

INFORME
Juliol 2023

Epidemiologia de les síndromes de sensibilització central a Catalunya

Fibromiàlgia, síndrome de
fatiga crònica i síndrome
de sensibilitat química
múltiple

L'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) és una entitat de dret públic adscrita al Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya que actua al servei de les polítiques públiques. L'AQuAS té la missió de generar coneixement rellevant mitjançant l'avaluació i l'anàlisi de dades per a la presa de decisions amb la finalitat de contribuir a la millora de la salut de la ciutadania i la sostenibilitat del sistema de salut de Catalunya. L'AQuAS és membre fundador de la International Network of Agencies of Health Technology Assessment (INAHTA) i de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), és membre corporatiu de la Health Technology Assessment International (HTAi), del CIBER d'Epidemiologia i Salut Pública (CIBERESP), de la Red de Investigación en Servicios Sanitarios en Enfermedades Crónicas (REDISSEC), de la Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS) i és Unitat Associada a INGENIO (CSIC-UPV). L'any 2019 AQuAS va ser reconeguda amb la medalla Josep Trueta al mèrit sanitari per part del Govern de la Generalitat de Catalunya.

Es recomana que aquest document sigui citat de la manera següent: Carreño A, Estrada MD, Vivanco-Hidalgo RM. Epidemiologia de les síndromes de sensibilització central a Catalunya. Fibromiàlgia, síndrome de fatiga crònica i síndrome de sensibilitat química múltiple. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2023.

Les persones interessades en aquest document poden adreçar-se a:
Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.
Roc Boronat, 81-95 (segona planta). 08005 Barcelona
Tel.: 93 551 3888 | Fax: 93 551 7510 | <https://aquas.gencat.cat>

© 2023, Generalitat de Catalunya. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya
Primera edició: Barcelona, juliol 2023
Correcció: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObraDerivada 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar al web [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Epidemiologia de les síndromes de sensibilització central a Catalunya. Fibromiàlgia, síndrome de fatiga crònica i síndrome de sensibilitat química múltiple

Autoria

Àgata Carreño: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Maria Dolors Estrada: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); CIBER en Epidemiologia y Salud Pública, CIBERESP, Spain

Rosa Maria Vivanco-Hidalgo: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Revisió externa

Anna Mompert: Subdirecció General de la Cartera de Serveis i Anàlisi de la Informació, Direcció General de Planificació i Recerca en Salut del Departament de Salut

Conflicte d'interès

Les autores declaren no tenir cap conflicte d'interès en relació amb aquest document.

Índex

Resum	10
Resumen en castellano	11
English abstract	12
Introducció	13
Antecedents.....	13
Justificació	13
Objectius	15
Metodologia	16
Disseny.....	16
Fonts de les dades	16
Selecció de casos	16
Selecció de covariables	18
Edat i sexe	18
Regions sanitàries.....	18
Nivell socioeconòmic (individual).....	18
Nivell socioeconòmic (segons ABS).....	19
Període d'estudi.....	19
Anàlisi estadística	20
Resultats	21
Fibromiàlgia	21
Incidència i prevalença: resultats poblacionals	21
Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques.....	22
Incidència	22
Prevalença.....	24
Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe	25
Síndrome de fatiga crònica	33
Incidència i prevalença: resultats poblacionals	33
Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques.....	34
Incidència	34
Prevalença.....	35
Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe	37
Síndrome de sensibilitat química múltiple	44
Incidència i prevalença: resultats poblacionals	44
Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques.....	45
Incidència	45
Prevalença.....	46

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe	48
Prevalença global de les síndromes de sensibilització central (SSC).....	55
Prevalença segons variables sociodemogràfiques	55
Prevalença de la FM i la SFC	59
Discussió	62
Limitacions de l'estudi.....	63
Conclusions.....	64
Annexos	65
Abreviacions.....	77
Bibliografia	78

Índex de taules

Taula 1. Codis CIM-10 i CIM-9 utilitzats per a la identificació de les SSC	17
Taula 2. Codis i subcodis CIM-10 i CIM-9 utilitzats per a la identificació de SSC	17
Taula 3. Nivell socioeconòmic segons copagament farmacèutic	19
Taula 4. Població utilitzada de base per any d'estudi	20
Taula 5. Incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021	21
Taula 6. Incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	23
Taula 7. Prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	25
Taula 8. Incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per sexe ...	26
Taula 9. Incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques i estratificada per sexe	27
Taula 10. Prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques i estratificada per sexe	30
Taula 11. Incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021	33
Taula 12. Incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	35
Taula 13. Prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	36
Taula 14. Incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 en dones i homes	37
Taula 15. Incidència anual de la SFC en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	38
Taula 16. Prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	41
Taula 17. Incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021	44
Taula 18. Incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	46
Taula 19. Prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques	47
Taula 20. Incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 per sexe	48
Taula 21. Incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	49
Taula 22. Prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	52
Taula 23. Prevalença anual del diagnòstic de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021	55

Taula 24. Prevalença anual del diagnòstic de síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 per sexe	56
Taula 25. Prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021	59
Taula 26. Prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per sexe	59

Índex de figures

Figura 1. Evolució de la incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021	22
Figura 2. Evolució de la incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per sexe	26
Figura 3. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	29
Figura 4. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	32
Figura 5. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021	33
Figura 6. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per sexe	37
Figura 7. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	40
Figura 8. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	43
Figura 9. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021	45
Figura 10. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 per sexe	48
Figura 11. Evolució de la incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	51
Figura 12. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	54
Figura 13. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat i per sexe	56
Figura 14. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	58
Figura 15. Evolució de la prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat i per sexe	60
Figura 16. Evolució de la prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe	61
Figura 17. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe	65
Figura 18. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe	66
Figura 19. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe	67
Figura 20. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe	68
Figura 21. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe	69

Figura 22. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe	70
Figura 23. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe	72
Figura 24. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe	72
Figura 25. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe	74
Figura 26. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe	75

Resum

El desembre de 2016 es va publicar el Pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central (SSC): fibromiàlgia (FM), síndrome de fatiga crònica (SFC) i síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM). Després d'aquests anys d'implementació, es fa necessari un procés d'avaluació per reconduir el Pla operatiu.

Per contextualitzar aquesta avaluació, cal conèixer l'epidemiologia de les SSC i determinar a Catalunya quina és l'evolució de la prevalença i incidència de la FM, la SFC i la SSQM i saber quins són els subgrups poblacionals on les síndromes predominen per a poder millorar l'impacte de les activitats del Pla.

S'ha realitzat un estudi observacional descriptiu per estimar la incidència i prevalença de les SSC a Catalunya durant un període de 10 anys (del 2012 al 2021). S'ha estimat que hi ha un 3% de la població afectada per alguna d'aquestes síndromes, sent la més prevalent la FM. Hem observat com el nombre de casos de les SSC ha anat augmentant al llarg dels últims 10 anys, sent més freqüents aquestes síndromes en dones que en homes, afecta més a les franges d'edat dels 35 als 65 anys, amb una distribució heterogènia per totes les regions sanitàries i presentant la majoria d'elles un gradient socioeconòmic decreixent, afectant més en els nivells més baixos de la població assegurada.

Resumen en castellano

En diciembre de 2016 se publicó el Plan operativo de atención en las personas afectadas por los síndromes de sensibilización central (SSC): fibromialgia (FM), síndrome de fatiga crónica (SFC) y síndrome de sensibilidad química múltiple (SSQM). Después de unos años de implementación, se hace necesario un proceso de evaluación para reconducir el Plan operativo.

Para contextualizar esta evaluación, es necesario conocer la epidemiología de las SSC y determinar en Cataluña qué es la evolución de la prevalencia e incidencia de la FM, la SFC y la SSQM y saber cuáles son los subgrupos poblacionales donde los síndromes predominan para poder mejorar el impacto de las actividades del Plan.

Se ha realizado un estudio observacional descriptivo para estimar la incidencia y prevalencia de las SSC en Cataluña durante un periodo de 10 años (del 2012 al 2021). Se ha estimado que un 3 % de la población está afectada por alguno de estos síndromes, siendo la más prevalente la FM. Hemos observado como el número de casos de las SSC ha aumentado a lo largo de los últimos 10 años, siendo más frecuentes estos síndromes en mujeres que en hombres, con una mayor afectación en las franjas de edad de los 35 a los 65 años, con una distribución heterogénea por todas las regiones sanitarias y presentando la mayoría de ellas un gradiente socioeconómico decreciente, afectando más en los niveles más bajos de la población asegurada.

English abstract

In December 2016, the Catalan Operational Plan for the care of people affected by central sensitization syndromes (CSS): fibromyalgia (FM), chronic fatigue syndrome (CFS) and multiple chemical sensitivity syndrome (MCS) was published. After these years of implementation, an evaluation process is needed to refocus the Operational Plan. To give context to this evaluation, it is necessary to know the epidemiology of the SSCs and to determine in Catalonia the evolution of the prevalence and incidence of FM, CFS and SSQM and to know which are the population subgroups where the syndromes predominate to improve the impact of the Plan's activities. A descriptive observational study was conducted to estimate the incidence and prevalence of SSC in Catalonia over a 10-year period (2012 to 2021). It has been estimated that 3% of the population is affected by one of these syndromes, with FM being the most prevalent. We have observed how the number of cases of SSC has been increasing over the last 10 years, these syndromes are more frequent in women than in men, impacting more in the age groups from 35 to 65 years, with a heterogeneous distribution across all health regions and most of them presenting a decreasing socioeconomic gradient, impacting more in the lower levels of the insured population.

Introducció

Antecedents

El desembre de 2016 es va publicar el Pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central (SSC): fibromiàlgia (FM), síndrome de fatiga crònica (SFC) i síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) arran de la Resolució 203/VIII que estableix la necessitat d'implantar un model assistencial que millorés l'atenció a les persones que pateixen aquestes malalties. Aquest Pla operatiu, que va comptar amb la participació de diferents unitats del Departament de Salut, del Servei Català de la Salut, de professionals assistencials, de representants de proveïdors i d'entitats de pacients, va revisar el model assistencial amb l'objectiu d'integrar l'atenció primària i hospitalària, definint-ne les funcions i amb la proposta formal de posar en marxa les Unitats Territorials d'Expertesa (UTE).

Posteriorment a la publicació del Pla operatiu, i amb la finalitat d'implementar-lo, el Servei Català de la Salut va publicar la Instrucció 08/2017 de 3 de juliol de 2017. Aquesta instrucció estableix la sectorització territorial de les UTE d'acord amb els criteris de planificació establerts i té per objecte garantir l'equitat d'accés i l'equitat de resultats en l'atenció a les SSC. En aquest sentit, actualment estan en funcionament 18 UTE al conjunt del territori.

Paral·lelament al desplegament territorial del model, el Departament de Salut va constituir la Comissió de seguiment del Pla operatiu, la qual ha servit com a mecanisme per donar veu a les entitats de pacients, als proveïdors i als professionals assistencials i garantir el seguiment del desplegament del Pla operatiu. Addicionalment, el Servei Català de la Salut també va constituir un grup de treball amb els coordinadors de les UTE amb la finalitat de fer el seguiment de la implementació i compartir les dificultats i les bones pràctiques de posada en marxa i de funcionament de les UTE.

Justificació

En aquests moments, després de 5 anys d'implementació, es fa necessari un procés d'avaluació per reconduir el Pla operatiu tenint en compte els resultats en salut, la satisfacció de les persones ateses, la valoració dels coordinadors i els nous coneixements, entre d'altres.

Una anàlisi que ha d'avaluar l'assoliment dels objectius proposats en el Pla operatiu:

- Integració de l'atenció a les persones afectades per les entitats que engloba la SSC, amb més resolució des dels equips d'atenció primària i on les UTE són un nou recurs amb unes funcions molt definides relacionades amb el suport a la resta de professionals, l'atenció a la complexitat, la valoració d'altres malalties associades i la realització de proves diagnòstiques complementàries.

- Abordatge multidisciplinari, amb la participació tant de l'atenció primària, especialistes en medicina familiar i comunitària, com de les UTE, de professionals experts en medicina interna, reumatologia, neurologia, psicologia, infermeria, rehabilitació o fisioteràpia, treball social, salut laboral, toxicologia, al·lèrgologia, pediatria...
- La posada en marxa i funcionament de les 18 UTE, com a referents territorials amb les funcions de coordinació, elaboració de protocols, establiments de consultes virtuals, etc.

Per contextualitzar aquesta avaluació, cal conèixer l'epidemiologia de les SSC i determinar a Catalunya quina és l'evolució de la prevalença i incidència de la FM, la SFC i la SSQM i saber quins són els subgrups poblacionals on les síndromes hi predominen per a poder millorar l'impacte de les activitats del Pla.

A més, atenent aquestes diferències en situacions i necessitats, el pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les SSC haurà d'incloure uns criteris generals de reordenació de serveis i, alhora, ser prou flexible per adaptar-se a les peculiaritats de cada territori, garantint l'accés equitatiu i la continuïtat assistencial en els diferents nivells i dispositius, que serveixi d'orientació per a la implantació en el territori, perquè els resultats en salut sigui els mateixos arreu del territori.

Per tant, com a part de l'avaluació del Pla operatiu d'atenció a les persones afectades per les síndromes de sensibilització central (SSC) i a petició de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut del Departament de Salut, s'elabora aquest estudi per conèixer l'epidemiologia d'aquestes malalties a Catalunya.

Objectius

L'objectiu principal de l'estudi és descriure l'epidemiologia (incidència i prevalença) de les SSC a Catalunya en els darrers 10 anys, incloent-hi com a tals els següents diagnòstics: FM, SFC i SSQM.

Com a objectius secundaris, s'ha dut a terme una anàlisi de la incidència i prevalença de cada síndrome en funció del sexe, nivell socioeconòmic, grups d'edat i regió sanitària.

Metodologia

Disseny

Per donar resposta als objectius, s'ha elaborat un estudi descriptiu per determinar la prevalença i la incidència anual de cada síndrome.

Fonts de les dades

S'han utilitzat les dades disponibles del Sistema Integrat d'Informació de Salut (SIIS) al qual es té accés a través del Programa d'Anàlisi de Dades per a la Recerca i la Innovació en Salut (PADRIS), d'acord amb el marc legal i els principis ètics establerts.

Les fonts de dades utilitzades per a l'anàlisi han estat:

- Per a la determinació de casos:
 - CMBD-HA: El Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) d'altres hospitalàries (primers 3 diagnòstics)
 - CMBD- AP: El Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD) de registres en atenció primària (AP) (qualsevol posició)
 - REDICS: Problemes de salut de l'usuari notificats des dels sistemes d'AP (RECAP).
- Per a la informació de la població i variables sociodemogràfiques:
 - Registre Central d'Assegurats (RCA).
 - Població a risc.

Selecció de casos

La taula 1 mostra els codis diagnòstics CIM-9 i CIM-10 utilitzats per seleccionar els casos

Taula 1. Codis CIM-10 i CIM-9 utilitzats per a la identificació de les SSC

SSC	CIM-10	CIM-9	Observacions
FM*	M79.7 - Fibromiàlgia	729.1 - MIÀLGIA i MIOSITIS NO ESPECIFICAT (Ministeri de Sanitat d'Espanya)	El codi CIM-9 per a la identificació de la FM correspon al 729.1, segons portals oficials com el Ministeri de Sanitat espanyol i la web de mapatge. Per altra banda, el codi 729.0 finalment no ha estat inclòs en el mapatge com a identificador de la FM, tot i que la descripció del codi al SIIS inclou el terme fibromiàlgia (reumatisme no especificat i fibromiàlgia) i algunes publicacions l'utilitzen per a la seva identificació. Per tant, tan sols s'han considerat els codis inclosos en el mapatge del Ministeri de Sanitat.
SFC	R53.82 - Fatiga crònica, no especificada G93.3 - Síndrome de fatiga postviral	780.71 SÍNDROME DE FATIGA CRÒNICA	Segons l'OMS, el terme " <i>chronic fatigue syndrome</i> " en CIM-10 és el "G93.3 Postviral fatigue syndrome" (tant a l'índex alfabètic com a la llista tabular). Per tant, el codi utilitzat a Espanya per a la SFC/EM és el G93.3. Així doncs, a més del codi R53.82, que correspon al terme "fatiga crònica", s'ha utilitzat el codi G93.3.
SQM	T78.40 – Al·lèrgia no especificada	995.3 Al·lèrgia no especificada	Atès que el codi per identificar la SQM és molt genèric, s'han exclòs de les seleccions a la base de dades de RedICS els problemes de salut amb data de finalització, que estarien relacionats amb problemes d'al·lèrgies estacionals, amb data d'inici i data de finalització.

*La FM va ser reconeguda per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) en 1992 i tipificada en el manual de "Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)" amb el codi M79.0 (a la CIE-9-MC és el 729.0).

Els subcodis CIM-9 i CIM-10 inclosos en la identificació de casos (i que apareixen en el SIIS) s'han inclòs en la taula 2.

Taula 2. Codis i subcodis CIM-10 i CIM-9 utilitzats per a la identificació de SSC

SSC	CIM-10 / CIM-9 del SIIS
FM	M797:CIM10:01/01/2005:Fibromiàlgia:M79.7, M797:CIM10MC:01/01/2016:Fibromiàlgia:M79.7, M7970:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Localitzacions múltiples:M79.70, M7971:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Regió de l'espatlla:M79.71, M7972:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Braç:M79.72, M7973:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Avantbraç:M79.73, M7974:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Mà:M79.74, M7975:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Regió pelviana i cuixa:M79.75, M7976:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Cama:M79.76, M7977:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Turmell i peu:M79.77, M7978:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Altres:M79.78, M7979:CIM10:01/01/2014:Fibromiàlgia: Localització no especificada:M79.79, 7291:CIM9MC:01/01/1992:Miàlgia i miositis no especificades:729.1
SFC	R5382:CIM10MC:01/01/2016:Fatiga crònica no especificada:R53.82, G933:CIM10:01/01/2005:Síndrome de fatiga postviral:G93.3, 78071:CIM9MC:01/01/1998:Síndrome de fatiga crònica:780.71
SQM	T7840:CIM10MC:01/01/2016:Al·lèrgia no especificada:T78.40, T7840XA:CIM10MC:01/01/2016:Al·lèrgia no especificada, assistència inicial:T78.40XA, T7840XD:CIM10MC:01/01/2016:Al·lèrgia no especificada, assistència successiva:T78.40XD, T7840XS:CIM10MC:01/01/2016:Al·lèrgia no especificada, seqüela:T78.40XS, 9953:CIM9MC:01/01/1992:Al·lèrgia no especificada:995.3,

Selecció de covariables

Edat i sexe

L'edat i el sexe de les persones incloses s'ha obtingut a partir de l'RCA i de la població assegurada anualment. L'edat s'ha categoritzat en els següents grups: 0-14, 15-25, 26-35, 36-55, 56-65, >65.

Regions sanitàries

Per cada cas, s'ha considerat l'Àrea Bàsica de Salut (ABS) assignada a cada individu, i alhora la Regió Sanitària (RS) amb la subdivisió de la RS de Barcelona, segons l'agrupació publicada a l'IDESCAT (1):

- Alt Pirineu i Aran
- Barcelona
 - Àrea Metropolitana Nord
 - Àrea Metropolitana Sud
 - Barcelona Ciutat
- Camp de Tarragona
- Catalunya Central
- Girona
- Lleida
- Terres de l'Ebre

Nivell socioeconòmic (individual)

Per cada cas, s'ha fet servir el nivell socioeconòmic assignat a cada individu segons el nivell de copagament farmacèutic (indicador de farmàcia). Del nivell socioeconòmic se'n deriven 4 categories. Aquesta informació està descrita a la taula 3.

Taula 3. Nivell socioeconòmic segons copagament farmacèutic

Ind	Indicador de farmàcia	Subind	Subindicador de farmàcia	Nivell socioeconòmic
SES	Sense especificar	SE	Sense especificar	0. Sense especificar
TSI 001	Exempts d'aportació	SE	Sense especificar	1. Exempts
TSI 002	Aportació d'un 10%	0	Sense límit d'aportació mensual	2. < 18.000
TSI 002	Aportació d'un 10%	1	Límit d'aportació mensual de 8,23 €	2. < 18.000
TSI 002	Aportació d'un 10%	2	Límit d'aportació mensual de 18,52 €	3. 18.001 - 100.000
TSI 003	Aportació d'un 40%	SE	Sense especificar	2. < 18.000
TSI 004	Aportació d'un 50%	SE	Sense especificar	3. 18.001 - 100.000
TSI 005	Aportació d'un 60%	3	Límit d'aportació mensual de 61,75 €	4. > 100.000
TSI 005	Aportació d'un 60%	SE	Sense especificar	4. > 100.000
TSI 006	Exclosos de farmàcia	SE	Sense especificar	3. 18.001 - 100.000

Nivell socioeconòmic (segons ABS)

Pel que fa al nivell socioeconòmic segons l'ABS, sempre que ha estat disponible, s'ha fet servir l'índex socioeconòmic (ISC) a nivell d'ABS, utilitzant la informació disponible als indicadors de 2015 i 2017 sobre l'ISC reescalat (disponible al lloc web de l'[Observatori del Sistema de Salut de Catalunya](#) de l'AQuAS (2) on, pels anys anteriors a 2017, s'ha utilitzat l'ISC de 2015 i a partir de 2017 l'indicador calculat el 2017 (sense disponibilitat d'actualitzacions). Aquest indicador és un índex relacionat amb l'ABS de residència que oscil·la de 0 a 100, on una major puntuació indica un pitjor nivell socioeconòmic del seu ABS.

Atès que aquest és un indicador numèric, per tal de poder estratificar la població segons l'índex socioeconòmic del territori on viu, s'ha agrupat en les següents categories en funció de la seva distribució i de la seva rellevància social i econòmica:

- Nivell socioeconòmic ABS alt (0-20)
- Nivell socioeconòmic ABS mitjà-alt (20-40)
- Nivell socioeconòmic ABS mitjà (40-55)
- Nivell socioeconòmic ABS mitjà-baix (55-75)
- Nivell socioeconòmic ABS baix (75-100)

Període d'estudi

L'estudi s'ha dut a terme durant un període de 10 anys -entre el 2012 i el 2021-, atès que les dades de 2022 no estaven disponibles en el moment de la redacció de l'informe. Les dades prèvies a 2012 també s'han considerat en l'anàlisi per establir la prevalença de les malalties en el primer any de l'estudi.

Anàlisi estadística

Per al càlcul de la incidència anual de cada síndrome, s'ha utilitzat el nombre de casos nous diagnosticats cada any, entenent com a diagnòstic la primera data d'aparició en qualsevol de les bases de dades utilitzades per a la detecció de casos, sobre el total de població de cada categoria, eliminant els casos que ja presentaven alguna de les SSC en els anys anteriors. S'ha calculat la incidència per 10.000 habitants amb un interval de confiança del 95%.

Per al càlcul de la prevalença anual s'ha utilitzat el nombre de casos de les respectives poblacions que havien tingut un diagnòstic de les síndromes del SSC al mateix any o en anys anteriors, sobre el nombre total de població de cada categoria. S'ha calculat la prevalença per 10.000 habitants amb un IC 95% amb el mètode exacte per cada any pels tres tipus de diagnòstic de forma individualitzada.

Per al numerador del càlcul de la prevalença i la incidència s'ha tingut en compte les tres bases de dades: REDICS (Taula PRSTB015) per a la data d'inici del diagnòstic, CMBD-AH (Taula contactes i diagnòstics) per a la data del contacte hospitalari i CMBD-AP (Taula contactes i diagnòstics) per a la data d'aparició del problema de salut (eliminant la duplicació d'individus).

Per conèixer el denominador, s'ha fet servir l'RCA. Aquest registre inclou totes les persones que estan donades d'alta en un moment concret de l'any, generalment a finals d'any (31 de desembre).

Pels anys anteriors a 2014, s'ha considerat la "Població a risc" de cada any, disponible per als anys 2011 a 2017, que comprèn tota la població que ha estat activa en algun moment d'aquell any, és a dir, tots els assegurats que durant aquell any tenien opció de fer servir el sistema de salut, incloent-hi els que han estat baixes o trasllats.

Sempre que ha estat disponible utilitzar les dades de l'RCA (anys 2014-2021), s'ha utilitzat aquesta població com a base i, en cas contrari (anys 2012-2013), s'ha utilitzat la informació de la base de dades de la Població a Risc, que és superior a l'RCA i, en conseqüència subestima les taxes d'incidència i de prevalença (vegeu Taula 4).

D'aquest registre s'ha extret també la informació de les covariables sexe, edat, nivell socioeconòmic (individual i per ABS) i regió sanitària per fer les anàlisis per subgrups.

Taula 4. Població utilitzada de base per any d'estudi

Base de dades	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Idescat	7.515.398	7.478.968	7.433.894	7.424.754	7.448.332	7.496.276	7.543.825	7.619.494	7.722.203	7.739.758
Població a risc	7.820.118	7.753.482	7.698.664	7.688.347	7.638.524	7.628.166				
RCA			7.556.335	7.503.772	7.483.761	7.488.302	7.518.913	7.570.452	7.653.845	7.697.069
Població utilitzada	7.820.118	7.753.482	7.556.335	7.503.772	7.483.761	7.488.302	7.518.913	7.570.452	7.653.845	7.697.069

Resultats

Fibromiàlgia

Incidència i prevalença: resultats poblacionals

La Taula 5 mostra els resultats d'incidència i prevalença per any.

S'observa com el nombre de casos nous ha experimentat un augment en els primers 5 anys del període d'estudi (2012-2017) fins a arribar a duplicar la incidència (de 23,12 a 47,32 nous casos per 10.000 habitants) per després disminuir i estabilitzar-se al voltant de 6.000 casos nous per any.

