



Comparabilitat de la novena i desena revisió de la Classificació Internacional de Malalties (CIM).

Brot de gastroenteritis per rotavirus en una llar d'infants.

Mortalitat a Catalunya. Segon trimestre 1998.

Manual de certificació de causes de mort (part XIV).

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 17 a 20.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 17 a 20.

Comparabilitat de la novena i desena revisió de la Classificació Internacional de Malalties (CIM)*

Quan es produeix una defunció, la informació sobre les característiques socio-demogràfiques i de les causes de mort es declara en les butlletes estadístiques de defunció (BED). D'entre totes les causes de mort certificades pel metge, els membres dels equips de codificació seleccionen la denominada causa bàsica de mort, única per a cada defunció.

L'assignació a cada defunció de la causa bàsica de mort requereix la utilització dels criteris i les regles de la Classificació Internacional de Malalties (CIM) de l'Organització Mundial de la Salut. Aquest és un procediment que es realitza de forma sistemàtica en tots els registres de mortalitat. A l'Estat espanyol la codificació de les causes de mort està descentralitzada, de manera que els equips de codificació estan integrats en els registres de mortalitat de les comunitats autònomes.

Amb les dades de les defuncions que s'estan produint l'any 1999, l'Estat espanyol canviarà de la novena¹ a la desena² revisió de la CIM. Per fer aquest canvi, des de l'any 1996 s'han hagut de realitzar diverses activitats, totes elles encaminades a facilitar l'adaptació d'aquesta nova revisió: entrenar els membres dels equips de codificació en l'ús de la nova classificació, estudiar la comparabilitat en l'aplicació de les regles de selecció i codificació de la causa bàsica de mort entre la novena i la desena revisió, amb l'objectiu d'establir l'impacte que sobre les estadístiques vitals i sobre les sèries històriques pot tenir el canvi de revisió, i finalment adaptar les llistes que agrupen les causes de mort.

Es presenten a continuació els resul-

tats de l'estudi de comparabilitat entre la CIM-9 i la CIM-10, realitzat a Catalunya en una submostra de les defuncions de l'any 1996.

Mètodes

A Catalunya s'ha utilitzat una submostra de 999 defuncions, que representa l'1,88 % del total de les defuncions esdevingudes l'any 1996. Aquesta submostra forma part de la mostra global de tot l'Estat obtinguda per l'Institut Nacional d'Estadística (INE).

Com es pot observar a la Taula 1, hi ha grups de causes de mort que estan significativament infrarepresentats en la submostra quan es compara amb la mortalitat global. Aquests grups són les malalties infeccioses, els trastorns mentals, les malalties respiratòries i el grup de les mal definides. Hi ha altres grups de causes de mort que ni tan sols van tenir casos: les malalties de la pell i les malalties del període perinatal. Això es deu al fet que la mostra obtinguda per l'INE no es va estratificar per causa de mort.

L'assignació i codificació de la causa bàsica s'ha realitzat manualment amb la novena i la desena revisió de la CIM independentment, és a dir els codificadors desconeixien la causa bàsica seleccionada en una o altra revisió.

Les causes de mort s'han analitzat utilitzant l'agrupació dels 17 grans grups de malalties recomanada per l'OMS. S'ha calculat la concordança global, l'índex kappa i també la raó de comparabilitat entre els 17 grans grups de causes de mort.

* Informe elaborat pel Servei d'Informació i Estudis de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Taula 1
Distribució de les causes de mort segons els 17 grans grups en la mortalitat global i en la submostra de l'INE. Catalunya, 1996

Causes de mort	Mortalitat 1996		Mostra	
	Nombre	%	Nombre	%
1. Malalties infeccioses	603	1,10	4	0,40*
2. Tumors	14.675	26,89	283	28,33
3. Malalties endocrines i de la immunitat	2.161	3,96	49	4,90
4. Malalties de la sang	287	0,53	3	0,30
5. Trastorns mentals	2.427	4,45	27	2,70*
6. Malalties del sistema nerviós	1.366	2,50	26	2,60
7. Malalties cardiocirculatòries	19.751	36,19	367	36,74
8. Malalties respiratòries	5.158	9,45	77	7,71*
9. Malalties digestives	2.798	5,13	62	6,21
10. Malalties genitourinàries	1.053	1,93	13	1,30
11. Malalties de l'embaràs, part i puerperi	0	0,00	0	0,00
12. Malalties de la pell	89	0,16	0	0,00*
13. Malalties osteomusculars	366	0,67	12	1,20
14. Malalties congènites	126	0,23	4	0,40
15. Malalties perinatals	40	0,07	0	0,00*
16. Mal definides o no classificades en un altre grup	1.084	1,99	12	1,20*
17. Causes externes	2.598	4,76	60	6,04
Total	54.582	100,00	999	100,00

= Diferències significatives al 5%.

Resultats

La concordança global simple va ser de 94,1 %, mentre que l'índex kappa va ser de 0.924, cosa que indica una repetibilitat significativa en els grans grups de causes de mort, entre la novena i la desena revisió.

A la Taula 2 es presenta el nombre de casos segons la causa bàsica agrupada en els 17 grans grups i la seva classificació segons la CIM-9 i la CIM-10, les diferències entre les dues classificacions i les raons de comparabilitat per grups de causes.

