BOLETÍN EPIDEMIOLÓXICO SEMANAL DE GALICIA

VOLUME II / NUM. 21
SEMÁNS 26-27-28/1987
(28 de Xuño ó 18 de Xullo)

CONSELLERÍA DE SANIDADE
E SEGURIDADE SOCIAL

25 DE SEPTIEMBRE DE 1987

REVISIÓN DA DEFINICIÓN DE «CASO DE SIDA» POLO CDC - MMWR**. Vol. 36.1S (I)*

REVISION DE LA DEFINICION DE «CASO DE SIDA» POR EL CDC - MMWR**. Vol. 36.1S (I)*

Obxectivos da revisión:

1.—Identificar máis efectivamente a severa morbilidade invalidante asociada á infección co VIH (incluíndo VIH-1 e VIH-2).

2.—Simplifica-la notificación dos casos de SIDA.

3.—Aumenta-la sensibilidade e especificidade da definición a través dunha maior aplicación no diagnóstico da evidencia de laboratorio de infección por VIH.

4.—Ser coherentes coa práctica diagnóstica (clínica) habitual que nalgúns casos inclúe presuntos, isto é, sen confirmación do laboratorio, diagnósticos de enfermidades indicativas de SIDA (por exemplo, pneumonía por Pneumocystis Carinii, Sarcoma de Kaposi).

A definición organízase en tres seccións que dependen da evidencia de laboratorio de infección por VIH.

Cambios

Os principais cambios refírense ós pacientes con evidencia de laboratorio de infección por VIH e son:

a) Inclusión de encefalopatía por VIH, síndrome de adelgazamento por VIH e un amplo

Objetivos de la revisión:

1.—Identificar con más eficacia la severa morbilidad invalidante asociada a la infección con el VIH (incluyendo VIH-1 y VIH-2).

2.—Simplificar la notificación de los casos de SIDA.

3.—Aumentar la sensibilidad y especificidad de la definición a través de una mayor aplicación en el diagnóstico de la evidencia de laboratorio de infección por VIH.

4.—Ser coherentes con la práctica diagnóstica (clínica) habitual que en algunos casos incluye presuntos, esto es, sin confirmación del laboratorio, diagnósticos de enfermedades indicativas de SIDA (por ejemplo, pneumonía por Pneumocystis Carinii, Sarcoma de Kaposi).

La definición se organiza en tres secciones que dependen de la evidencia del laboratorio de infección por VIH.

Cambios

Los principales cambios se refieren a los pacientes con evidencia de laboratorio de infección por VIH y son:

a) Inclusión de encefalopatía por VIH, síndrome de adelgazamiento por VIH y un am-

* *CDC: Centro para el Control de las Enfermedades (USA).*
** *MMWR: Morbidity and Mortality Weekly Report.*

rango de enfermidades definidas indicativas do SIDA (Sección II. A).

b) Inclusión de pacientes de SIDA con enfermidades indicativas diagnosticadas sen confirmación (a modo de suposición) (Sección II. B).

c) Eliminación de exclusión por mor doutras causas de inmunodeficiencia (Sección I.A).

Definición de caso

Para a súa notificación a nivel nacional, un caso de SIDA é definido como unha enfermidade caracterizada por unha ou máis das seguintes enfermidades «indicadoras», segundo o estatus da evidencia de laboratorio de infección por VIH, como se mostra abaixo.

I. *Sen evidencia de laboratorio de infección por VIH.*

Se os tests de laboratorio para VIH non se realizaron ou deron resultados inconcretos (ver apéndice I) e o paciente non tiña outra causa de inmunodeficiencia das descritas na seguinte sección I.A., daquela calquera enfermidade das mencionadas na sección I.B. indica SIDA, se foi diagnosticado por un método definitivo (ver apéndice II).

A.—Causas de inmunodeficiencia que descalifican a unha enfermidade como indicadora de SIDA en ausencia de evidencia de laboratorio de infección por VIH:

1. Terapia corticosteroidea a altas doses ou a longo prazo, ou outra terapia inmunosupresora/citolóxica seguida nos 3 meses anteriores á aparición da enfermidade indicadora.

2. Calquera das seguintes enfermidades diagnosticadas dentro dos tres meses seguintes ó diagnóstico da enfermidade indicadora: enfermidade de Hodgkin, a forma non Hodgkin (distinto do linfoma primario do cerebro), leucemia linfocítica, carcinoma múltiple, calquera outra cáncer do tecido linforreticular ou histiocítico ou linfoadenopatía anxioinmunoblástica.

