



Sumari

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.
Setmanes 37 a 40

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.
Setmanes 37 a 40

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Araceli Valverde,¹ Josep M. Suelves,¹ Guadalupe Ortega,¹ Esteve Saltó,² Carmen Cabezas.¹

Adreça postal: Agència de Salut Pública de Catalunya. Roc Boronat, 81-95, 08005 Barcelona. Adreça electrònica: araceli.valverde@gencat.cat

¹ Subdirecció General de Promoció de la Salut. Secretaria de Salut Pública.

² Direcció General de Planificació i Recerca en Salut.

Declaració de conflicte d'interessos: els autors declaren que no hi ha cap conflicte d'interessos relacionat amb la publicació de l'article.

Paraules clau: exposició al fum ambiental del tabac, Enquesta de salut de Catalunya (ESCA), polítiques de control del tabaquisme.

Resum

Introducció: El fum ambiental de tabac (FAT) està considerat, segons l'Agència Internacional de Recerca sobre Càncer (IARC) de l'OMS, un agent cancerígen reconegut en humans que provoca un augment del risc de malalties cardíaques i respiratòries, tant en adults com en infants. L'objectiu d'aquest estudi és descriure l'exposició al FAT de la població de Catalunya i la seva evolució entre els anys 2006 i 2014 (especialment en relació amb l'impacte del canvi legislatiu de 2011).

Mètodes: Estudi transversal de mostres de l'Enquesta de salut de Catalunya de 2006 i l'Enquesta de salut de Catalunya contínua 2010-2014. Es van realitzar entrevistes personals domiciliàries a una mostra de població seleccionada seguint un disseny de mostreig en etapes múltiples.

Es van analitzar i presentar les dades d'exposició al FAT per a les persones no fumadores. Són dades ponderades per divisió territorial sanitària.

Resultats: Entre els anys 2006 i 2014 es van produir a Catalunya augments importants del percentatge de persones no fumadores de més de 14 anys no exposades al FAT en el lloc de treball (del 82,8% al 90,3%), a la llar (del 76,1% al 87,5%) i en altres entorns en dia feiner (del 72,0% al 92,6%) o en cap de setmana (del 58,7% al 90,4%).

S'observa una tendència creixent del percentatge de persones que van declarar que no estan exposades al FAT, tant en el lloc de treball com a la llar i en altres entorns en dia feiner o en cap de setmana. Aquesta tendència es va accentuar a partir de l'any 2011 –coincidint amb la generalització de la prohibició de fumar en els establiments d'hoteleria– especialment en el cas dels entorns diferents del lloc de treball i la llar. Les dones no fumadores estan més exposades al FAT a la llar que no pas els homes no fumadors. Totes les persones de 15 a 44 anys mostren uns nivells d'exposició al FAT significativament superiors en tots els entorns, llevat del de la llar en el 2010.

Conclusions: Nou de cada deu persones de Catalunya no estan exposades al FAT actualment. S'observa una tendència creixent del percentatge de persones que van declarar no estar exposades al FAT, tant en el lloc de treball com a la llar i en altres entorns, en dia fei-

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

ner o en cap de setmana. Les dones no fumadores perceben menys exposició al FAT (excepte a la llar) i l'exposició al FAT decreix amb l'edat en tots dos sexes.

Resumen

Introducción: El humo ambiental de tabaco (HAT) está considerado, según la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC) de la OMS, un agente cancerígeno reconocido en humanos que provoca un aumento del riesgo de enfermedades cardíacas y respiratorias, tanto en adultos como en niños. El objetivo de este estudio es describir la exposición al HAT de la población de Cataluña y su evolución entre los años 2006 y 2014 (especialmente en relación con el impacto del cambio legislativo de 2011).

Métodos: Estudio transversal de muestras de la Encuesta de salud de Cataluña de 2006 y la Encuesta de salud de Catalunya continua 2010-2014. Se realizaron entrevistas personales domiciliarias a una muestra de población seleccionada siguiendo un diseño de muestreo en etapas múltiples.

Se analizaron y presentaron los datos de exposición al HAT para las personas no fumadoras. Son datos ponderados por división territorial sanitaria.

Resultados: Entre los años 2006 y 2014 se produjeron en Cataluña aumentos importantes del porcentaje de personas no fumadoras mayores de 14 años no expuestas al HAT en el lugar de trabajo (del 82,8% al 90,3%), en el hogar (del 76,1% al 87,5%) y en otros entornos en día laborable (del 72,0% al 92,6%) o de fin de semana (del 58,7% al 90,4%).

Se observa una tendencia creciente del porcentaje de personas que declararon no estar expuestas al HAT, tanto en el lugar de trabajo como en el hogar y en otros entornos en día laborable o en fin de semana. Esta tendencia se acentuó a partir del año 2011 –coincidiendo con la generalización de la prohibición de fumar en los establecimientos de hostelería– especialmente en el caso de los entornos diferentes del puesto de trabajo y el hogar. Las mujeres no fumadoras están más expuestas al HAT en el hogar que los hombres no fumadores. Todas las personas de 15 a 44 años muestran unos niveles de exposición al HAT significativamente superiores en todos los entornos, salvo en el del hogar en el 2010.

Conclusiones: Nueve de cada diez personas de Cataluña no están expuestas al HAT en la actualidad. Se observa una tendencia creciente del porcentaje de personas que declararon no estar expuestas al HAT, tanto en el lugar de trabajo como en el hogar y en otros entornos, en día laborable o en fin de semana. Las mujeres no fumadoras perciben menor exposición al HAT (excepto en el hogar) y la exposición al HAT decrece con la edad en ambos sexos.

Summary

Introduction: Second-hand smoke (SHS) is recognised by the International Agency for Research on Cancer (IARC) as carcinogenic to humans, causing an increased risk for cardiac and respiratory illnesses in both adults and children. The aim of this study is to describe the exposure to SHS in the Catalan population and its evolution from 2006 to 2014 (especially in relation to the impact of the legislative change in 2011).

Methods: Cross-sectional samples of 2006 Health Survey for Catalonia and 2010-2014 continuing Health Survey for Catalonia. Personal interviews based on a selected sample of population were carried out at home using a multistage sampling design. Data on SHS exposure among non-smokers are analyzed and presented. Data were weighted by territorial health division.

Results: From 2006 to 2014 in Catalonia significant increases were found in the percentage of non-smokers aged 14 and not exposed to SHS in the workplace (82.8% to 90.3%), at home (76.1% to 87.5%), and other settings on working days (72.0% to 92.6%) or weekends (from 58.7% to 90.4%).

An increasing trend was observed in the percentage of people who reported not being exposed to SHS, in the workplace, at home and in other settings both in working days and weekends. This trend accelerated since 2011, coinciding with the general ban on smoking in bars and restaurants – especially in the case of settings other than workplace and home. Non-smoking women are more exposed to SHS at home than non-smoking men. All the people aged 15 to 44 show substantially higher levels of SHS exposure for all environments except at home in 2010.