La discordança es produeix en el grup de les infeccioses, ja que dels 28 casos del gran grup de les infeccioses de la CIM-10, 25 casos (89,3 %) es van classi-

ficar en el grup de les malalties endocrines i els trastorns immunològics en la CIM-9, cosa que posa de manifest que els casos de sida s'inclouen definitivament en el grup de les infeccioses i no en el dels trastorns endocrins i de la immunitat.

L'altre gran canvi és el detectat en el gran grup de les mal definides. Dels 19 casos d'aquest grup en la CIM-10, 10 (52,6 %) eren malalties cardíaques en la CIM-9. Aquest canvi s'explica en part per la inclusió dins del grup de les mal definides de l'aturada cardíaca. Un altre canvi és la incorporació de 3 casos (3,8 %) considerats del grup de les malalties respiratòries en la CIM-10 i que provenen del grup de les mal definides en la CIM-9. En aquest cas es deu a la modificació realitzada en aquesta

Taula 2
Diferències entre la CIM-9 i la CIM-10 segons els 17 grans grups de causes de mort en la submostra de l'INE. Catalunya, 1996

Causes de mort	CIM-9	CIM-10	Diferència	
			CIM10 - CIM9	CIM10 / CIM9
1. Malalties infeccioses	4	28	24	0,143
2. Tumors	283	284	1	0,996
3. Malalties endocrines i de la immunitat	49	29	-20	1,690
4. Malalties de la sang	3	4	1	0,750
5. Trastorns mentals	27	30	3	0,900
6. Malalties del sistema nerviós	26	28	2	0,929
7. Malalties cardiocirculatòries	367	350	-17	1,049
8. Malalties respiratòries	77	78	1	0,987
9. Malalties digestives	62	61	-1	1,016
10. Malalties genitourinàries	13	11	-2	1,182
11. Malalties de l'embaràs, part i puerperi	0	0	0	
12. Malalties de la pell	0	0	0	
13. Malalties osteomusculars	12	13	1	0,923
14. Malalties congènites	4	4	0	1,000
15. Malalties perinatals	0	0	0	
16. Mal definides o no classificades en un altre grup	12	19	7	0,632
17. Causes externes	60	60	0	1,000

nova revisió d'incorporar les insuficiències respiratòries en el grup de malalties respiratòries.

Segons la raó de comparabilitat, la utilització de la CIM-10 produirà un descens de les malalties endocrines i de la immunitat, de les malalties cardiocirculatòries, digestives i genitourinàries. En canvi, les malalties infeccioses, els trastorns mentals i les mal definides augmentaran.

Discussió

En conjunt i per als grans grups de causes de mort la repetibilitat de les dues revisions és alta, si bé es detecten modificacions que podrien ser importants en diversos grups de causes com en les malalties cardiocirculatòries, els trastorns mentals, les malalties respiratòries i les mal definides. Però els resultats obtinguts s'han d'interpretar amb cautela, ja que en la submostra estan signifi-

cativament infrarepresentades algunes causes de mort com les malalties infeccioses, els trastorns mentals, les malalties respiratòries i les mal definides. Altres causes, com per exemple les malalties de la pell i les malalties del període perinatal, no tenen representació, i per tant se'n desconeix el comportament.

D'altra banda, les conclusions no poden anar més enllà de l'anàlisi en 17 grans grups de causes, ja que la tabulació de la desagregació en 65 grups de causes és pràcticament impossible, atès el baix nombre de casos, que provoca una gran dispersió d'efectius.

Seria recomanable la realització d'un estudi de comparabilitat amb una àmplia representació de les causes de mort per poder determinar l'efecte del canvi de CIM en grups de causes més desagregades o realitzar la doble codificació amb la CIM-9 i la CIM-10 com a mínim durant el primer any d'utilització d'aquesta nova revisió.

Referències bibliogràfiques

1. Organización Panamericana de la Salud. *Manual de Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción. Novena Revisión*. Vols. 1, 2. Washington: OPS, 1975.
2. Organización Panamericana de la Salud. *Clasificación Internacional de Enfermedades y problemas relacionados con la salud. Décima revisión (CIE-10)*. Vols. 1, 2, 3. Washington: OPS, 1996.

Brot de gastroenteritis per rotavirus en una llar d'infants*

El 16 de gener de 1998, el pediatre de l'ABS de Flix (comarca de la Ribera d'Ebre) va notificar a la Delegació Territorial de Sanitat a Tarragona un brot de gastroenteritis per rotavirus en una llar d'infants del municipi de Flix.

De l'11 al 20 de gener de 1998, es van diagnosticar 17 casos de gastroenteritis amb símptomes de diarrea, nàusees, dolor abdominal i febre.

Metodologia

Definició del cas: Nen que presentava símptomes de gastroenteritis, que anava a la llar d'infants de Flix durant el període (de l'11 al 20 de gener de 1998), i en el qual es va detectar antígen de rotavirus en femta o que tenia relació amb un cas confirmat.

Mètode de diagnòstic utilitzat: Detecció d'antigen de rotavirus en femta (Latex-BioKid).