La mateixa tendència s'observa pel que fa a la prevalença, passant de 70.414 casos el 2012 a gairebé quadruplicar-se el 2017, per posteriorment estabilitzar-se en els darrers 4 anys i arribar a una prevalença de 308 casos per 10.000 habitants.

La Figura 1 mostra l'evolució temporal de la incidència i la prevalença.

Taula 5. Incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidents	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
FM	2012	7.767.661	17.957	23,12	22,78 - 23,46	70.414	90,04	89,38 - 90,71
	2013	7.683.456	26.128	34,01	33,60 - 34,42	96.154	124,01	123,24 - 124,8
	2014	7.460.826	30.130	40,38	39,93 - 40,84	125.639	166,27	165,36 - 167,18
	2015	7.378.824	32.093	43,49	43,02 - 43,97	157.041	209,28	208,26 - 210,31
	2016	7.327.727	33.199	45,31	44,82 - 45,79	189.233	252,86	251,73 - 253,99
	2017	7.300.412	34.549	47,32	46,83 - 47,83	222.439	297,05	295,83 - 298,27
	2018	7.298.237	7.510	10,29	10,06 - 10,53	228.186	303,48	302,26 - 304,71
	2019	7.345.056	6.649	9,05	8,84 - 9,27	232.045	306,51	305,29 - 307,74
	2020	7.424.502	4.399	5,92	5,75 - 6,10	233.742	305,39	304,17 - 306,61
	2021	7.466.622	6.736	9,02	8,81 - 9,24	237.183	308,15	306,93 - 309,37

Figura 1. Evolució de la incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021

NOTA: Casos x 10.000 habitants

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques

Incidència

La Taula 6 mostra l'evolució de la incidència (nous casos per 10.000 habitants) de FM a Catalunya segons el sexe, l'edat, les regions sanitàries, i el nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

Tant les dones com els homes presenten un augment del nombre de casos des del 2012 fins a arribar a duplicar-se el 2017. A partir del 2018, el nombre de casos disminueix i es manté estable en els darrers tres anys. Comparativament, les dones presenten una incidència que suposa el doble respecte als homes en els primers cinc anys del període d'estudi i a partir del 2017 aquesta diferència s'accentua fins a presentar entre 3-4 vegades més casos. En la següent secció, es presenta una anàlisi comparativa entre ambdós sexes amb més detall.

Pel que fa a l'edat, el grup etari amb major incidència és el de 56-65 anys, seguit del de 39-55 anys i, en tercer lloc, el de > 65 anys, amb una incidència màxima el 2017 de 56, 54 i 47 casos per 10.000 habitants, respectivament.

Per regions sanitàries, la regió que més incidència ha arribat a presentar és la de Lleida, amb 65 casos per 10.000 habitants el 2017. L'any 2021, Barcelona i les àrees metropolitanes són les que presenten major incidència amb 9-11 casos per 10.000 habitants.

Per nivell socioeconòmic individual, la incidència més gran la presenten els casos exempts de copagament, seguit de la categoria < 18.000 € anuals, amb un màxim de 78 i 52 casos per 10.000 habitants el 2017 respectivament, mostrant un gradient decreixent a mesura que augmenta el nivell.

Si tenim en compte el nivell socioeconòmic per ABS, la incidència més gran la presenten aquells amb un índex baix (amb un màxim de 93 casos per 10.000 habitants el 2017), mostrant també un gradient decreixent a mesura que el nivell és més alt.

Taula 6. Incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	31,09	43,74	49,90	52,99	54,80	57,84	18,02	16,14	10,13	15,54
Home	15,06	24,16	30,74	33,86	35,66	36,64	2,44	1,86	1,66	2,42
Edat (grups)										
00-14 anys	13,02	23,15	34,41	36,81	40,83	38,31	2,13	1,13	1,15	1,49
15-25 anys	16,67	27,16	32,10	35,83	37,75	39,60	2,31	1,26	1,01	1,74
26-35 anys	17,46	27,02	33,12	35,81	37,35	40,12	5,46	3,96	3,12	4,30
36-55 anys	29,38	39,72	45,46	47,55	49,85	53,64	15,49	14,4	9,13	13,78
56-65 anys	36,44	49,23	50,88	54,23	53,84	56,23	19,37	17,2	10,81	16,68
65+ anys	21,95	34,34	41,06	44,88	45,11	46,78	9,45	8,45	5,58	8,86
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	13,02	15,95	24,42	29,69	26,10	30,66	7,30	7,62	4,24	5,80
Camp de Tarragona	19,30	37,91	41,41	43,14	44,57	47,30	12,55	9,05	5,15	6,76
Catalunya Central	20,28	33,81	40,75	49,52	56,10	53,70	11,86	7,77	5,08	7,02
Girona	28,73	38,40	43,51	45,58	48,07	49,73	9,86	9,11	5,86	7,25
Lleida	20,90	40,98	53,29	61,86	61,99	64,65	7,94	7,53	5,22	6,00
Metropolitana BCN	17,53	25,11	29,66	33,99	37,55	41,56	8,46	6,72	6,14	10,66
Metropolitana Nord	27,53	36,59	41,35	43,90	43,97	46,19	11,98	11,52	6,80	10,57
Metropolitana Sud	24,16	35,41	45,77	45,99	47,32	47,82	9,70	9,36	5,54	8,90
Terres de l'Ebre	20,92	33,72	42,63	47,3	46,69	50,30	7,86	6,89	4,43	6,89
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	40,46	56,81	67,17	70,45	71,42	77,84	21,45	19,63	12,29	17,06
2. < 18.000	26,31	37,67	44,09	47,12	49,48	52,1	11,29	10,34	6,67	10,17
3. 18.001 - 100.000	17,07	25,59	29,81	32,8	33,93	35,49	7,38	5,68	4,25	6,64
4. > 100.000	6,65	8,57	12,45	13,67	13,76	15,85	4,47	2,56	1,34	3,05
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	12,10	15,34	18,49	22,64	24,79	29,92	8,91	6,99	3,61	5,55
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	20,67	30,18	35,36	38,38	39,98	42,01	8,12	8,26	5,67	8,73
3. Nivell SE ABS mitjà	25,24	36,95	42,02	45,38	47,05	51,05	12,11	9,68	6,13	8,93
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	29,04	40,77	49,61	51,88	54,67	62,50	11,13	10,44	7,35	11,66
5. Nivell SE ABS baix	37,40	56,23	66,47	71,13	71,54	92,53	15,74	14,38	10,39	17,67

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Prevalença

La prevalença (casos prevalents per cada 10.000 habitants) es descriu a la Taula 7, en funció de les principals característiques sociodemogràfiques: sexe, edat, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

S'observa que la prevalença és més elevada en les dones, fins a gairebé triplicar la dels homes (433 i 178 casos per 10.000 habitants respectivament el 2021).

Per edat, el rang etari que presenta una major prevalença és el de 56-65 anys, seguit del de > 65 anys i posteriorment el de 36-55 anys, amb 509, 452 i 169 casos per cada 10.000 habitants respectivament el 2021.

Per regions sanitàries, la prevalença és similar en totes elles (entre 310-370 casos per 10.000 habitants el 2021), excepte en la Metropolitana Sud (240 casos per 10.000 habitants) i l'Alt Pirineu i Aran, que presenta la més baixa (189 casos per 10.000 habitants).

Igual que en el cas de la incidència, les prevalences més altes es troben en la població exempta de copagament i en els ABS amb el nivell socioeconòmic més baix, mostrant el mateix tipus de gradient.

Taula 7. Prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	151,53	194,83	247,18	298,87	350,8	403,82	416,34	424,65	425,8	433,34
Home	27,27	51,49	83,05	116,83	151,52	186,33	186,27	183,78	180,42	178,28
Edat (grups)										
00-14 anys	16,44	37,54	72,53	94,91	121,09	140,85	121,40	99,14	78,33	60,54
15-25 anys	27,29	55,31	88,19	136,96	183,94	233,68	245,09	252,20	256,22	260,32
26-35 anys	38,86	64,21	98,68	130,20	163,47	198,63	195,05	185,91	175,51	168,69
36-55 anys	119,49	152,15	198,74	228,68	269,87	313,09	318,29	320,36	313,94	313,47
56-65 anys	228,05	277,29	329,07	379,15	429,41	479,27	491,86	500,35	503,69	509,16
65+ anys	102,41	146,64	191,75	256,60	313,09	371,74	394,56	415,62	432,17	452,38
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	47,29	63,21	89,01	118,14	143,55	172,22	178,11	182,90	182,97	189,00
Camp de Tarragona	93,52	131,30	174,56	217,07	260,32	305,92	315,64	319,32	318,54	319,92
Catalunya Central	76,39	110,06	152,02	201,52	256,55	307,88	318,63	321,65	320,22	321,50
Girona	110,82	149,08	194,53	239,08	285,04	331,09	336,84	338,84	337,17	337,55
Lleida	83,80	125,08	180,22	241,84	301,81	364,87	368,77	370,12	367,62	366,96
Metropolitana BCN	66,40	91,52	123,23	157,82	194,06	232,74	237,25	237,70	236,21	240,17
Metropolitana Nord	96,66	132,86	176,04	218,85	260,65	303,22	310,77	316,65	316,81	321,06
Metropolitana Sud	106,25	141,60	189,05	234,50	279,64	323,16	328,23	330,08	328,10	330,40
Terres de l'Ebre	72,49	107,06	151,05	199,32	245,78	295,58	301,94	307,61	306,93	308,63
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	169,85	223,59	290,59	363,85	436,55	513,86	541,69	564,51	572,79	554,80
2. < 18.000	102,09	137,60	182,05	227,89	276,98	327,34	335,82	347,72	339,25	345,35
3. 18.001 - 100.000	65,08	89,56	119,44	151,47	181,77	217,94	222,57	205,35	229,58	231,50
4. > 100.000	31,51	39,78	52,41	59,70	71,36	89,89	94,71	88,16	99,47	99,59
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	46,80	61,17	79,98	102,32	126,60	165,47	172,30	175,28	174,59	174,23
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	84,86	113,43	149,06	186,69	224,86	272,02	276,42	278,85	278,67	282,00
3. Nivell SE ABS mitjà	98,99	134,02	176,22	220,93	265,91	323,79	332,04	335,94	335,58	339,07
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	110,09	148,51	198,32	250,07	304,08	380,69	385,67	386,39	384,16	387,32
5. Nivell SE ABS baix	116,09	169,48	235,89	308,13	376,25	519,23	525,27	524,20	518,25	523,58

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe

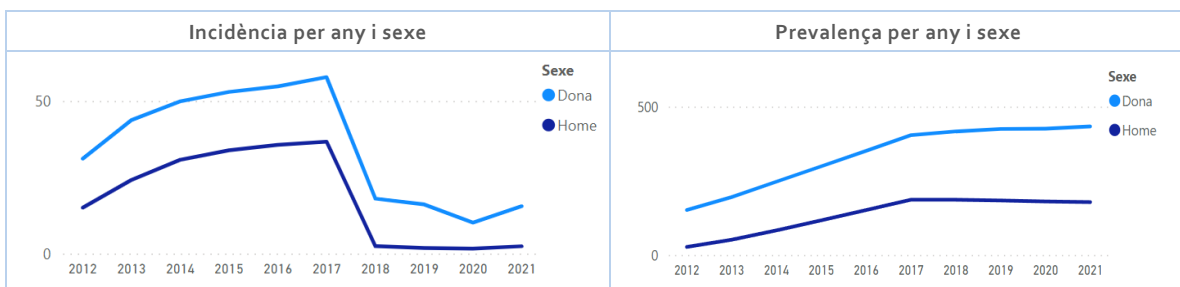
Els resultats mostren com la FM afecta molt més les dones que als homes. La Taula 8 mostra el detall de la població a risc, els casos nous, la taxa d'incidència (IC 95%), els casos prevalents i la prevalença (IC 95%) per cada any en dones i homes a Catalunya. En la Figura 2 es pot veure l'evolució ascendent tant de la incidència com la prevalença en dones i en homes, malgrat la gran diferència entre ambdós sexes i com que malgrat que hi ha un descens de nous casos a partir del 2018 i una estabilització del nombre de casos, la

tendència és a tornar a augmentar en el darrer any (2021), en aquest cas, més marcada novament en les dones.

Taula 8. Incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per sexe

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidents	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
Dones	2012	3.902.921	12.135	31,09	30,5 - 31,7	59.863	151,53	150,3 - 152,7
	2013	3.863.444	16.900	43,74	43,1 - 44,4	76.432	194,83	193,5 - 196,2
	2014	3.755.256	18.739	49,90	49,2 - 50,6	94.701	247,18	245,6 - 248,7
	2015	3.716.698	19.693	52,99	52,3 - 53,7	113.897	298,87	297,2 - 300,6
	2016	3.692.398	20.235	54,80	54,1 - 55,6	133.502	350,80	349,0 - 352,7
	2017	3.679.391	21.280	57,84	57,1 - 58,6	153.938	403,82	401,9 - 405,8
	2018	3.677.680	6.627	18,02	17,6 - 18,5	159.482	416,34	414,4 - 418,4
	2019	3.699.661	5.970	16,14	15,7 - 16,6	163.807	424,65	422,6 - 426,7
	2020	3.735.816	3.786	10,13	09,8 - 10,5	165.978	425,80	423,8 - 427,8
	2021	3.755.168	5.836	15,54	15,2 - 15,9	169.832	433,34	431,3 - 435,4
Homes	2012	3.864.740	5.822	15,06	14,7 - 15,5	10.551	27,27	26,8 - 27,8
	2013	3.820.012	9.228	24,16	23,7 - 24,7	19.722	51,49	50,8 - 52,2
	2014	3.705.570	11.391	30,74	30,2 - 31,3	30.938	83,05	82,1 - 84,0
	2015	3.662.126	12.400	33,86	33,3 - 34,5	43.144	116,83	115,7 - 117,9
	2016	3.635.329	12.964	35,66	35,1 - 36,3	55.731	151,52	150,3 - 152,8
	2017	3.621.021	13.269	36,64	36,0 - 37,3	68.501	186,33	185,0 - 187,7
	2018	3.620.557	883	2,44	02,3 - 02,6	68.704	186,27	184,9 - 187,7
	2019	3.645.395	679	1,86	01,7 - 02,0	68.238	183,78	182,4 - 185,2
	2020	3.688.686	613	1,66	01,5 - 01,8	67.764	180,42	179,1 - 181,8
	2021	3.711.454	900	2,42	02,3 - 02,6	67.351	178,28	176,9 - 179,6

Figura 2. Evolució de la incidència i prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Els resultats de la incidència (nous casos per 10.000 habitants) per grup etari, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS) en funció del sexe es mostren a la Taula 9 i a la Figura 3.

En el cas de les dones, la franja d'edat on es concentra la incidència més gran és la de 56-65 anys, seguida de 36-55 anys i posteriorment, la de > 65 anys. En el cas dels homes, la incidència és similar entre aquestes franges d'edat, però és precisament la franja de > 65 on hi ha més incidència, seguida de la de 56-65 i després de 36-55 anys. La diferència en la

incidència durant aquest període arriba a ser d'entre 3 a 6 vegades més casos en dones respecte als homes per la mateixa franja d'edat.

Pel que fa a la regió sanitària, la incidència en dones va presentar un pic màxim el 2017 a la regió de Lleida, seguida de la Catalunya Central, sent el 2021 l'àrea metropolitana Nord on la incidència és més elevada. En el cas dels homes, el pic màxim es va presentar el 2017 també a Lleida, sent el 2021 l'àrea metropolitana de Barcelona on la incidència és més elevada.

Si tenim en compte el nivell socioeconòmic individual, tant en dones com en homes existeix un gradient decreixent, sent les persones exemptes el subgrup on es concentra la incidència més gran, però amb una diferència entre ambdós sexes, sent la incidència de dones exemptes 9 vegades la dels homes en la mateixa categoria.

Pel nivell socioeconòmic per ABS, tant en dones com en homes existeix un gradient decreixent, però en el cas de les dones, la incidència és 5 vegades superior a la dels homes en el mateix estrat.

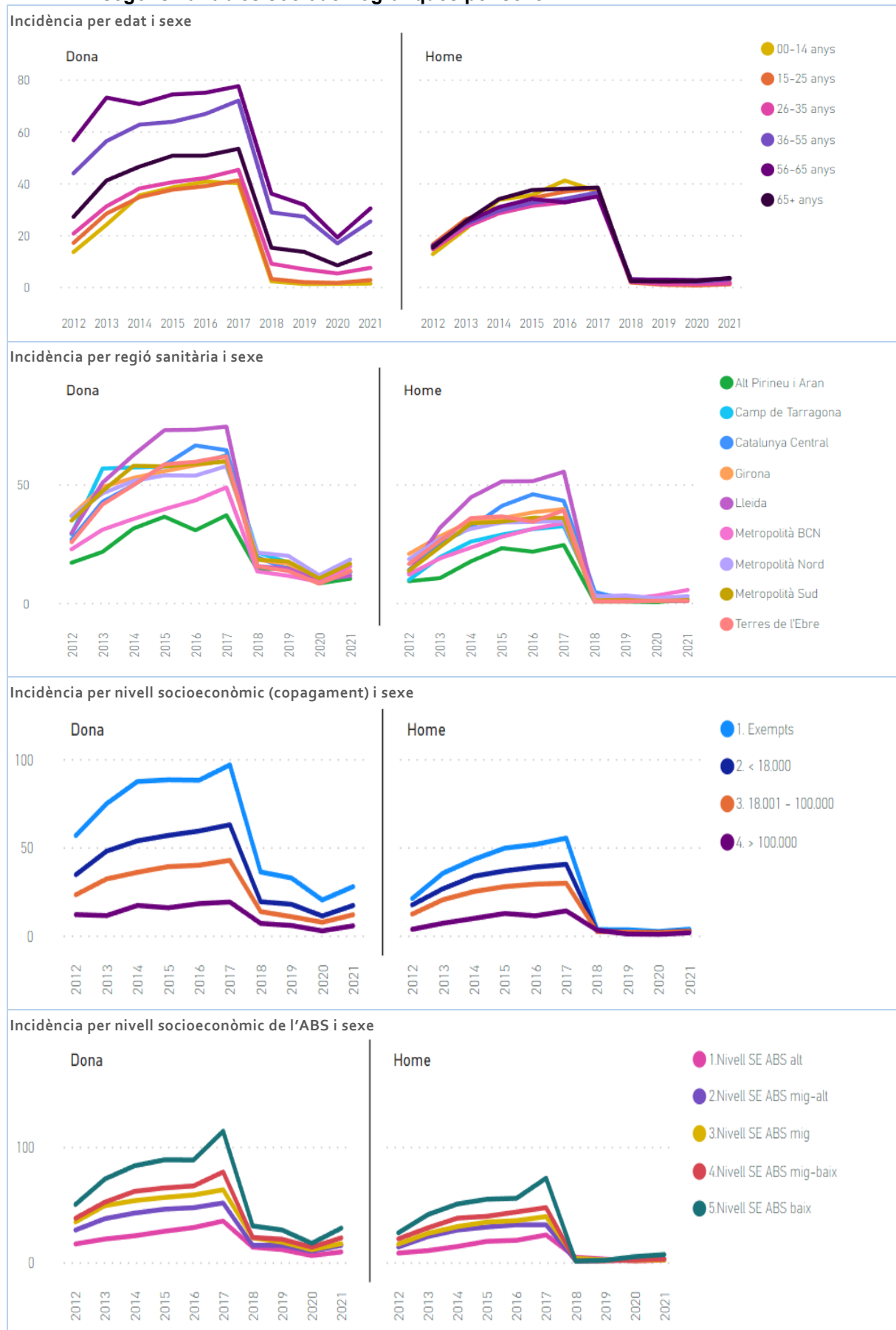
Taula 9. Incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques i estratificada per sexe

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	31,09	43,74	49,90	52,99	54,80	57,84	18,02	16,14	10,13	15,54	
	Edat (grups)											
		00-14 anys	13,42	23,98	35,30	38,34	40,62	39,99	2,14	1,07	1,14	1,25
		15-25 anys	16,95	28,26	34,61	37,49	38,85	41,13	3,03	1,79	1,52	2,60
		26-35 anys	20,55	31,09	37,97	40,40	42,01	45,15	8,91	6,77	5,15	7,31
		36-55 anys	43,83	56,28	62,62	63,70	66,75	71,87	28,72	27,07	16,76	25,24
		56-65 anys	56,61	73,05	70,55	74,27	74,92	77,46	35,93	31,62	19,05	30,26
		65 + anys	27,01	41,05	46,41	50,60	50,63	53,27	15,06	13,46	8,25	13,10
	Regions sanitàries											
		Alt Pirineu i Aran	16,95	21,53	31,41	36,38	30,65	37,00	14,08	14,73	8,23	10,20
		Camp de Tarragona	29,00	56,71	57,13	57,59	58,16	62,40	21,28	17,04	9,55	12,81
		Catalunya Central	26,73	42,68	49,73	58,19	66,45	64,47	19,26	14,19	9,55	12,94
		Girona	36,94	48,92	52,75	55,60	58,08	59,99	18,23	16,44	10,27	13,65
		Lleida	29,42	50,74	62,43	72,90	73,09	74,40	15,49	14,45	9,56	11,43
		Metropolitana BCN	22,65	30,91	35,45	39,57	43,26	48,75	13,29	11,39	8,93	15,46
		Metropolitana Nord	36,61	46,21	51,43	53,84	53,72	57,73	21,22	19,86	11,64	18,29
		Metropolitana Sud	34,72	47,18	57,89	57,64	58,63	59,66	18,27	17,46	10,28	16,53
		Terres de l'Ebre	25,61	41,55	49,74	58,48	59,58	61,92	15,38	13,45	8,10	13,24
	Nivell socioeconòmic (copagament)											
		1. Exemptes	56,60	74,67	87,21	88,14	87,92	96,60	35,94	32,55	20,08	27,63
		2. < 18.000	34,41	47,77	53,61	56,66	59,16	62,68	19,11	17,65	11,02	16,97
		3. 18.001 - 100.000	23,07	32,02	35,79	38,98	39,77	42,54	13,51	10,62	7,47	11,73
		4. > 100.000	11,79	11,25	17,00	15,66	18,02	18,96	6,82	5,64	2,60	5,45
	Nivell socioeconòmic de l'ABS											
		1. Nivell SE ABS alt	15,82	20,05	22,85	26,72	30,00	35,62	13,06	10,94	5,75	8,91

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	27,81	37,74	42,51	45,88	47,21	51,31	14,58	14,67	9,58	14,52
	3. Nivell SE ABS mitjà	34,86	49,02	53,31	56,06	58,19	62,72	21,08	17,40	10,82	16,04
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	38,05	52,04	61,34	64,28	66,04	78,17	21,47	19,86	12,98	21,04
	5. Nivell SE ABS baix	49,97	72,11	83,49	88,61	88,56	113,45	31,41	27,89	16,32	29,47
	Home Total	15,06	24,16	30,74	33,86	35,66	36,64	2,44	1,86	1,66	2,42
Edat (grups)											
	00-14 anys	12,64	22,37	33,56	35,36	41,03	36,74	2,12	1,19	1,16	1,72
	15-25 anys	16,41	26,12	29,72	34,26	36,70	38,16	1,64	0,77	0,53	0,95
	26-35 anys	14,49	23,07	28,36	31,20	32,65	35,01	1,95	1,13	1,09	1,31
	36-55 anys	15,89	24,25	29,36	32,42	33,97	36,50	3,01	2,39	1,88	2,85
	56-65 anys	15,76	24,90	30,76	33,94	32,60	34,90	2,80	2,77	2,60	3,21
	65+ anys	15,11	25,36	33,85	37,34	37,87	38,31	2,19	2,02	2,18	3,45
Regions sanitàries											
	Alt Pirineu i Aran	9,15	10,45	17,53	23,10	21,59	24,41	0,60	0,61	0,30	1,47
	Camp de Tarragona	9,71	19,32	25,87	28,84	31,12	32,37	3,93	1,16	0,82	0,81
	Catalunya Central	13,91	25,04	31,86	40,94	45,86	43,06	4,57	1,47	0,70	1,24
	Girona	20,69	28,09	34,44	35,72	38,21	39,61	1,61	1,88	1,52	0,97
	Lleida	12,80	31,69	44,56	51,28	51,38	55,34	0,74	0,97	1,13	0,89
	Metropolitana BCN	11,98	18,80	23,34	27,87	31,28	33,67	3,14	1,58	3,09	5,43
	Metropolitana Nord	18,46	26,96	31,26	33,93	34,18	34,60	2,69	3,15	1,94	2,83
	Metropolitana Sud	13,58	23,59	33,59	34,27	35,94	35,90	1,08	1,20	0,77	1,21
	Terres de l'Ebre	16,42	26,22	35,80	36,50	34,24	39,05	0,57	0,57	0,91	0,79
Nivell socioeconòmic (copagament)											
	1. Exempts	20,92	35,29	43,08	49,43	51,53	55,14	3,28	3,22	2,23	3,54
	2. < 18.000	17,31	26,48	33,53	36,56	38,73	40,27	2,49	1,83	1,72	2,38
	3. 18.001 - 100.000	12,11	20,26	24,86	27,64	29,06	29,55	2,25	1,83	1,59	2,42
	4. > 100.000	3,49	6,92	9,65	12,44	11,13	13,92	3,00	0,80	0,55	1,54
Nivell socioeconòmic de l'ABS											
	1. Nivell SE ABS alt	7,92	10,04	13,60	18,07	18,96	23,59	4,31	2,60	1,23	1,83
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	13,15	22,25	27,85	30,49	32,39	32,38	1,44	1,63	1,63	2,75
	3. Nivell SE ABS mitjà	15,70	24,99	30,85	34,81	36,02	39,50	3,23	2,05	1,51	1,93
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	20,23	29,75	38,16	39,75	43,52	47,25	1,04	1,26	1,91	2,61
	5. Nivell SE ABS baix	25,52	41,26	50,45	54,56	55,36	72,78	0,94	1,63	4,81	6,61

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 3. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Similar a la incidència, la prevalença també ha estat superior en les dones respecte als homes. La Taula 10 i la Figura 4 mostren els resultats.