3. Un síndrome de inmunodeficiencia xenético (conxénito) ou un síndrome de inmunodeficiencia adquirida atípico de infección por VIH tal como un que produza hipogammaglobulinemia.

B.—Enfermidades indicativas diagnosticadas definitivamente (ver apéndice II):

1. Candidiase do esófago, tráquea, bronquios ou pulmóns.

plio rango de enfermedades definidas indicativas del SIDA (Sección II. A).

b) Inclusión de pacientes de SIDA con enfermedades indicativas diagnosticadas sin confirmación (a modo de suposición) (Sección II. B).

c) Eliminación de exclusión es debido a otras causas de inmunodeficiencia (Sección I. A).

Definición del caso

Para su notificación a nivel nacional, un caso de SIDA es definido como una enfermedad caracterizada por una o más de las siguientes enfermedades «indicadoras», según el estatus de la evidencia de laboratorio de infección por VIH, como se muestra abajo.

I. *Sin evidencia de laboratorio de infección por VIH.*

Si los test de laboratorio para VIH no se realizaron o dieron resultados inconcretos (ver apéndice I) y el paciente no tenía otra causa de inmunodeficiencia de las descritas en la siguiente sección I.A., de cualquier enfermedad de las mencionadas en la sección I. B indica SIDA, si fue diagnosticado por un método definitivo (ver apéndice II).

A.—Causas de inmunodefiencia que descalifican a una enfermedad como indicadora de SIDA en ausencia de evidencia de laboratorio de infección por VIH:

1. Terapia corticosteroidea a altas dosis o a largo plazo, u otra terapia inmunosupresora/-citológica seguida en los 3 meses anteriores a la aparición de la enfermedad indicadora.

2. Cualquiera de las siguientes enfermedades diagnosticadas dentro de los tres meses siguientes al diagnóstico de la enfermedad indicadora: enfermedad de Hodgkin, la forma no-Hodgkin (distinto del linfoma primario del cerebro), leucemia linfocítica, carcinoma múltiple, cualquier otro cáncer del tejido linforreticular o histiocítico o linfoadenopatía angioinmunoblástica.

3. Un síndrome de inmunodeficiencia genético (congénito) o un síndrome de inmunodeficiencia adquirida atípico de infección por VIH igual que uno que produzca hipogammaglobulinemia.

B.—Enfermedades indicativas diagnosticadas definitivamente (ver apéndice II):

1. Candidiasis del esófago, tráquea, bronquios o pulmones.

2. Criptococose extrapulmonar.

3. Critosporidiose con diarrea persistente de máis de 1 mes de duración.

4. Enfermidades por citomegalovirus dun órgano distinto do fígado, bazo ou ganglios linfáticos nun paciente de máis de 1 mes de idade.

5. Infección por virus herpes simples que causa unha úlcera mucocutánea que persiste máis de 1mes; bronquite, pneumonite ou esofaxite de calquera duración nun paciente maior de un 1 mes de idade.

6. Sarcoma de Kaposi en pacientes de menos de 60 anos.

7. Linfoma do cerebro (primario) que afecte a pacientes de menos de 60 anos.

8. Neumonía linfoide intersticial e/ou hiperplasia linfoide pulmonar (N1I/HLP complexo) que afecte a un neno de menos de 13 anos.

9. Complexo por Mycobacterium avium ou enfermidade por M. Kansasii diseminada (noutro sitio ou ademais de nos pulmóns, pel ou ganglios linfáticos cervicais ou hiliares).

10. Neumonía por Pneumocystis carinii.

11. Leucoencefalopatía multifocal progresiva.

12. Toxoplasmose do cerebro que afecte a un paciente de máis de 1 mes de vida.

II. *Con evidencia de laboratorio de infección por VIH.*

En presencia desta evidencia existiron outras causas de inmunodeficiencia (I.A.); calquera das enfermidades mencionadas antes (I.B.) ou das que veñen a seguir (II.A ou II.B) indican un diagnóstico de SIDA:

A.—Enfermidades indicativas diagnosticadas definitivamente (ver apéndice II).

1.—Infeccións bacterianas múltiples ou recorrentes (calquera combinación de alomenos duas nun período de 2 anos) do tipo seguinte que afecten a un neno menor de 13 anos:

Septicemia, neumonía, meninxite, infección ósea ou articular, absceso dun órgano interno ou cavidade corporal (excluíndo as otites medias ou abscesos superficiais de pel ou mucosas), causadas por Haemophilus, Streptococcus (incluíndo Pneumococus) e outras bacterias piróxenas.

2.—Coccidiodomicose diseminada (nun lugar diferente ou ademais de nos pulmóns ou ganglios linfático cervicais ou hiliares).