Disseny i execució de la investigació: Tècnics de la secció d'epidemiologia van elaborar una enquesta en què es recollien dades personals del malalt (nom, cognoms, sexe, adreça), la classe on anava a la llar d'infants, la data d'inici dels símptomes, si havia estat hospitalit-

zat, si s'havia fet coprocultiu i si s'havia detectat Ag rotavirus en femta.

L'enquesta la va realitzar el pediatre que visitava els nens. El tractament de les dades de l'enquesta va ser realitzat amb el programa Epi-Info.

Les mesures sanitàries van ser comunicades pel coordinador de l'ABS a la direcció de la llar d'infants.

Resultats

Des de l'11 al 20 de gener de 1998, van ser diagnosticats 17 casos de gastroenteritis (Figura 1). La taxa d'atac global a la llar d'infants va ser del 46 %. La taxa d'atac específica per cursos va ser la següent: P1: 20 %, P2: 78 %, P3: 5 %. Dels 17 casos, 70,6 % eren del sexe masculí i el 29,4 % del sexe femení. L'edat mitjana era de 2,7 anys (rang: 1,01-3,3). Els símptomes que es van presentar més sovint van ser diarrea (100 %), vòmits (94 %), nàusees (83 %), dolor abdominal (83 %), febre (17 %). Cap dels casos no va ser hospitalitzat. Dels 17 casos, van ser recollides 10 mostres de femta. D'aquestes mostres de femta, 7 (70 %) van ser positives a rotavirus, 3 (30 %) van ser negatives. Els

* Informe elaborat per la Secció d'Epidemiologia de la Delegació Territorial de Sanitat a Tarragona, en col·laboració amb l'Equip d'Atenció Primària de l'ABS de Flix.

Brot de gastroenteritis per rotavirus en una llar d'infants

10 casos en què no s'havia recollit mostra i els 3 que van ser negatius havien tingut contacte amb un cas confirmat.

Discussió

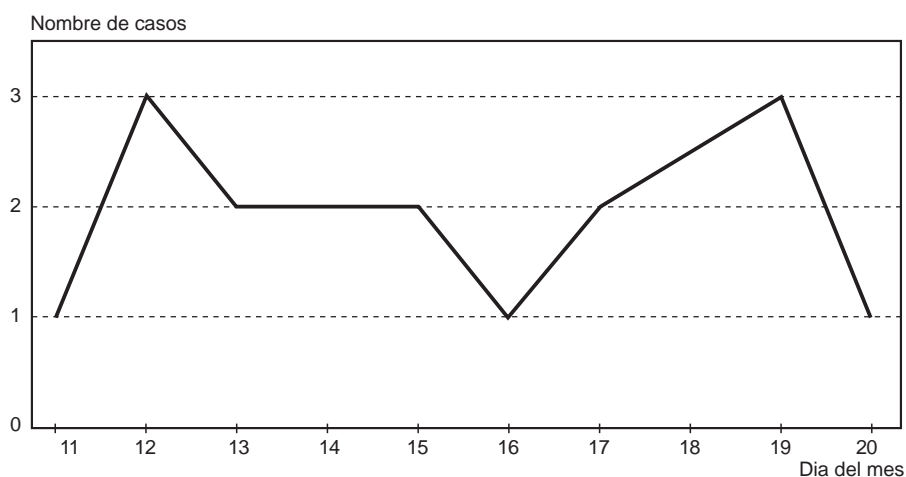
El rotavirus és el patògen entèric més comú en nens en països desenvolupats i en vies de desenvolupament. La particularitat que més crida l'atenció de la infecció per rotavirus en països temperats és la seva estacionalitat: l'estació del rotavirus se situa a l'hivern i a la primavera. Habitualment són els nens menors de 2

anys els que estan afectats. El rotavirus pot ser responsable de més del 50 % de les admissions en les consultes de pediatria durant els mesos d'hivern.

El mecanisme de transmissió va ser persona a persona, i això es reflecteix en la corba epidèmica.

El 20 de gener de 1998 es va contactar amb el coordinador de l'ABS i es va recomanar aïllament entèric, i que els nens no tornessin a l'escola fins al 8è dia després de la malaltia, ja que el virus no se sol detectar després d'aquest període. A partir de l'adopció d'aquestes mesures no van aparèixer més casos.

Figura 1
Corba epidèmica del brot de gastroenteritis per rotavirus.
Flix, gener de 1998



Mortalitat a Catalunya. Segon trimestre 1998

Mortalitat per causa bàsica i causes múltiples.

Segon trimestre. Catalunya, 1998

Dades provisionals

	Segon trimestre			Total acumulat any*	
	Codis CIM-9	Causa bàsica	Causes múltiples	Causa bàsica	Causes múltiples
Càncer de pulmó	162	638	679	1.340	1.421
Càncer de mama	174	238	269	479	538
Diabetis	250	313	1.083	654	2.343
Hipercolesterolèmia	272.0	3	21	5	42
Obesitat	278.0	8	53	17	119
Sida	279.5	57	66	123	143
Alcoholisme	303	3	25	11	61
UDVP**	304.9	0	1	0	4
Tabaquisme	305.1	1	20	1	58
Hipertensió	401-405	170	958	404	2.195
Malalties isquèmiques del cor	410-414	1.234	1.825	3.002	4.363
Accidents cerebrovasculars	430-438	1.104	1.697	2.549	3.865
Arterioesclerosi	440	193	442	414	1.078
Pneumònia	480-486	189	522	535	1.360
MPOC***, asma i emfisema	490-496	546	964	1.545	2.510
Accidents de trànsit	E810-E819	172	174	339	343
Suïcidis	E950-E959	130	132	248	251
Altres		7.147	27.389	15.780	61.464
TOTAL		12.146	36.320	27.446	82.158

* Juntament amb les defuncions d'aquest trimestre, se n'han notificat de trimestres anteriors que queden incloses en el total acumulat de l'any.