Conclusions: In 2014 in Catalonia nine out of 10 people are not exposed to SHS. An increasing trend is observed in the percentage of people who reported not being exposed to SHS in the workplace, at home, and in other settings both on working days and on weekends. Non-smoking women are less exposed to SHS (except at home) and exposure to SHS decreases with age in both sexes.

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Introducció

L'exposició al fum ambiental de tabac (FAT), o tabaquisme passiu, és l'exposició al fum indirecte del tabac, que és una barreja del fum exhalat dels corrents principal i lateral emesos durant la combustió dels cigarrets o altres productes del tabac (cigar, pipa, *bidi*, etc.) i l'aire ambiental. En inhalar el FAT s'inhala nicotina, agents cancerígens, així com altres components tòxics. El FAT està considerat, segons l'Agència Internacional de Recerca sobre Càncer (IARC), un agent cancerigen reconegut en humans (càncer de pulmó, de si nasal, etc.) que, a més, provoca un augment del risc de malalties cardíques i respiratòries, tant en adults com en infants.^{1,2} Específicament, en nadons pot provocar trastorns del desenvolupament, baix pes en néixer, creixement fetal lent, síndrome de la mort sobtada de l'infant, otitis mitjana exsudativa persistent. En adults, pot provocar isquèmia coronària i símptomes respiratoris fins a provocar bronquitis i pneumònia.

La millor estratègia per eliminar el FAT és eliminar el consum de tabac en els espais tancats i reduir així l'exposició al FAT. A l'Estat espanyol, a finals de l'any 2005 es va aprovar la Llei 28/2005, de 26 de desembre, de mesures sanitàries davant del tabaquisme i reguladora de la venda, el subministrament, el consum i la publicitat dels productes del tabac,³ que va entrar en vigor l'1 de gener de 2006 amb caràcter de normativa bàsica. Aquesta Llei va establir la prohibició total de fumar en els llocs de treball, però fixava una excepció en el sector hotelier ja que, segons les característiques del local, permetia habilitar zones per a persones fumadores o fumar a tot l'establiment. L'1 de gener de 2011 va entrar en vigor la Llei 42/2014, que modifica diversos aspectes de la Llei 28/2005. Quant a aquesta Llei, el que té més impacte sobre l'exposició al FAT és la prohibició de consum de tabac als llocs d'oci, sense establir cap tipus d'excepció lligada a la superfície del local.

Monitorar el nivell d'exposició al FAT en la població és útil per avaluar l'impacte dels canvis legals en relació amb el consum de tabac.

Aquest estudi té com a objectiu descriure l'exposició al FAT de la població de Catalunya i la seva evolució entre el 2006 i el 2014 mitjançant la valoració del possible impacte de l'entrada en vigor de la Llei 28/2005 i les modificacions posteriors.

Mètodes

Estudi transversal de mostres de l'Enquesta de salut de Catalunya (ESCA) corresponents als anys 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014.

L'ESCA està basada en els resultats obtinguts en entrevistes individuals assistides per ordinador realitzades a la llar per enquestadors prèviament entrenats que utilitzen un qüestionari precodificat. A partir de l'any 2010 l'ESCA, que fins aleshores es realitzava cada 4 anys, es converteix en una enquesta contínua que permet obtenir anualment estimacions d'una mostra representativa de la població catalana seleccionada per mostreig en etapes múltiples estratificat per sexe, grup d'edat i grandària poblacional mitjançant una metodologia específica.⁵

El qüestionari de l'ESCA inclou diverses preguntes que permeten valorar l'exposició a ambients contaminats per FAT de les persones participants a partir de les respostes a les preguntes on han d'indicar si en el seu lloc de treball hi ha persones que fumin de manera que el fum de tabac els arribi, el nombre de persones fumadores a la llar (sense comptar la persona entrevistada), el temps diari que passa en dies feiners i de cap de setmana en ambients –diferents de la llar i el lloc de treball– carregats de fum de tabac.

A l'efecte de realitzar aquest estudi es van calcular els percentatges de persones no fumadores que declaraven que no hi havia cap persona fumadora a la llar, que no passaven cap estona en entorns diferents de la llar i la feina carregats de fum de tabac en dia feiner o bé en cap de setmana i, només en el cas de les persones no fumadores en actiu, entre 16 i 65 anys, es va calcular el percentatge de persones que no tenien companys que fumessin a la feina.

L'interval de confiança al 95% es va calcular segons la fórmula:

$$\hat{p} \pm 1,96 \left(\sqrt{\frac{\hat{p}(1-\hat{p})}{n}} \right)$$

p= proporció / n= població d'estudi

Resultats

Entre els anys 2006 i 2014 a Catalunya es van produir augments importants del percentatge de persones no fumadores de més de

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

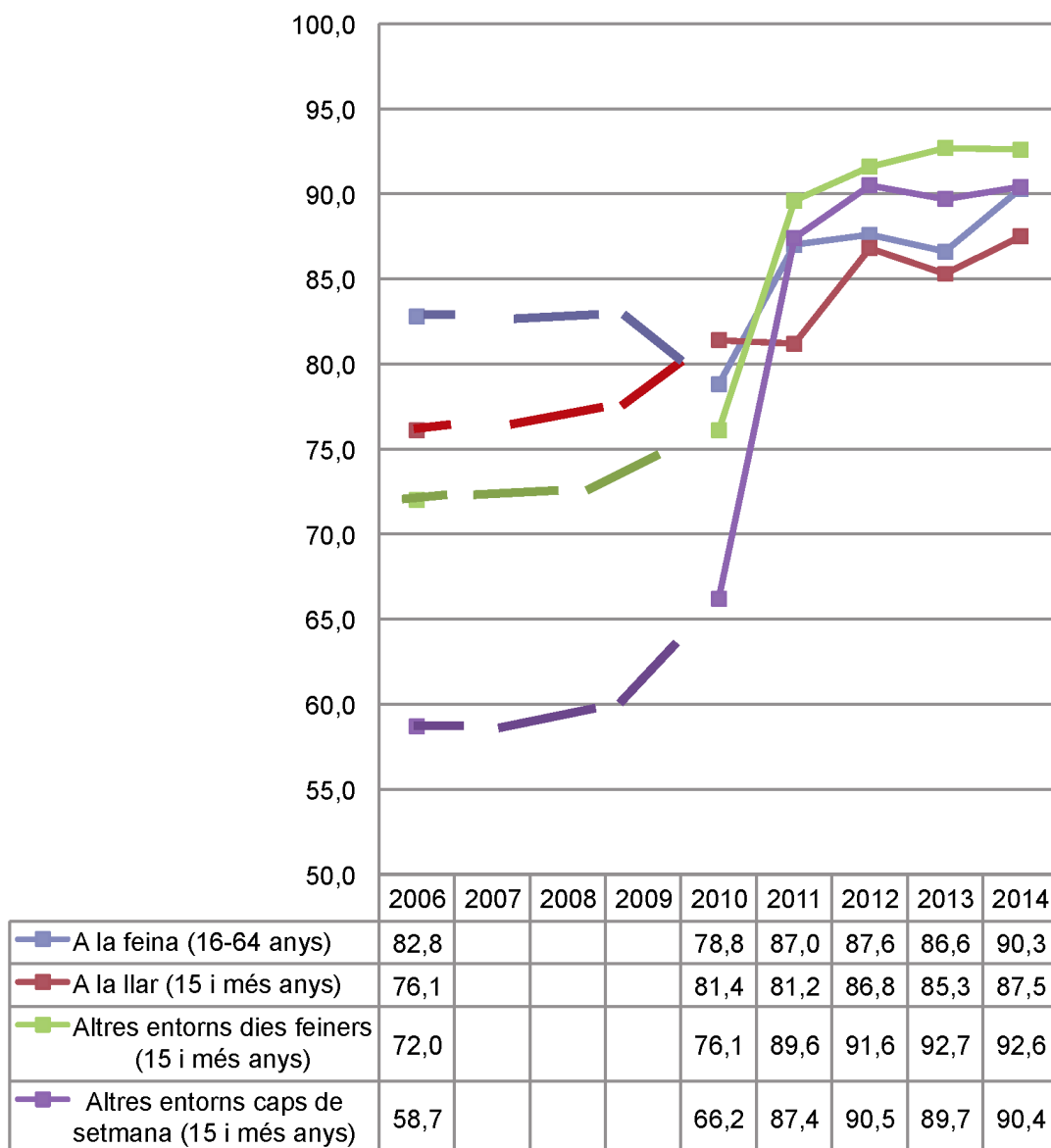
14 anys no exposades al FAT en el lloc de treball (del 82,8% al 90,3%, respectivament), a la llar (del 76,1% al 87,5%, respectivament) i en altres entorns en dia feiner (del 72,0% al 92,6%, respectivament) o en cap de setmana (del 58,7% al 90,4%, respectivament).