Encara que tant en el cas de les dones com els homes la franja d'edat amb major prevalença és la de 56-65 anys, seguida de la de > 65 anys i la de 36-55 anys, en el cas de les dones la prevalença arriba a ser fins a 4 vegades la dels homes en aquests estrats d'edat.

La regió sanitària on la prevalença és més elevada tant en dones com en homes és Lleida i la de menor, Alt Pirineu Aran, però en el cas de les dones, la prevalença arriba a ser el doble respecte a la dels homes.

Pel que fa al nivell socioeconòmic individual i per ABS, igual que en la incidència, tant en dones com en homes, existeix un gradient, sent les persones exemptes i les de nivell baix les que concentren la prevalença més gran, però en el cas de les dones, arriba a ser fins al triple pel mateix estrat respecte als homes.

Taula 10. Prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques i estratificada per sexe

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	151,53	194,83	247,18	298,87	350,80	403,82	416,34	424,65	425,80	433,34	
	Edat (grups)											
	00-14 anys	16,65	38,57	74,46	98,28	123,32	144,92	125,53	102,25	80,88	62,20	
	15-25 anys	29,39	57,84	93,26	142,52	191,02	240,86	252,31	260,23	266,08	270,55	
	26-35 anys	53,65	80,63	119,98	151,25	185,28	222,55	217,55	209,15	196,44	189,88	
	36-55 anys	211,73	253,36	316,61	343,82	391,84	442,12	449,53	453,08	441,81	441,59	
	56-65 anys	409,90	481,45	551,50	619,47	687,33	752,70	774,99	788,65	795,05	806,38	
	65+ anys	156,94	214,43	266,28	351,56	421,56	494,77	532,92	568,48	596,32	630,09	
	Regions sanitàries											
	Alt Pirineu i Aran	78,63	99,98	133,74	169,08	199,59	234,07	246,41	256,03	259,16	270,10	
	Camp de Tarragona	163,73	219,51	278,90	334,90	390,27	449,18	465,61	475,29	477,13	482,08	
	Catalunya Central	128,90	171,15	222,24	280,29	345,00	405,34	423,70	432,54	433,77	440,50	
	Girona	181,91	230,06	285,31	338,72	393,48	448,39	461,01	468,05	469,20	473,94	
	Lleida	147,36	198,22	263,18	335,34	405,39	476,69	487,49	495,00	496,78	501,65	
	Metropolitana BCN	105,77	136,37	174,42	214,11	255,38	300,13	308,23	312,05	311,94	319,44	
	Metropolitana Nord	163,55	208,81	262,63	314,14	364,58	416,44	431,02	443,25	446,09	455,56	
	Metropolitana Sud	185,31	231,73	291,87	347,65	401,63	454,57	465,72	472,33	471,70	479,25	
	Terres de l'Ebre	121,20	164,25	215,97	275,35	335,74	397,56	410,10	424,38	427,64	435,36	
	Nivell socioeconòmic (copagament)											
	1. Exemptes	274,60	344,09	430,08	523,53	614,10	708,48	751,48	786,74	797,16	774,81	
	2. < 18.000	165,24	209,45	263,21	317,24	374,85	433,94	448,56	469,35	460,25	473,29	
	3. 18.001 - 100.000	116,78	146,60	182,45	220,00	253,85	297,19	305,70	273,61	320,05	322,70	
	4. > 100.000	64,71	75,27	92,58	95,45	113,06	139,55	147,20	129,60	149,02	156,61	
	Nivell socioeconòmic de l'ABS											
	1. Nivell SE ABS alt	74,93	93,50	116,79	142,69	171,75	217,98	228,34	233,73	234,02	235,17	
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	142,40	177,37	220,09	264,15	308,98	368,85	378,21	384,98	387,08	394,66	

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	3. Nivell SE ABS mitjà	168,87	214,40	267,66	321,76	376,32	447,58	462,87	472,49	475,27	484,30
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	184,75	232,64	293,89	357,43	421,43	516,60	528,43	535,81	537,52	547,69
	5. Nivell SE ABS baix	192,16	259,16	341,86	430,30	512,07	674,47	692,89	699,83	700,19	713,01
Home	Total	27,27	51,49	83,05	116,83	151,52	186,33	186,27	183,78	180,42	178,28
	Edat (grups)										
	00-14 anys	16,24	36,57	70,71	91,73	118,98	137,02	117,51	96,21	75,94	58,98
	15-25 anys	25,30	52,91	83,38	131,71	177,26	226,89	238,27	244,67	247,05	250,82
	26-35 anys	24,64	48,19	77,76	109,05	141,37	174,23	172,10	162,35	154,51	147,58
	36-55 anys	32,00	55,94	85,92	118,61	152,81	188,95	191,44	191,48	189,34	188,38
	56-65 anys	35,10	60,49	91,40	124,05	155,80	189,02	191,39	194,03	195,11	195,47
	65+ anys	27,97	54,56	89,59	128,71	167,46	206,91	209,75	211,97	213,83	216,26
	Regions sanitàries										
	Alt Pirineu i Aran	16,36	26,80	44,58	67,51	87,59	110,56	109,79	109,82	106,75	108,14
	Camp de Tarragona	23,28	42,80	69,47	98,02	128,66	160,39	163,20	160,72	157,46	154,88
	Catalunya Central	24,03	48,97	81,61	122,42	167,58	209,90	212,99	210,44	206,59	202,57
	Girona	40,28	68,49	103,92	139,23	175,92	212,80	211,44	208,30	203,90	199,97
	Lleida	22,66	54,51	99,70	150,82	200,88	255,79	253,12	248,71	242,85	237,00
	Metropolitana BCN	23,45	42,37	66,75	95,47	126,03	157,81	158,22	154,86	152,04	152,26
	Metropolitana Nord	29,05	55,87	87,95	121,55	154,26	187,04	187,13	186,33	183,75	182,59
	Metropolitana Sud	25,93	49,69	83,79	118,31	153,93	187,40	185,91	182,59	179,07	175,81
	Terres de l'Ebre	25,43	51,68	87,90	124,95	157,51	195,11	194,99	192,45	188,22	183,97
	Nivell socioeconòmic (copagament)										
	1. Exempts	40,39	75,05	118,20	167,75	214,10	268,20	265,46	267,16	266,80	258,40
	2. < 18.000	31,03	56,89	90,68	127,24	166,22	205,65	206,08	202,53	197,63	194,59
	3. 18.001 - 100.000	21,92	41,86	66,76	93,72	120,86	150,21	151,95	151,59	153,64	154,63
	4. > 100.000	11,00	17,82	27,56	37,50	45,44	58,66	61,48	64,44	68,03	63,41
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	14,98	24,67	38,35	56,74	75,69	106,54	109,37	109,66	107,88	105,94
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	23,68	45,52	73,53	104,03	135,01	169,83	168,97	166,70	164,22	163,13
	3. Nivell SE ABS mitjà	28,79	53,28	84,26	119,22	154,20	198,40	199,27	197,28	194,07	191,91
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	36,07	65,09	103,45	142,91	186,35	245,06	242,57	236,53	231,41	227,64
	5. Nivell SE ABS baix	43,27	83,68	134,38	189,80	243,88	368,55	361,87	352,77	340,64	339,50

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 4. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

A l'apartat Annexos es poden trobar les gràfiques corresponents a les comparacions entre sexes per cada estrat etari i nivell socioeconòmic individual amb més detall, tant per la incidència com per la prevalença.

Síndrome de fatiga crònica

Incidència i prevalença: resultats poblacionals

La Taula 11 mostra la incidència i prevalença entre els anys 2012 i 2021.

S'observa com tant la incidència, d'una manera més irregular, com la prevalença de la SFC a Catalunya va en augment. En el cas de la incidència, des de 2012 passa dels 0,5 als 1,8 casos per cada 10.000 habitants i en el de la prevalença, dels 3,5 casos als 14,6 per cada 10.000 habitants.

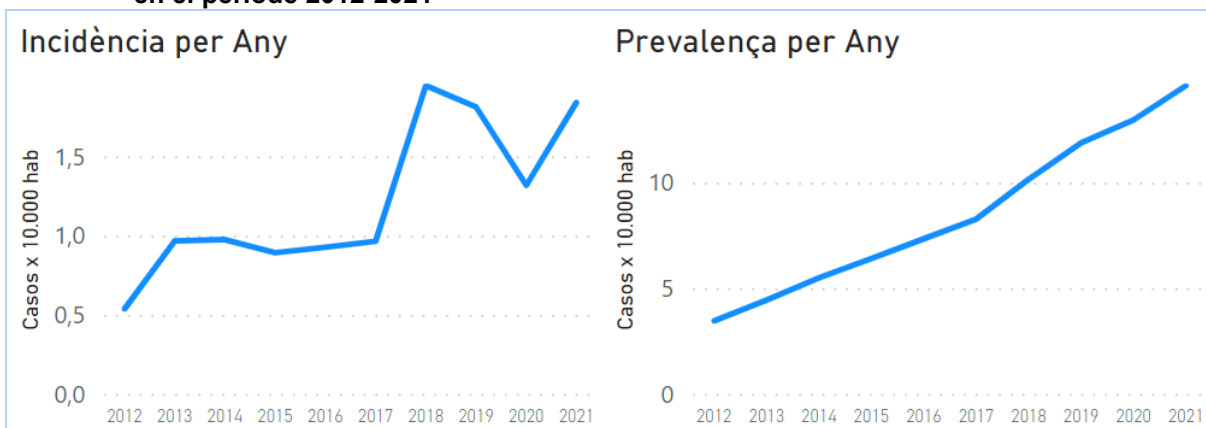
La Figura 5 mostra l'evolució temporal de la incidència i la prevalença.

Taula 11. Incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidentes	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
SFC	2012	7.817.832	420	0,54	0,49 - 0,59	2.706	3,46	3,33 - 3,59
	2013	7.750.790	749	0,97	0,90 - 1,04	3.441	4,44	4,29 - 4,59
	2014	7.552.915	736	0,97	0,91 - 1,05	4.156	5,50	5,33 - 5,67
	2015	7.499.630	669	0,89	0,83 - 0,96	4.811	6,41	6,23 - 6,60
	2016	7.478.956	693	0,93	0,86 - 1,00	5.498	7,35	7,15 - 7,54
	2017	7.482.822	722	0,96	0,90 - 1,04	6.202	8,28	8,08 - 8,49
	2018	7.512.729	1.463	1,95	1,85 - 2,05	7.647	10,17	9,94 - 10,40
	2019	7.562.822	1.370	1,81	1,72 - 1,91	9.000	11,89	11,64 - 12,14
	2020	7.644.918	1.007	1,32	1,24 - 1,40	9.934	12,98	12,73 - 13,24
	2021	7.687.245	1.415	1,84	1,75 - 1,94	11.239	14,60	14,33 - 14,87

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 5. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques

Incidència

La Taula 12 mostra l'evolució de la incidència de la SFC a Catalunya segons el sexe, l'edat, les regions sanitàries i el nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

Tant en les dones com els homes els casos arriben a gairebé quadruplicar-se en els 10 anys de l'estudi. Comparativament, les dones presenten fins a 3 vegades més casos que els homes. En la següent secció, es presenta una anàlisi comparativa entre ambdós sexes amb més detall.

Pel que fa a l'edat, el grup etari amb major incidència és el de 56-65 anys, seguit del de 36-55 anys, sent la incidència en els grups de 26-35 i > 65 anys molt similar.

Per regions sanitàries, la regió del Camp de Tarragona és l'única regió en la qual la incidència s'ha mantingut gairebé constant, excepte el 2019, on hi ha un pic en què es van duplicar els casos. La resta de regions han experimentat un augment durant els 10 anys d'estudi, i encara que la incidència més gran es troba a l'àrea metropolitana de Barcelona, l'augment ha estat molt més elevat a l'Alt Pirineu i Aran i Terres de l'Ebre (entre 17 i 8 vegades, respectivament).

Pel nivell socioeconòmic individual, les persones exemptes i aquelles en la categoria 18.000-100.000 € són les que tenen major incidència, sense perfilar-se un clar gradient.

Si tenim en compte el nivell econòmic per ABS, són aquelles que tenen un nivell més alt els que tenen una incidència més elevada, mostrant un gradient creixent.

Taula 12. Incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	0,87	1,62	1,67	1,46	1,59	1,67	2,97	2,94	2,04	2,80
Home	0,20	0,30	0,26	0,31	0,24	0,23	0,88	0,64	0,57	0,84
Edat (grups)										
00-14 anys	0,11	0,16	0,13	0,17	0,11	0,10	0,48	0,36	0,44	0,49
15-25 anys	0,28	0,15	0,38	0,25	0,26	0,24	1,30	1,09	0,54	0,87
26-35 anys	0,41	0,60	0,60	0,51	0,54	0,57	1,52	1,16	0,95	1,32
36-55 anys	0,93	1,73	1,80	1,52	1,60	1,62	2,61	2,58	1,97	2,85
56-65 anys	0,75	1,93	1,55	1,76	1,93	1,71	2,95	2,95	1,99	3,01
65 + anys	0,35	0,50	0,50	0,44	0,37	0,67	1,91	1,66	1,10	1,25
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	0,14	0,85	0,88	1,04	0,60	0,90	1,05	0,60	1,04	2,48
Camp de Tarragona	1,30	1,04	1,38	1,02	0,63	0,54	2,97	2,06	1,04	1,14
Catalunya Central	0,49	1,22	0,96	1,26	1,22	1,32	6,80	3,67	1,55	1,62
Girona	0,39	0,65	0,59	0,66	0,57	0,42	0,65	0,66	0,59	0,62
Lleida	0,15	0,54	0,69	0,51	0,70	0,67	0,48	0,73	0,53	1,03
Metropolitana BCN	0,61	1,21	1,27	1,18	1,21	1,41	3,00	3,35	2,65	4,17
Metropolitana Nord	0,51	0,90	0,86	0,74	0,88	0,92	1,02	1,27	0,96	1,34
Metropolitana Sud	0,40	0,96	0,97	0,84	0,92	0,96	1,02	1,08	1,02	1,27
Terres de l'Ebre	0,16	0,63	0,54	0,71	1,33	1,18	2,03	1,59	1,08	1,24
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	1,26	1,60	1,39	1,65	1,20	2,03	3,00	3,12	1,88	2,52
2. < 18.000	0,52	0,96	0,89	0,85	0,91	0,90	2,04	1,90	1,30	1,71
3. 18.001 - 100.000	0,54	0,98	1,11	0,89	0,94	0,96	1,69	1,54	1,29	1,98
4. > 100.000	0,33	0,33	0,50	0,17	0,49	0,57	0,91	0,51	1,33	1,36
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	0,73	1,26	1,56	1,29	1,18	1,53	4,46	4,56	3,67	5,16
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	0,59	0,98	0,89	0,81	0,88	0,97	1,27	1,37	0,99	1,48
3. Nivell SE ABS mitjà	0,53	1,00	0,94	0,88	0,93	0,84	2,13	1,59	1,02	1,36
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	0,38	0,68	0,71	0,78	0,81	0,86	0,95	1,31	1,07	1,26
5. Nivell SE ABS baix	0,44	1,00	1,81	1,27	1,28	0,93	1,61	1,71	0,79	1,23

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Prevalença

La Taula 13 descriu la prevalença de SFC per any en funció de les principals característiques sociodemogràfiques: sexe, edat, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

S'observa que la prevalença, com ha passat en el cas de la incidència, ha anat augmentant tant en dones com en homes, passant a gairebé multiplicar-se per cinc en ambdós casos, però la prevalença en dones de la SFC és gairebé 5 vegades a la dels homes.

Per edat, el rang etari que presenta major prevalença és el de 56-65 anys, seguit del de 36-55 anys i posteriorment el de > 65 anys.

Per regions sanitàries, la prevalença més elevada es troba a les regions Metropolitana de Barcelona i Catalunya Central, seguit del Camp de Tarragona.

Quant al nivell socioeconòmic individual, s'observa un gradient decreixent, sent les persones que es troben a la categoria d'exempt les que presenten major prevalença (amb una diferència entre les de > 100.000 € de fins a 3 vegades).

Si tenim en compte el nivell socioeconòmic per ABS, aquells amb nivells més alts presenten una prevalença més elevada, sense observar-se un clar gradient.

Taula 13. Prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	5,65	7,28	9,10	10,58	12,17	13,78	16,64	19,44	21,16	23,67
Home	1,22	1,53	1,80	2,11	2,36	2,58	3,45	4,04	4,49	5,20
Edat (grups)										
00-14 anys	0,41	0,51	0,64	0,72	0,72	0,75	1,16	1,41	1,72	2,02
15-25 anys	0,99	1,16	1,55	1,72	1,90	2,04	3,28	4,20	4,21	4,69
26-35 anys	2,04	2,52	3,15	3,08	3,44	3,71	4,67	5,59	6,27	6,98
36-55 anys	6,15	7,68	9,59	10,40	11,40	12,38	14,27	16,14	17,08	19,06
56-65 anys	7,00	9,27	10,90	13,66	16,61	19,16	22,86	26,30	28,65	31,57
65+ anys	1,93	2,61	3,20	4,31	5,18	6,42	9,05	11,36	13,19	15,29
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	5,16	5,67	7,02	7,69	8,05	8,68	9,72	10,48	11,74	13,86
Camp de Tarragona	6,06	7,11	8,56	9,73	10,44	10,97	13,86	15,78	16,41	17,39
Catalunya Central	3,55	4,78	5,77	7,06	8,42	9,66	16,57	20,03	21,21	22,27
Girona	2,37	3,04	3,69	4,31	4,90	5,49	6,08	6,81	7,25	7,89
Lleida	1,56	2,09	2,81	3,27	3,98	4,66	5,02	5,74	6,37	7,39
Metropolitana BCN	4,48	5,75	7,19	8,45	9,70	10,99	13,86	16,98	19,24	22,97
Metropolitana Nord	3,32	4,21	5,14	5,88	6,72	7,55	8,53	9,71	10,55	11,78
Metropolitana Sud	2,49	3,46	4,51	5,34	6,23	7,18	8,12	9,16	9,97	11,05
Terres de l'Ebre	2,61	3,37	3,96	4,83	6,23	7,75	9,88	11,73	12,50	13,42
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	5,28	6,81	8,26	10,61	12,42	14,45	19,16	22,98	24,96	26,08
2. < 18.000	3,49	4,39	5,31	6,16	7,09	7,95	9,87	12,76	13,00	14,52
3. 18.001 - 100.000	3,62	4,54	5,67	6,49	7,28	8,24	9,76	9,20	11,97	13,70
4. > 100.000	1,49	1,81	2,31	2,55	4,07	4,40	6,77	4,82	7,95	8,97
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	5,65	6,93	8,68	9,93	11,09	11,46	15,76	20,12	23,32	27,59
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	3,55	4,55	5,50	6,37	7,28	7,98	9,14	10,41	11,27	12,69
3. Nivell SE ABS mitjà	3,40	4,43	5,43	6,36	7,27	7,87	10,02	11,54	12,33	13,51
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	2,60	3,29	4,04	4,77	5,62	7,68	8,49	9,73	10,35	11,54
5. Nivell SE ABS baix	2,75	3,59	5,52	7,17	8,35	7,40	9,08	10,80	11,10	12,41

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe

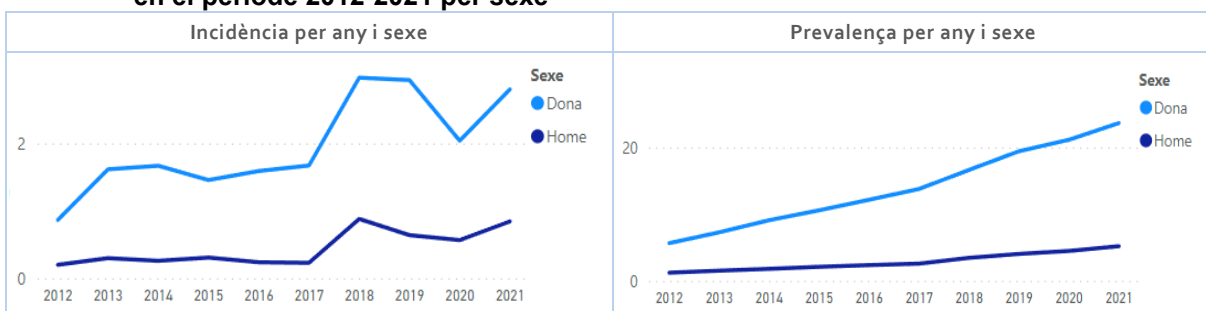
Els resultats de l'estudi mostren com la SFC afecta molt més a les dones que als homes. La Taula 14 mostra el detall de la població a risc, els casos nous, la taxa d'incidència (IC 95%), els casos prevalents i la prevalença (IC 95%) per cada any en dones i homes a Catalunya. En la Figura 6 es pot veure l'evolució ascendent tant en la incidència com la prevalença en dones i en homes, malgrat la diferència entre ambdós sexes, havent-hi en el cas de les dones fins a 3 vegades més casos nous i fins a 5 vegades més casos prevalents.

Taula 14. Incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 en dones i homes

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidentes	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
Dones	2012	3.948.759	342	0,87	0,78 - 0,96	2.232	5,65	5,42 - 5,89
	2013	3.920.754	634	1,62	1,49 - 1,75	2.856	7,28	7,02 - 7,55
	2014	3.828.372	639	1,67	1,54 - 1,80	3.485	9,10	8,80 - 9,40
	2015	3.807.424	555	1,46	1,34 - 1,58	4.033	10,58	10,26 - 10,91
	2016	3.801.640	605	1,59	1,47 - 1,72	4.630	12,17	11,82 - 12,52
	2017	3.807.433	637	1,67	1,55 - 1,81	5.253	13,78	13,41 - 14,16
	2018	3.825.299	1.138	2,97	2,80 - 3,15	6.374	16,64	16,23 - 17,05
	2019	3.851.130	1.132	2,94	2,77 - 3,12	7.500	19,44	19,01 - 19,89
	2020	3.890.553	794	2,04	1,90 - 2,19	8.249	21,16	20,71 - 21,62
	2021	3.910.984	1.096	2,80	2,64 - 2,97	9.276	23,67	23,19 - 24,15
Homes	2012	3.869.073	78	0,20	0,16 - 0,25	474	1,22	1,12 - 1,34
	2013	3.830.036	115	0,30	0,25 - 0,36	585	1,53	1,41 - 1,66
	2014	3.724.543	97	0,26	0,21 - 0,32	671	1,80	1,67 - 1,94
	2015	3.692.206	114	0,31	0,25 - 0,37	778	2,11	1,96 - 2,26
	2016	3.677.316	88	0,24	0,19 - 0,29	868	2,36	2,21 - 2,52
	2017	3.675.389	85	0,23	0,18 - 0,29	949	2,58	2,42 - 2,75
	2018	3.687.430	325	0,88	0,79 - 0,98	1.273	3,45	3,26 - 3,65
	2019	3.711.692	238	0,64	0,56 - 0,73	1.500	4,04	3,84 - 4,25
	2020	3.754.365	213	0,57	0,49 - 0,65	1.685	4,49	4,27 - 4,71
	2021	3.776.261	319	0,84	0,75 - 0,94	1.963	5,20	4,97 - 5,43

NOTA: Casos x 10.000 habitants

Figura 6. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants

Els resultats de la incidència per grup etari, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS) en funció del sexe es mostren a la Taula 15 i a la Figura 7.

Tant en les dones com els homes, les franges d'edat on es concentra la incidència més gran van del 36-55 als 56-65 anys (gairebé 5 casos per cada 10.000 dones en cada estrat en el cas de les dones i 1 en el dels homes).

Quant a regió sanitària, tant en dones com en homes les regions que presenten una incidència més elevada són la Metropolitana de Barcelona i l'Alt Pirineu i Aran, amb una diferència entre ambdós sexes d'entre 3 a 5 vegades respectivament.

Si bé no hi ha un gradient clar pel que fa al nivell socioeconòmic individual en el cas de les dones, els casos es concentren en les categories d'exempt i 18.000-100.000 €, seguit molt a prop de < 18.000 € en el cas de les dones, mentre que en els homes no hi ha gradient i la distribució es podria considerar homogènia per categories.

En el cas del nivell socioeconòmic per ABS, tant en el cas de les dones com el dels homes existeix un gradient creixent, acumulant-se els casos en la categoria alta, sent el doble en el cas de les dones.