** UDVP: Usuari de drogues per via parenteral.

*** MPOC: Malaltia pulmonar obstructiva crònica.

Font: Servei d'Informació i Estudis.

Casos pràctics*

Vuitanta-novè cas

Dona de 91 anys que va ser diagnosticada de demència vascular fa 7 anys i d'hipertensió arterial fa 20 anys. Des de fa 5 anys patia miocardiopatia causada per la hipertensió, que va evolucionar cap a insuficiència cardíaca crònica en tractament i amb descompensacions freqüents. Durant l'últim any la seva activitat normal ha estat restringida per la patologia cardíaca i cerebral. En l'última setmana la seva patologia cardíaca s'ha descompensat i ha mort.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: insuficiència cardíaca descompensada
(Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: miocardiopatia hipertensiva
(Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: hipertensió arterial
- III. Altres: demència vascular

Norantè cas

Dona de 91 anys amb hipertensió arterial diagnosticada fa 10 anys i que seguia un tractament dietètic i farmacològic correcte, va patir una infecció gripal durant els mesos d'hivern. Aquest quadre es va complicar amb una infecció pneumònica que va produir la mort de la pacient.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: pneumònia
(Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia:
(Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: infecció gripal
- III. Altres: hipertensió arterial

Noranta-unè cas

Home de 52 anys, fumador important que va ser diagnosticat de càncer de pulmó tipus *oat cell* fa 12 mesos. Un mes abans de la seva mort va patir una síndrome confusional, produïda per metàstasis

cerebrals. El dia abans de morir va patir una crisi comicial i posteriorment va entrar en estat de coma. Finalment va morir.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: crisi comicial.
Coma
(Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: metàstasis cerebrals
(Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: càncer de pulmó tipus *oat cell*
- III. Altres: tabaquisme

Noranta-dosè cas

Dona de 92 anys amb osteoartrosi generalitzada que romania al llit sondada. Va patir una infecció urinària d'evolució tòrpida, que es va complicar amb una sobreinfecció respiratòria, motiu pel qual la malalta va entrar en insuficiència respiratòria aguda i va morir.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: insuficiència respiratòria aguda
(Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: infecció urinària.
Sobreinfecció respiratòria
(Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: osteoartrosi generalitzada
- III. Altres:

Noranta-tresè cas

Home de 69 anys diagnosticat de cardiopatia isquèmica que ha estat ingressat 3 cops per crisis d'angor inestable durant l'últim any. En l'últim ingrés va patir una taquicàrdia ventricular que no van poder remuntar i va evolucionar cap a una dissociació electromecànica que li va produir la mort.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: dissociació electromecànica
(Causada per)

* Informe elaborat pel Servei d'Informació i Estudis de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: angor inestable. Taquicàrdia ventricular (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: cardiopatia isquèmica
- III. Altres:

Noranta-quatrè cas

Nounat d'un dia de vida que va néixer amb prematuritat extrema (26 setmanes de gestació) i que patia hipertensió pulmonar. Va morir durant el segon dia de vida per insuficiència respiratòria.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: insuficiència respiratòria (Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: hipertensió pulmonar (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: prematuritat extrema
- III. Altres:

Noranta-cinquè cas

Dona de 75 anys diagnosticada de cardiopatia isquèmica que va patir un infart agut de miocardi fa tres anys. Va patir un nou infart agut de miocardi que va evolucionar cap a fibril·lació ventricular i finalment la malalta va morir.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: fibril·lació ventricular (Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: infart agut de miocardi (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: cardiopatia isquèmica
- III. Altres: infart antic de miocardi

Noranta-sisè cas

Dona de 86 anys afectada d'artrosi i diagnosticada d'hipertensió arterial des de fa molt temps. Fa anys va patir una nefritis arteriolar que va evolucionar cap a insuficiència renal crònica, tractada amb diàlisi peritoneal domiciliària. Va morir d'una peritonitis aguda.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: peritonitis aguda (Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: nefritis arteriolar. Insuficiència renal crònica. (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: hipertensió arterial
- III. Altres: artrosi

Noranta-setè cas

Home de 63 anys amb obesitat i diabetis amb complicació d'arteriopatia perifèrica que va evolucionar cap a necrosi dels dits del peu. Va ser intervingut quirúrgicament per amputar-li 2 dits del peu i va desenvolupar una septicèmia que va acabar en un xoc sèptic. Va morir 2 dies després de la intervenció.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: septicèmia. Xoc sèptic (Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: necrosi d'extremitats inferiors. Amputació de 2 dits del peu (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: diabetis amb arteriopatia perifèrica
- III. Altres: obesitat

Noranta-vuitè cas

Home de 44 anys, diagnosticat de sida fa 5 anys, va patir un quadre clínic de pneumònia massiva bilateral, que va ser motiu d'ingrés a l'hospital. L'evolució del malalt no va ser satisfactòria i va morir per encefalopatia hipercàpnica.