La **figura 1** mostra unes tendències creixents del percentatge de persones que van declarar que no estaven exposades al FAT en cadascun dels anys inclosos en el període d'estudi ni en el lloc de treball o la llar ni en altres entorns en dia feiner o en cap de setmana. Aquesta tendència es va accentuar a partir de l'any 2010, coincidint amb la generalització de la prohibició de fumar en els establiments d'hoteleria, especialment en el cas dels entorns diferents del lloc de treball i de la llar.

La **taula 1** mostra els percentatges de no-exposició al FAT, segons el sexe, i posa de manifest el fet que les dones no fumadores estan més exposades al FAT a la llar que no pas els homes no fumadors, així com petites variacions entre homes i dones en la resta d'entorns que, en molts casos, reflecteixen una exposició significativament menor de les dones no fumadores al FAT o una exposició igual en tots dos sexes.

Pel que fa a l'edat (**taula 2**), s'observa que les persones de més de 64 anys són les menys exposades al FAT en tots els entorns investigats i que, en canvi, totes les persones de 15 a 44 anys tenen uns nivells d'exposició al FAT significativament superiors en tots els entorns, llevat del de la llar en el 2010.

Figura 1
Evolució de la indemnitat o no-exposició al FAT segons l'entorn (Catalunya, 2006-2014)



Font: A partir de les dades de l'Enquesta de salut de Catalunya continuada (ESCAc) corresponents als anys 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014. Servei del Pla de Salut. DGPRS. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Taula 1
Percentatge de no-exposició al FAT segons sexe i interval de confiança al 95% (Catalunya, 2006-2014)

Entorn	Homes			Dones			Total		
	%	IC		%	IC		%	IC	
A la feina									
2006	78,5	76,9	80,1	88,0	86,6	89,4	82,8	81,7	83,9
2010	77,5	73,2	81,8	80	75,9	84,1	78,8	75,8	81,8
2011	85,3	82,6	88,0	88,8	86,3	91,3	87,0	85,1	88,9
2012	86,3	83,7	88,9	89,1	86,6	91,6	87,6	85,8	89,4
2013	87,4	86,0	88,8	85,9	84,4	87,4	86,6	85,6	87,6
2014	89,9	87,5	92,3	90,7	88,4	93,0	90,3	88,7	91,9
A la llar									
2006	80,6	79,5	81,7	72,0	70,8	73,2	76,1	75,3	76,9
2010	84,8	82,0	87,6	78,5	75,5	81,5	81,4	79,3	83,5
2011	84,5	82,6	86,4	78,5	76,4	80,6	81,2	79,8	82,6
2012	87,9	86,2	89,6	85,8	84,0	87,6	86,8	85,6	88,0
2013	87,5	86,5	88,5	83,4	82,4	84,4	85,3	84,6	86,0
2014	88,6	86,8	90,4	85,6	83,8	87,4	87,0	85,7	88,3
Altres entorns en dies feiners									
2006	65,3	64,0	66,6	77,7	76,7	78,7	72,0	71,2	72,8
2010	71,1	67,6	74,6	80,4	77,5	83,3	76,1	73,8	78,4
2011	89,4	87,8	91,0	89,8	88,3	91,3	89,6	88,5	90,7
2012	91,4	89,9	92,9	91,8	90,4	93,2	91,6	90,6	92,6
2013	92,0	91,2	92,8	93,3	92,6	94,0	92,7	92,2	93,2
2014	91,6	94,4	92,2	90,8	93,6	92,5	91,5	93,5	91,6
Altres entorns en caps de setmana									
2006	51,9	50,6	53,3	64,6	63,4	65,8	58,7	57,8	59,6
2010	58,1	54,3	61,9	73,2	69,9	76,5	66,2	63,7	68,7
2011	86,7	84,9	88,5	87,9	86,3	89,5	87,4	86,2	88,6
2012	90,4	88,8	92,0	90,6	89,1	92,1	90,5	89,4	91,6
2013	89,1	88,2	90,0	90,3	89,5	91,1	89,7	89,1	90,3
2014	88,3	91,7	90	88,5	91,5	90	88,9	91,1	88,3

Font: A partir de les dades de l'Enquesta de salut de Catalunya continuada (ESCAc) corresponents als anys 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014. Servei del Pla de Salut. DGPRS. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Taula 2
Percentatge de no-exposició al FAT segons edat i interval de confiança al 95% (Catalunya, 2006-2014)