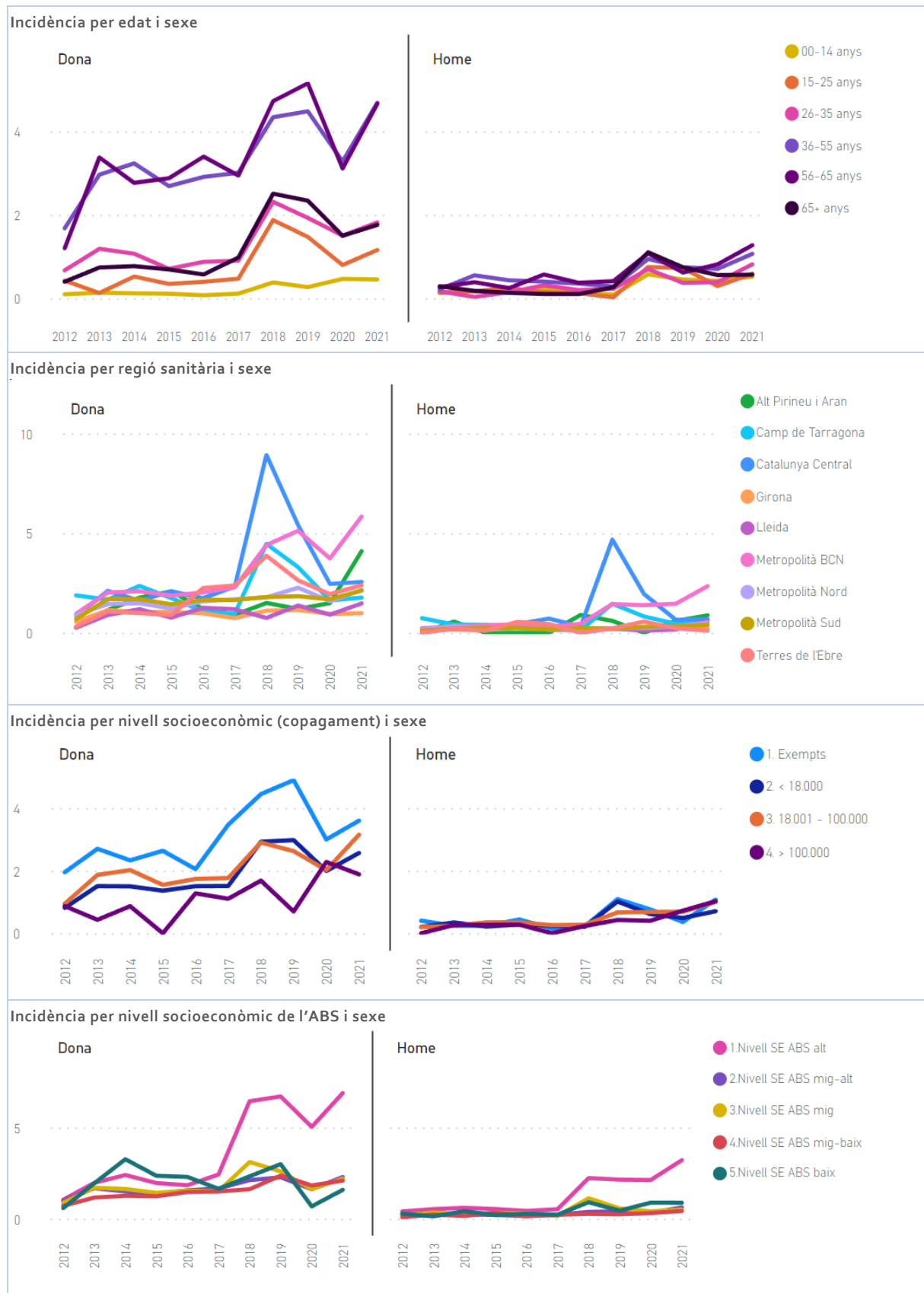
Taula 15. Incidència anual de la SFC en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	0,87	1,62	1,67	1,46	1,59	1,67	2,97	2,94	2,04	2,80	
	Edat (grups)											
	00-14 anys	0,10	0,13	0,12	0,11	0,07	0,11	0,38	0,27	0,47	0,45	
	15-25 anys	0,42	0,13	0,52	0,35	0,40	0,47	1,88	1,47	0,80	1,16	
	26-35 anys	0,67	1,19	1,07	0,71	0,87	0,90	2,31	1,93	1,50	1,82	
	36-55 anys	1,68	2,97	3,23	2,69	2,91	3,01	4,34	4,48	3,28	4,69	
	56-65 anys	1,20	3,38	2,77	2,88	3,40	2,94	4,73	5,15	3,11	4,67	
	65+ anys	0,40	0,74	0,77	0,69	0,57	0,98	2,51	2,34	1,50	1,76	
	Regions sanitàries											
	Alt Pirineu i Aran	0,28	1,14	1,76	2,08	1,19	0,90	1,50	1,20	1,49	4,10	
	Camp de Tarragona	1,88	1,66	2,35	1,74	1,08	0,95	4,46	3,29	1,63	1,77	
	Catalunya Central	0,84	2,11	1,60	2,08	1,73	2,32	8,92	5,40	2,46	2,55	
	Girona	0,55	1,14	1,04	1,05	0,98	0,74	1,11	1,15	0,95	0,98	
	Lleida	0,26	0,89	1,18	0,76	1,26	1,18	0,74	1,37	0,91	1,47	
	Metropolitana BCN	0,95	2,02	2,08	1,87	2,03	2,28	4,40	5,12	3,73	5,83	
	Metropolitana Nord	0,89	1,44	1,49	1,22	1,58	1,68	1,78	2,26	1,58	2,14	
	Metropolitana Sud	0,69	1,69	1,69	1,43	1,65	1,65	1,79	1,83	1,68	2,12	
	Terres de l'Ebre	0,32	1,07	0,99	0,89	2,25	2,38	3,87	2,63	1,94	2,38	
	Nivell socioeconòmic (copagament)											
	1. Exempts	1,95	2,70	2,33	2,64	2,05	3,47	4,45	4,89	3,00	3,60	
	2. < 18.000	0,81	1,51	1,50	1,36	1,50	1,51	2,92	2,98	1,99	2,57	
	3. 18.001 - 100.000	0,94	1,86	2,02	1,55	1,74	1,76	2,90	2,62	2,02	3,15	
4. > 100.000	0,87	0,43	0,87	0,00	1,28	1,10	1,68	0,70	2,28	1,88		

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	1,03	1,91	2,40	1,96	1,84	2,43	6,45	6,71	5,04	6,89
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	0,94	1,67	1,50	1,37	1,56	1,67	2,12	2,28	1,62	2,29
	3. Nivell SE ABS mitjà	0,86	1,67	1,63	1,43	1,55	1,51	3,11	2,60	1,62	2,21
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	0,68	1,15	1,26	1,24	1,47	1,50	1,62	2,37	1,83	2,10
	5. Nivell SE ABS baix	0,63	1,92	3,26	2,36	2,30	1,64	2,33	3,00	0,68	1,59
Home	Total	0,20	0,30	0,26	0,31	0,24	0,23	0,88	0,64	0,57	0,84
	Edat (grups)										
	00-14 anys	0,12	0,17	0,15	0,23	0,14	0,09	0,57	0,45	0,42	0,52
	15-25 anys	0,14	0,17	0,25	0,15	0,13	0,02	0,75	0,73	0,29	0,59
	26-35 anys	0,17	0,04	0,15	0,31	0,20	0,23	0,70	0,37	0,39	0,82
	36-55 anys	0,22	0,55	0,43	0,40	0,35	0,28	0,94	0,75	0,71	1,07
	56-65 anys	0,27	0,39	0,25	0,57	0,37	0,41	1,08	0,62	0,81	1,27
	65+ anys	0,29	0,18	0,13	0,10	0,10	0,27	1,10	0,75	0,56	0,57
	Regions sanitàries										
	Alt Pirineu i Aran	0,00	0,56	0,00	0,00	0,00	0,90	0,60	0,00	0,59	0,87
	Camp de Tarragona	0,73	0,42	0,39	0,30	0,17	0,13	1,46	0,82	0,45	0,51
	Catalunya Central	0,15	0,34	0,31	0,43	0,71	0,32	4,68	1,94	0,65	0,68
	Girona	0,23	0,16	0,14	0,26	0,17	0,10	0,19	0,17	0,23	0,25
	Lleida	0,05	0,20	0,21	0,26	0,16	0,16	0,22	0,11	0,16	0,60
	Metropolitana BCN	0,23	0,32	0,38	0,42	0,30	0,45	1,44	1,39	1,46	2,34
	Metropolitana Nord	0,14	0,35	0,22	0,25	0,17	0,13	0,23	0,24	0,31	0,51
	Metropolitana Sud	0,10	0,22	0,24	0,24	0,17	0,24	0,21	0,30	0,33	0,40
	Terres de l'Ebre	0,00	0,21	0,11	0,54	0,44	0,00	0,22	0,56	0,22	0,11
	Nivell socioeconòmic (copagament)										
	1. Exemptos	0,40	0,24	0,24	0,44	0,15	0,22	1,09	0,76	0,36	1,07
	2. < 18.000	0,20	0,34	0,21	0,28	0,24	0,21	1,02	0,61	0,49	0,70
	3. 18.001 - 100.000	0,20	0,24	0,35	0,35	0,26	0,27	0,67	0,68	0,69	1,00
	4. > 100.000	0,00	0,27	0,27	0,28	0,00	0,23	0,43	0,40	0,72	1,02
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	0,39	0,52	0,60	0,54	0,43	0,53	2,23	2,15	2,13	3,22
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	0,22	0,25	0,25	0,21	0,15	0,23	0,38	0,41	0,33	0,62
	3. Nivell SE ABS mitjà	0,20	0,33	0,24	0,33	0,30	0,16	1,13	0,57	0,41	0,51
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	0,08	0,23	0,16	0,33	0,15	0,23	0,27	0,25	0,31	0,43
	5. Nivell SE ABS baix	0,26	0,13	0,42	0,21	0,28	0,23	0,91	0,45	0,89	0,88

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 7. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Similar a la incidència, la prevalença també ha estat superior en les dones respecte als homes. La Taula 16 i la Figura 8 mostren els resultats.

Tant en les dones com en els homes, la franja d'edat on es concentra la prevalença més gran és en els 56-65 anys, seguida dels 36-55 anys i dels > 65 anys. Tot i la coincidència dels valors, en el cas de les dones arriba a ser fins a 7 vegades més elevats respecte als homes.

Les regions sanitàries on hi ha més prevalença de SFC són la Catalunya Central i la Metropolitana Barcelona tant en dones com en homes, sent en dones el doble.

Pel que fa al nivell socioeconòmic individual, tant en dones com en homes s'observa un gradient decreixent, però en el cas de les dones, la prevalença és fins a 8 vegades superior en la categoria d'exempts.

Pel que fa al nivell socioeconòmic per ABS, la màxima prevalença es concentra en els ABS alts tant en dones com en homes, triplicant-se en el cas de les dones pel mateix estrat.

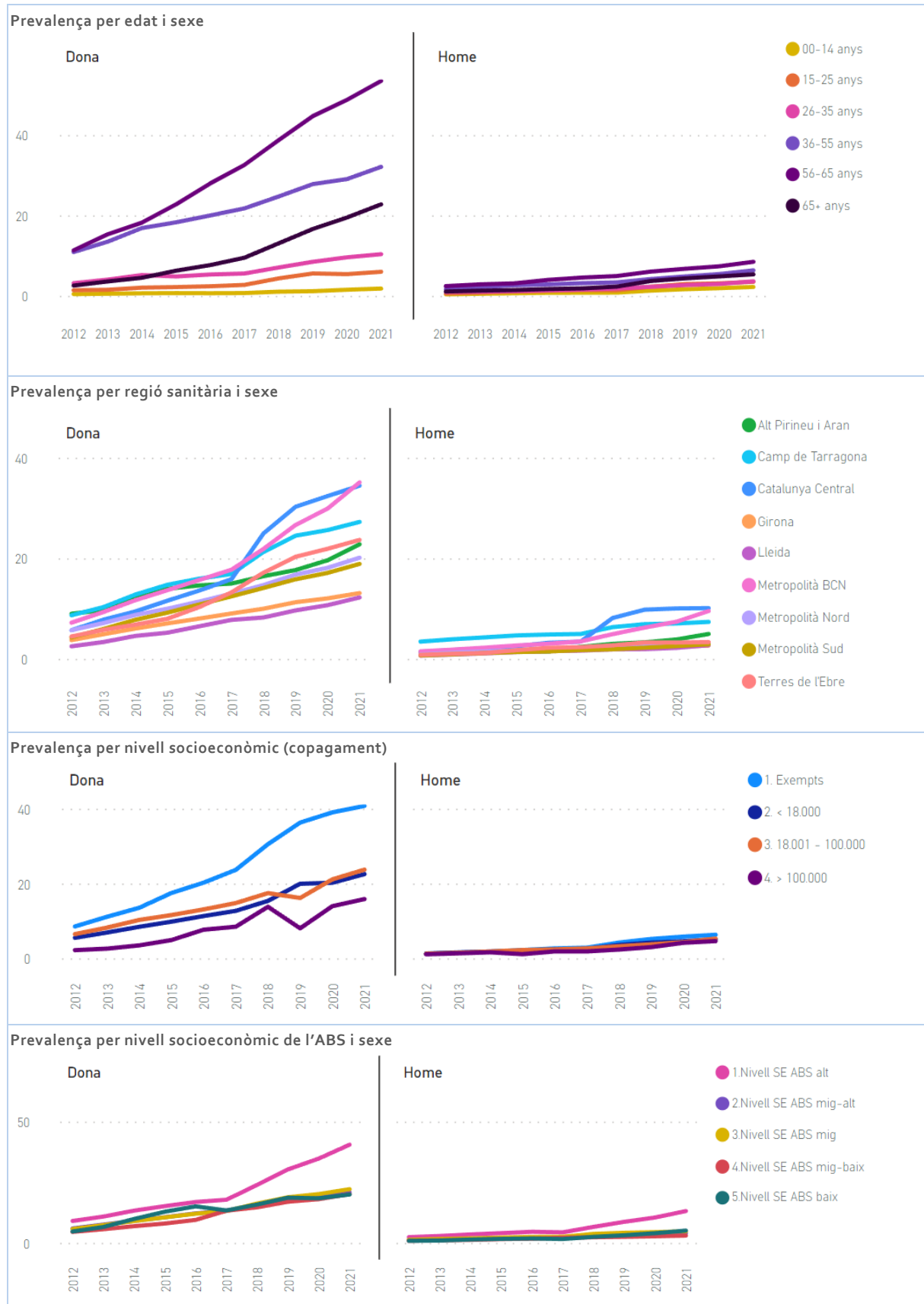
Taula 16. Prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe

Sexe	Variabls sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	2,07	2,49	3,01	3,51	4,07	4,60	5,47	6,42	7,20	8,13	
	Edat (grups)											
		00-14 anys	0,43	0,52	0,63	0,69	0,65	0,70	1,03	1,15	1,52	1,81
		15-25 anys	1,40	1,51	2,04	2,18	2,38	2,72	4,34	5,57	5,40	5,98
		26-35 anys	3,15	4,04	5,18	4,81	5,31	5,55	7,05	8,47	9,58	10,36
		36-55 anys	10,88	13,48	16,86	18,29	20,00	21,76	24,71	27,79	29,04	32,09
		56-65 anys	11,32	15,32	18,20	22,77	27,98	32,57	38,71	44,71	48,76	53,47
		65+ anys	2,55	3,58	4,49	6,26	7,65	9,49	13,06	16,63	19,48	22,76
		Regions sanitàries										
		Alt Pirineu i Aran	8,99	9,68	12,02	13,94	14,62	14,99	16,45	17,67	19,62	22,80
		Camp de Tarragona	8,68	10,31	12,80	14,75	15,96	16,89	21,28	24,50	25,62	27,24
		Catalunya Central	5,71	7,81	9,45	11,58	13,61	15,86	24,97	30,25	32,38	34,45
		Girona	3,74	4,91	6,04	7,06	8,03	9,03	9,98	11,27	12,03	13,09
		Lleida	2,50	3,36	4,58	5,21	6,49	7,76	8,24	9,64	10,68	12,22
		Metropolitana BCN	7,20	9,33	11,69	13,67	15,71	17,74	21,88	26,64	29,88	35,10
		Metropolitana Nord	5,71	7,14	8,75	9,98	11,42	12,97	14,69	16,76	18,12	20,12
		Metropolitana Sud	4,27	5,95	7,78	9,20	10,84	12,45	14,11	15,84	17,11	18,90
		Terres de l'Ebre	4,46	5,79	6,81	8,00	10,33	13,23	17,15	20,31	21,90	23,66
		Nivell socioeconòmic (copagament)										
		1. Exempts	8,51	11,11	13,51	17,46	20,23	23,65	30,52	36,30	39,02	40,76
		2. < 18.000	5,48	6,90	8,43	9,80	11,30	12,69	15,35	19,93	20,20	22,52
		3. 18.001 - 100.000	6,46	8,22	10,26	11,56	13,08	14,78	17,44	16,13	21,11	23,71
		4. > 100.000	2,17	2,58	3,46	4,88	7,65	8,45	13,78	8,01	13,94	15,85
		Nivell socioeconòmic de l'ABS										
		1. Nivell SE ABS alt	8,62	10,53	13,29	15,17	16,86	17,80	23,93	30,30	34,78	40,50
		2. Nivell SE ABS mitjà-alt	5,74	7,47	9,08	10,58	12,16	13,34	15,32	17,35	18,77	20,87

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	3. Nivell SE ABS mitjà	5,56	7,26	9,00	10,51	12,04	13,16	16,23	18,82	20,12	22,16
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	4,38	5,54	6,87	7,99	9,48	13,26	14,66	16,96	18,03	20,11
	5. Nivell SE ABS baix	4,70	6,39	9,84	12,86	15,06	13,38	15,83	18,65	18,38	19,96
Home	Total	0,52	0,60	0,64	0,73	0,80	0,87	1,08	1,20	1,35	1,46
	Edat (grups)										
	00-14 anys	0,39	0,51	0,65	0,75	0,77	0,80	1,29	1,65	1,90	2,21
	15-25 anys	0,59	0,83	1,09	1,28	1,45	1,39	2,28	2,93	3,11	3,49
	26-35 anys	0,98	1,03	1,16	1,34	1,55	1,84	2,24	2,67	2,95	3,62
	36-55 anys	1,66	2,17	2,63	2,85	3,15	3,35	4,19	4,83	5,42	6,34
	56-65 anys	2,42	2,86	3,10	3,98	4,55	4,93	6,03	6,74	7,35	8,47
	65+ anys	1,09	1,29	1,44	1,69	1,86	2,30	3,69	4,35	4,83	5,35
	Regions sanitàries										
	Alt Pirineu i Aran	1,39	1,69	2,04	1,47	1,49	2,39	2,99	3,29	3,87	4,96
	Camp de Tarragona	3,43	3,91	4,28	4,67	4,85	4,95	6,32	6,91	7,05	7,36
	Catalunya Central	1,40	1,76	2,07	2,52	3,20	3,43	8,13	9,79	10,03	10,10
	Girona	1,01	1,18	1,35	1,55	1,75	1,92	2,15	2,29	2,43	2,65
	Lleida	0,65	0,86	1,10	1,37	1,54	1,64	1,89	1,94	2,20	2,73
	Metropolitana BCN	1,50	1,84	2,23	2,67	3,02	3,47	4,92	6,22	7,40	9,53
	Metropolitana Nord	0,91	1,24	1,47	1,70	1,91	2,00	2,20	2,45	2,75	3,20
	Metropolitana Sud	0,69	0,92	1,17	1,37	1,49	1,75	1,91	2,23	2,56	2,90
	Terres de l'Ebre	0,82	1,04	1,18	1,74	2,20	2,34	2,70	3,26	3,25	3,34
	Nivell socioeconòmic (copagament)										
	1. Exempts	1,28	1,50	1,76	2,20	2,64	2,84	4,21	5,17	5,79	6,29
	2. < 18.000	1,25	1,58	1,79	2,06	2,34	2,54	3,57	4,19	4,56	5,09
	3. 18.001 - 100.000	1,24	1,47	1,82	2,22	2,39	2,64	3,23	3,74	4,30	5,26
	4. > 100.000	1,07	1,33	1,61	1,10	1,85	1,85	2,34	2,99	4,15	4,60
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	2,29	2,87	3,48	4,02	4,58	4,36	6,60	8,69	10,47	13,12
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	1,22	1,44	1,70	1,89	2,08	2,31	2,61	3,07	3,36	4,06
	3. Nivell SE ABS mitjà	1,24	1,60	1,84	2,17	2,44	2,51	3,71	4,16	4,43	4,75
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	0,84	1,07	1,23	1,56	1,74	2,10	2,30	2,48	2,72	3,00
	5. Nivell SE ABS baix	0,92	0,94	1,39	1,66	1,82	1,59	2,50	3,15	3,99	5,07

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 8. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

A l'apartat Annexos es poden trobar les gràfiques corresponents a les comparacions entre sexes per cada estrat etari i nivell socioeconòmic individual amb més detall, tant per la incidència com per la prevalença.

Síndrome de sensibilitat química múltiple

Per determinar l'epidemiologia de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM), s'han seguit les recomanacions nacionals donades i s'han seleccionat els codis T78.40 (al·lèrgia no especificada) en CIM-10 o bé 995.3 (al·lèrgia no especificada) en CIM-9, malgrat que, d'altra banda, aquesta codificació pot arribar a ser molt inespecífica i sobreestimar les persones amb SSQM.

Es presenten les taules d'incidència i prevalença pels casos que tenen algun registre codificat amb aquests codis genèrics.

Incidència i prevalença: resultats poblacionals

La Taula 17 mostra la incidència i prevalença per any.

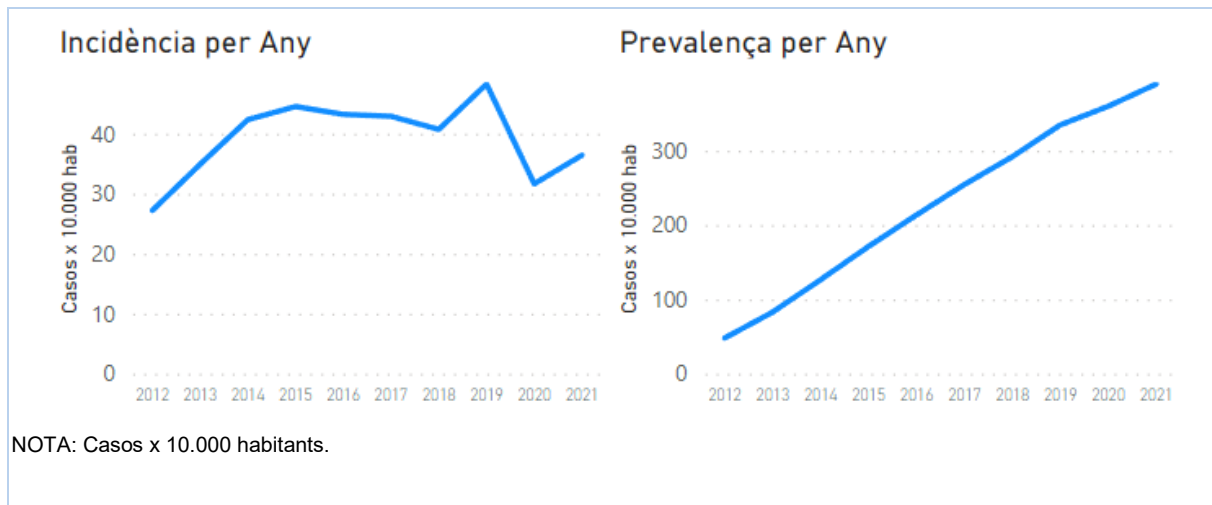
S'observa com la incidència ha anat augmentant entre el 2012 i el 2015, per posteriorment establir-se entre el 2016-2018, tornar a pujar el 2019 i baixar el 2020 fins a una incidència de 36,4 casos cada 10.000 habitants en 2021. En el cas de la prevalença, aquesta ha passat de 48 casos el 2012 a multiplicar-se per 8 al cap de 10 anys.

La Figura 9 mostra l'evolució temporal de la incidència i prevalença

Taula 17. Incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidents	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
SQM	2012	7.803.706	21.241	27,22	26,85 - 27,59	37.653	48,15	47,66 - 48,64
	2013	7.716.064	26.941	34,92	34,50 - 35,33	64.359	83,01	82,37 - 83,65
	2014	7.492.402	31.734	42,35	41,89 - 42,82	95.667	126,61	125,81 - 127,40
	2015	7.408.178	32.996	44,54	44,06 - 45,02	128.590	171,37	170,44 - 172,30
	2016	7.355.685	31.804	43,24	42,76 - 43,71	159.880	213,64	212,60 - 214,67
	2017	7.329.047	31.453	42,92	42,44 - 43,39	190.708	254,67	253,55 - 255,81
	2018	7.329.164	29.851	40,73	40,27 - 41,19	219.600	292,06	290,86 - 293,27
	2019	7.352.550	35.506	48,29	47,79 - 48,79	253.408	334,73	333,45 - 336,02
	2020	7.401.871	23.437	31,66	31,26 - 32,07	275.411	359,83	358,52 - 361,16
	2021	7.424.178	27.046	36,43	36,00 - 36,87	299.937	389,68	388,31 - 391,05

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 9. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques

Incidència

La Taula 18 mostra l'evolució de la incidència de la SSQM a Catalunya segons el sexe, l'edat, les regions sanitàries i el nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

Tant en dones com en homes, del 2012 fins al 2015 hi ha un augment de la incidència, estabilitzant-se entre el 2016 i 2018 per després fer una pujada el 2019 i tornar a baixar a l'any següent. Malgrat el comportament similar, la incidència és 1,5 vegades superior en dones respecte als homes.

Quant a l'edat, s'observa un gradient on la incidència més elevada es dona entre els 0-14 anys, fins a baixar als 28 casos per 10.000 habitants als > 65 anys.

La distribució de la taxa d'incidència és molt similar entre les regions sanitàries, anant des dels 31 casos (Metropolitana Sud) i els 40 casos (Catalunya Central, Girona, Lleida) per 10.000 habitants.

En quant el nivell socioeconòmic individual, s'observa un gradient decreixent, amb més casos en la categoria d'exempt (2,6 més que en els de > 10.0000 €).