A la butlleta inscriurem:

- I. Causa immediata: encefalopatia hipercàpnica (Causada per)
- II. Causes antecedents:
 - a. Intermèdia: pneumònia massiva bilateral (Causada per)
 - b. Inicial o fonamental: sida
- III. Altres:

Nota: Per a qualsevol consulta sobre certificació d'una defunció o per fer suggeriments sobre el contingut d'aquest manual us podeu adreçar al Registre de Mortalitat de Catalunya, Servei d'Informació i Estudis. Telèfon 93 227 29 00, ext. 1375.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 17 a 20

(del 26 d'abril de 1998 al 23 de maig de 1998

i del 25 d'abril de 1999 al 22 de maig de 1999)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis		37 Oftàlmia neonatal	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999
01	ALT CAMP	220	220	–	6	33	6	–	–	74	80	–	–	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	232	187	9	2	50	7	–	–	33	54	–	–	1	–	–	–
03	ALT Penedès	407	550	9	2	9	25	–	–	102	101	–	–	–	–	–	–
04	ALT URGELL	168	220	–	–	89	87	–	–	4	61	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	50	22	–	–	35	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	112	115	1	–	39	66	–	–	22	5	–	–	–	–	–	–
07	BAGES	683	600	4	3	297	138	1	–	119	66	6	3	–	–	–	–
08	BAIX CAMP	472	478	1	1	155	70	–	–	85	57	1	–	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	475	486	2	–	218	271	1	–	94	79	3	–	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	318	332	–	2	97	62	–	–	18	30	–	–	1	–	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	3.024	2.947	20	17	1.078	1.061	–	–	727	644	3	7	1	–	–	2
12	BAIX Penedès	297	310	–	1	46	47	–	–	14	170	–	–	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	6.986	7.825	84	77	3.251	2.660	–	–	1.165	1.715	4	2	4	4	1	2
14	BERGUEDÀ	181	208	3	4	50	36	–	–	72	12	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	56	72	–	–	–	10	–	–	–	12	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	98	232	1	–	8	4	–	–	6	1	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	355	342	7	2	73	158	–	–	147	57	–	1	–	–	–	–
18	GARRIGUES	58	100	–	–	8	–	–	–	7	30	1	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	160	154	–	1	40	19	–	–	11	96	–	–	–	–	–	–
20	GIRONÈS	392	309	–	–	89	126	–	–	185	65	1	1	1	–	–	–
21	MARESME	1.157	1.297	22	20	404	315	–	–	370	463	–	1	–	2	–	–
22	MONTSIÀ	350	229	1	–	55	55	–	–	115	49	–	–	–	–	–	–
23	NOGUERA	316	406	–	–	92	23	–	–	60	33	–	–	–	–	–	–
24	OSONA	901	993	2	2	260	132	–	–	43	80	–	5	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	8	53	–	–	2	2	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	37	95	2	–	11	20	–	–	1	6	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	38	24	–	–	17	–	–	–	3	4	–	–	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	12	123	–	–	10	10	–	–	1	28	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	13	36	–	–	1	2	–	–	5	1	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	98	31	3	1	24	10	–	–	41	1	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	94	116	–	–	64	4	–	–	25	5	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	21	226	–	–	4	11	–	–	19	50	–	8	–	–	–	–
33	SEGRÌÀ	653	661	8	8	145	114	–	–	198	224	–	–	–	–	–	–
34	SELVA	1.164	704	10	4	478	252	–	–	117	109	1	–	–	–	–	–
35	SOLSONÈS	6	7	–	–	3	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	460	679	2	13	126	112	–	–	143	128	–	–	–	1	–	–
37	TERRA ALTA	33	33	–	–	2	2	–	–	22	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	137	147	–	–	23	33	–	–	7	66	–	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	41	35	3	4	1	–	–	–	1	3	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.651	3.288	51	30	1.014	797	–	–	652	1.239	1	–	–	1	1	–
41	VALLÈS ORIENTAL	1.539	1.790	2	34	429	376	–	–	240	410	–	–	1	–	–	–
TOTAL CATALUNYA		25.473	26.682	247	234	8.830	7.123	2	–	4.949	6.235	21	28	9	8	2	4

(continua a la pàg. 90)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 17		Setmana 18		Setmana 19		Setmana 20		Setmana 1 a 20	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999
07	Enteritis i diarrees	6.213	6.555	6.109	7.108	6.695	6.752	6.456	6.267	141.813	156.688
08	Escarlatina	42	41	59	69	69	75	77	49	1.052	1.126
13	Grip	2.538	2.081	2.397	1.960	1.973	1.751	1.922	1.325	229.120	319.027
17	Leptospirosi	–	–	1	–	–	–	1	–	10	1
33	Varicel·la	1.090	1.422	1.176	1.635	1.228	1.635	1.455	1.543	14.932	20.931
34	Infecció genital per clamídies	7	1	4	4	4	10	6	13	145	129
36	Sífilis	2	4	–	–	3	2	4	2	65	44
37	Oftàlmia neonatal	1	1	–	–	1	1	–	2	15	11
38	Infecció gonocòccica	9	7	2	6	6	6	12	1	104	138
39	Altres malalties de transmissió sexual	90	111	112	83	88	125	155	75	1.994	1.842
43	Pneumònia	623	636	590	702	655	732	635	564	19.441	19.164