Entorn	Edat (15-44 anys)			Edat (45-64 anys)			Edat (>65 anys)		
	%	IC		%	IC		%	IC	
A la feina									
2006	81,6	80,3	82,9	85,4	83,7	87,1	—	—	—
2010	77,3	72,9	81,7	81,3	77,4	85,2	—	—	—
2011	84,6	82,1	87,1	91,3	88,7	93,9	—	—	—
2012	85,2	82,6	87,7	91,6	89,1	94,0	—	—	—
2013	85,7	84,4	87,0	87,9	86,4	89,4	—	—	—
2014	89,2	86,9	91,5	92,0	89,7	94,3	—	—	—
A la llar									
2006	74,5	72,8	76,2	75,5	73,5	77,6	81,1	79,0	83,3
2010	78,6	74,8	82,4	78,0	74,4	81,6	91,2	88,4	94,0
2011	78,4	76,1	80,7	81,2	78,4	84,0	87,5	85,0	90,0
2012	83,4	81,4	85,4	86,9	84,6	89,2	93,4	91,6	95,2
2013	83,5	82,4	84,6	84,5	83,2	85,8	89,9	88,7	91,1
2014	83,7	81,6	85,8	87,3	85,0	89,6	92,3	90,3	94,3
Dies laborables									
2006	61,6	59,8	63,5	76,2	74,3	78,2	88,8	87,4	90,3
2010	69,6	65,4	73,8	76,8	73,2	80,4	88	84,7	91,3
2011	85,4	83,4	87,4	92,0	90,1	93,9	95,7	94,1	97,3
2012	87,4	85,6	89,2	93,9	92,3	95,5	97,4	96,2	98,6
2013	89,8	88,9	90,7	93,9	93,0	94,8	97,1	96,4	97,8
2014	89,8	88,1	91,5	94,2	92,6	95,8	95,4	93,8	97,0
Caps de setmana									
2006	40,6	38,7	42,5	67,9	65,7	70,0	86,2	84,6	87,8
2010	52,3	47,7	56,9	72,1	68,2	76,0	86,0	82,5	89,5
2011	81,2	79,0	83,4	91,9	90,0	93,8	95,0	93,3	96,7
2012	85,3	83,4	87,2	93,9	92,3	95,5	96,8	95,5	98,1
2013	84,8	83,7	85,9	92,2	91,2	93,2	96,2	95,4	97,0
2014	85,6	83,6	87,6	92,1	90,3	93,9	95,1	93,5	96,7

Font: A partir de les dades de l'Enquesta de salut de Catalunya continuada (ESCAc) corresponents als anys 2006, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014. Servei del Pla de Salut. DGPRS. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Discussió

La prevalença d'exposició al FAT declarada per la població catalana en el lloc de treball, que ja va disminuir de forma important després de la implantació de la Llei 28/2005, va mostrar un nou descens important el 2011, principalment entre els treballadors del sector de l'hoteleria.

En altres entorns diferents de la llar i el lloc de treball, s'observa des de 2006 un descens continuat en l'exposició tant entre setmana com en cap de setmana, que s'accentua l'any 2011, després de l'entrada en vigor de la Llei 42/2010, sobre el consum de tabac en llocs d'oci tancats, eliminant les excepcions incloses en la Llei 28/2005.

A Catalunya, com en altres estudis realitzats a l'Estat espanyol⁶⁻¹⁰ es va observar un descens en l'exposició al FAT a la llar després de la implantació de la Llei 42/2010, que s'ha mantingut posteriorment. Quan en una població s'implanten lleis que regulen l'exposició en el treball o en l'oci, l'estudi de l'exposició al FAT a la llar adquireix especial importància. Aquests resultats són coherents amb els objectius d'ambdues lleis. La Llei 28/2005 prohibia el consum de tabac en els llocs de treball tancats, amb una regulació especial per a l'hoteleria, i la Llei 42/2010 va estendre la prohibició total de consum de tabac a l'àmbit de l'hoteleria. Ambdós fets es reflecteixen en les prevalences d'exposició obtingudes en aquest estudi i en altres de realitzats a l'Estat espanyol.⁶⁻¹⁰ A Saragossa, un estudi¹¹ que valorava les prevalences d'exposició al FAT després de la Llei 42/2010 i les comparava amb les de 2009 observava un descens

més important en l'exposició en el treball. No obstant això, s'ha d'assenyalar que en aquest cas la població objecte d'estudi estava formada per persones que acudien a l'atenció primària i que en qualsevol dels altres estudis era població general.

Respecte al descens important de la prevalença d'exposició al FAT en els llocs de treball el 2011 (després de l'aplicació de la Llei 42/2010), s'ha de dir que aquesta Llei regula el consum de tabac en llocs d'oci tancats. No s'ha d'oblidar que els llocs d'oci són llocs de treball per a un sector important de la població; el 2011, a Catalunya, 192.164 treballadors afiliats a la Seguretat Social pertanyien al sector de l'hoteleria.¹²

No està tot fet, ja que el 10,3% dels catalans diuen que continuen exposats al FAT en els llocs d'oci, els caps de setmana, i el 13,4%, en els llocs de treball. Per tant, la Llei s'ha de mantenir sense establir regulacions especials que suposin excepcions pel que fa al consum de tabac en els llocs públics. En aquest sentit, cal continuar duent a terme tant l'activitat inspectora com l'avaluació de l'impacte de l'exposició al FAT en la població.

La reducció del FAT en l'àmbit públic i laboral pot ser un factor de sensibilització de la població que afavoreixi la reducció també del FAT en els entorns privats com les llars i els cotxes, espais on poden estar exposats, entre altres, els infants.

Agraïments

Servei del Pla de Salut de la Direcció General de Planificació i Recerca en Salut del Departament de Salut.

Evolució de l'exposició al fum ambiental del tabac (Catalunya, 2006-2014)

Referències bibliogràfiques

1. CDC. The health consequences of involuntary exposure to tobacco smoke: a report of the Surgeon General. Atlanta, GA.: US. Department of Health and Human Services, 2006.
2. WHO. International Agency Research Cancer. Tobacco smoke and involuntary smoking. IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, Lyon 2004.
3. Llei 28/2005, de 26 de desembre, de mesures sanitàries davant del tabaquisme i reguladora de la venda, el subministrament, el consum i la publicitat dels productes del tabac. Boletín Oficial del Estado 2005; (309):42241-50.
4. Llei 42/2010, de 30 de desembre, per la qual es modifica la Llei 28/2005, de 26 de desembre, de mesures sanitàries davant del tabaquisme i reguladora de la venda, el subministrament, el consum i la publicitat dels productes del tabac. Boletín Oficial del Estado 2010; (318):109188-94.
5. Medina A, García O, Alcañiz M, Guillén M, Mompert A, Brugulat P, Baranda L, Martínez V, Saltó E, Tresserras R. L'Enquesta de salut de Catalunya: una eina per al seguiment actiu de la salut poblacional. Butlletí Epidemiològic de Catalunya 2014; XXXV(4):46-61.
6. Martínez-Sánchez JM, Fu M, Schiaffino A, Sureda X, Saltó E, Moncada A, Ariza C, Nebot M, Pascual JA, Fernández E. Exposición al humo ambiental del tabaco en el hogar y el tiempo libre según el día de la semana (laborable y no laborable) en Barcelona. Adicciones 2012; 2(24):173-8.
7. Nebot M, Manzanares S, López MJ, Ariza C, Galán I, Moncada A, Montes A, Pérez-Ríos M, Schiaffino A, Fernández E. Estimación de la exposición al humo ambiental de tabaco: revisión de cuestionarios utilizados en España. Gac Sanit. 2011; 25(4):322-8.
8. Lushchenkova O, Fernández E, López MJ, Fua M, Martínez-Sánchez JM, Nebot M, Gorini G, Schiaffino A, Twose J, Borrás JM per l'ETS EuroSurvey Working Group. Exposición al humo ambiental de tabaco en población adulta no fumadora en España tras la Ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo. Rev Esp Cardiol. 2008; 61(7):687-94.
9. Manzanares-Laya S, López MJ, Sánchez-Martínez F, Fernández E, Nebot M. Impacto de la Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo en la prevalencia de la exposición al humo ambiental del tabaco en Barcelona. Gac Sanit. 2011; 25(6):495-500.
10. Pérez-Ríos M, Santiago-Pérez MI, Malvar A, García J, Seoane B, Suanzes J, Hervada X. Impacto de las leyes de control del tabaquismo en la exposición al humo ambiental de tabaco en Galicia (2005-2011). Gac Sanit. 2014; 28(1):20-4.
11. Villaverde Royo MV, Marín Izaguerri MP, Requeno Jarabo MN et al. Impacto de la regulación de espacios sin humo en la exposición referida al humo ambiental de tabaco en Zaragoza. Aten Primaria 2011; 44:603-10.
12. Dades IDESCAT de la població ocupada per branques d'activitat el 2011. IDESCAT. Generalitat de Catalunya. Disponible en línia a: <<http://www.idescat.cat/pub/?id=aec&n=312&m=i>>