Sobre el nivell socioeconòmic per ABS, també s'observa un gradient decreixent, concentrant-se els casos en l'ABS més baix (gairebé el doble de casos respecte a la categoria ABS alt).

Taula 18. Incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	32,46	41,67	50,18	52,66	51,69	51,20	48,73	57,47	37,41	43,47
Home	21,87	28,01	34,34	36,20	34,54	34,39	32,50	38,86	25,78	29,22
Edat (grups)										
00-14 anys	39,46	51,47	59,89	64,52	62,74	60,53	55,60	62,49	40,85	48,69
15-25 anys	30,16	39,77	48,16	49,00	49,17	50,22	48,47	60,06	37,46	44,04
26-35 anys	26,56	35,19	41,51	45,28	45,07	46,00	43,27	54,48	35,89	41,25
36-55 anys	24,53	30,41	37,66	40,33	38,80	39,19	37,93	45,77	29,68	34,71
56-65 anys	24,23	30,22	39,06	40,04	37,57	36,90	35,21	40,75	26,39	29,50
65+ anys	21,23	28,04	33,93	35,69	34,66	33,56	31,95	36,52	25,93	27,90
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	14,56	18,52	29,01	38,39	38,40	41,13	35,32	43,14	31,53	36,17
Camp de Tarragona	23,18	37,22	48,71	49,69	52,62	48,59	43,50	49,28	31,33	35,58
Catalunya Central	23,27	37,93	47,26	49,34	49,77	47,67	41,50	49,86	35,24	40,36
Girona	29,47	30,79	35,39	37,53	37,68	39,88	39,88	45,55	37,18	40,23
Lleida	18,33	34,86	46,56	48,28	45,29	40,72	43,38	50,62	32,77	40,74
Metropolitana BCN	27,22	29,67	34,88	38,32	35,66	39,34	34,48	42,95	27,20	34,03
Metropolitana Nord	33,40	42,29	48,31	48,69	47,32	45,59	44,56	52,78	33,78	38,33
Metropolitana Sud	23,12	30,63	40,78	44,04	40,30	39,78	40,07	48,32	28,26	31,42
Terres de l'Ebre	26,30	41,14	48,96	54,17	60,81	55,43	48,13	47,92	36,59	39,90
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	31,06	42,64	51,86	53,03	51,63	48,32	48,20	57,07	42,27	44,48
2. < 18.000	29,82	37,19	44,30	46,28	45,72	45,62	43,09	51,68	33,97	39,18
3. 18.001 - 100.000	24,40	31,31	37,41	40,23	37,46	37,76	36,17	41,61	27,31	32,03
4. > 100.000	16,27	19,13	24,26	20,39	21,37	20,50	20,59	24,33	16,19	16,79
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	28,92	26,9	32,25	35,17	34,93	35,87	33,95	38,54	24,72	28,36
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	27,73	33,45	40,56	41,08	39,76	40,32	38,56	47,78	30,21	35,34
3. Nivell SE ABS mitjà	27,43	37,76	45,18	46,84	46,13	46,75	43,22	50,07	34,68	38,64
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	29,54	36,38	42,47	48,04	45,82	42,59	43,20	51,19	31,30	38,14
5. Nivell SE ABS baix	29,74	42,49	49,76	51,61	46,35	56,32	57,93	66,69	42,83	52,12

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Prevalença

La Taula 19 descriu la prevalença de la SSQM per any en funció de les principals característiques sociodemogràfiques: sexe, edat, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS).

Tant en dones com en homes, la prevalença ha anat augmentant fins a gairebé 9 vegades en aquests 10 anys, observant-se 1,5 més casos prevalents en dones que en homes.

El rang d'edat on es concentra el nombre més gran de casos prevalents és en el de 15-25 anys, sent 1,4 més que en el rang on menys casos hi ha, que és el de 56-65 anys.

La regió sanitària on més casos hi ha diagnosticats és en Terres de l'Ebre (484 casos per 10.000 habitants) seguida per la Metropolitana Nord i la de Camp de Tarragona (430 casos) i la que menys, la Metropolitana Nord (337).

Tant en el nivell socioeconòmic individual com per ABS s'observa un gradient decreixent, amb major prevalença en la categoria d'exempts i la dels ABS amb més baix nivell socioeconòmic.

Taula 19. Prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques

Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Sexe										
Dona	56,47	97,99	149,39	201,91	251,98	300,53	345,08	395,74	425,6	461,27
Home	39,65	67,66	103,18	139,85	173,96	207,12	237,01	271,35	291,58	315,41
Edat (grups)										
00-14 anys	63,53	111,87	173,05	230,52	279,07	322,35	355,70	389,32	397,82	412,61
15-25 anys	54,26	95,26	144,62	199,86	252,42	303,49	352,20	409,06	443,66	484,44
26-35 anys	46,69	82,91	126,23	175,22	221,03	267,07	305,10	349,85	372,40	402,12
36-55 anys	45,05	75,85	114,28	156,90	197,40	237,71	276,28	321,04	348,67	381,06
56-65 anys	44,52	74,54	113,86	150,60	186,17	221,73	253,61	291,55	316,95	345,73
65+ anys	39,05	68,25	103,29	143,32	180,74	217,11	253,48	293,38	322,41	353,15
Regions sanitàries										
Alt Pirineu i Aran	52,45	71,57	101,58	140,47	178,43	218,75	253,94	293,66	320,17	351,29
Camp de Tarragona	59,47	96,57	146,75	196,45	247,55	294,06	333,53	376,45	400,71	429,85
Catalunya Central	33,62	71,17	119,54	168,55	217,69	263,72	302,53	346,97	376,58	410,86
Girona	56,69	87,30	124,09	161,47	198,21	236,71	273,22	313,25	344,36	379,32
Lleida	37,07	71,68	119,44	168,10	211,75	252,71	295,21	341,54	368,32	402,77
Metropolitana BCN	47,08	76,74	113,04	151,80	186,92	224,94	255,29	292,18	311,67	336,63
Metropolitana Nord	55,47	97,71	147,21	195,66	241,54	284,22	325,10	371,87	398,88	430,83
Metropolitana Sud	33,67	64,37	105,99	150,54	190,27	227,96	265,32	308,63	331,45	357,43
Terres de l'Ebre	70,61	111,7	162,60	217,66	276,86	332,01	377,62	421,05	451,43	483,57
Nivell socioeconòmic (copagament)										
1. Exempts	53,16	94,82	146,76	200,45	251,94	301,87	346,39	399,31	438,82	484,19
2. < 18.000	51,46	87,56	132,11	178,71	224,00	267,67	307,55	354,19	376,98	407,68
3. 18.001 - 100.000	45,56	76,04	113,49	153,44	189,29	227,62	261,64	295,31	328,77	358,04
4. > 100.000	31,01	49,80	74,07	91,51	108,99	128,73	149,94	171,00	197,95	204,71
Nivell socioeconòmic de l'ABS										
1. Nivell SE ABS alt	55,06	80,83	113,32	148,10	182,25	222,64	251,83	283,00	301,39	321,09
2. Nivell SE ABS mitjà-alt	49,45	81,93	122,69	163,41	202,71	236,16	272,21	316,75	341,68	370,69
3. Nivell SE ABS mitjà	46,30	83,14	128,45	175,40	220,31	275,75	316,26	360,39	388,28	421,14
4. Nivell SE ABS mitjà-baix	56,10	91,32	133,97	183,28	227,76	258,77	298,14	343,90	367,40	399,05
5. Nivell SE ABS baix	44,36	85,78	135,60	186,44	232,32	326,66	377,87	431,52	462,66	504,01

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Incidència i prevalença segons variables sociodemogràfiques: resultats estratificats per sexe

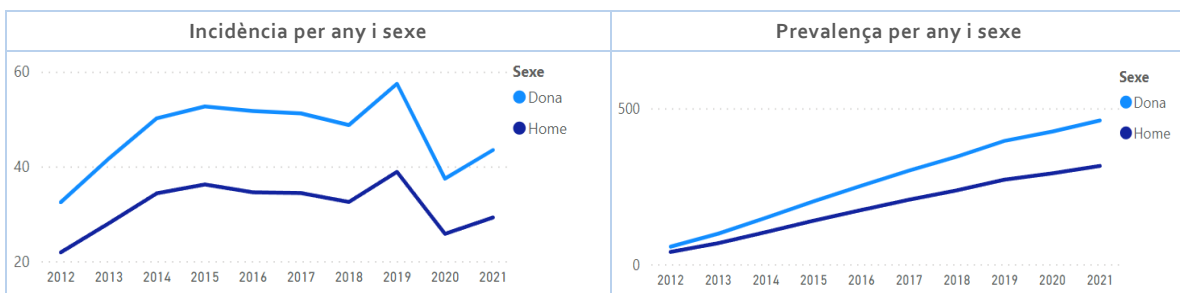
Els resultats de l'estudi mostren com la SSQM afecta més a les dones que als homes. La Taula 20 mostra el detall de la població a risc, els casos nous, la taxa d'incidència (IC 95%), els casos prevalents i la prevalença (IC 95%) per cada any en dones i homes a Catalunya.

En la Figura 10 es pot veure l'evolució ascendent tant en la incidència com la prevalença en dones i en homes.

Taula 20. Incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 per sexe

	Any	Població a risc	Incidència			Prevalença		
			Casos Incidents	(x 10.000 hab.)	IC 95%	Casos prevalents	(x 10.000 hab.)	IC 95%
Dones	2012	3.941.130	12.792	32,46	31,9 - 33,0	22311	56,47	55,7 - 57,2
	2013	3.900.790	16.254	41,67	41,0 - 42,3	38440	97,99	97,0 - 99,0
	2014	3.793.017	19.032	50,18	49,5 - 50,9	57233	149,39	148,2 - 150,6
	2015	3.753.724	19.768	52,66	51,9 - 53,4	76946	201,91	200,5 - 203,3
	2016	3.729.045	19.277	51,69	51,0 - 52,4	95897	251,98	250,4 - 253,6
	2017	3.716.515	19.030	51,20	50,5 - 51,9	114564	300,53	298,8 - 302,3
	2018	3.716.461	18.109	48,73	48,0 - 49,4	132183	345,08	343,3 - 346,9
	2019	3.726.255	21.413	57,47	56,7 - 58,2	152656	395,74	393,8 - 397,7
	2020	3.746.122	14.013	37,41	36,8 - 38,0	165899	425,60	423,6 - 427,6
	2021	3.754.708	16.322	43,47	42,8 - 44,1	180778	461,27	459,2 - 463,4
Homes	2012	3.862.576	8.449	21,87	21,4 - 22,3	15342	39,65	39,0 - 40,3
	2013	3.815.274	10.687	28,01	27,5 - 28,6	25919	67,66	66,9 - 68,5
	2014	3.699.385	12.702	34,34	33,7 - 34,9	38434	103,18	102,2 - 104,2
	2015	3.654.454	13.228	36,20	35,6 - 36,8	51644	139,85	138,7 - 141,1
	2016	3.626.640	12.527	34,54	33,9 - 35,2	63983	173,96	172,6 - 175,3
	2017	3.612.532	12.423	34,39	33,8 - 35,0	76144	207,12	205,7 - 208,6
	2018	3.612.703	11.742	32,50	31,9 - 33,1	87417	237,01	235,5 - 238,6
	2019	3.626.295	14.093	38,86	38,2 - 39,5	100752	271,35	269,7 - 273,0
	2020	3.655.749	9.424	25,78	25,3 - 26,3	109512	291,58	289,9 - 293,3
	2021	3.669.470	10.724	29,22	28,7 - 29,8	119159	315,41	313,7 - 317,2

Figura 10. Evolució de la incidència i prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Els resultats de la incidència per grup d'edat, regió sanitària i nivell socioeconòmic (individual i per ABS) estratificat per sexe es mostren a la Taula 21 i a la Figura 11.

Per grup d'edat, en el cas de les dones, la incidència més gran es troba en la franja de 15 a 35 anys. En canvi, en el cas dels homes es troba des dels 0 als 25 anys.

Tant en dones com en homes, les regions sanitàries amb més casos són Lleida, Girona i Catalunya Central (en el cas dels homes, la incidència és similar també a Terres de l'Ebre), però amb una diferència entre sexes d'1,5 més casos en dones que en homes.

En quant el nivell socioeconòmic individual, existeix un gradient decreixent tant en dones com en homes, concentrant-se els casos en la categoria d'exempts, però havent-hi 1,6 vegades més casos en dones que en homes.

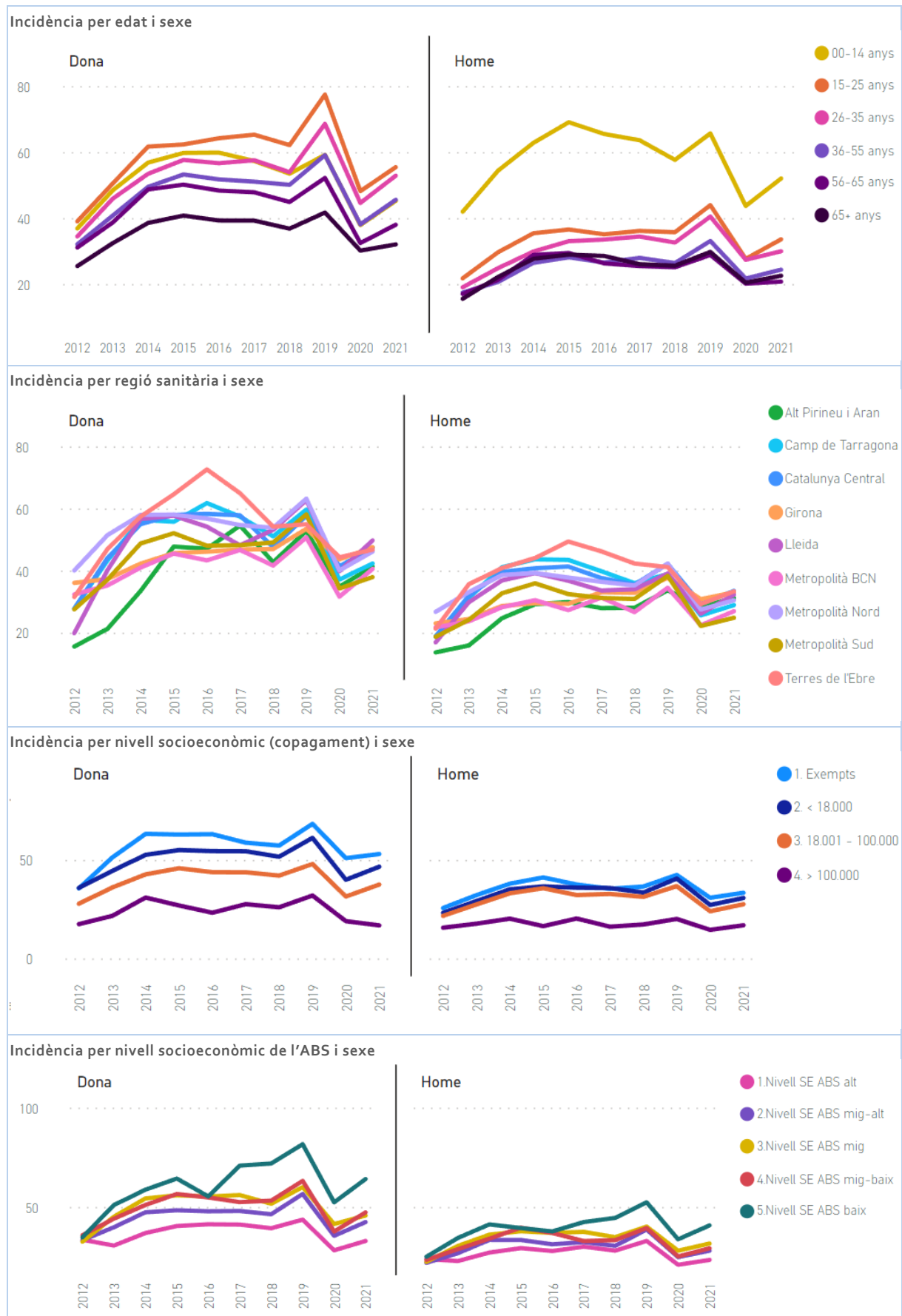
Per nivell socioeconòmic per ABS, també s'observa un gradient decreixent tant en dones com en homes, havent-hi més casos en el nivell baix. Tanmateix, en el cas de les dones també hi ha 1,6 vegades més casos respecte als homes a la mateixa categoria.

Taula 21. Incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe

Sexe	Variabls sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	32,46	41,67	50,18	52,66	51,69	51,20	48,73	57,47	37,41	43,47	
	Edat (grups)											
		00-14 anys	36,83	48,39	56,81	59,73	59,84	57,29	53,46	59,14	37,86	45,22
		15-25 anys	39,00	50,46	61,67	62,31	64,19	65,28	62,12	77,44	48,15	55,43
		26-35 anys	34,41	45,86	53,41	57,62	56,63	57,52	53,90	68,56	44,57	52,84
		36-55 anys	32,04	40,73	49,46	53,21	51,72	51,03	50,07	59,08	38,07	45,53
		56-65 anys	31,05	38,65	48,67	50,12	48,34	47,81	44,87	52,16	32,41	37,96
		65+ anys	25,42	32,38	38,52	40,75	39,26	39,23	36,78	41,67	30,12	32,00
	Regions sanitàries											
		Alt Pirineu i Aran	15,51	21,20	33,42	47,72	47,01	54,49	42,69	52,78	34,78	41,30
		Camp de Tarragona	27,65	43,26	56,34	55,72	61,74	57,35	51,01	59,65	37,09	42,27
		Catalunya Central	27,74	44,02	54,95	57,93	58,25	57,79	47,52	57,64	41,35	47,38
		Girona	36,04	37,26	42,23	45,61	46,07	46,76	46,93	53,43	43,59	47,54
		Lleida	19,84	40,11	56,61	57,66	54,12	48,12	53,11	62,66	39,79	49,70
		Metropolità BCN	32,31	35,19	40,96	45,46	43,28	46,63	41,61	50,67	31,58	40,52
		Metropolità Nord	40,02	51,41	57,93	58,01	56,74	54,65	53,78	63,15	40,03	46,11
		Metropolità Sud	27,50	37,05	48,72	52,03	48,00	48,18	49,05	58,11	34,23	37,89
		Terres de l'Ebre	31,48	46,90	57,38	64,56	72,58	64,91	54,14	54,92	44,26	46,73
	Nivell socioeconòmic (copagament)											
		1. Exempts	35,52	51,20	63,19	62,84	63,02	58,73	57,25	68,26	50,88	52,95
		2. < 18.000	35,78	44,40	52,55	54,97	54,45	54,37	51,59	61,15	39,90	46,52
		3. 18.001 - 100.000	27,74	35,98	42,64	45,74	43,75	43,70	42,02	47,91	31,40	37,48
		4. > 100.000	17,40	21,57	30,88	26,86	23,19	27,52	25,93	31,90	18,90	16,76
	Nivell socioeconòmic de l'ABS											
		1. Nivell SE ABS alt	33,50	30,56	36,87	40,41	41,27	41,13	39,29	43,62	28,17	32,88
		2. Nivell SE ABS mitjà-alt	33,23	39,80	47,32	48,34	47,82	47,98	46,34	56,54	35,46	42,40

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	3. Nivell SE ABS mitjà	32,51	45,11	54,29	55,87	55,27	55,99	51,61	59,99	41,41	45,68
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	35,80	44,10	51,00	56,54	54,78	52,44	53,19	63,13	37,63	47,27
	5. Nivell SE ABS baix	34,75	50,98	58,70	64,30	55,31	70,81	71,88	81,60	52,32	64,07
Home	Total	21,87	28,01	34,34	36,20	34,54	34,39	32,50	38,86	25,78	29,22
	Edat (grups)										
	00-14 anys	41,93	54,37	62,81	69,05	65,48	63,60	57,63	65,66	43,67	51,99
	15-25 anys	21,73	29,64	35,39	36,52	35,07	36,10	35,70	43,91	27,62	33,55
	26-35 anys	19,03	24,81	29,86	32,99	33,48	34,39	32,57	40,45	27,35	29,93
	36-55 anys	17,41	20,63	26,41	28,10	26,51	27,93	26,36	33,05	21,65	24,36
	56-65 anys	17,00	21,29	28,83	29,41	26,25	25,44	25,08	28,80	20,11	20,73
	65+ anys	15,51	22,15	27,66	28,90	28,51	26,02	25,56	29,74	20,41	22,51
	Regions sanitàries										
	Alt Pirineu i Aran	13,63	15,87	24,63	29,15	29,85	27,90	28,02	33,61	28,32	31,12
	Camp de Tarragona	18,72	31,17	41,06	43,62	43,43	39,77	35,93	38,85	25,55	28,86
	Catalunya Central	18,81	31,84	39,58	40,74	41,29	37,58	35,49	42,14	29,21	33,44
	Girona	22,96	24,38	28,58	29,47	29,28	32,99	32,82	37,68	30,78	32,96
	Lleida	16,87	29,79	36,82	39,18	36,72	33,56	33,99	39,05	26,07	32,23
	Metropolitana BCN	21,68	23,64	28,19	30,45	27,25	31,29	26,61	34,44	22,38	26,91
	Metropolitana Nord	26,70	33,06	38,57	39,22	37,75	36,37	35,19	42,24	27,45	30,43
	Metropolitana Sud	18,67	24,10	32,67	35,88	32,41	31,16	30,85	38,28	22,14	24,78
	Terres de l'Ebre	21,30	35,58	40,80	44,06	49,35	46,18	42,26	41,11	29,16	33,30
	Nivell socioeconòmic (copagament)										
	1. Exempts	25,57	32,11	37,91	41,07	37,49	35,34	36,46	42,34	30,76	33,30
	2. < 18.000	23,13	29,10	35,05	36,53	35,90	35,72	33,41	40,51	27,12	30,66
	3. 18.001 - 100.000	21,60	27,41	33,05	35,61	32,16	32,71	31,24	36,68	23,92	27,48
	4. > 100.000	15,58	17,61	20,17	16,37	20,24	16,09	17,22	20,02	14,49	16,81
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	23,75	22,78	27,05	29,27	27,81	30,01	28,00	32,89	20,89	23,34
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	21,88	26,72	33,40	33,37	31,21	32,29	30,43	38,63	24,73	27,99
	3. Nivell SE ABS mitjà	22,33	30,38	36,05	37,77	36,94	37,47	34,78	40,11	27,96	31,61
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	23,35	28,74	34,03	39,59	36,89	32,85	33,30	39,37	25,08	29,20
	5. Nivell SE ABS baix	24,94	34,39	41,22	39,39	37,69	42,40	44,50	52,35	33,71	40,73

Figura 11. Evolució de la incidència anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Similar a la incidència, la prevalença també ha estat superior en les dones respecte als homes. La Taula 22 i la Figura 12 mostren els resultats.

Igual que en la incidència, la prevalença més gran en el cas de les dones s'observa entre els 15 i els 35 anys i en el cas dels homes, entre els 0 i els 25 anys.

En el cas de la regió sanitària, la prevalença més gran es troba tant en dones com en homes a Terres de l'Ebre, però en el cas de les dones hi ha 1,4 vegades més casos respecte als homes.

En el cas del nivell socioeconòmic individual, tant en dones com en homes s'observa un gradient decreixent, sent la categoria "exempts" on s'acumulen més casos, però en el cas de les dones en troben fins a 1,6 vegades més casos respecte als homes.

Aquest gradient decreixent també s'observa en el nivell socioeconòmic per ABS en ambdós sexes, encara que més accentuat en el cas de les dones, amb major prevalença en la categoria "ABS baix" i amb 1,5 vegades més casos en dones que en homes per la mateixa categoria.

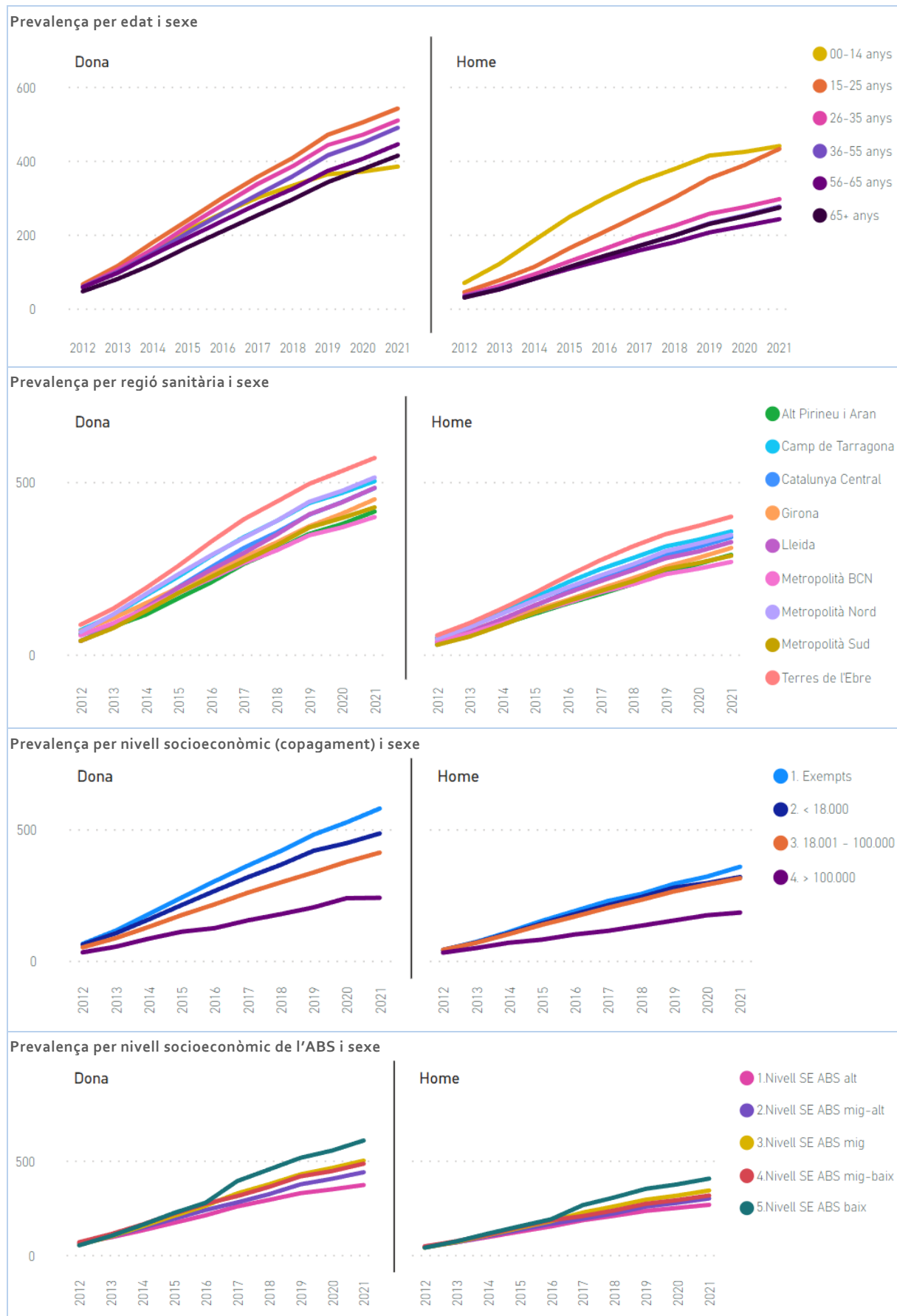
Taula 22. Prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Dona	Total	56,47	97,99	149,39	201,91	251,98	300,53	345,08	395,74	425,60	461,27	
	Edat (grups)											
		00-14 anys	57,61	102,68	160,68	212,35	258,39	299,92	332,54	363,16	370,39	383,98
		15-25 anys	64,99	115,24	178,31	238,87	299,94	356,49	407,47	469,74	503,59	541,09
		26-35 anys	58,34	105,37	160,60	222,75	280,23	337,22	384,88	442,17	470,09	508,69
		36-55 anys	58,31	99,08	149,14	204,65	256,97	308,25	357,84	414,51	448,20	489,09
		56-65 anys	57,38	96,37	145,19	191,22	237,11	282,67	323,81	372,29	405,11	444,29
		65+ anys	46,18	80,06	119,72	165,99	209,22	252,58	295,25	341,98	377,23	413,51
		Regions sanitàries										
		Alt Pirineu i Aran	58,13	80,89	115,26	162,85	209,14	262,54	303,53	349,45	377,75	414,21
		Camp de Tarragona	70,38	113,25	170,92	226,05	285,61	340,17	386,49	438,68	467,87	502,08
		Catalunya Central	39,06	82,46	138,37	195,72	252,92	308,77	353,57	405,00	441,43	481,94
		Girona	67,80	104,88	148,71	193,75	238,01	282,24	324,69	371,45	407,89	449,44
		Lleida	38,87	78,60	136,28	193,77	245,77	294,07	347,11	405,86	440,70	482,69
		Metropolitana BCN	55,47	90,66	132,97	178,55	220,40	265,10	301,72	345,34	368,34	398,21
		Metropolitana Nord	65,11	116,29	175,35	232,67	287,58	337,98	386,73	442,31	473,91	512,72
		Metropolitana Sud	39,29	76,33	125,90	178,41	225,08	270,62	316,31	367,72	395,34	426,18
		Terres de l'Ebre	86,18	132,85	192,56	257,13	326,98	391,79	442,48	494,33	531,44	569,43
		Nivell socioeconòmic (copagament)										
		1. Exempts	64,00	114,08	177,05	240,24	302,02	361,19	416,85	479,33	526,13	578,51
		2. < 18.000	60,83	103,93	156,64	211,50	265,14	317,12	364,49	418,11	447,12	483,75
		3. 18.001 - 100.000	50,67	85,64	128,27	173,31	214,31	258,29	297,55	335,54	375,91	410,91
		4. > 100.000	31,70	52,90	83,50	110,10	123,69	153,14	176,77	202,77	237,75	239,07

Sexe	Variables sociodemogràfiques	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	63,69	92,94	130,03	170,08	209,98	257,12	291,50	327,17	347,54	370,72
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	57,97	96,57	144,06	191,82	238,30	278,47	321,58	374,04	403,57	438,41
	3. Nivell SE ABS mitjà	53,55	97,58	151,87	207,32	260,90	326,18	374,11	426,95	460,81	499,61
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	67,45	110,10	161,21	218,61	271,31	311,70	360,13	416,38	444,21	483,55
	5. Nivell SE ABS baix	50,87	100,51	159,22	222,47	276,62	391,45	452,69	514,51	553,16	606,38
Home	Total	39,65	67,66	103,18	139,85	173,96	207,12	237,01	271,35	291,58	315,41
	Edat (grups)										
	00-14 anys	69,10	120,53	184,72	247,64	298,53	343,47	377,50	413,96	423,66	439,61
	15-25 anys	44,02	76,28	112,67	163,08	207,51	253,39	300,05	352,16	387,88	431,81
	26-35 anys	35,50	60,99	92,45	127,48	161,04	195,52	223,72	256,31	274,38	295,95
	36-55 anys	32,48	53,78	80,91	111,25	140,23	169,85	197,44	230,28	251,69	275,58
	56-65 anys	30,87	51,36	80,38	107,49	132,14	157,04	179,10	205,76	223,58	241,70
	65+ anys	29,31	52,21	80,77	112,78	142,50	169,58	197,70	228,62	249,50	272,94
	Regions sanitàries										
	Alt Pirineu i Aran	46,85	62,34	87,99	118,22	147,77	175,10	204,33	237,90	262,56	288,56
	Camp de Tarragona	48,56	79,84	122,40	166,53	208,99	247,21	279,70	313,16	332,50	356,34
	Catalunya Central	28,21	59,88	100,67	141,26	182,26	218,42	251,21	288,79	311,68	339,82
	Girona	45,66	69,80	99,52	129,12	158,16	190,80	221,24	254,45	280,22	308,59
	Lleida	35,34	65,00	103,10	143,11	178,61	212,36	244,65	279,00	298,40	325,67
	Metropolitana BCN	37,92	61,48	91,04	122,17	149,79	180,28	203,58	232,94	248,68	268,32
	Metropolitana Nord	45,72	78,87	118,57	157,88	194,41	229,05	261,73	299,37	321,67	346,51
	Metropolitana Sud	27,97	52,18	85,61	121,93	154,39	183,89	212,54	247,35	265,14	286,03
	Terres de l'Ebre	55,57	91,21	133,45	179,06	227,68	273,11	313,49	348,77	372,74	399,13
	Nivell socioeconòmic (copagament)										
	1. Exempts	39,75	71,09	109,33	151,59	189,20	226,98	253,62	292,25	319,75	357,11
	2. < 18.000	40,92	69,16	104,49	141,76	177,44	211,21	242,02	277,89	294,89	318,05
	3. 18.001 - 100.000	41,29	68,02	101,13	136,69	168,15	201,40	231,13	263,62	289,20	313,48
	4. > 100.000	30,58	47,89	68,24	79,97	99,86	113,39	132,96	152,81	172,70	182,91
	Nivell socioeconòmic de l'ABS										
	1. Nivell SE ABS alt	45,31	67,16	94,42	123,27	150,99	183,94	207,28	233,40	249,58	265,48
	2. Nivell SE ABS mitjà-alt	40,39	66,37	99,98	133,09	164,70	191,52	220,10	256,22	276,36	299,24
	3. Nivell SE ABS mitjà	39,01	68,63	104,89	143,19	179,23	224,66	257,55	292,81	314,79	341,63
	4. Nivell SE ABS mitjà-baix	44,85	72,69	106,94	148,01	184,08	205,95	236,00	271,21	290,91	314,92
	5. Nivell SE ABS baix	38,14	71,69	112,98	151,55	189,14	263,77	304,93	350,52	374,31	404,53

NOTA: casos per 10.000 habitants

Figura 12. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de sensibilitat química múltiple (SSQM) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Prevalença global de les síndromes de sensibilització central (SSC)

Les persones afectades per les síndromes de sensibilització central (SSC) poden presentar-ne més d'una al llarg de la seva vida.

Per aquest motiu es presenta l'epidemiologia del total de les SSC i de la combinació de FM i SFC.

En aquesta secció no s'ha afegit la SSQM, ja que podria estar sobredimensionada en utilitzar-se un codi inespecífic que inclou també casos de reaccions al·lèrgiques inespecífiques.

Per al càlcul de la prevalença s'ha tingut en compte en el numerador els casos de FM, els casos de SFC i en aquells casos en què es presentessin els dos diagnòstics, s'ha considerat només una vegada. La Taula 23 mostra els resultats.

Les dades de prevalença de les SSC han augmentat en 10 anys: des dels 92 a 315 casos per 10.000 habitants el 2021, el que representa un 3,2% de la població registrada a Catalunya. Considerant aquest percentatge, es poden estimar un total d'aproximadament de 242.000 persones afectades per les SSC.

Taula 23. Prevalença anual del diagnòstic de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021

	Any	Casos Prevalents	Prevalença (x 10.000 hab.)	IC 95%
FM o SFC	2012	71.945	92,00	91,33 - 92,67
	2013	97.948	126,33	125,54 - 127,12
	2014	127.669	168,96	168,04 - 169,88
	2015	159.247	212,22	211,19 - 213,26
	2016	191.656	256,10	254,97 - 257,23
	2017	225.058	300,55	299,32 - 301,77
	2018	231.654	308,10	306,86 - 309,33
	2019	236.201	312,00	310,77 - 313,24
	2020	238.375	311,44	310,22 - 312,68
	2021	242.470	315,02	313,78 - 316,25

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Prevalença segons variables sociodemogràfiques

La Taula 24 mostra els resultats de la prevalença anual en dones i homes i la Figura 13 mostra aquesta evolució, juntament amb l'evolució segons el sexe i la franja d'edat.

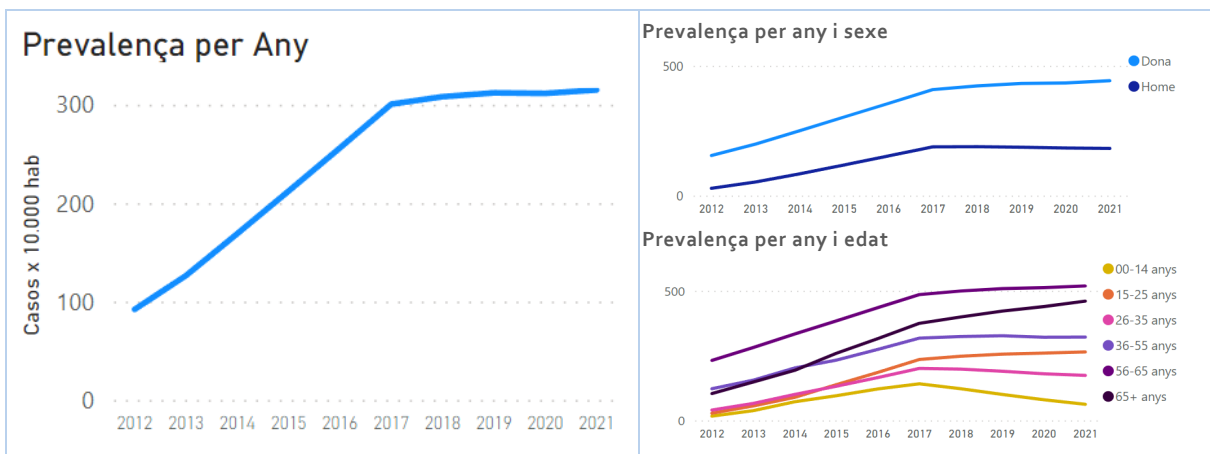
S'observa com les SSC afecten 2,4 vegades més a dones que a homes i que el grup etari on hi ha més casos és el de 56-65 anys.

Taula 24. Prevalença anual del diagnòstic de síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 per sexe

	Any	Casos prevalents	Prevalença (x 10.000 hab.)	IC 95%
Dones	2012	61.012	154,44	153,22 - 155,66
	2013	77.777	198,26	196,88 - 199,64
	2014	96.233	251,18	249,62 - 252,75
	2015	115.553	303,22	301,5 - 304,94
	2016	135.321	355,58	353,72 - 357,44
	2017	155.904	408,98	406,99 - 410,97
	2018	162.026	422,99	420,97 - 425,01
	2019	166.861	432,56	430,53 - 434,6
	2020	169.374	434,51	432,49 - 436,54
	2021	173.667	443,12	441,09 - 445,16
Homes	2012	10.933	28,25	27,73 - 28,79
	2013	20.171	52,66	51,94 - 53,39
	2014	31.436	84,39	83,46 - 85,32
	2015	43.694	118,32	117,22 - 119,43
	2016	56.335	153,16	151,91 - 154,42
	2017	69.154	188,11	186,72 - 189,5
	2018	69.628	188,78	187,39 - 190,17
	2019	69.340	186,75	185,38 - 188,13
	2020	69.001	183,72	182,36 - 185,08
	2021	68.803	182,12	180,77 - 183,47

NOTA: Casos x 10.000 habitants

Figura 13. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat i per sexe



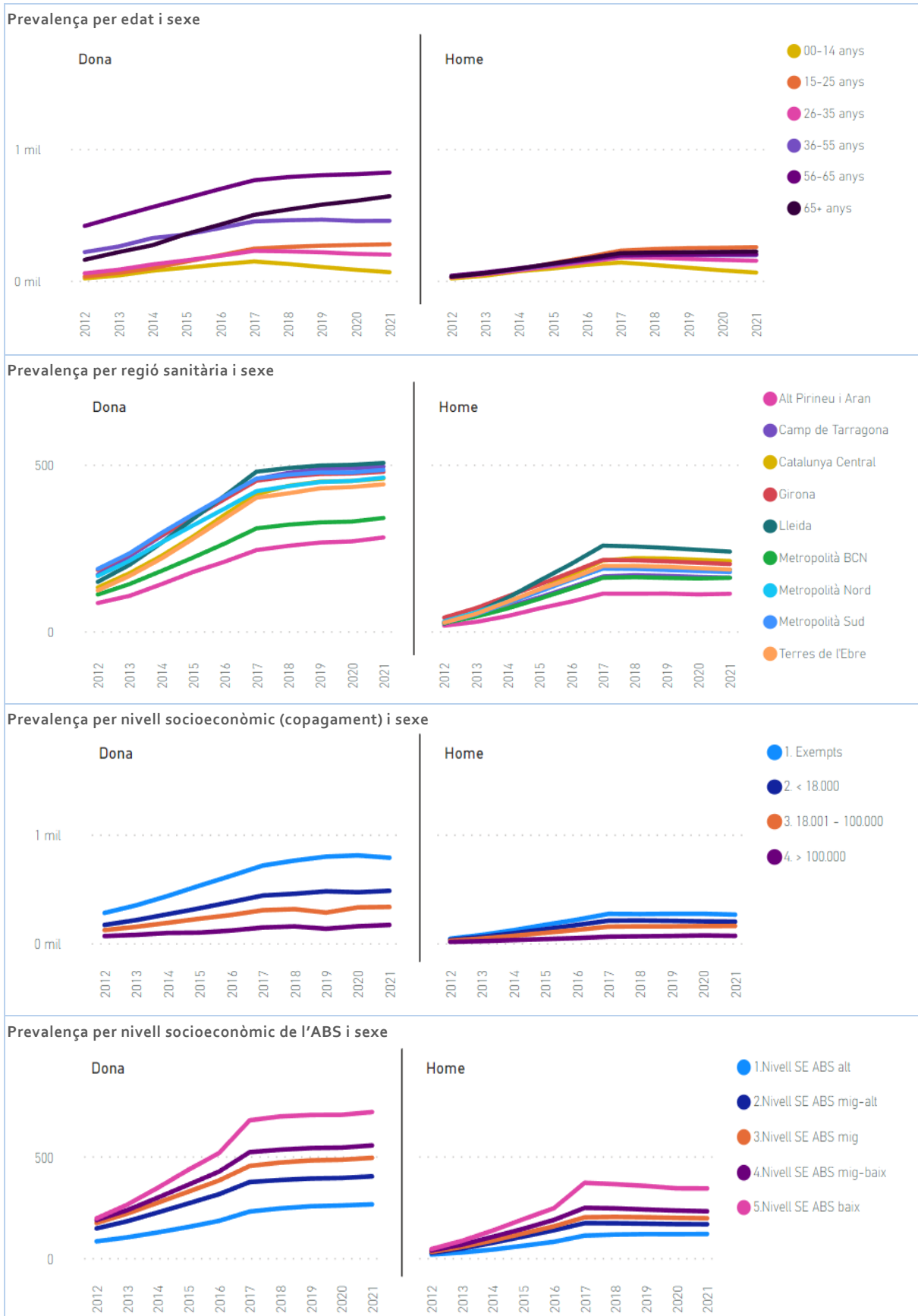
NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Els resultats per variables sociodemogràfiques estratificats per sexe es mostren a la Figura 14. S'observa com en el cas de l'edat hi ha diferències entre dones i homes, ja que són les dones de 56-65 anys on hi ha major prevalença i amb una diferència marcada entre estrats etaris. En canvi, en el cas dels homes, la diferència no és tan marcada, sent la franja de 15 a 65 anys on es concentren els casos.

Per regió sanitària, és Lleida la que concentra major nombre de casos i Terres de l'Ebre la que menys tant en dones com en homes.

Sobre el nivell socioeconòmic individual i per ABS, s'observa tant en dones com en homes un gradient decreixent, més marcat en el cas de les dones, amb major prevalença a la categoria "exempts" i "ABS baix".

Figura 14. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) (Fibromiàlgia i/o SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Les figures combinades de la prevalença de les SSC segons sexe i altres variables combinades es presenten a l'Annex.

Prevalença de la FM i la SFC

La SFC i la FM són dues entitats que es poden donar en un mateix pacient. Per això, s'ha calculat la prevalença de les dues síndromes quan els diagnòstics es donen alhora en una mateixa persona. A la Taula 24 es mostren els resultats globals. La prevalença actual d'ambdós diagnòstics és de 7,8 casos per 10.000 habitants. La Taula 25 mostra els resultats per sexe. La Figura 15 mostra l'evolució de la prevalença de la combinació d'ambdós diagnòstics global, per sexe i per edat.

Taula 25. Prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021

	Any	Casos prevalents	Prevalença (x 10.000 hab.)	IC 95%
FM i SFC	2012	1.190	1,52	1,44 - 1,61
	2013	1.665	2,15	2,05 - 2,25
	2014	2.145	2,84	2,72 - 2,96
	2015	2.626	3,50	3,37 - 3,64
	2016	3.098	4,14	4,00 - 4,29
	2017	3.606	4,82	4,66 - 4,98
	2018	4.206	5,59	5,43 - 5,77
	2019	4.869	6,43	6,25 - 6,61
	2020	5.326	6,96	6,77 - 7,15
	2021	5.976	7,76	7,57 - 7,96

NOTA: Casos x 10.000 habitants

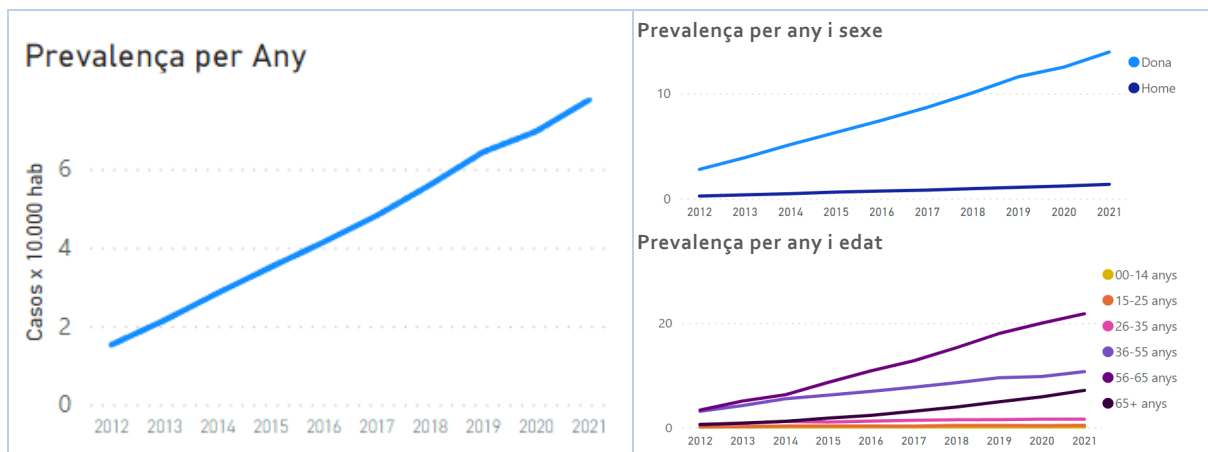
Taula 26. Prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per sexe

	Any	Casos prevalents	Prevalença (x 10.000 hab.)	IC 95%
Dones	2012	1.097	2,78	2,61 - 2,95
	2013	1.528	3,90	3,70 - 4,10
	2014	1.971	5,14	4,92 - 5,38
	2015	2.397	6,29	6,04 - 6,55
	2016	2.833	7,44	7,17 - 7,72
	2017	3.309	8,68	8,39 - 8,98
	2018	3.856	10,07	9,75 - 10,39
	2019	4.470	11,59	11,25 - 11,93
	2020	4.877	12,51	12,16 - 12,87
	2021	5.464	13,94	13,57 - 14,32
Homes	2012	93	0,24	0,19 - 0,29
	2013	137	0,36	0,30 - 0,42
	2014	174	0,47	0,40 - 0,54
	2015	229	0,62	0,54 - 0,71
	2016	265	0,72	0,64 - 0,81

	Any	Casos prevalents	Prevalença (x 10.000 hab.)	IC 95%
	2017	297	0,81	0,72 - 0,91
	2018	350	0,95	0,85 - 1,05
	2019	399	1,07	0,97 - 1,19
	2020	449	1,20	1,09 - 1,31
	2021	512	1,36	1,24 - 1,48

NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 15. Evolució de la prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat i per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Es pot observar com la combinació de FM i SFC és molt més freqüent en dones (fins a 10 vegades) que en homes. El grup d'edat on es concentra la prevalença més gran és entre els 56-65 anys.

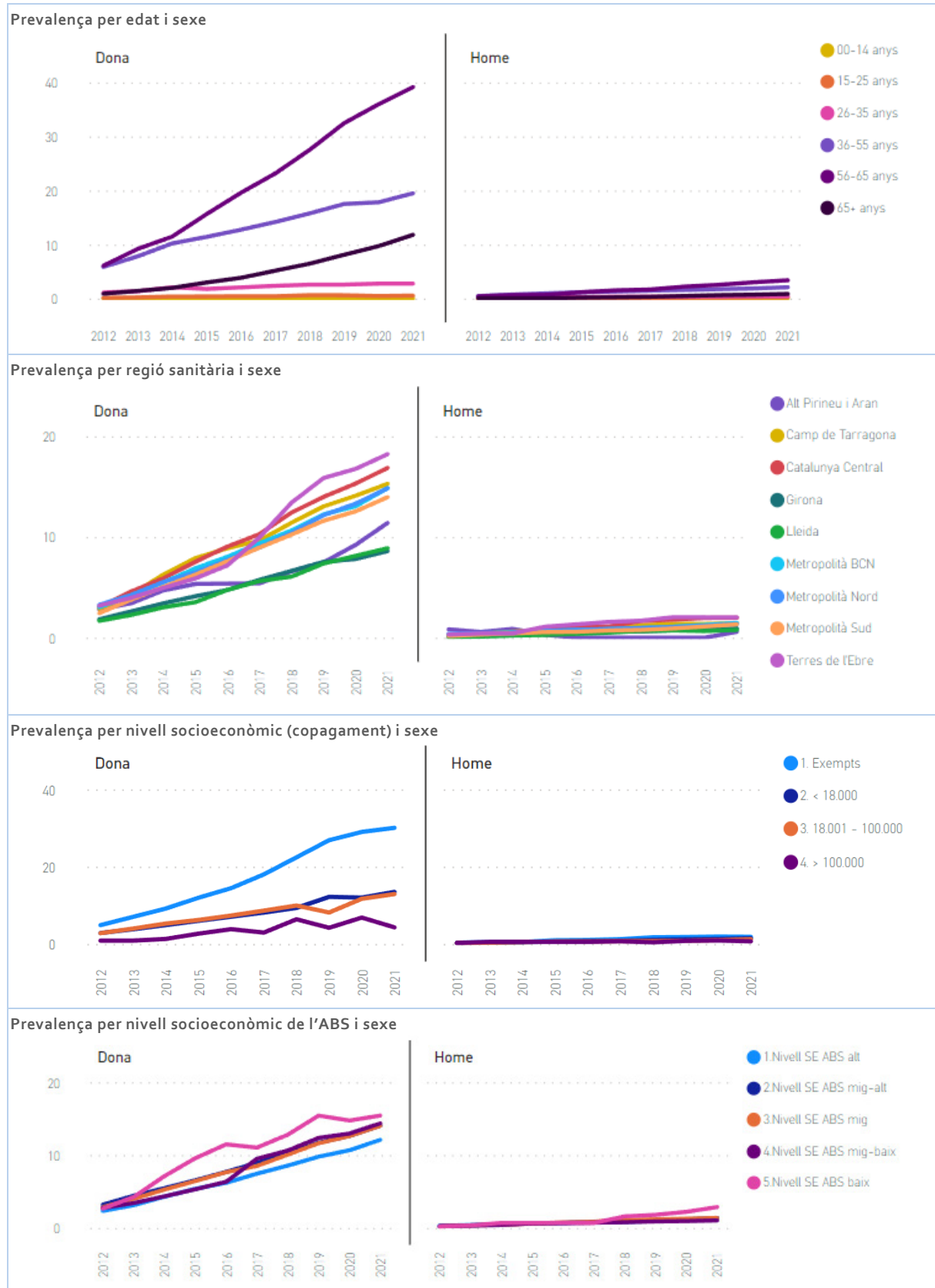
Els resultats per variables sociodemogràfiques estratificats per sexe es mostren a la Figura 16. S'observa com en el cas de l'edat hi ha diferències entre dones i homes, ja que són les dones de 56-65 anys on hi ha major prevalença i amb una diferència més marcada entre estrats etaris, per un increment molt més elevat en aquests darrers anys. En canvi, en el cas dels homes, no s'observen diferències rellevants per edats en la prevalença, sent la franja de 36 a 55 anys on es concentren els casos.