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 17 a 20

(del 26 d'abril de 1998 al 23 de maig de 1998
i del 25 d'abril de 1999 al 22 de maig de 1999)

Codi	Comarques	38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual		43 Pneumònia	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999
01	ALT CAMP	2	-	-	-	33	46
02	ALT EMPORDÀ	1	-	1	1	55	35
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	3	47	54
04	ALT URGELL	-	-	3	4	19	18
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	1	2
06	ANOIA	-	-	-	-	16	7
07	BAGES	4	4	14	8	86	77
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	85	47
09	BAIX EBRE	3	-	3	3	88	124
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	9	10	61	86
11	BAIX LLOBREGAT	6	2	106	53	173	219
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	18	9
13	BARCELONÈS	5	4	175	147	765	875
14	BERGUEDÀ	1	-	7	3	14	33
15	CERDANYA	-	-	-	-	4	1
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	1	5	11
17	GARRAF	1	1	2	5	49	38
18	GARRIGUES	-	-	-	-	3	4
19	GARROTXA	-	-	-	4	17	49
20	GIRONÈS	1	-	6	46	50	78
21	MARESME	-	7	2	8	130	96
22	MONTSIÀ	-	-	1	-	29	33
23	NOGUERA	-	-	1	-	6	6
24	OSONA	2	-	7	6	103	106
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	3	10
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	6	3
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	10	1
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	1	13
29	PRIORAT	-	-	-	-	0	2
30	RIBERA D'EBRE	2	-	-	2	11	3
31	RIPOLLÈS	-	-	4	4	21	27
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	1
33	SEGRÍÀ	1	-	9	4	30	46
34	SELVA	-	-	19	15	80	65
35	SOLSONÈS	-	-	1	-	2	1
36	TARRAGONÈS	-	-	1	-	78	53
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	1	3	4	1	5
39	VAL D'ARAN	-	-	6	8	5	6
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	1	56	49	310	224
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	8	6	88	120
TOTAL CATALUNYA		29	20	445	394	2.503	2.634

Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	1998	1999
	96	88
34.403	52	56
93.172	37	40
73.196	100	100
19.006	50	100
3.542	25	25
86.964	60	64
152.586	70	81
140.540	83	81
65.879	59	82
95.986	55	46
643.419	60	100
47.550	44	42
2.131.378	67	71
36.606	63	79
12.757	100	100
18.258	52	65
90.435	67	100
19.273	88	75
46.708	60	62
129.044	48	51
318.891	94	69
54.765	100	100
34.390	62	62
122.923	38	75
12.817	33	50
5.815	100	13
29.116	25	100
23.833	88	69
9.212	100	92
22.442	79	72
26.365	13	50
17.407	46	48
163.691	98	98
104.833	60	60
11.171	69	92
169.016	100	100
12.684	67	67
30.181	100	100
7.130	54	49
685.600	71	66
285.129		
6.090.140	55	55

* Cens de 1996.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 17 a 20

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1998 Nombre %*	1999 Nombre %*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES			
Pneumococ	37	242 13,4	308 20,0
<i>H. influenzae</i>	7	81 4,5	81 5,3
<i>M. pneumoniae</i>	3	67 3,7	39 2,5
<i>C. psittaci</i>	0	0 0,0	6 0,4
Altres clamídies	2	21 1,2	18 1,2
<i>C. burnetii</i>	6	20 1,1	14 0,9
<i>L. pneumophila</i>	1	5 0,3	1 0,1
Altres legionel·les	5	26 1,4	29 1,9
<i>B. pertussis</i>	0	-	2 0,1
V. gripal	15	168 9,3	291 18,9
V. parainfluença	2	4 0,2	12 0,8
Virus respiratori sincicial	11	1.082 60,0	663 43,1
Adenovirus	10	86 4,8	75 4,9
TOTAL	99	1.802 100,0	1.539 100,0
MENINGOENCEFALITIS			
Meningococ grup B	4	30 34,5	30 39,5
Meningococ grup C	0	16 18,4	4 5,3
Altres meningococs i sense grup	0	2 2,3	9 11,8
<i>H. influenzae</i>	1	6 6,9	4 5,3
Pneumococ	1	18 20,7	15 19,7
Altres agents	4	15 17,2	14 18,4
TOTAL	10	87 100,0	76 100,0
MICOBACTERIOSIS			
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	87	516 92,3	460 92,9
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	3	5 0,9	10 2,0
<i>M. kansasii</i>	4	24 4,3	17 3,4
<i>M. xenopi</i>	0	3 0,5	1 0,2
Altres micobacteris	0	11 2,0	7 1,4
TOTAL	94	559 100,0	495 100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 79,0 %.