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 37 a 40

(Del 8 de setembre de 2014 al 5 d'octubre de 2014
i del 7 de setembre de 2015 al 4 d'octubre de 2014)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàlmia neonatal	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
01	ALT CAMP	136	113	2	2	1	7	-	-	-	3	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	382	309	10	9	5	8	-	-	23	13	-	1	-	-
03	ALT PENEDE	65	86	1	-	2	3	-	-	1	4	-	4	-	-
04	ALT URGELL	67	81	-	1	1	-	-	-	1	5	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	275	300	1	7	22	6	-	-	10	6	1	-	-	-
07	BAGES	449	500	4	2	7	10	-	-	39	24	-	8	-	-
08	BAIX CAMP	607	650	9	3	13	21	-	-	26	19	1	1	-	-
09	BAIX EBRE	195	218	1	4	4	3	-	-	5	4	1	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	221	188	1	1	3	3	-	-	16	6	1	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2.573	2.571	22	25	62	74	-	-	124	79	3	11	-	-
12	BAIX PENEDE	167	148	5	1	-	1	-	-	4	9	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4.990	4.958	54	47	149	143	-	1	262	271	66	65	-	-
14	BERGUEDA	69	78	-	2	1	1	-	-	3	2	-	-	-	-
15	CERDANYA	22	33	-	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	34	41	-	2	-	4	-	-	3	-	-	-	-	-
17	GARRAF	518	517	5	3	17	7	-	-	54	17	4	5	-	-
18	GARRIGUES	41	50	-	-	-	3	-	-	2	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	130	93	2	2	1	4	-	-	13	2	-	-	-	-
20	GIRONÈS	421	543	11	8	9	6	-	-	34	36	2	4	-	-
21	MARESME	1.040	943	19	7	24	25	-	-	98	57	1	10	-	-
22	MONTSIÀ	210	183	1	2	10	-	-	-	21	9	-	-	-	-
23	NOGUERA	99	139	3	2	-	-	-	-	2	5	-	-	-	-
24	OSONA	310	338	2	1	5	7	-	-	13	25	1	1	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	39	18	-	3	1	5	-	-	-	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	11	11	-	-	2	5	-	-	-	1	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	63	60	1	2	1	-	-	1	4	5	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	99	101	1	-	10	3	-	-	1	3	-	-	-	-
29	PRIORAT	17	15	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	49	37	4	2	12	-	-	-	2	3	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	71	62	-	-	22	44	-	-	1	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	40	74	-	1	-	1	-	-	2	2	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	887	791	12	9	7	8	-	-	20	27	2	-	-	-
34	SELVA	367	412	5	9	8	14	-	-	13	40	-	1	-	-
35	SOLSONÈS	3	39	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	527	386	16	5	34	14	-	-	12	12	-	2	-	-
37	TERRA ALTA	30	26	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
38	URGELL	106	146	4	3	1	5	-	-	2	2	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	18	30	-	2	-	3	-	-	1	1	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.613	1.368	36	14	160	22	-	-	78	61	6	10	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	888	933	10	5	19	18	-	-	49	40	-	1	-	-
TOTAL CATALUNYA		18.855	17.591	242	186	615	478	-	2	941	799	89	124	-	-

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

(continua a la pàgina següent)

Nombre de casos comunicats de malalties de declaració numèrica.
Distribució setmanal

Codi	Malalties	Setmana 37		Setmana 38		Setmana 39		Setmana 40		Setmanes 1 a 40	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
07	Enteritis i diarrees	3.798	3.778	4.546	4.324	5.027	4.382	5.484	5.107	208.293	244.155
08	Escarlatina	30	28	56	29	65	55	91	74	7.308	7.160
13	Grip	61	87	85	74	191	123	278	194	91.992	127.315
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	-	-	1	2	4
33	Varicel·la	178	142	218	169	222	189	323	299	35.617	40.715
34	Clamídia genital	788	31	1.023	20	953	44	938	29	708	961
37	Oftàlmia neonatal	103	-	140	-	175	-	162	-	4	6
39	Altres ITS	41	858	89	987	69	946	80	914	34.551	-
70	Condiloma	13	101	15	154	25	143	36	154	5.675	5.754
63	Herpes genital	13	38	16	66	22	64	13	53	2.609	2.608
64	Tricomona	-	12	-	18	-	25	-	15	650	685

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 37 a 40

(Del 8 de setembre de 2014 al 5 d'octubre de 2014 i del 7 de setembre de 2015 al 4 d'octubre de 2014)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomones	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
01	ALT CAMP	29	25	1	6	—	1	—	—
02	ALT EMPORDÀ	75	62	3	5	4	5	1	1
03	ALT PENEDEès	29	20	2	6	—	1	—	1
04	ALT URGELL	9	6	—	—	5	—	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	2	3	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	90	75	5	11	4	2	1	—
07	BAGES	114	97	10	10	5	2	1	1
08	BAIX CAMP	58	51	3	6	10	1	—	1
09	BAIX EBRE	40	70	3	9	3	1	—	—
10	BAIX EMPORDÀ	81	85	4	2	5	1	—	1
11	BAIX LLOBREGAT	535	553	101	92	21	27	9	10
12	BAIX PENEDEès	1	6	7	1	1	1	1	—
13	BARCELONÈS	1.001	—	261	202	137	107	21	28
14	BERGUEDA	26	16	1	1	2	—	—	—
15	CERDANYA	—	—	—	—	1	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	14	21	2	—	—	—	—	—
17	GARRAF	67	77	15	13	4	3	—	1
18	GARRIGUES	11	9	—	—	—	—	—	—
19	GARROTXA	29	26	2	3	1	2	—	—
20	GIRONÈS	121	133	9	11	8	8	2	2
21	MARESME	225	206	22	8	7	11	7	4
22	MONTSIÀ	27	29	4	3	3	1	1	—
23	NOGUERA	30	36	—	4	—	1	—	—
24	OSONA	94	94	1	5	2	1	4	1
25	PALLARS JUSSÀ	3	4	—	—	—	—	1	—
26	PALLARS SOBIRÀ	4	6	—	—	—	—	1	1
27	PLA D'URGELL	26	17	—	—	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	22	21	—	5	—	2	1	—
29	PRIORAT	2	3	1	—	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	8	22	—	1	—	—	—	1
31	RIPOLLÈS	11	17	8	15	2	—	—	—
32	SEGARRA	6	14	1	1	1	—	1	—
33	SEGRÌA	93	124	15	25	5	1	5	5
34	SELVA	77	69	7	6	3	1	1	—
35	SOLSONÈS	—	1	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	134	91	12	19	11	10	1	3
37	TERRA ALTA	4	5	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	27	31	—	1	1	—	—	—
39	VAL D'ARAN	1	1	—	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	137	329	48	47	18	22	3	7
41	VALLÈS ORIENTAL	259	250	32	34	15	9	2	2
TOTAL CATALUNYA		3.702	3.705	580	552	279	221	64	70

