITIS B | 070.2,070.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.00 | 0.00 |
| HEPATITIS VÍRICAS OTRAS | 070.4-070 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1.00 | 1.00 |
| LEGIONELOSIS | 482.8 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1.00 | 4.00 |
| MENINGITIS TUBERC. | 013.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| TUBERCULOSIS OTRAS | 010,013.1-013.9,014-018 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | (+) | (+) |
| DIFTERIA | 032.0,032.1,032.2,032.3,032.8,032.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| LEPRA | 030,030.1,030.2,030.3,030.8 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| PALUDISMO | 084.0,084.1,084.2,084.3,084.4,084.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.00 | 1.00 |
| POLIOMIELITIS | 045.0,045.1,045.2,045.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| RABIA | 071 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| TÉTANOS/T. NEONATAL | 037 / 771.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| TRIQUINOSIS | 124 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| CÓLERA | 001.0,001.1,001.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| FIEBRE AMARILLA | 060.0,060.1,060.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| PESTE | 020.0,020.1,020.2,020.3,020.4,020.5, 020.8,020.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| TIFUS | 080 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| BOTULISMO | 005.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| RUBEOLA CONGÉNITA | 771.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| SÍFILIS CONGÉNITA | 090.0,090.1,090.2,090.3,090.4,090.5, 090.6,090.7,090.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 1.00 |
| E. INV. POR HIB | 038.4,041.5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1.00 | (+) |
| NEUMONÍA | 480-486 (excluida 482.2 y .8) | 193 | 158 | 843 | 744 | 112 | 565 | 1.72 | 1.49 |
| NUEVAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA | | | | | | | | | |
| CAMPILOBACTERIOSIS | 008.5 | 69 | 0 | 74 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| DENGUE | 061 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| FIEBRE Q | 083.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| GIARDIASIS | 007.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| LEISHMANIASIS | 085.0-085.5,085.9, | 0 | 1 | 0 | 1 | ** | ** | ** | ** |
| LEPTOPIROSIS | 100,100.0,100.8,100.81,100.89,100.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| LISTERIOSIS | 027.0 | 0 | 0 | 4 | 1 | ** | ** | ** | ** |
| SALMONELOSIS | 003.0 | 27 | 1 | 44 | 5 | ** | ** | ** | ** |
| YERSINIOSIS | 008.4 | 1 | 0 | 2 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| VIRUS CHIKUNGUNYA | 066.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| HEPATITIS C | 070.4,070.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | ** | ** | ** | ** |
| HERPES ZOSTER | 053.0 | 152 | 129 | 590 | 491 | ** | ** | ** | ** |

(+) Casos sobre mediana cero. (**) No existen datos

Un índice epidémico > 1,25 indica que la incidencia es alta

Un índice epidémico 0,75 - 1,25 indica que la incidencia es media

Un índice epidémico < 0,75 indica que la incidencia es baja

SEM: N° de casos declarados semanas 13 - 16

AC: N° de casos acumulados hasta el 24 de Abril de 2016

DECLARACIÓN TOTAL DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. SEMANAS 13-16. AÑO 2016.

| SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 2016 | NUMÉRICAS | INDIVIDUALIZADAS (POR ZONAS DE SALUD) |
|---------------------------------|--|---|
| SEMANA 13 | GRIPE: 897 NEUMONÍAS: 76 VARICELAS: 147 HERPES ZOSTER: 30 | <ul style="list-style-type: none"> - 1 INF. GONOCÓCICA (ALBACETE Z-VII) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-IV) - 2 SALMONELOSIS (ALMANSA) - 1 SALMONELOSIS (LA RODA) |
| SEMANA 14 | GRIPE: 542 NEUMONÍAS: 53 VARICELAS: 99 HERPES ZOSTER: 48 | <ul style="list-style-type: none"> - 1 TUBERC. RESPIRATORIA (HELLÍN - 2) - 1 E.N.I. (LA RODA) - 1 TUBERC. OTRAS (ALBACETE Z-VI) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VII) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALMANSA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (CAUDETE) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (TOBARRA) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-I) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-II) - 2 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-III) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-IV) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-V A) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-V B) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-VII) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-VIII) - 4 SALMONELOSIS (ALMANSA) - 1 SALMONELOSIS (BONETE) - 1 SALMONELOSIS (MADRIGUERAS) - 1 SALMONELOSIS (LA RODA) - 1 YERSINIOSIS (LA RODA) - 1 SALMONELOSIS (TARAZONA DE LA MANCHA) - 2 SALMONELOSIS (VILLARROBLEDO) |
| SEMANA 15 | GRIPE: 322 NEUMONÍAS: 42 VARICELAS: 105 HERPES ZOSTER: 40 | <ul style="list-style-type: none"> - 1 E.N.I. (ALBACETE Z-II) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-I) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-II) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-III) - 4 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-IV) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VI) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VII) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VIII) - 4 CAMPILOBACTERIOSIS (ALMANSA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (BALAZOTE) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (BONETE) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (CASAS IBÁÑEZ) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (CAUDETE) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (CHINCHILLA DE M.) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (HELLÍN - 1) - 7 CAMPILOBACTERIOSIS (LA RODA) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (TARAZONA DE LA M.) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (VILLARROBLEDO) - 1 SALMONELOSIS (CAUDETE) - 1 SALMONELOSIS (VILLARROBLEDO) |
| SEMANA 16 | GRIPE: 152 NEUMONÍAS: 24 VARICELAS: 118 HERPES ZOSTER: 34 | <ul style="list-style-type: none"> - 1 SÍFILIS (ALBACETE Z-II) - 4 E.N.I. (LA RODA) - 1 E.N.I. (TARAZONA DE LA MANCHA) - 1 E.N.I. (VILLAMALEA) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-I) - 3 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-II) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-III) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-IV) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-V A) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VI) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VII) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (ALBACETE Z-VIII) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (BALAZOTE) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (CASAS IBÁÑEZ) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (CAUDETE) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (CHINCHILLA DE M.) - 1 CAMPILOBACTERIOSIS (TARAZONA DE LA M.) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (VILLAMALEA) - 2 CAMPILOBACTERIOSIS (VILLARROBLEDO) - 1 SALMONELOSIS (ALBACETE Z-VI) - 1 ENFERMEDAD VIRUS ZIKA (IMPORTADO) |

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA*

| | |
|---|---|
| 1. Botulismo | 31. Infección gonocócica |
| 2. Brucelosis | 32. Infección por el VIH/SIDA |
| 3. Campilobacteriosis | 33. Legionelosis |
| 4. Carbunco | 34. Leishmaniasis |
| 5. Cólera | 35. Lepra |
| 6. Criptosporidiosis | 36. Leptospirosis |
| 7. Dengue | 37. Linfogranuloma venéreo |
| 8. Difteria | 38. Listeriosis |
| 9. Encefalitis transmitida por garrapatas | 39. Paludismo |
| 10. Encefalopatías espongiiformes transmisibles humanas | 40. Parotiditis |
| 11. Enfermedad invasora por Haemophilus influenzae | 41. Peste |
| 12. Enfermedad meningocócica | 42. Poliomielitis/PFA en menores de 15 años |
| 13. Enfermedad neumocócica invasora | 43. Rabia |
| 14. Enfermedad por virus Chikungunya | 44. Rubéola |
| 15. Fiebre amarilla | 45. Rubéola congénita |
| 16. Fiebre del Nilo occidental | 46. Salmonelosis |
| 17. Fiebre exantemática mediterránea | 47. Sarampión |
| 18. Fiebre Q | 48. Síndrome Respiratorio Agudo Grave |
| 19. Fiebre recurrente transmitida por garrapatas | 49. Shigelosis |
| 20. Fiebre tifoidea / Fiebre paratifoidea | 50. Sífilis |
| 21. Fiebres hemorrágicas víricas | 51. Sífilis congénita |
| 22. Giardiasis | 52. Tétanos/Tétanos neonatal |
| 23. Gripe/Gripe humana por un nuevo subtipo de virus | 53. Tos ferina |
| 24. Hepatitis A | 54. Toxoplasmosis congénita |
| 25. Hepatitis B | 55. Triquinosis |
| 26. Hepatitis C | 56. Tuberculosis |
| 27. Herpes Zóster | 57. Turalemia |
| 28. Hidatidosis | 58. Varicela |
| 29. Infección por Chlamydia trachomatis | 59. Viruela |
| 30. Infección por cepas de E. coli productoras de toxina Shiga o Vero | 60. Yersiniosis. |

* Orden SSI/445/2015, de 9 de marzo

NOTA: Todas estas enfermedades excepto GRIPE, VARICELA, NEUMONÍA y HERPES ZOSTER son de declaración **INDIVIDUALIZADA**. Además, debe comunicarse de forma **URGENTE**, la aparición de brotes de cualquier etiología.