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1998 Nombre %*	1999 Nombre %*
ENTERITIS			
<i>S. enterica</i>	222	825 37,3	749 33,2
<i>Sh. sonnei</i>	2	5 0,2	9 0,4
<i>Sh. flexneri</i>	2	4 0,2	6 0,3
Altres shigel·les	1	6 0,3	2 0,2
<i>C. jejuni</i>	160	550 24,9	661 29,3
Altres campilobacteris	37	149 6,7	173 7,7
<i>Y. enterocolitica</i>	4	8 0,4	21 0,9
Altres yersínies	1	1 0,1	3 0,1
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	-	0 0,0
<i>Vibrio</i>	0	5 0,2	0 0,0
Rotavirus	24	634 28,7	606 26,8
Adenovirus	5	23 1,0	26 1,2
TOTAL	457	2.210 100,0	2.258 100,0
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL			
Gonococ	1	14 12,6	18 14,4
<i>C. trachomatis</i>	1	18 16,2	15 12,0
<i>T. pallidum</i>	9	32 28,8	30 24,0
<i>H. ducreyi</i>	0	0 0,0	0 0,0
<i>T. vaginalis</i>	10	47 42,3	58 46,4
V. herpes simple	0	-	4 3,2
TOTAL	21	111 100,0	125 100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES			
<i>Brucella</i>	5	27 20,9	24 35,8
<i>S. Typhi</i> /Paratyphi	1	3 2,3	2 3,0
<i>R. conorii</i>	1	4 3,1	2 3,0
V. hepatitis A	1	65 50,4	15 22,4
V. hepatitis B	0	12 9,3	3 4,5
V. xarampi	0	0 0,0	0 0,0
<i>P. falciparum</i>	1	10 7,8	11 16,4
<i>P. vivax</i>	2	4 3,1	6 9,0
Altres plasmodis	0	4 3,1	3 4,5
<i>Leishmania</i>	0	-	1 1,5
<i>Leptospira</i>	0	-	0 0,0
TOTAL	11	129 100,0	67 100,0

¹ Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 3 de 1999.

* El percentatge està referit al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 20*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis viriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	1	-	1	1	-	2
03	ALT PENEDÈS	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-
04	ALT URGELL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	1	-	1	5
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
11	BAIX LLOBREGAT	8	-	3	-	1	-	3	1	-	8
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	-	1	-	5	3	9	2	1	24
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
17	GARRAF	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
20	GIRONÈS	3	-	2	-	-	-	-	-	-	3
21	MARESME	3	-	3	-	2	-	1	-	-	8
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	1	-	-	-	-	-	1	3
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
33	SEGRÍÀ	1	-	-	-	-	1	-	-	-	6
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	4	-	-	-	-	-	2	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	-	-	-	-	-	4	-	-	14
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
TOTAL CATALUNYA		43	-	10	-	11	5	29	4	3	90

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

(continua a la pàg. 92)

Distribució per grups d'edat i sexe

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	-	2	2	3	7	6	3	6	2	31	-	-	1	-	2	-	1	4	3	11
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	5	1	-	-	-	-	-	-	6	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	4
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	1	-	-	-	1	1	-	3	-	1	-	-	6	1	-	-	-	-	8
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	1	-	-	1	-	2	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
14 Altres hepatitis viriques	-	-	-	-	8	3	2	4	1	18	1	1	1	-	2	1	1	1	3	11
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	1	2	1	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	3
18 Malaltia meningocòccica	29	7	4	6	3	2	2	-	2	55	14	6	1	5	2	1	-	-	5	34
20 Paludisme	-	-	1	-	3	10	1	2	1	18	2	3	1	-	1	1	-	1	2	11
21 Parotiditis	17	15	6	-	1	2	1	2	2	46	15	19	7	-	5	1	-	-	3	50
25 Rubèola	3	-	-	-	1	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	-	-	-	-	1	-	3	1	-	5	-	-	-	1	1	2	1	4	9	9
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	15	8	3	11	55	85	85	56	123	441	13	12	-	10	46	37	19	7	45	189
32 Altres tuberculosi	1	1	1	3	12	14	5	5	21	63	2	1	-	2	5	5	2	1	14	32
35 Xarampió	1	-	1	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	3
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3	5
45 Sida**	-	-	-	1	11	48	16	6	2	84	-	-	-	2	10	2	-	-	-	14
46 Legionel·losi	-	-	1	-	1	5	5	8	37	57	-	-	-	-	1	5	2	14	22	22
47 Amebiasi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Hepatitis A	4	7	1	5	12	11	-	1	-	41	1	2	-	-	7	9	-	1	1	21
49 Hepatitis B	-	-	-	-	3	6	4	2	4	19	-	1	-	1	2	2	1	1	3	11
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	2	-	-	-	-	-	-	-	1	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* No s'inclouen els casos en què falta l'edat o el sexe.