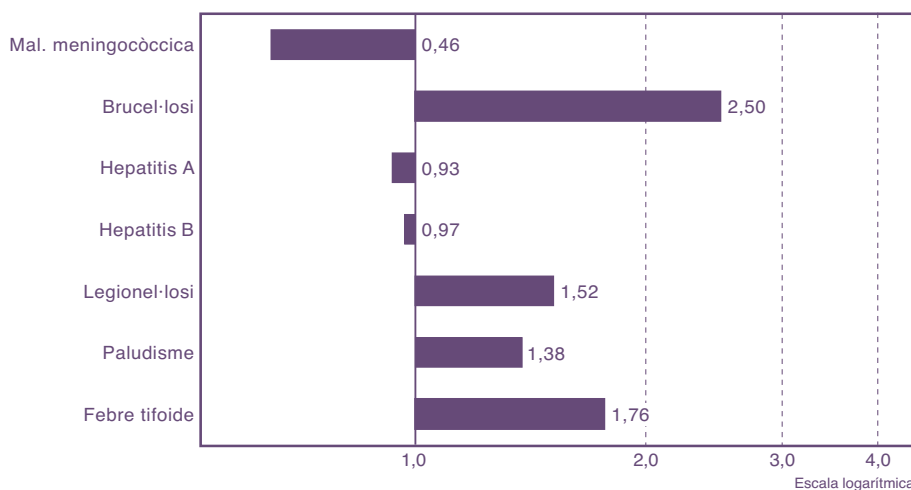
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2014	2015
Alt Camp	44.578	100	100
Alt Empordà	140.214	73	81
Alt Penedès	106.262	21	21
Alt Urgell	20.878	75	75
Alta Ribagorça	3.873	100	100
Anoia	117.842	60	60
Bages	184.403	71	72
Baix Camp	190.249	64	57
Baix Ebre	80.637	75	67
Baix Empordà	132.886	88	84
Baix Llobregat	806.249	73	76
Baix Penedès	100.262	75	30
Barcelonès	2.227.238	29	26
Berguedà	40.039	39	38
Cerdanya	18.063	50	50
Conca de Barberà	20.723	100	100
Garraf	145.886	85	85
Garrigues	19.762	100	100
Garrotxa	56.036	71	71
Gironès	185.085	61	65
Maresme	437.919	80	70
Montsià	69.613	57	43
Noguera	39.376	100	100
Osona	154.897	53	53
Pallars Jussà	13.530	100	100
Pallars Sobirà	7.220	100	100
Pla d'Urgell	37.128	100	100
Pla de l'Estany	31.554	100	100
Priorat	9.550	100	100
Ribera d'Ebre	22.925	75	50
Ripollès	25.700	80	80
Segarra	22.713	100	100
Segrià	209.768	86	83
Selva	170.249	54	54
Solsonès	13.497	100	100
Tarragonès	250.306	54	62
Terra Alta	12.119	50	50
Urgell	36.526	100	100
Val d'Aran	9.993	100	100
Vallès Occidental	899.532	65	48
Vallès Oriental	403.623	57	56
Total Catalunya	7.518.903	52	49

* Estadística de població de Catalunya, 2014.

Raó entre els casos declarats l'any 2015 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 37 a 40



Durant la quadrisetmana 37 a 40 no hi ha hagut casos de MIHI.

La figura representa la raó del valor observat durant la quadrisetmana de l'any en curs i la mitjana dels 15 totals de 4 setmanes (l'anterior, el mateix i el següent període quadrisetmanal) dels darrers 5 anys. El punt de començament de l'àrea ombrejada -quan aquesta es representa- indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2015. Setmanes 1 a 40*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	05 Diftèria	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide-paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola
01	ALT CAMP	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	52	-	-	-	-	1	-	-	-	3	-
03	ALT PENEDES	-	-	37	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
04	ALT URGELL	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	3	17	-
07	BAGES	-	-	22	-	-	-	-	-	-	1	7	9	-
08	BAIX CAMP	-	-	34	-	-	-	-	2	-	1	1	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	24	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	121	-	-	5	-	-	-	1	1	7	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	377	-	-	3	1	2	-	2	6	17	-
12	BAIX PENEDES	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-
13	BARCELONÈS	2	-	654	-	-	62	12	5	-	16	41	47	-
14	BERGUEDA	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
15	CERDANYA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	5	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	44	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-
18	GARRIGUES	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	19	-	1	1	-	-	-	-	-	5	-
20	GIRONÈS	2	-	152	-	-	1	1	1	-	3	5	12	-
21	MARESME	-	-	171	-	-	5	1	1	-	3	11	43	3
22	MONTSIÀ	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	34	-	-	-	-	1	-	1	5	8	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
27	PLA D'URGELL	-	-	26	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌÀ	-	-	55	-	-	-	-	1	-	3	4	-	-
34	SELVA	-	-	47	-	-	-	1	-	-	3	3	8	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	36	-	-	-	-	1	-	1	2	1	-
37	TERRA ALTA	-	-	18	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	585	-	-	6	9	3	-	1	6	5	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	39	-	-	2	1	-	-	4	19	2	-
TOTAL CATALUNYA		4	-	2.641	-	1	87	26	20	-	44	115	194	4

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàgina següent)