Per regió sanitària, és Terres de l'Ebre la que té la taxa més elevada en ambdós sexes.

Sobre el nivell socioeconòmic individual i per ABS, s'observa un gradient decreixent molt marcat en el cas de les dones, i no tant en els homes, amb major prevalença a la categoria exempts i ABS baix.

L'estratificació per sexe de la prevalença conjunta de la FM i la SFC ens permet observar com la combinació de diagnòstics es dona sobretot en dones molt especialment en les que estan en la franja de 56 a 65 anys (Figura 16).

Figura 16. Evolució de la prevalença anual del diagnòstic combinat de fibromiàlgia i la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 segons variables sociodemogràfiques per sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Discussió

S'ha realitzat un estudi observacional descriptiu per estimar la incidència i prevalença de les SSC a Catalunya durant un període de 10 anys (del 2012 al 2021). S'ha estimat que hi ha un 3% de la població afectada per alguna d'aquestes síndromes, sent la més prevalent la FM.

En aquest estudi hem observat com el nombre de casos de les SSC ha anat augmentant al llarg dels últims 10 anys, sent més freqüents aquestes síndromes en dones que en homes, afecta més les franges d'edat dels 35 als 65 anys, amb una distribució heterogènia per totes les regions sanitàries i presentant la majoria d'elles un gradient socioeconòmic decreixent, afectant més en els nivells més baixos de la població assegurada.

En el cas de la FM, s'observa que tant la incidència com la prevalença han experimentat un augment en els primers 5 anys del període d'estudi (2012-2017) fins a duplicar-se i quadruplicar-se respectivament, per després disminuir i estabilitzar-se al voltant dels 6000 nous casos per any i una prevalença de 308 casos per 10.000 habitants (3,08%). Aquest augment s'ha produït tant en dones com en homes, però en el cas de les dones l'augment ha suposat fins a 4 vegades respecte als homes al llarg del període d'estudi. Per tant, hem observat que la FM a Catalunya és una síndrome que afecta sobretot dones, de 56-65 anys, amb un nivell socioeconòmic individual i per ABS més baix i que les regions on més casos nous s'han diagnosticat han estat Lleida i actualment, les àrees metropolitanes Nord i Sud de Barcelona. Aquests resultats estan en línia amb recents publicacions sobre l'epidemiologia de la síndrome a Espanya (3).

Pel que fa a la SFC, també s'observa que tant la incidència com la prevalença han anat augmentant durant el període d'estudi. En el cas de la incidència, des de 2012 passa dels 0,5 als 1,8 casos per cada 10.000 habitants i en el de la prevalença, dels 3,5 casos als 14,6 per cada 10.000 habitants el 2021. Aquest augment també s'ha produït tant en dones com en homes, però, comparativament, les dones presenten fins a 3 vegades més casos que els homes. Hem observat, doncs, que la SFC a Catalunya és una síndrome que afecta sobretot dones, en un rang d'edat entre 56-65 anys, amb una major incidència a les àrees metropolitanes Nord i Sud de Barcelona, sense una relació clara amb el nivell socioeconòmic. Aquests resultats també estan en línia amb recents publicacions sobre l'epidemiologia de la síndrome a Europa, on una recent revisió sistemàtica conclouia que hi havia pocs estudis sobre prevalença de la síndrome i on s'estimava que estaria entre un 0,1 a un 2,2% de casos (a Catalunya n'hi hauria un 0,15% el 2021) (4).

En el cas de la síndrome de SQM, atesa la baixa especificitat dels codis diagnòstics, s'ha observat que els diagnòstics s'han multiplicat per 8, però com que aquests resultats poden contemplar també altres al·lèrgies inespecífiques, es considera que la freqüència pot estar sobreestimada, especialment en les edats més joves.

En aquest estudi també s'ha estimat la prevalença de la combinació diagnòstica FM i SFC, ja que a la literatura s'ha descrit que aquestes síndromes es poden trobar en la mateixa persona al llarg de la seva vida. S'ha observat que la freqüència ha anat augmentant,

gairebé triplicant-se el nombre de casos des del 2015 fins al 2021 (d'1,2 casos fins a 3 casos per 10.000 habitants), sent més freqüent aquest diagnòstic combinat en dones de 56-65 anys (16 casos per 10.000 habitants el 2021).

Limitacions de l'estudi

Aquest estudi descriptiu sobre l'epidemiologia de les SSC presenta les següents limitacions.

Per elaborar aquest estudi s'han utilitzat com a fonts d'informació les bases de dades administratives i el període estudiat ha coincidit amb el canvi de codificació (CIM-9 a CIM-10) l'any 2018. Aquest factor pot haver tingut un impacte en el registre de casos i el repunt en determinats anys, com per exemple en el cas de la FM, on es veu un canvi considerable del nombre de casos incidents a partir d'aquell any. Per altra banda, en el cas de la SFC, per aconseguir reflectir l'epidemiologia a Catalunya, s'han detectat dos codis diagnòstics del CIM-10 (R53.82 i G93.3) i un codi CIM-9 (780.71) utilitzats en la pràctica clínica habitual, per la qual cosa s'han fet servir aquests pel càlcul presentat. En aquest sentit, el nombre de nous diagnòstics de SFC s'ha observat que ha sofert un augment pronunciat l'any 2018, any en el qual s'incorpora de manera estesa la nova codificació en CIM-10. L'impacte de la codificació també s'ha observat en el cas de la SSQM, ja que es considera que hi ha gran inespecificitat en la codificació a la pràctica habitual, ja que manca un codi específic propi que identifiqui aquests casos i discrimini dels que fan referència a processos al·lèrgics no relacionats amb la SQM; és per això que els resultats probablement no reflecteixen la realitat a Catalunya.

Una altra limitació de l'estudi té relació en l'àmbit sanitari en el qual es tenen accés a les fonts de dades disponibles, que correspon a les persones ateses al sistema de salut públic de Catalunya. Per exemple, persones d'alt nivell socioeconòmic podrien haver optat per l'assistència privada i no quedar registrades en el sistema sanitari o haver-hi altres factors a valorar.

Per altra banda, els índexs socioeconòmics poden presentar grans limitacions a nivell de descripció: en primer lloc, l'índex socioeconòmic a nivell de copagament farmacèutic inclou una categoria molt ampla, que fa referència a uns ingressos entre 18.000 i 100.000 €, que no permet diferenciar a més petita escala la situació econòmica de cada assegurat; i, en segon lloc, l'índex socioeconòmic a nivell d'ABS, ja que el que es disposa en l'actualitat correspon a l'any 2017 i pot haver presentat canvis de magnitud no estimable en la distribució de la riquesa del territori en els darrers anys.

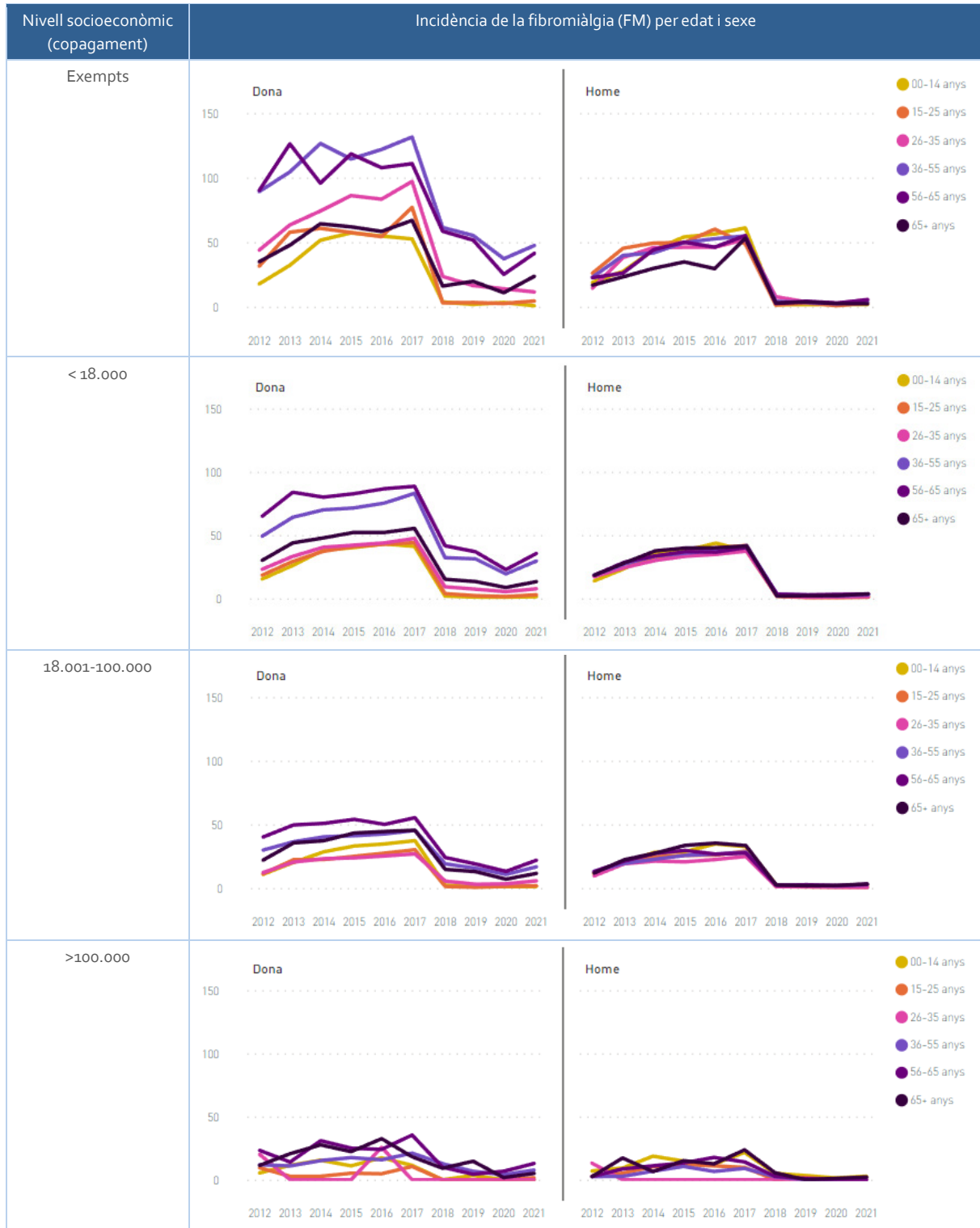
A més, la divisió territorial d'ABS no és estàtica, sinó que anualment es produeixen modificacions (divisions, canvis en els límits, etc.), per la qual cosa algun territori pot haver sofert variacions al llarg del període d'anàlisi i pot aparèixer en moments diferents formant part d'ABS diferents. Per tant, tot el que fa referència a l'anàlisi territorial es pot veure compromès per aquestes modificacions.

Conclusions

- A Catalunya, les SSC afecten un 3% de la població i la seva freqüència ha anat augmentant en els darrers 10 anys.
- Totes les síndromes afecten més a dones que a homes, arribant fins i tot a quadruplicar-se les taxes.
- LA FM és la síndrome més freqüent, amb una prevalença estimada de 308 casos per 10.000 habitants (2021), afectant fins a 4 vegades més a dones que a homes, a les franges d'edat de 56-65 anys i a nivells socioeconòmics més baixos.
- La SFC té una prevalença de gairebé 15 casos per 10.000 habitants (2021), afectant 3 vegades més a les dones que als homes i a les franges d'edat de 56-65 anys.
- La combinació de FM i SFM s'observa sobretot en dones de 56 a 65 anys.
- Atesa la inespecificitat en el codi diagnòstic de la SSQM, es considera que els resultats poden no reflectir l'epidemiologia real.

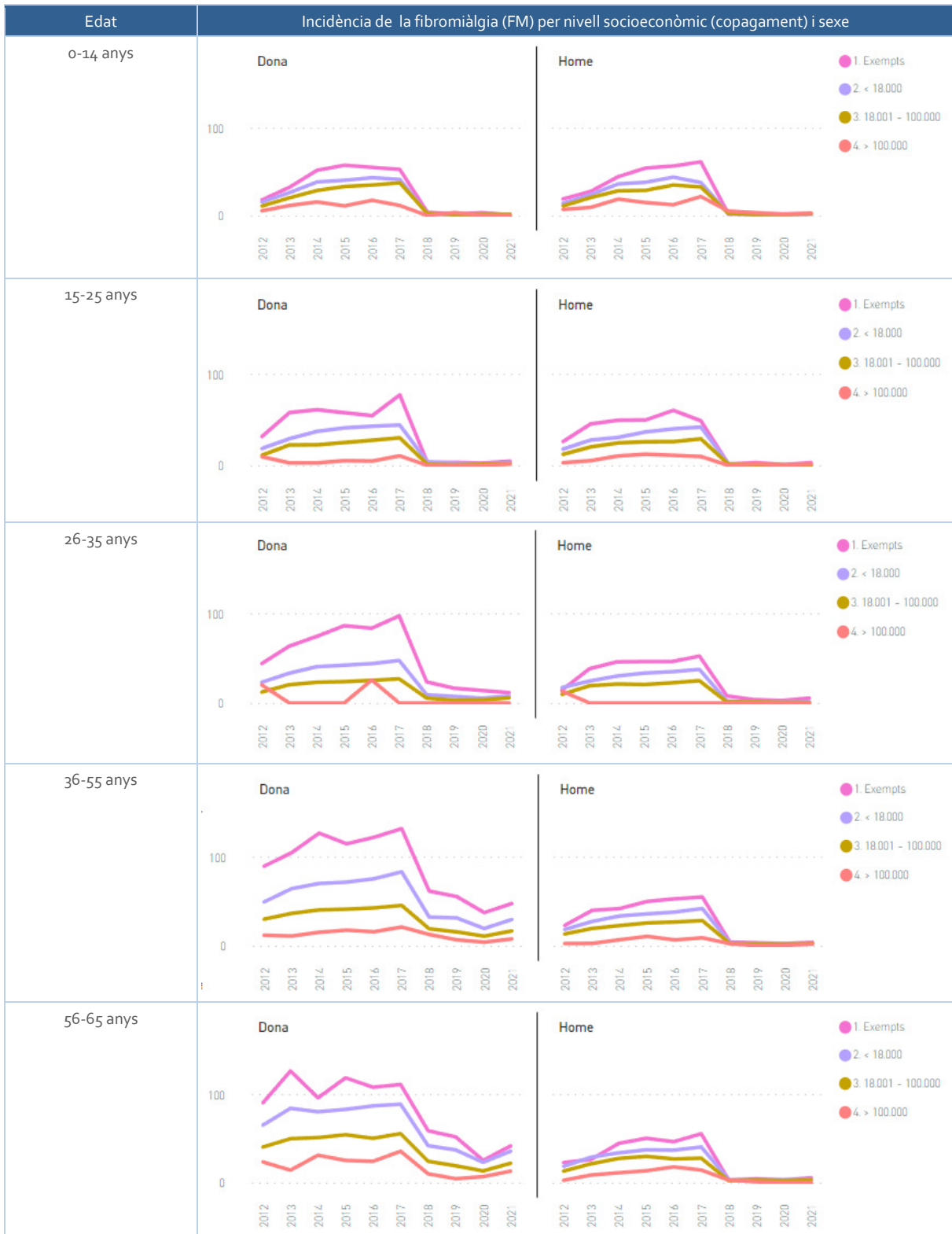
Annexos

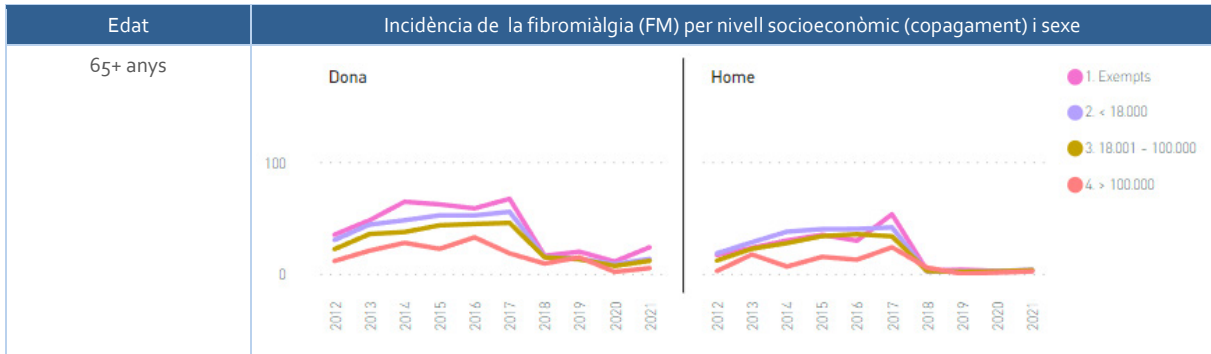
Figura 17. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

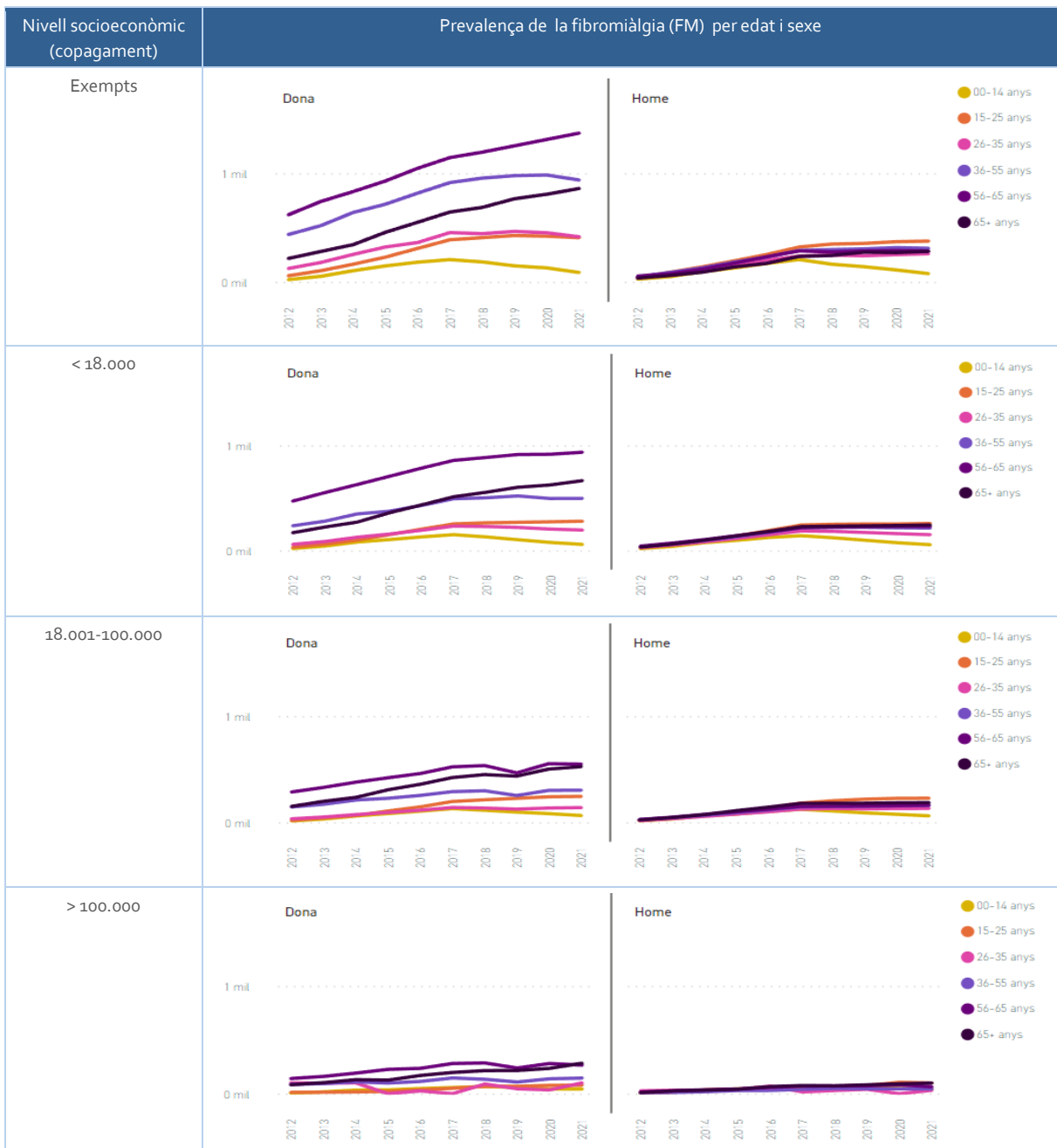
Figura 18. Evolució de la incidència anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe





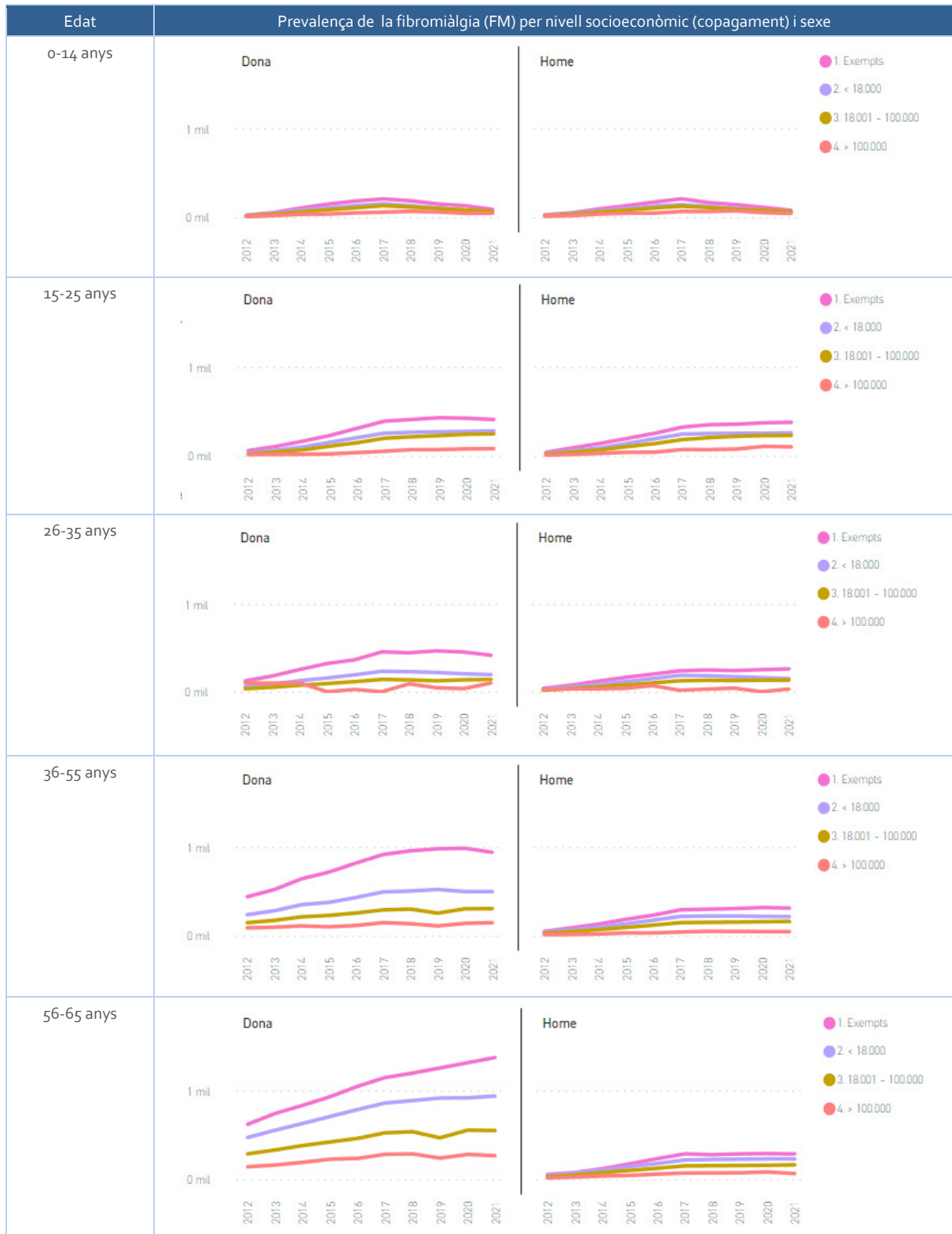
NOTA: Casos x 10.000 habitants.

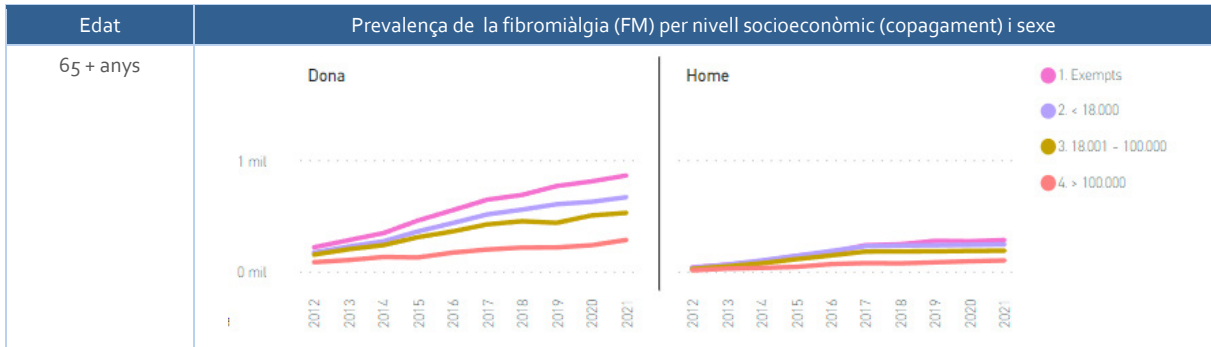
Figura 19. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

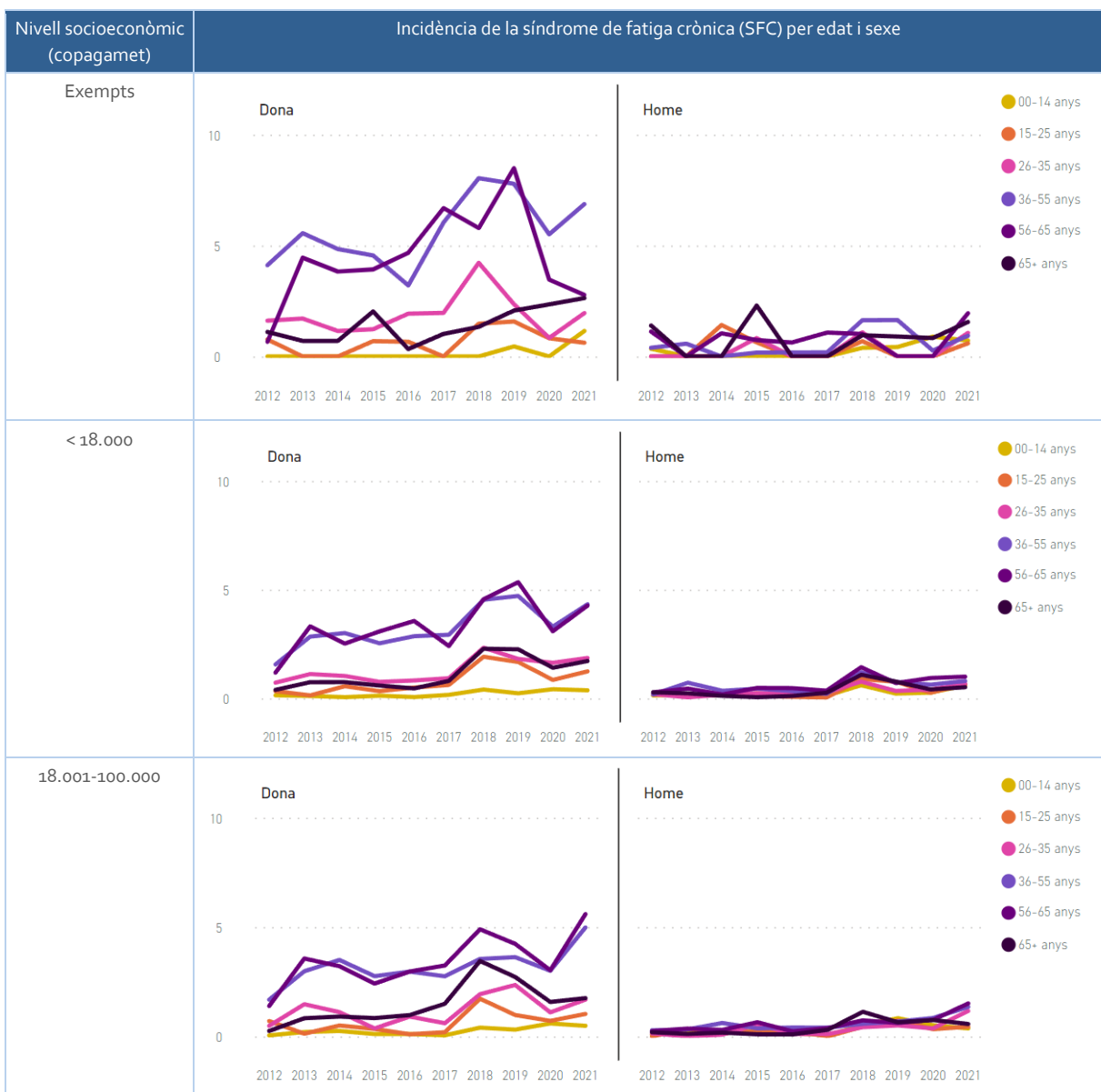
Figura 20. Evolució de la prevalença anual de la fibromiàlgia (FM) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe

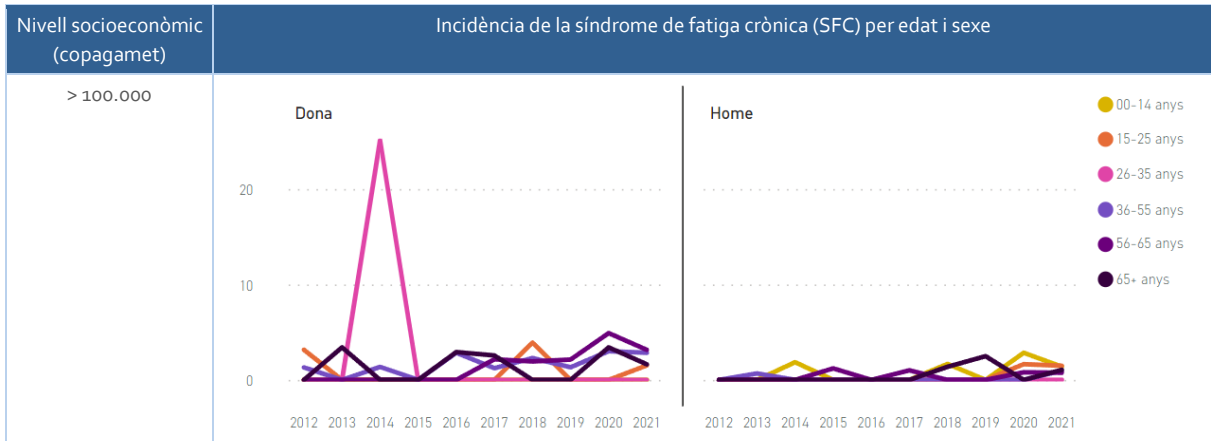




NOTA: Casos x 10.000 habitants.

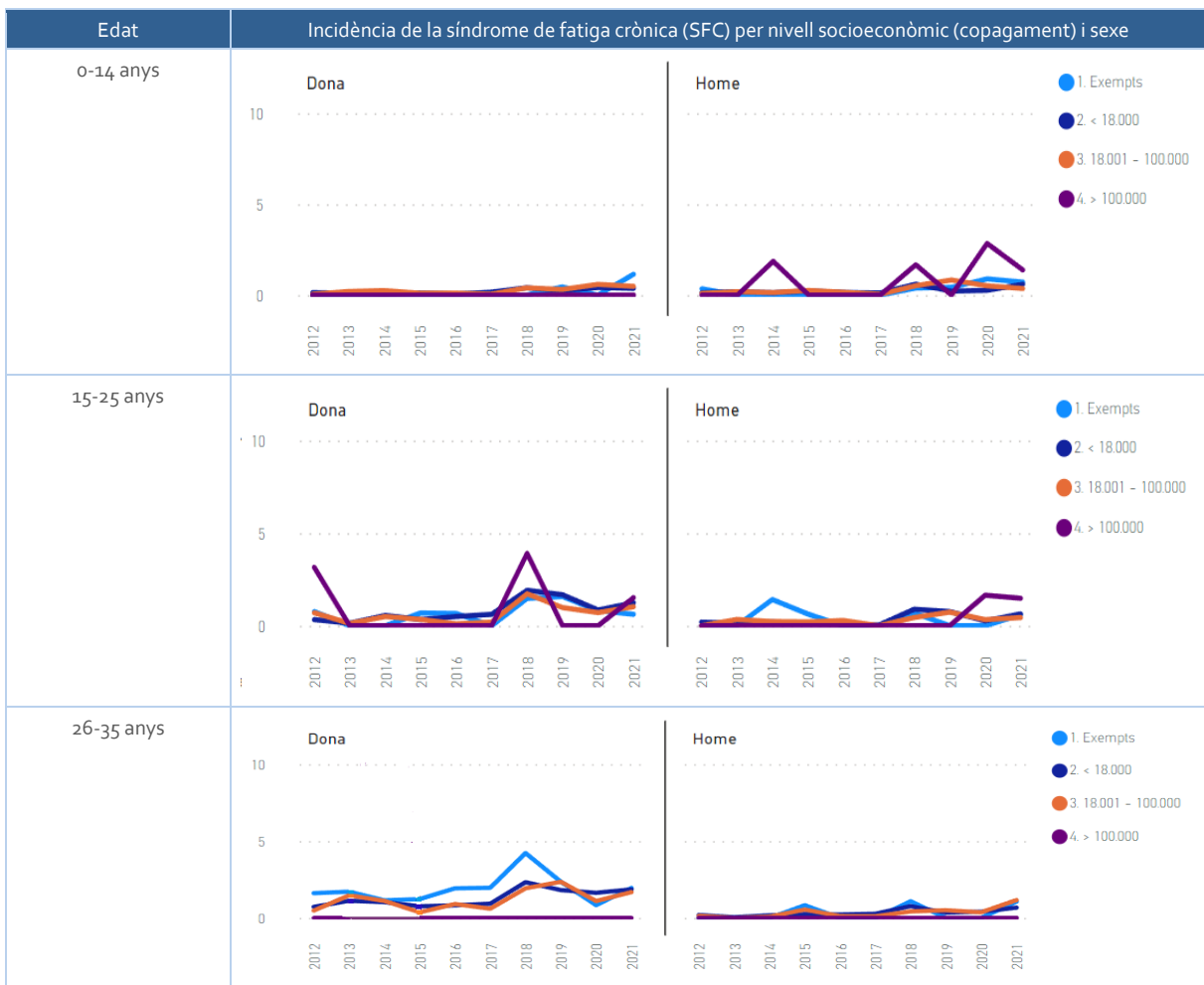
Figura 21. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe

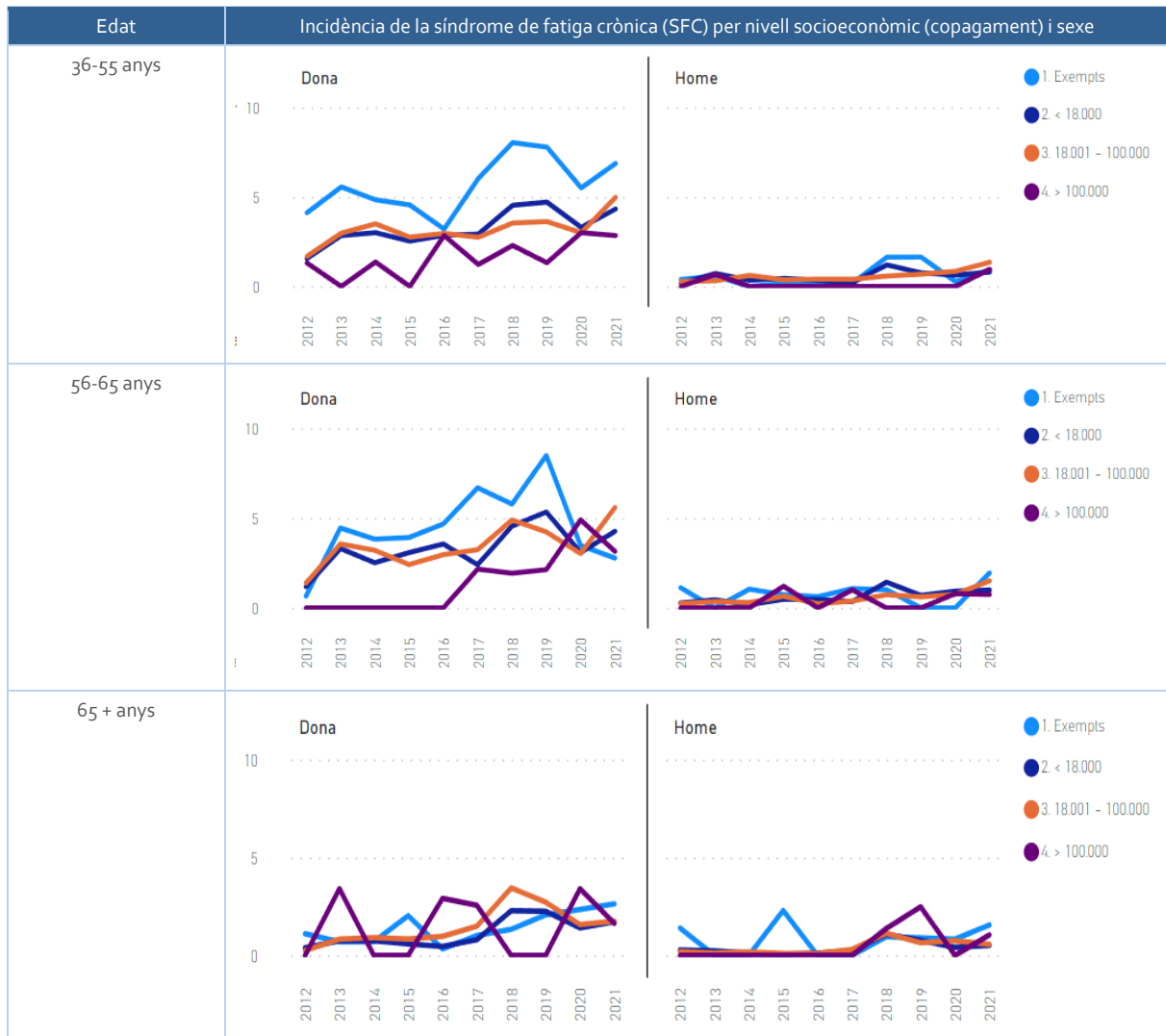




NOTA: Casos x 10.000 habitants.

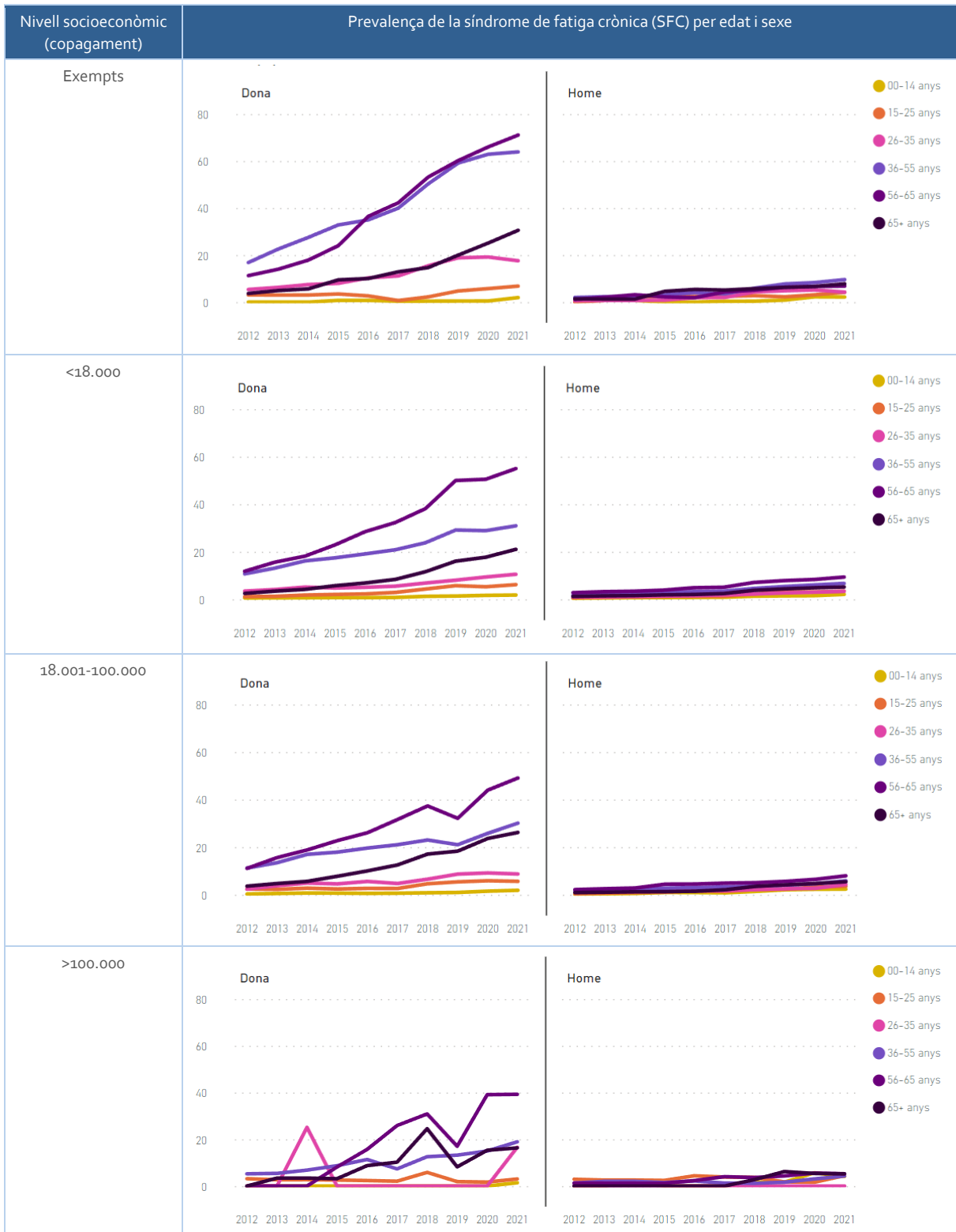
Figura 22. Evolució de la incidència anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe





NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 23. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe



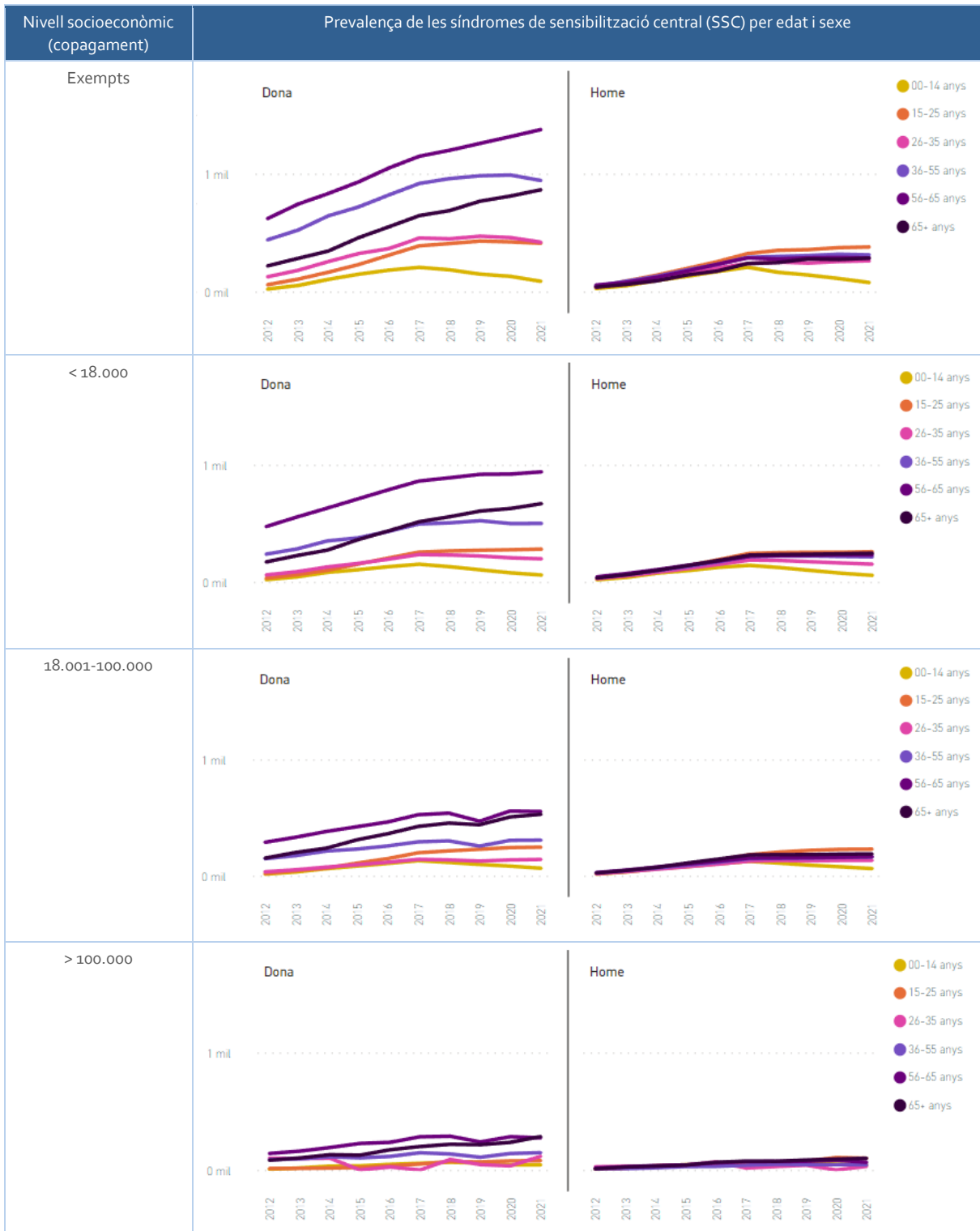
NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 24. Evolució de la prevalença anual de la síndrome de fatiga crònica (SFC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

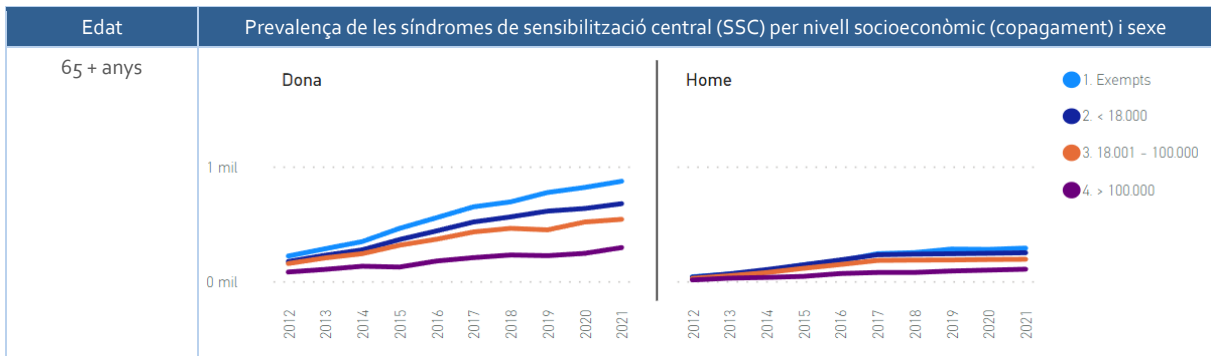
Figura 25. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021 per nivell socioeconòmic (copagament), edat i sexe



NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Figura 26. Evolució de la prevalença anual de les síndromes de sensibilització central (SSC) en el període 2012-2021 per grups d'edat, nivell socioeconòmic (copagament) i sexe





NOTA: Casos x 10.000 habitants.

Abreviacions

ABS	Àrea Bàsica de Salut
CIM-10	Classificació Internacional de Malalties, 10a. revisió
CIM-9	Classificació Internacional de Malalties, 9a. revisió
CMBD	Conjunt Mínim Bàsic de Dades
FM	Fibromiàlgia
IC	Interval de Confiança
PADRIS	Programa d'Analítica de Dades per a la Recerca i la Innovació en Salut
RCA	Registre Central d'Assegurats
SE	Socioeconòmic
SFC	Síndrome de fatiga crònica
SIIS	Sistema Integrat d'Informació de Salut
SSQM	Síndrome de sensibilitat química múltiple
SSC	Síndromes de sensibilització central
UTE	Unitats Territorials d'Expertesa


Bibliografia

1. IDESCAT. Codis territorials i d'entitats. Regions sanitàries [Internet]. Barcelona: IDESCAT; 2023 [consultat el 26 de juliol de 2023]. Disponible a:
<https://www.idescat.cat/codis/?id=50&n=44&var=1&lang=cat>.
2. Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Dades obertes [Internet]. Barcelona: Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. AQuAS; 2023 [consultat el 26 de juliol de 2023]. Disponible a:
https://observatorisalut.gencat.cat/ca/observatori-desigualtats-salut/dades_obertes/.
3. Cabo-Meseguer A, Cerda-Olmedo G, Trillo-Mata JL. Fibromialgia: Prevalencia, perfils epidemiològics y costes econòmics. Med Clin (Barc). 2017 Nov 22;149(10):441-8.
4. Estevez-Lopez F, Mudie K, Wang-Steverding X, Bakken IJ, Ivanovs A, Castro-Marrero J, et al. Systematic review of the epidemiological burden of myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome across Europe: Current evidence and EUROMENE research recommendations for epidemiology. J Clin Med. 2020 May 21;9(5).clusions

Salut/  Agència de Qualitat i Avaluació
Sanitàries de Catalunya

<https://aguas.gencat.cat>

 [@AQuAScat](https://twitter.com/AQuAScat)

 [aquas-salut](https://www.linkedin.com/company/aquas-salut)

 [@aquasgencatsalut](https://www.youtube.com/channel/UC...)