** Nombre de casos declarats.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 20*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	2	1	-	-	-	12	1	-	-	1
03	ALT PENEDÈS	-	4	-	1	-	8	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	7	-	-	-	1
07	BAGES	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	1	-	-	19	8	-	1	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	1	-	6	1	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	2	-	-	-	-	11	8	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	42	1	-	-	64	2	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	13	22	-	-	-	402	37	3	-	3
14	BERGUEDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	13	1	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	3	-	-	1	-	4	2	-	1	-
20	GIRONÈS	3	-	-	3	-	11	3	-	-	-
21	MARESME	-	1	-	2	-	4	2	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-
24	OSONA	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	2	-	-	-	2	3	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
33	SEGRÍÀ	-	1	-	-	-	19	6	-	-	-
34	SELVA	-	1	-	2	-	7	5	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	1	2	-	-	23	6	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	15	1	4	-	1	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		31	97	5	15	-	634	94	5	2	7

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

(continua a la pàg. 93)

Distribució quadrisetmanal

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis viriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia men- ingocòccica
Setmanes 1-4	4	-	2	-	4	1	5	1	-	26
Setmanes 5-8	8	-	3	-	-	2	3	2	2	27
Setmanes 9-12	11	-	-	-	1	-	5	-	-	18
Setmanes 13-16	13	-	3	-	-	-	7	-	-	16
Setmanes 17-20	7	-	2	-	6	2	9	1	1	4
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	43	-	10	-	11	5	29	4	3	91

	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	8	13	2	3	-	128	19	1	1	-
Setmanes 5-8	8	46	1	9	-	127	14	-	-	1
Setmanes 9-12	6	23	1	1	-	144	23	-	-	3
Setmanes 13-16	6	11	1	2	-	127	23	-	1	2
Setmanes 17-20	3	4	-	-	-	109	16	5	-	1
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	31	97	5	15	-	635	95	6	2	7

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 20*

Codi	Comarques	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
08	BAIX CAMP	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3	-	4	4	-	-	-	-	1	-
12	BAIX Penedès	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	38	-	25	12	1	-	-	-	2	-
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	8	-	2	2	-	-	-	-	1	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
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	SEGRÍÀ	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	16	-	11	1	1	-	-	-	1	-
41	VALLÈS ORIENTAL	4	-	4	1	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		79	-	61	30	3	-	-	-	7	-

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

Distribució quadrisetmanal

	45 Sida*	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	32	6	-	3	4	1	-	-	-	-	-
Setmanes 5-8	16	26	-	20	10	-	-	-	-	1	-
Setmanes 9-12	3	28	-	22	3	-	-	-	-	2	-
Setmanes 13-16	22	13	-	10	6	-	-	-	-	2	-
Setmanes 17-20	25	6	-	7	7	2	-	-	-	2	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	98	79	-	62	30	3	-	-	-	7	-

* Nombre de casos declarats.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 17 a 20. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Cornellà de Llobregat	Familiar	3	75,0	–
	TIA	Sant Esteve Sesrovires	Presó	25	–	–
	TIA	Santa Coloma de Gramenet	Restaurant	3	–	–
	TIA	Collbató	Familiar	4	100,0	–
	TIA	Campins	Restaurant	10	14,3	–
	Parotiditis	Martorell	Escola	3	–	–
	Sarna	Sabadell	Escola	5	20,0	–
Barcelona ciutat	TIA	Barcelona	Restaurant	2	100,0	–
	TIA	Barcelona	Restaurant	8	72,7	Pastís de truita amb salsa rosa
	TIA	Barcelona	Residència d'estudiants	40	–	Musclos
	TIA	Barcelona	Familiar	2	100,0	–
	GEA d'origen desconegut	Barcelona	Llar d'infants	3	–	–
	Xarampió	Barcelona	Universitat	10	–	–
Girona	TIA	Figueres	Hotel	30	50,0	–
	TIA	Figueres	Restaurant	6	54,5	Truita de patates
	Meningitis vírica	Olot	Comunitari	3	–	–
	GEA d'origen desconegut	Blanes	Institut	22	3,7	–
Lleida	TIA	Alcoletge	Familiar	4	100,0	Allioli
	GEA d'origen desconegut	La Vall de Cardós	Escola	10	–	–
	Brucel·losi	Bellver de Cerdanya	Familiar	2	–	–
	Brucel·losi	Llesp	Vaqueria	3	–	–
	Xarampió	Tàrraga	Familiar	2	–	–
Tarragona	TIA	L'Ampolla	Pastisseria	>4	>3,0	Pastís

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

Correcció d'errades

En el BEC XX de març de 1999 (núm. 3), s'ha d'introduir la correcció següent:

- En l'apartat *Localització de sèrums antiotífids (any 1999)*, en les dades de l'Hospital General d'Igualada s'ha de canviar el número de telèfon, que ha de ser 93 805 80 00.

En el BEC XX de maig de 1999 (núm. 5), s'ha d'introduir la correcció següent:

- En l'apartat *El nou calendari vacunal a Catalunya*, el segon paràgraf, on diu "Les tres primeres dosis... els 2,3 i 4 mesos", ha de dir "Les tres primeres dosis... als 2,4 i 6 mesos".

Consell de redacció: Àngela Domínguez, Jaume Duran, Eduard Mata, Purificació Molina, Glòria Pérez, J. Lluís Taberner, Àngel Teixidó, Ricard Tresserras.

Correcció de textos: David Ballabriga.

Coordinació del contingut temàtic i supervisió editorial: Maria Bueno.

Subscripcions: Direcció General de Recursos Sanitaris (Tel: 93 227 29 00, ext. 1368)