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada* 2015

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	37	26	10	6	3	10	16	4	5	117	65	39	11	3	7	14	16	14	15	184
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05 Diftèria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	1	1	-	-	3	1	1	1	-	8	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2
12 Febre tifoide-paratifoide	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	3
15 Leishmaniosi	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 Paludisme	2	1	-	1	7	7	6	1	1	26	-	1	1	-	2	2	1	-	-	7
21 Parotiditis	2	2	2	-	1	1	-	1	-	9	1	-	1	1	-	-	1	-	-	4
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	1	-	-	-	-	1	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	-	-	-	-	2	3	4	4	5	18	1	-	-	3	2	1	2	2	2	11
32 Altres tuberculosi	-	-	-	-	2	2	2	1	1	8	1	1	-	2	1	3	1	5	5	14
35 Xarampió	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36 Sifilis	-	-	2	9	86	103	63	31	6	300	-	-	1	8	12	6	4	-	-	31
38 Gonocòccica	-	-	-	22	132	98	52	15	4	323	-	-	19	22	20	9	5	1	-	76
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45 Sida**	-	-	-	1	3	15	16	12	2	49	-	-	-	-	5	3	1	-	-	9
46 Legionel·losi	-	-	-	-	2	1	5	10	25	43	-	-	-	-	1	-	-	-	9	10
47 Amebosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Hepatitis A	1	5	1	1	-	-	-	-	-	8	2	-	-	-	1	-	-	-	-	3
49 Hepatitis B	-	-	-	-	1	1	-	1	2	5	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per H. influenzae B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemoliticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	6	10	10	1	2	29	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
66 VIH	-	-	-	6	56	83	53	13	4	215	-	-	1	8	14	4	2	3	3	32
67 Hepatitis C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* No s'hi inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe, com tampoc no s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. ** Nombre de casos declarats.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2015. Setmanes 1 a 40*

Codi	Comarques	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gono- còccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 Legio- nel- losi	47 Amebosi	48 Hepatitis A
01	ALT CAMP	-	-	1	5	-	1	-	-	-	-	1	-	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	13	9	-	8	14	-	1	4	3	-	5
03	ALT PENEDES	-	-	10	5	-	3	3	-	-	-	4	-	3
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	7	2	-	-	-	-	-	1	-	-	1
07	BAGES	-	-	10	2	-	2	3	-	-	-	7	-	-
08	BAIX CAMP	4	-	6	2	-	3	2	-	-	-	1	-	4
09	BAIX EBRE	1	-	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	4	3	-	8	4	-	-	3	4	-	2
11	BAIX LLOBREGAT	2	-	45	20	-	42	53	-	-	7	16	1	6
12	BAIX PENEDES	-	-	10	3	-	5	4	-	-	-	4	-	-
13	BARCELONÈS	6	-	255	26	5	189	200	-	1	21	49	19	11
14	BERGUEDÀ	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	1	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	7	10	-	12	7	-	-	2	4	-	-
18	GARRIGUES	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	3
19	GARROTXA	1	-	6	-	-	3	8	-	-	-	2	1	-
20	GIRONÈS	2	-	14	12	-	10	26	-	1	6	2	-	-
21	MARESME	-	-	31	17	1	2	5	-	-	2	17	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	5	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3
23	NOGUERA	-	-	1	2	-	-	1	-	-	-	-	-	3
24	OSONA	-	-	5	6	-	3	2	-	-	1	5	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	1	1	-	3	1	-	-	-	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
33	SEGRIÀ	-	-	20	8	-	2	-	-	-	1	-	-	11
34	SELVA	2	-	8	8	-	5	13	-	-	6	1	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	5	-	16	1	-	10	9	-	-	3	8	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	4
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	6	-	64	23	-	13	32	-	2	-	35	2	11
41	VALLÈS ORIENTAL	3	-	20	9	-	3	8	-	-	-	25	-	-
TOTAL CATALUNYA		35	-	570	182	7	331	399	-	6	58	194	23	73

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàgina següent)
 Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
 Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2015

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	05 Diftèria	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	41	-	-	6	1	1	-	6	5
Setmanes 5-8	-	-	100	-	-	3	1	1	-	5	4
Setmanes 9-12	-	-	94	-	-	6	2	2	-	4	1
Setmanes 13-16	-	-	167	-	-	6	2	1	-	4	5
Setmanes 17-20	1	-	285	-	-	11	1	2	-	8	8
Setmanes 21-24	-	-	355	-	1	5	4	1	-	5	7
Setmanes 25-28	1	-	418	-	-	8	6	2	-	4	12
Setmanes 29-32	1	-	507	-	-	19	4	5	-	4	12
Setmanes 33-36	-	-	373	-	-	13	1	3	-	2	28
Setmanes 37-40	1	-	301	-	-	10	4	2	-	2	33
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	-	2.641	-	1	87	26	20	-	44	115

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	19	-	1	-	40	9	-	35	36	-	-
Setmanes 5-8	34	1	1	-	54	21	-	46	56	-	-
Setmanes 9-12	29	1	1	-	64	18	-	55	66	-	2
Setmanes 13-16	10	-	3	-	69	15	2	48	55	-	1
Setmanes 17-20	24	-	9	-	70	17	2	33	59	-	1
Setmanes 21-24	20	1	4	-	65	22	2	36	26	-	2
Setmanes 25-28	18	-	5	-	57	21	-	27	29	-	-
Setmanes 29-32	12	-	3	-	74	25	-	23	22	-	-
Setmanes 33-36	15	1	4	-	48	12	1	8	28	-	-
Setmanes 37-40	13	-	4	-	29	22	-	20	22	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	194	4	35	-	570	182	7	331	399	-	6

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
 Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2015. Setmanes 1 a 40*

Codi	Comarques	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C
01	ALT CAMP	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–
02	ALT EMPORDÀ	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	–
03	ALT PENEDES	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2	–
07	BAGES	3	–	–	–	–	–	–	2	–	1	1	–
08	BAIX CAMP	4	–	–	–	–	–	–	1	–	1	1	–
09	BAIX EBRE	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	1	1	5	–
11	BAIX LLOBREGAT	2	1	–	–	–	1	–	–	–	6	29	1
12	BAIX PENEDES	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	6	–
13	BARCELONÈS	23	1	–	–	–	–	–	2	–	19	139	7
14	BERGUEDÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	3	–
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	–	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
20	GIRONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	15	–
21	MARESME	4	1	–	–	–	–	–	–	–	1	4	–
22	MONTSIÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2	–
24	OSONA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	1
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
33	SEGRÌÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	10	–
34	SELVA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1	3	–
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–	4	–
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	7	–	–	–	–	–	–	–	1	–	7	6
41	VALLÈS ORIENTAL	2	1	–	–	–	–	–	–	–	–	6	4
TOTAL CATALUNYA		54	4	–	–	–	1	–	6	2	30	246	19

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDAVIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2015

	45 Sida	46 Legio- nefrosi	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	11	7	1	8	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 5-8	10	15	2	2	6	–	–	–	–	–	–
Setmanes 9-12	9	4	3	9	9	–	–	–	–	–	–
Setmanes 13-16	6	8	6	10	8	–	–	–	–	–	–
Setmanes 17-20	2	9	–	13	5	2	–	–	–	–	–
Setmanes 21-24	5	10	3	6	6	–	–	–	–	–	–
Setmanes 25-28	7	22	3	8	5	–	–	–	–	1	–
Setmanes 29-32	1	12	2	1	3	2	–	–	–	–	–
Setmanes 33-36	3	54	3	5	4	–	–	–	–	–	–
Setmanes 37-40	4	53	–	11	7	–	–	–	–	–	–
Setmanes 41-44	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 45-48	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	58	194	23	73	54	4	–	–	–	1	–