2. Criptococosis extrapulmonar.

3. Criptosporidiosis con diarrea persistente de más de 1 mes de duración.

4. Enfermedades por citomegalovirus de un órgano distinto al hígado, bazo o ganglios linfáticos en un paciente de más de 1 mes de edad.

5. Infección por virus herpes simples que causa una úlcera mucocutánea que persiste más de 1 mes; bronquitis, neumonitis o esofagitis de cualquier duración en un paciente mayor de un 1 mes de edad.

6. Sarcoma de Kaposi en pacientes de menos de 60 años.

7. Linfoma del cerebro (primario) que afecte a pacientes de menos de 60 años.

8. Neumonía linfoide intersticial y/o hiperplasia linfoide pulmonar (N1I/HLP complejo) que afecte a un niño de menos de 13 años.

9. Complejo por Mycobacterium avium o enfermedad por M. Kansasii diseminada (en otro sitio que o en adición a los pulmones, piel o ganglios linfáticos cervicales o hiliares).

10. Neumonía por Pneumocystis carinii.

11. Leucoencefalopatía multifocal progresiva.

12. Toxoplasmosis del cerebro que afecte a un paciente de más de 1 de mes de vida.

II. *Con evidencia de laboratorio de infección por VIH*

En presencia de esta evidencia existieron otras causas de inmunodeficiencia (I.A.); cualquiera de las enfermedades mencionadas antes (I.B.) o de las que vienen a continuación (II. A ou II. B) indican un diagnóstico de SIDA:

A.—Enfermedades indicativas diagnosticadas definitivamente (ver apéndice II).

1.—Infecciones bacterianas múltiples o recurrentes (cualquier combinación de al menos dos en un período de 2 años) del tipo siguiente que afecten a un niño menor de 13 años:

—Septicemia, neumonía, meningitis, infección ósea o articular, absceso de un órgano interno o cavidad corporal (excluyendo las otitis medias o abscesos superficiales de piel o mucosas), causadas por Haemophilus, Streptococcus (incluyendo Pneumococcus) y otras bacterias pirógenas.

2.—Cocciodiodomicosis diseminada (en un lugar diferente que o en adición a los pulmones o ganglios linfáticos cervicales o hiliares).

ESTADO DAS ENFERMIDADES DE DECLARA

SEMÁNS 26-27-28/1987 DO 2

	COMARCAS	BRUCELOSE (023)		DISENTERIA BAC.(SHIXELOSE) (004)		ESCARLATINA (034)		FEBRE TIFOIDEA EPARATIFOIDEA (002.2)		GONOCOCIA (URETRITE GONOCÓCICA) (098.0)		GRIPE (487)		HEPATITE VIRICA (070)		INFECCIÓN MENINGOCÓCICA (036)		NEUMONIAS (480-486)		
		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		
		Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	C
A CORUÑA	1 CEDEIRA						3			1	8	5	116					2	18	
	2 ORTIGUEIRA		1				1		1		6	20	769	6	24		2	2	39	
	3 NARÓN						5				6	4	1.296		9				21	
	4 AS PONTES						1			4	14	66	1.548	3	16		1	1	12	
	5 FERROL						14				28	119	5.258	9	106		2		5	
	6 FENE										3	19	1.370		2		1	2	11	
	7 PONTEDEUME									1	28	78	2.645		8			2	36	
	8 CEE						3			1	4	77	2.703	2	3		2	2	121	
	9 VIMIANZO												223		22				2	
	10 PONTECESO						3		1	6	13	28	2.204	1	14		1	6	41	
	11 CARBALLO				1					1	36	14	1.124		10		3	1	30	
	12 ARTEIXO								1		2								2	
	13 A CORUÑA				2		6		1		40		10.443		46		9		61	
	14 CULLEREDO-O BURGO						1	3	4	4	25	4	1.092		5			11	78	
	15 OLEIROS						5		1		6		372		1		2	1	14	
	16 BETANZOS					1	16			3	43	19	1.410		7			4	68	
	17 SANTA COMBA									7	22		655		1			1	35	
	18 NEGREIRA						2			3	48	20	314	1	6			5	81	
	19 ORDES									15	113	66	2.723					4	129	
	20 CURTIS-TEIXEIRO						4				5	1	644					2	42	
	21 SANTIAGO						4		6	4	37	6	2.636		3		4	2	203	
	22 MELIDE									3	13	3	405		1				11	
	23 MUROS										4	4	145	2	5			1	18	
	24 NOIA						17				13	46	813		12			5	46	
	25 PADRON						1			8	46	15	992		5			10	104	
	26 BOIRO											40	699	1	2			5	63	
	27 RIBEIRA								1		6	65	1.482	1	5			3	34	
PONTEVEDRA	28 A ESTRADA								2		12	46	1.635	1	11		1	2	13	
	29 LALÍN						8	2	2		39	47	2.290		2		1	7	46	
	30 VILAGARCIA DE AROUSA				12				6	4	21	81	4.546	4	27		6		5	
	31 CALDAS DE REIS						1		1		2	2	404				2	1	20	
	32 VILANOVA DE AROUSA								4		1		450				3		10	
	33 CAMBADOS									2	9		933		4		3	1	21	
	34 O GROVE								2				288		1				12	
	35 SANXENXO				1				2	4	14	14	433		9		1	2	13	
	36 PONTEVEDRA				2	3	28	1	6		19	57	6.646	2	43		7	10	89	
	37 FORCAREI										4	10	223		4		2	2	23	
	38 MARIN						1		1			147	3.135		14		1		52	
	39 CANGAS								7	1	6		1.128		4				45	
	40 REDONDELA						6		7		2		966	1	42		1		17	
	41 VIGO		1		24		13		7	7	41	77	4.608	6	33		11	4	16	
	42 VAL MIÑOR-PANXON						8		14			13	610		2		2	2	25	
	43 PORRIÑO		1					1	1	2	15		927		2		3	1	55	
	44 PONTEAREAS							1	4		15	32	568		9		1		15	
	45 A CAÑIZA								3		2	12	1.047	1	3		2	2	40	
	46 A GARDA								1	2	17	3	647	6	14		1		24	
	47 TUI									1	9	8	1.333	2	3		2	1	19	
	48 SALVATERRA DE MIÑO										1	19	606				1		7	
LUGO	49 VIVEIRO						2	1	1	2	21	3	409	2	13		1	3	26	
	50 CERVO-BURELA						1		2		5	3	416		4			3	50	
	51 MONDOÑEDO	1	1										30							
	52 RIBADEO						2			1	11	42	842					4	31	
	53 VILALBA		1								18		132		1		7		16	
	54 MEIRA								1	2	20	32	1.240		2			2	60	
	55 FONSAGRADA									2	10		389		2			3	29	
	56 GUITIRIZ										6		51		2				3	
	57 RABADE	1	3							3	5	4	716		6			1	20	
	58 LUGO		5	1	11	1	5	2	2	1	15	33	1.743	3	32		9		6	
	59 CASTROVERDE										1		161		2			1	6	
	60 PALAS DE REI																			
	61 MONTERROSO										8	34	724					8	149	
	62 SARRIA									3	28	15	1.519	2	11		1	4	108	
	63 BECERREÁ		2							6	28	115	2.380		2			6	57	
	64 CHANTADA									2	26	29	1.709	2	33			4	113	
	65 MONFORTE DE LEMOS	1	1				1			1	7	32	334		2			2	12	
	66 QUIROGA										5		153		3				9	
OURENSE	67 O BARCO		2				1		4		20	218	3.777	1	240		3		19	
	68 O CARBALLIÑO							1	2	2	19	21	3.233		56		4	1	26	
	69 RIBADAVIA						1		1	6	29	41	1.758		59		9	2	59	
	70 OURENSE	1	4			2	9	1	4	5	35	20	2.889	1	95	1	35	11	159	
	71 MACEDA									1	6		926	1	1			3	38	
	72 CASTRO-CALDELAS									3	13	16	478				1		21	
	73 A POBRA DE TRIVES	4	20							3	15	20	1.240		35		14	1	39	
	74 VIANA DO BOLO		2						1		5	3	578		12				23	
	75 CELANOVA		2						6	2	42	76	1.971	1	9		1	3	37	
	76 ALLARIZ								2	14	73	17	698					1	29	
	77 BANDE							1	3		31	8	587				1	1	5	
	78 XINZO DE LIMIA		2				1	1	5	7	74	5	1.448		2		1		28	
	79 VERÍN	1	13				1		2	1	29	53	1.877		80		2	7	92	
	80 A GUDIÑA	2	5					2	4	2	18	5	346				2		17	

LARACIÓN OBRIGATORIA

CIÓN OBRIGATORIA. SITUACIÓN COMARCAL

8 DE XUÑO Ó 18 DE XULLO

PAROTIDITE (072)		PROCESOS DIARREICOS OUTROS (006-009)		RUBEOLA (056)		REUMATISMO CARDIO-VASCULAR (290-392)		SARAMPELO (055)		SIFILE PRIMARIA-SECUNDARIA (091-092)		TOS FERINA (033)		TUBERCULOSE RESPIRATORIA (010-012)		VARICELA (052)		PROCESOS RESPIRATORIOS (I.R.A.) (460-466)		INTOXICACIÓNS ALIMENTARIAS (003 e 005)		OUTRAS E. D. O.	
1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987		1987	
asos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.	Casos	Acumul.		
12	20	25	120		1				2				2			2	19	29	617				1
	3	70	188	2	7				22						1	4	42	121	1.523				2
1	37	24	93		2				108		1					15	71	7	850				3
	43	104	390	2	7				1	2	3					3	39	363	4.471				4
1	24	170	2.248	2	24			8	128		6		42		8	118	864	415	12.295		1		5
	38	51	226					7	21		1		17		1	11	91	51	1.516				6
	17	76	356		3			3	143				3		4	45	177	169	2.801				7
	6	99	758		3						1			2	7	8	122	112	2.290		18		8
	2	13	63												2		4				33		9
4	14	90	431		7								9		3	11	93	124	4.904	1	1		10
	9	50	453		71					1	2		5		11	11	93	55	4.652		20		11
		105	526								2					12	21	149	1.318				12
	15	8	2.003		15				3		19		28	2	85		301		15.904	4	4		13
7	19	46	247	2	20			2	80	1	3		1		2	85	374	104	3.455				14
	7	22	108						6				2		1	31	179	67	651		4		15
1	10	116	840	1	24			4	197		1		8	1	2	55	361	272	4.362		1		16
	1	40	342		11				1		1					7	330	52	1.499				17
4	25	11	138	1	8				4							3	83	13	268				18
	35	47	226	30	141			5	47				14	1	1	30	384	97	2.550		36		19
	2	32	96		7				1		2		6		1	6	19	36	579		22		20
	6	89	496	5	73			2	46		2		1		4	39	307	108	3.367				21
1	3	25	111										2	1	1	38	142	57	1.070	20	40		22
		27	356		8											2	69	62	1.248				23
	24	101	454		30				26				2		3	145	416	142	1.799				24
	16	39	283	1	10			5	63							33	367	25	1.044				25
	1	37	273	3	7				2						2	43	142	48	617				26
2	7	31	175	3	14				1							3	21	11	167				27
	9	125	683	1	11								1	1	1	46	239	134	2.414				28
	5	144	612	5	96		3		4		1		1	1	2	42	217	266	5.405		6		29
1	14	322	1.492		11		7		1		2		1	1	8	124	622	817	12.820				30
		31	142		1		7								3	1	11	42	524		2		31
		80	549												3	10	253	26	1.301				32
	5	19	116		5			3	9		1		2	1	2	58	343	6	1.237	2	2		33
		12	33										1		1		2	50	865				34
1	10	25	108	7	10				1				2		5	60	224	13	330	5	5		35
3	29	517	3.230	2	6		1		2		3	1	30	1	29	156	1.031	776	15.652				36
2	7	28	97				1		2						4	40	111	32	302		1		37
2	5	80	445		1								1		9	42	98	422	4.279	11	11		38
2		56	219		3		3		2		1			2	17	84	443	136	1.992		2		39
2	5	67	196	5	87				3				2		2	46	271	63	1.373				40
	21	55	1.046		10				6	2	29		10	5	36	32	659	107	8.254		3		41
2	3	148	535		25		1				2		2			34	357	164	2.000				42
	4	82	314		2		2				4		1		6	25	259	92	2.097				43
46	342	56	295		3		4						3		2	20	296	107	1.152				44
	2	78	747		1				6						2	9	47	103	872		12		45
8	54	52	266	8	24				6				2			13	355	56	1.190				46
7	22	124	259	1	6					2	2			1	5	6	121	96	1.485				47
2	2	109	467						16		1		1			65	145	84	1.196				48
	15	81	422		7				22						3	11	199	67	1.502				49
	2	38	215				2		2						2	10	109	35	2.723				50
		2	6												3	2	2	7	419				51
		31	219		1	1	6		1				1	1	4	28	170	159	2.278				52
	1	3	15										2		5	3	14	17	488		1		53
	3	31	212	3	32				58	1	2				2	22	173	128	2.725	5	5		54
3	8	34	127					6	16							9	13	51	1.162				55
		5	27												3	5	18	3	22				56
	1	36	122				1		3					1	5	4	15	46	884		1		57
	3	38	436		16		4	5	39		4		2	3	14	4	58	214	4.591	1	18		58
	1	16	31						36					1	2	1	15	13	553		7		59
																							60
1	3	60	326		11				3							16	27	68	899				61
	4	158	581		2				63		1		20		3	42	148	248	4.697	1	6		62
3	9	82	327		4			1	97						3	2	13	183	2.474				63
4	16	84	465		4		9	1	10		1		2			46	437	76	2.771				64
		24	185		4									1	2	5	12	96	1.264		60		65
											3				1		5		366				66
19	770	67	329		6			1	2		1		4			21	159	955	9.657				67
2	8	139	899	1	2				12		1		2	1	9	23	117	179	6.032	1	1		68
	5	97	362	2	7	1	9		21		2		1		2	59	221	196	3.398		6		69
7	33	193	891		7		1	5	31		3		2	1	29	117	657	418	9.451	1	14		70
6	31	45	134	1	25			1	28							6	160	62	1.547	3	3		71
	63	60	202		1												11	49	1.214				72
8	91	88	149	4	11		1		2							9	36	117	1.550				73
	8	19	102		1						1					5	10	11	1.750	3	3		74
		140	553				1	3	4		1				6	35	326	211	2.824				75
	16	42	118		5			2	10							35	66	30	699				76
		112	238		5				76				3		2	35	195	52	770				77
	6	64	243		2		2		71	2	6				1	15	86	39	1.213		27		78
	17	64	311	1	17		2		12		2		9		10	26	256	528	4.026		10		79
		11	21													20	23	19	623	1	3		80

3. Encefalopatía por VIH, tamén chamada «demencia por VIH», «demencia por SIDA» ou «encefalite subaguda debida a VIH» (ver apéndice II para a descrición).

4. Histoplasmose diseminada (nun lugar distinto ou ademais de nos pulmóns ou ganglios linfáticos cervicais ou hiliares).

5. Isosporiase con diarrea persistente de máis de 1 mes de duración.

6. Sarcoma de Kaposi a calquera idade.

7. Linfoma primario de cerebro a calquera idade.

8. Outros linfomas non-Hodgkin de células -B ou de fenotipo inmunolóxico descoñecido e dos seguintes tipos histolóxicos.

a) Linfoma non adherido pequeno (tipo Burkit).

b) Sarcoma inmunoblástico (equivalente a calquera dos seguintes, aínda que non necesariamente todos en combinación: linfoma inmunoblástico, linfoma de células grandes, linfoma histiocítico difuso, linfoma indiferenciado difuso ou linfoma de alto grao).

NOTA: Os linfomas non se inclúen aquí se son do fenotipo inmunolóxico células -T ou se o seu tipo histolóxico non está descrito ou se describe como «linfocítico», «linfoblástico», «pequeno non adherido» ou «linfocítico plasmocitoide».

9. Calquera enfermidade causada por micobacterias distintas da M. Tuberculosis, diseminada (en calquera outro sitio ou ademais de nos pulmóns, pel ou ganglios linfáticos cervicais ou hiliares).

10. Enfermidade extrapulmonar causada por M. Tuberculosis (afectando polo menos a un lugar fóra dos pulmóns; non importa se hai afectación pulmonar a un tempo).

11. Septicemia por Salmonella (non tifoidea) recorrente.

12. Síndrome de adelgazamento por VIH (emaciación, «enfermidade do home delgado») (Ver apéndice II para a súa descrición).

B. Enfermidades indicativas diagnosticadas presuntamente (sen confirmación) (diagnosticadas por un método diferente dos especificados no apéndice II).

NOTA: Dada a severidade das enfermidades indicativas de SIDA, xeralmente é importante diagnosticalas definitivamente, especialmente cando o tratamento que sería aplicado puidera ter serios efectos colaterais ou cando o

3. Encefalopatía por VIH, también llamada «demencia por VIH», «demencia por SIDA» o «encefalitis subaguda debida a VIH» (ver apéndice II para la descripción).

4. Histoplasmosis diseminada (en un lugar distinto que o en adición a los pulmones o ganglios linfáticos cervicales o hiliares).

5. Isosporiasis con diarrea persistente de más de 1 mes de duración.

6. Sarcoma de Kaposi a cualquier edad.

7. Linfoma primario de cerebro a cualquier edad.

8. Otros linfomas no-Hodgkin de células -B o de fenotipo inmunológico desconocido y de los siguientes tipos histológicos.

a) Linfoma no adherido pequeño (tipo Burkit).

b) Sarcoma inmunoblástico (equivalente a cualquiera de los siguientes, aunque no necesariamente todos en combinación: linfoma inmunoblástico, linfoma de células grandes, linfoma histiocítico difuso, linfoma indiferenciado difuso o linfoma de alto grado).

NOTA: Los linfomas no se incluyen aquí si son del fenotipo inmunológico células -T o si su tipo histológico no está descrito o se describe como «linfocítico», «linfoblástico», «pequeño no adherido» o «linfocítico plasmocitoide».

9. Cualquier enfermedad causada por micobacterias distintas de la M. Tuberculosis, diseminada (en cualquier otro sitio que o en adición a los pulmones, piel o ganglios linfáticos cervicales o hiliares).

10. Enfermedad extrapulmonar causada por M. Tuberculosis (afectando al menos a un lugar fuera de los pulmones; no importa si hay afectación pulmonar a la vez).

11. Septicemia por Salmonella (no tifoidea) recurrente.

12. Síndrome de adelgazamiento por VIH (emaciación, «enfermedad del hombre delgado») (Ver apéndice II para su descripción).

B. Enfermedades indicativas diagnosticadas presuntivamente (sin confirmación) (Diagnosticadas por un método diferente que los especificados en el apéndice II).

NOTA: Dada la severidad de las enfermedades indicativas de SIDA, generalmente es importante diagnosticarlas definitivamente, especialmente cuando el tratamiento que sería aplicado podría tener serios efectos colaterales

diagnóstico definitivo é necesario para ser candidato a terapia contra o retrovirus. Non obstante, nalgunhas situacións a condición do paciente non permitirá a realización de probas definitivas. Noutras situacións, a práctica clínica habitual pódese diagnosticar presuntivamente (facer un diagnóstico de presunción) baseado na presencia de características clínicas e alteracións nas probas de laboratorio. Darase unha guía para os diagnósticos de presunción no apéndice III.

1. Candidiase do esófago.

2. Retinite por citomegalovirus con perdas de visión.

3. Sarcoma de Kaposi.

4. Neumonía linfocítica intersticial e/ou hiperplasia linfocítica pulmonar (complexo NLI/HLP) que afecte a nenos de menos de 13 anos.

5. Enfermidade por micobacteria (bacilo ácido alcohol-resistente con especies non identificadas por cultivo) diseminada (afectando polo menos un lugar distinto ou ademais de ós pulmóns, pel ou ganglios linfáticos cervicais ou hiliares).

6. Neumonía por Pneumocystis carinii.

7. Toxoplasmose do cerebro que afecte a un paciente de máis de 1 mes de idade.

III. *Con evidencia negativa de laboratorio para a infección por VIH.*

Con probas de laboratorio negativas (ver apéndice I), un diagnóstico de SIDA para propósitos de vixilancia é excluído, agás que:

A.—O resto das causas de inmunodeficiencia antes mencionadas sexan excluídas, **E**

B.—O paciente tivese:

1. Neumonía por Pneumocystis carinii diagnosticada por un método definitivo (apéndice II) **OU**

2. a.—Calquera do resto de enfermidades indicativas de SIDA mencionadas na sección I.B., diagnosticadas por un método definitivo, **E**

b.—Un reconto de linfocitos T. facilitadores (CD4) $< 400/mm^3$.

Os Apéndices I, II y III sairán publicados no próximo BES.

o cuando el diagnóstico definitivo es necesario para ser candidato a terapia contra el retrovirus. No obstante, en algunas situaciones la condición del paciente no permitirá la realización de pruebas definitivas. En otras situaciones, la práctica clínica habitual se puede diagnosticar presuntivamente (hacer un diagnóstico de presunción) basado en la presencia de características clínicas y alteraciones en las pruebas de laboratorio. Se dará una guía para los diagnósticos de presunción en el apéndice III.

1. Candidiasis de esófago.

2. Retinitis por citomegalovirus con pérdidas de visión.

3. Sarcoma de Kaposi.

4. Neumonía linfocítica intersticial y/o hiperplasia linfocítica pulmonar (complejo NLI/HLP) que afecte a niños de menos de 13 años.

5. Enfermedad por micobacteria (bacilo ácido alcohol-resistente con especies no identificadas por cultivo) diseminada (afectando al menos un lugar distinto a o en adición a los pulmones, piel o ganglios linfáticos cervicales o hiliares).

6. Neumonía por Pneumocystis carinii.

7. Toxoplasmosis del cerebro que afecte a un paciente de más de 1 de mes edad.

III. *Con evidencia negativa de laboratorio para la infección por VIH.*

Con pruebas de laboratorio negativas (ver apéndice I), un diagnóstico de SIDA para propósitos de vigilancia es rechazado, excepto que:

A.—El resto de causas de inmunodeficiencia antes mencionadas sean excluidas, **Y**

B.—El paciente haya tenido:

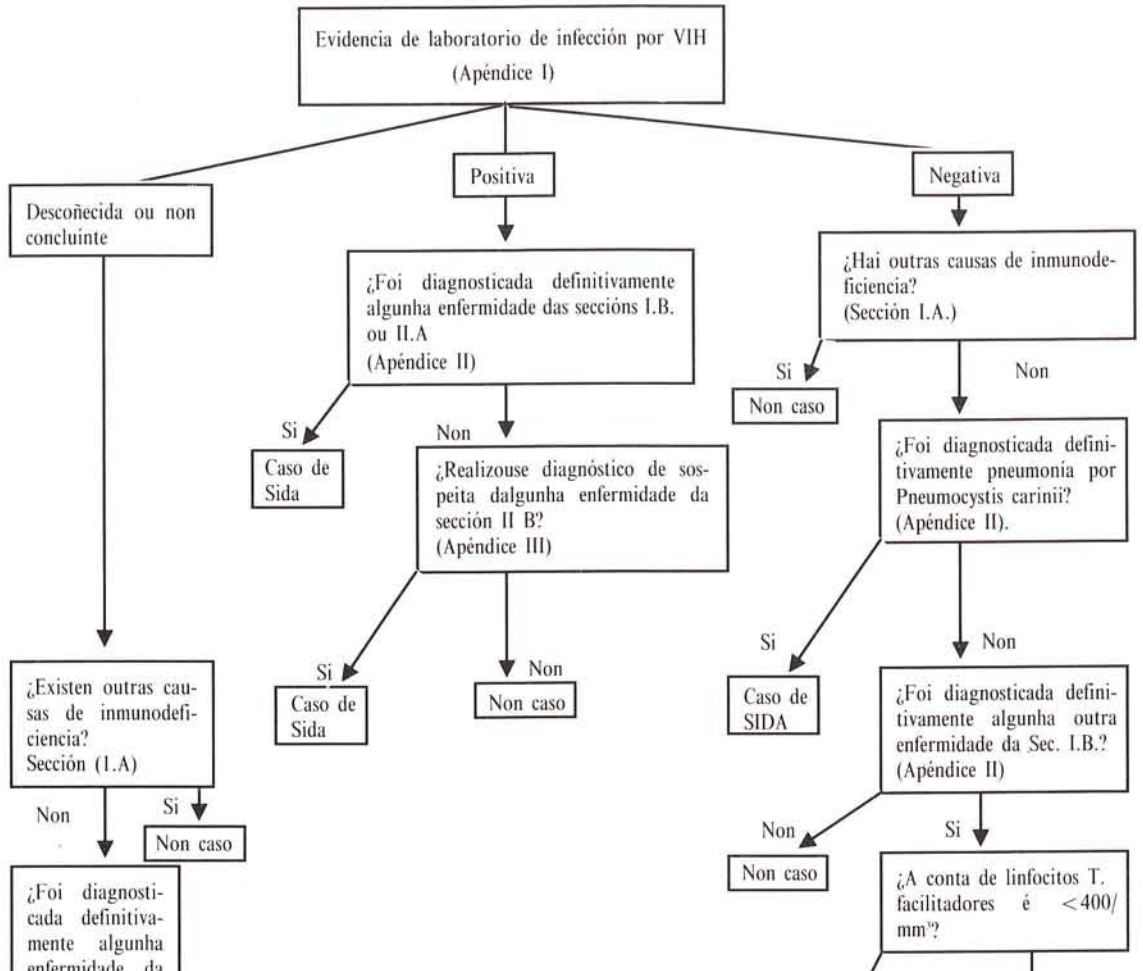
1. Neumonía por Pneumocystis carinii diagnosticada por un método definitivo (apéndice II) **O**

2. a.—Cualquiera del resto de enfermedades indicativas de SIDA mencionadas en la sección I.B., diagnosticadas por un método definitivo, **Y**

b.—Un recuento de linfocitos T. facilitadores (CD4) $< 400/mm^3$.

Los Apéndices I, II y III saldrán publicados en el próximo BES.

FIGURA 1.—Diagrama de fluxo para a definición revisada de caso de SIDA, do CDC. Setembro 1. 1987.



Subscrición e envío gratuito. Solicitudes: Servicio de Programas e Vixilancia Epidemiolóxica D.X.S.P. Consellería de Sanidade e Seguridade Social. San Caetano, Bloque 2. C.P. 15704 Santiago de Compostela. A CORUÑA.

Imprime: División de Artes Gráficas de «La Voz de Galicia, S. A.». La Coruña. Dep. Legal C. 688 - 1986

XUNTA DE GALICIA

CONSELLERIA DE SANIDADE
E SEGURIDADE SOCIAL