	56 Gastroente- ritis <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C
Setmanes 1-4	–	–	3	33	2
Setmanes 5-8	2	–	2	53	1
Setmanes 9-12	–	–	6	41	3
Setmanes 13-16	1	1	6	34	4
Setmanes 17-20	1	–	2	27	3
Setmanes 21-24	1	–	6	17	–
Setmanes 25-28	–	1	1	14	1
Setmanes 29-32	1	–	3	17	5
Setmanes 33-36	–	–	–	4	–
Setmanes 37-40	–	–	1	7	–
Setmanes 41-44	–	–	–	–	–
Setmanes 45-48	–	–	–	–	–
Setmanes 49-53	–	–	–	–	–
Total	6	2	30	247	19

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.¹ Setmanes 37 a 40

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2014		2015	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
<i>H. influenzae</i>	8	321	6,02	296	3,86
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,00	0	0,00
Pneumococ	68	1.972	36,99	1.438	18,76
<i>M. pneumoniae</i>	19	262	4,91	203	2,65
<i>C. pneumoniae</i>	2	9	0,17	15	0,20
<i>C. psittaci</i>	0	1	0,02	0	0,00
<i>Chlamydomphila</i> spp.	0	2	0,04	0	0,00
<i>C. burnetii</i>	2	31	0,58	16	0,21
<i>Legionella</i> spp.	43	185	3,47	175	2,28
Virus gripal	0	0	0,00	23	0,30
V. gripal A	0	1.491	27,97	2.415	31,50
V. gripal B	0	15	0,28	644	8,40
<i>V. parainfluenzae</i>	8	95	1,78	99	1,29
Virus respiratori sincicial	1	589	11,05	657	8,57
Adenovirus	2	81	1,52	161	2,10
<i>B. pertussis</i>	148	277	5,20	1.524	19,88
TOTAL	301	5.331	100,00	7.666	100,00
ENTERITIS					
Adenovirus	17	301	4,96	261	4,46
<i>Salmonella</i> no tifòdica	122	1.420	23,41	1.276	21,79
<i>Shigella</i> spp.	2	12	0,20	19	0,32
<i>S. flexneri</i>	2	29	0,48	35	0,60
<i>S. sonnei</i>	9	33	0,54	31	0,53
<i>Campylobacter</i> spp.	12	190	3,13	173	2,95
<i>C. coli</i>	18	70	1,15	145	2,48
<i>C. jejuni</i>	199	2.210	36,43	2.400	40,98
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,00	0	0,00
<i>Y. enterocolitica</i>	3	12	0,20	19	0,32
<i>Y. pseudotuberculosis</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	8	22	0,36	33	0,56
<i>Vibrio</i> spp.	2	1	0,02	3	0,05
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	2	0,03	0	0,00
Rotavirus	20	1.765	29,09	1.461	24,95
TOTAL	414	6.067	100,00	5.856	100,00
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ	0	3	2,14	8	4,88
Meningococ grup B	1	15	10,71	15	9,15
Meningococ grup C	0	5	3,57	2	1,22
<i>H. influenzae</i>	0	5	3,57	0	0,00
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,00	0	0,00
Pneumococ	1	49	35,00	52	31,71
Altres agents de meningoencefalitis	1	27	19,29	23	14,02
<i>C. neoformans</i>	0	2	1,43	0	0,00
Enterovirus	1	15	10,71	47	28,66
<i>Salmonella</i> no tifòdica	0	0	0,00	0	0,00
<i>S. agalactiae</i>	0	5	3,57	7	4,27
<i>L. monocytogenes</i>	1	14	10,00	10	6,10
TOTAL	5	140	100,00	164	100,00

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2014		2015	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	149	998	26,74	1.129	23,54
<i>C. trachomatis</i>	224	1.305	34,97	1.908	39,78
<i>T. pallidum</i>	91	747	20,02	999	20,83
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>T. vaginalis</i>	27	253	6,78	295	6,15
Herpes simple	47	429	11,50	465	9,70
TOTAL	538	3.732	100,00	4.796	100,00
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	23	553	81,56	463	85,42
<i>M. avium intracellulare</i>	3	32	4,72	33	6,09
<i>M. kansasii</i>	0	5	0,74	3	0,55
<i>Mycobacterium</i> spp.	0	73	10,77	38	7,01
<i>M. xenopi</i>	0	15	2,21	5	0,92
TOTAL	26	678	100,00	542	100,00
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	0	0	0,00	7	3,35
Meningococ grup B	0	8	3,64	6	2,87
Meningococ grup C	0	1	0,45	1	0,48
<i>H. influenzae</i>	1	22	10,00	15	7,18
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,00	0	0,00
Pneumococ	8	92	41,82	84	40,19
<i>S. typhi/paratyphi</i>	1	16	7,27	23	11,00
<i>S. agalactiae</i>	3	40	18,18	48	22,97
<i>L. monocytogenes</i>	0	41	18,64	25	11,96
TOTAL	13	220	100,00	209	100,00
ALTRES MALALTIES INFECCIOSE					
Meningococ	0	0	0,00	1	0,18
Meningococ grup B	0	0	0,00	1	0,18
Haemophilus influenzae	0	1	0,18	2	0,35
Pneumococ	0	28	5,17	18	3,19
<i>Brucella</i>	1	4	0,74	2	0,35
<i>R. conorii</i>	2	25	4,61	28	4,96
V. hepatitis A	9	74	13,65	70	12,41
V. hepatitis B	6	56	10,33	46	8,16
V. xarampiò	0	116	21,40	6	1,06
V. rubeòla	0	4	0,74	6	1,06
<i>Plasmodium</i> spp.	8	24	4,43	51	9,04
<i>P. falciparum</i>	21	61	11,25	60	10,64
<i>P. malariae</i>	1	1	0,18	1	0,18
<i>P. ovale</i>	1	4	0,74	1	0,18
<i>P. vivax</i>	1	7	1,29	5	0,89
<i>Leishmania</i>	2	12	2,21	20	3,55
<i>Leptospira</i>	0	0	0,00	1	0,18
<i>L. monocytogenes</i>	0	4	0,74	7	1,24
Altres agents	2	36	6,64	67	11,88
V. parotiditis	7	10	1,85	45	7,98
Dengue	13	22	4,06	55	9,75
<i>Trypanosoma cruzi</i>	3	53	9,78	71	11,59
TOTAL	77	542	100,00	564	100,00

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 86,0%.

¹ Laboratoris participants: http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf.

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Coordenador del consell de redacció: Albert Franquès.

Consell de redacció: Eva Borràs, Mireia Jané, Josep M^a Jansà, Mar Maresma, Vicenç Martínez, Pere Plans, Anna Puigdefàbregas, Manuel Rabanal, Esteve Saltó i Josep Maria Suelves.

Correcció de textos: Secció de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Direcció de Vigilància de Salut Pública (tel. 935513674) / bec.salut@gencat.cat

© Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya.