



## El Pla de salut de Catalunya 1999-2001.

**Descripció de la població amb insuficiència renal terminal tractada a Catalunya l'any 1998.**

**Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 49 a 52.**

**Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 49 a 52.**

## El Pla de salut de Catalunya 1999-2001\*

El Pla de salut explicita els objectius de política sanitària i és l'eina de govern i el marc de referència per a les actuacions públiques en l'àmbit de la salut a Catalunya. El Pla es basa en el coneixement de l'estat de salut de la població i, a partir d'una orientació positiva del concepte de salut, formula propostes dirigides a promoure una millor salut i qualitat de vida dels ciutadans. Fixa els objectius de salut a mitjà/llarg termini i els objectius operacionals que concreten les intervencions i accions prioritàries que cal portar a terme per fer front a les necessitats detectades.

El Pla de salut de Catalunya 1999-2001 correspon al tercer cicle de planificació, que tanca el període iniciat al començament dels anys noranta amb el Document marc per a l'elaboració del Pla de salut, que fixava els objectius de salut per a l'any 2000 d'acord amb l'estratègia europea de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) de Salut per a tothom l'any 2000.

Aquest Pla consolida i dona continuïtat a les accions endegades en els plans de salut 1993-1995 i 1996-1998, orientades a assolir els objectius generals de salut i de disminució de risc per a l'any 2000, alhora que incorpora l'experiència adquirida i l'avaluació dels anteriors plans. La promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, l'equitat, l'eficiència i la qualitat dels serveis, i la satisfacció dels ciutadans, continuen sent els eixos al voltant dels quals s'articulen les intervencions i les accions prioritàries del Pla de salut 1999-2001.

Tot i el caràcter de continuïtat d'aquest

Pla, s'hi han incorporat noves intervencions adreçades a problemes de salut emergents, com l'anorèxia i la bulímia nervioses, i d'altres, com les nafres per pressió, amb impacte important en la qualitat de vida de les persones. També es proposa iniciar un programa pilot per avaluar la acceptabilitat del cribratge del càncer colorectal.

### El procés d'elaboració del Pla de salut

El procés de planificació es porta a terme de manera descentralitzada, de forma que el Pla de salut de Catalunya integra tots els elements comuns a les regions sanitàries i les especificitats de cada territori es reflecteixen en els plans de salut de les regions sanitàries. El Pla de salut es desenvolupa en diverses etapes que configuren un procés cíclic i dinàmic que es renova periòdicament. S'inicia amb l'anàlisi de situació de salut, els seus condicionants i els serveis, la identificació dels problemes prioritàris i la definició dels objectius i les intervencions. Continua amb l'aplicació de les propostes del Pla i l'avaluació de l'assoliment dels objectius. Aquesta darrera etapa enllaça amb l'elaboració del Pla per al període següent.

Els criteris de referència per a la identificació de problemes prioritàris s'han basat en la magnitud, la gravetat i l'impacte social i econòmic dels problemes. Pel que fa a la selecció de les intervencions i accions prioritàries, es considera la seva efectivitat, cost, factibilitat i acceptabilitat.

En el procés d'elaboració del Pla de salut i per tal de donar una visió més

\* Informe elaborat per la Unitat de Pla de Salut i Avaluació de l'Àrea Sanitària del Servei Català de la Salut.

completa i plural en la identificació dels problemes de salut i en el disseny de les intervencions s'ha comptat, fonamentalment, amb la participació de professionals experts, especialment de l'àmbit sanitari, que ha permès incorporar la visió dels diferents àmbits assistencials i col·lectius professionals. Les propostes resultants s'han sotmès a la consideració de les societats científiques. Per altra

banda, la participació dels ciutadans ha estat representada pels òrgans de participació formal.

### Intervencions i accions prioritàries del Pla de salut de Catalunya 1999-2001

En l'actualitat, les patologies cròniques i degeneratives pròpies de l'edat adulta i de la vellesa, els trastorns mentals i

## Les intervencions prioritàries del Pla de salut de Catalunya 1999-2001

Intervenció	Problema de salut	Població
1. Informació i educació sanitària	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hàbit tabàquic, consum excessiu d'alcohol, consum de drogues no institucionalitzades</li> <li>• càncer</li> <li>• infecció per l'HIV, malalties de transmissió sexual</li> <li>• problemes de salut relacionats amb l'embaràs, part i puerperi</li> <li>• accidents: <ul style="list-style-type: none"> <li>- trànsit</li> <li>- infantils</li> <li>- gent gran</li> </ul> </li> <li>• anorèxia i bulímia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• població general, població atesa, adolescents, embarassades</li> <li>• població general</li> <li>• població general, població atesa, persones amb comportaments de risc, adolescents, embarassades</li> <li>• dones en edat fèrtil i embarassades</li> <li>• població general</li> <li>• pares i mares, persones que tenen cura d'infants</li> <li>• persones que tenen cura de gent gran</li> <li>• població &gt;64 anys atesa</li> <li>• persones amb vinculació amb els adolescents (família, docents)</li> </ul>
2. Prevenció de malalties mitjançant vacunes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• diftèria, tètanus, tos ferina, poliomielitis, xarampió, rubèola, parotiditis, hepatitis B, <i>Haemophilus influenzae</i>, pneumònia pneumocòccica, grip</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• població escolar, població atesa, grups de risc</li> </ul>
3. Detecció, tractament i control	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hipertensió arterial, hàbit tabàquic, hipercolesterolèmia, diabetis <i>mellitus</i>, consum excessiu d'alcohol, consum de drogues no institucionalitzades</li> <li>• càncer <ul style="list-style-type: none"> <li>. mama</li> <li>. coll uterí</li> <li>. pell</li> <li>. colorectal</li> </ul> </li> <li>• infecció per l'HIV i malalties de transmissió sexual</li> <li>• tuberculosi</li> <li>• malalties relacionades amb el treball</li> <li>• càries</li> <li>• anomalies congènites</li> <li>• trastorns mentals</li> <li>• anorèxia i bulímia</li> <li>• trastorns cognitius i de la conducta</li> <li>• maltractaments infantils i abús sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• població de 15 i més anys atesa, població de risc</li> <li>• dones de 50 a 64 anys (cribratge poblacional)</li> <li>• dones de 25 a 64 anys ateses</li> <li>• població atesa</li> <li>• població de 50 a 69 anys (cribratge poblacional, programa pilot)</li> <li>• població atesa amb comportaments de risc, embarassades, joves i adolescents atesos</li> <li>• població atesa amb comportaments de risc</li> <li>• població treballadora atesa</li> <li>• població escolar</li> <li>• embarassades ateses</li> <li>• població atesa</li> <li>• població atesa amb trastorns mentals</li> <li>• joves i adolescents atesos</li> <li>• població atesa</li> <li>• infants i adolescents atesos</li> </ul>
4. Cerca activa i tractament de contactes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tuberculosi</li> <li>• malalties de transmissió sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• contactes dels casos</li> </ul>
5. Consell assistit	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hàbit tabàquic, consum excessiu d'alcohol, consum de drogues no institucionalitzades</li> <li>• diabetis <i>mellitus</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• població fumadora atesa, bevedors de risc detectats, consumidors de drogues detectats</li> <li>• diabètics detectats, familiars i cuidadors</li> </ul>
6. Programa de manteniment amb metadona i d'intercanvi de xeringues	<ul style="list-style-type: none"> <li>• riscos associats al consum de drogues per via parenteral</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• usuaris de drogues per via parenteral</li> </ul>
7. Prevenció de riscos laborals	<ul style="list-style-type: none"> <li>• activitats d'especial perillositat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• població treballadora</li> </ul>
8. Control sanitari del medi ambient i establiments alimentaris	<ul style="list-style-type: none"> <li>• aigües de consum públic</li> <li>• equipaments d'ús col·lectiu i assentaments humans no permanents</li> <li>• residus sanitaris</li> <li>• aplicació de plaguicides d'ús ambiental i d'ús en la indústria alimentària</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• comunitat</li> </ul>

també altres problemes de salut com són els accidents i l'addicció a determinades substàncies, relacionades amb els hàbits i estils de vida, que estan tenint un especial impacte en els joves, caracteritzen el patró de morbiditat i mortalitat de la població catalana. Així mateix, en la distribució del fenomen salut/malaltia s'observen desigualtats principalment per raó del sexe, de l'edat i de la situació socioeconòmica dels individus.

Les intervencions proposades en el Pla s'orienten a l'assoliment dels objectius plantejats per millorar la salut de la població. Les intervencions se situen dins els tres nivells clàssics d'intervenció i tenen com a finalitat reduir la probabilitat d'aparició de determinats factors de risc o de malalties, o bé interrompre'n o alentir-ne la progressió. El Pla també proposa altres accions que tenen un caràcter complementari o instrumental, com ara són la formació dels professionals, la informació i la coordinació, entre d'altres, amb la finalitat de contribuir a crear les condicions necessàries per poder dur a terme amb èxit els objectius plantejats.

#### **Catalunya se suma als objectius de l'OMS per al segle XXI**

Les orientacions de l'OMS per a l'establiment de polítiques de salut i serveis a Europa en les dues primeres dècades del segle XXI es concreten en 21 objectius que es basen en quatre estratègies principals per a l'acció:

- Estratègies multisectorials per a l'abordatge dels factors determinants de la salut, tenint en compte la perspectiva de l'entorn físic, econòmic, social, cultural i de gènere, i assegurant l'avaluació del seu impacte en la salut.
- Programes orientats als resultats en salut i inversions per al desenvolupament de la salut i l'atenció sanitària.
- Atenció primària de la salut orientada a la comunitat i la família, amb el suport d'un sistema hospitalari flexible i receptiu.
- Procés participatiu que impliqui els agents rellevants en el desenvolupament de la salut -a casa, a l'escola, al treball i a la comunitat, tant a l'entorn local com regional-, que promogui la presa conjunta de decisions, la implementació i la transparència.

Els reptes principals que haurà d'encarar la política de salut a Catalunya consistiran, en bona part, a donar resposta als problemes de salut i a les necessitats que es deriven de l'envelliment de la població, als relacionats amb les malalties cròniques, les discapacitats i els factors condicionants de la salut, com ara són els estils de vida de la població, l'entorn social i el medi ambient. Cal estimular la participació dels professionals sanitaris i de la societat en les estratègies de salut per a tothom, crear aliances i cercar la col·laboració dels diferents sectors socials, i també difondre informació transparent que afavoreixi la implicació dels ciutadans i que estimuli un debat obert sobre la salut i els serveis.

## Descripció de la població amb insuficiència renal terminal tractada a Catalunya l'any 1998\*

El registre de malalts renals de Catalunya (RMRC), des de l'any 1984, recull la informació dels malalts amb insuficiència renal terminal que accedeixen a una teràpia substitutiva (diàlisi o trasplantament renal) a Catalunya. Hi ha un nombre no determinat de pacients que, malgrat tenir una insuficiència renal terminal, no reben tractament substitutiu per diferents motius. Aquests malalts no s'inclouen al registre.

#### **Evolució de la insuficiència renal terminal tractada a Catalunya**

La taxa d'incidència de la insuficiència renal terminal tractada (IRTT) a Catalunya l'any 1998 ha estat de 136,3 per milió de població (pmp), mentre que la prevalença ha estat de 936,5 pmp. La taxa d'incidència continua sent una de les més altes d'Europa. Amb aquestes dades es confirma la tendència creixent, tant de la incidència com de la prevalença, observa-

da en els darrers anys. La taxa de trasplantament renal ha continuat creixent: aquest any és de 62,0 trasplantaments pmp, mentre que el 1997 va ser de 56,4 pmp. Aquesta taxa és una mesura d'activitat calculada a partir del nombre total de trasplantaments realitzats, independentment de la procedència del donant o del receptor, en relació a la població de Catalunya (Taula 1).

#### **Descripció de la població en tractament substitutiu renal**

##### *Edat i sexe*

Els malalts amb IRTT presenten un envelliment gradual. En estudiar l'evolució de l'edat mitjana dels malalts a l'inici del tractament substitutiu renal (TSR), s'observa que en els darrers 12 anys ha augmentat gairebé 9 anys: l'any 1986 era de 54,6 anys, mentre que aquest any és de 63,3

\* Informe elaborat per la Unitat de Gestió de Recursos d'Informació de l'Àrea Sanitària del Servei Català de la Salut.

**Taula 1**  
**Evolució de la insuficiència renal terminal tractada. Catalunya, 1991-1998**

		1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998
Prevalença	n	4.055	4.221	4.462	4.727	4.946	5.196	5.445	5.675
	pmp	669,2	696,6	736,4	780,1	816,2	853,3	894,1	931,8
Incidència	n	627	583	679	673	737	816	813	826
	pmp	103,5	96,2	112,1	111,1	121,6	134,0	133,5	136,3
Trasplantaments	n	306	310	272	332	350	336	342	376
	pmp	50,5	51,2	44,9	54,8	57,8	55,2	56,4	62,0
Mortalitat	n	370	404	428	398	528	549	556	592
	%	8,4	8,7	8,8	7,8	9,6	9,5	9,3	9,4

pmp = per milió de població.

anys (Figura 1). L'evolució de l'edat mitjana dels malalts vius el 31 de desembre de cada any mostra un increment menor (6 anys): de 51,6 l'any 1986 passa a 57,9 el 1998. La tendència creixent es manté força estable, mentre que en els nous casos s'observa una oscil·lació més gran de les mitjanes anuals, atès que el nombre de casos és menor. L'edat mitjana dels malalts que han mort en el mateix període ha passat de 60,4 anys el 1986 a 70,5 anys el 1998.

Entre els malalts en TSR hi ha un predomini d'homes (61,4 %), i els grups d'edat amb més casos són els de 55 a 74 anys en ambdós sexes (46,0 %). Els malalts menors de 25 anys només representen el 2,9 % dels casos (Figura 2).

A la Figura 3 s'observa com la taxa de prevalença de malalts en TSR augmenta amb l'edat fins als 84 anys. En tots els casos és més elevada en els homes, entre els quals l'augment més important es produeix a partir dels 45 anys fins al grup de 65 a 74 anys, es modera en el grup de 75 a 84 anys i decreix fortament en els malalts més grans de 84 anys, amb una taxa inferior a la dels malalts del grup de 45 a 54 anys. En les dones, aquestes taxes tenen una distribució semblant però sempre són

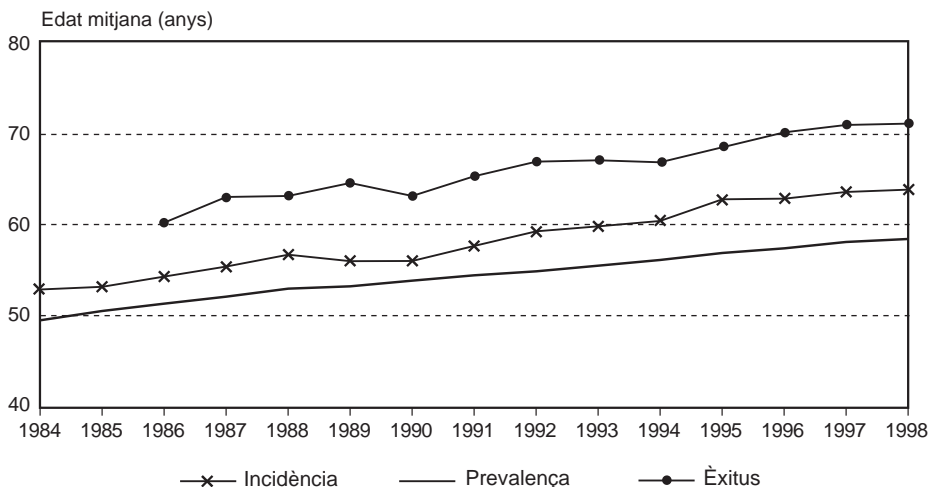
menors i comencen a disminuir a partir dels 75 anys. El mateix estudi realitzat en malalts que van iniciar el tractament substitutiu renal durant l'any 1998, mostra una distribució semblant de les taxes, encara que l'increment que es produeix en el grup d'edat de 75 a 84 anys és més sobtat, tant en els homes com en les dones (Figura 4).

*Malaltia renal primària*

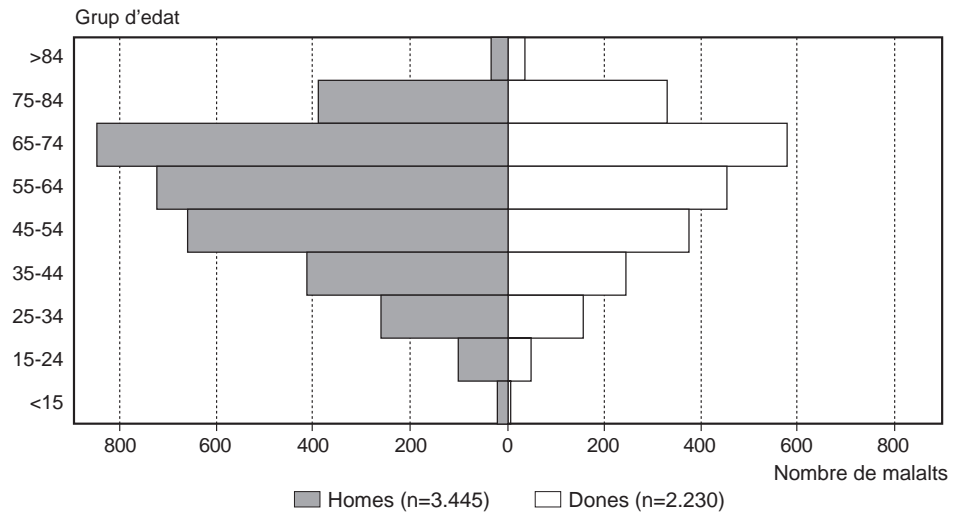
Pel que fa als nous casos, la nefropatia d'etiologia desconeguda és la causa més freqüent d'insuficiència renal terminal tractada, seguida de la nefropatia diabètica i de les vasculars. En els malalts prevalents, la distribució segons la malaltia renal primària és manté estable en els darrers anys, amb un predomini de malalties glomerulars, nefropaties d'etiologia desconeguda i malalties intersticials (Figura 5).

Cada grup d'edat presenta una distribució diferent de les malalties renals primàries ( $p < 0,0001$ ). Així, en els grups d'edat més gran, la malaltia d'origen desconegut té molta importància (31,4 % en els més grans de 74 anys), a causa de la dificultat que implica determinar amb claredat l'etiologia de la insuficiència renal en els malalts deteriorats per la seva edat, en els quals

**Figura 1**  
**Evolució de l'edat mitjana dels malalts en tractament substitutiu renal. Catalunya, 1984-1998**

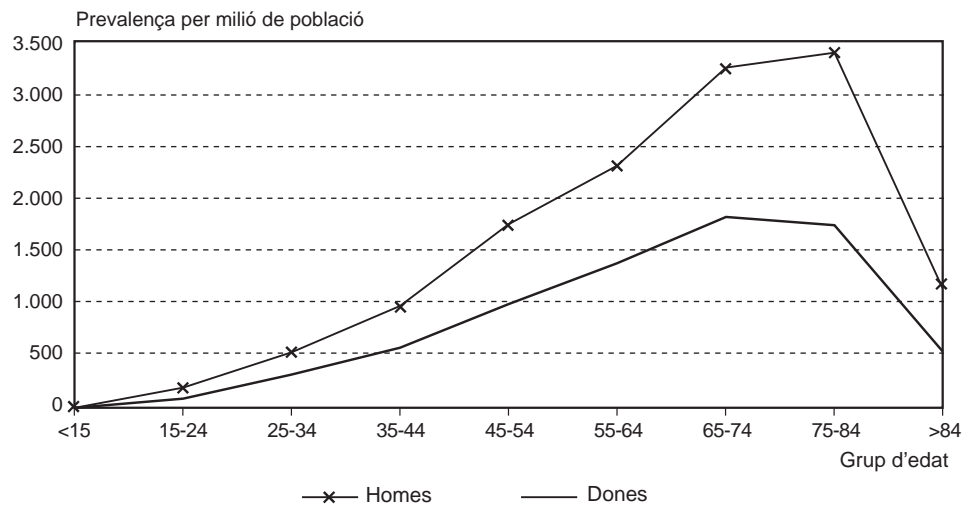


**Figura 2**  
**Nombre de malalts\* en tractament substitutiu renal segons edat i sexe. Catalunya, 1998**

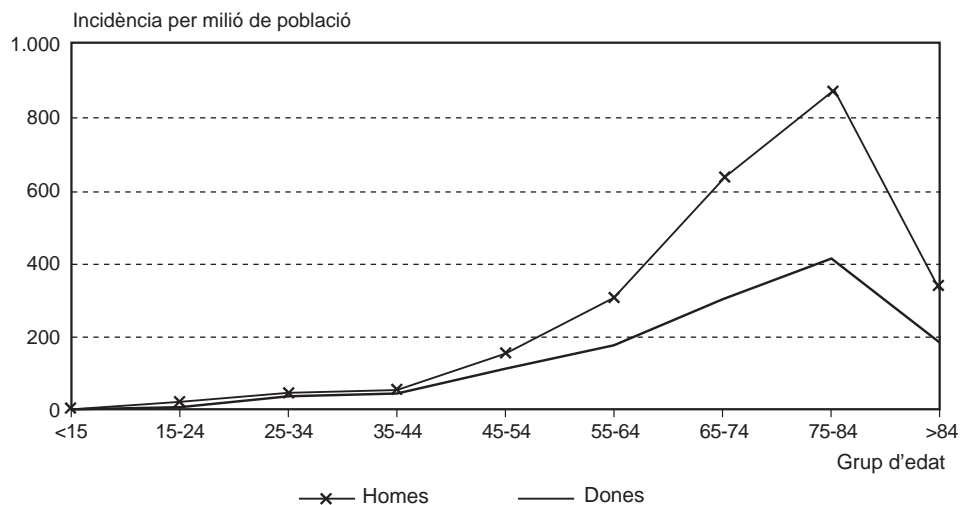


\* Malalts vius el 31 de desembre de 1998.

**Figura 3**  
**Taxa de prevalença de malalts en tractament substitutiu renal segons grup d'edat i sexe. Catalunya, 1998**



**Figura 4**  
**Taxa d'incidència de malalts en tractament substitutiu renal segons grup d'edat i sexe. Catalunya, 1998**



de vegades la realització d'una biòpsia renal pot significar un risc afegit o una baixa rendibilitat terapèutica. D'altra banda, les malalties glomerulars predominen en el grup de 15 a 44 anys (35,7 %) i les poliquistosis augmenten a partir dels 44 anys. En els nens, més del 50 % dels malalts tenen una malaltia renal primària inclosa en la categoria d'altres malalties, entre les quals hi ha la malaltia quística medul·lar, la cistinosi, la síndrome de *prune belly* i, sobretot, les hipoplàsies renals.

*Tipus de tractament*

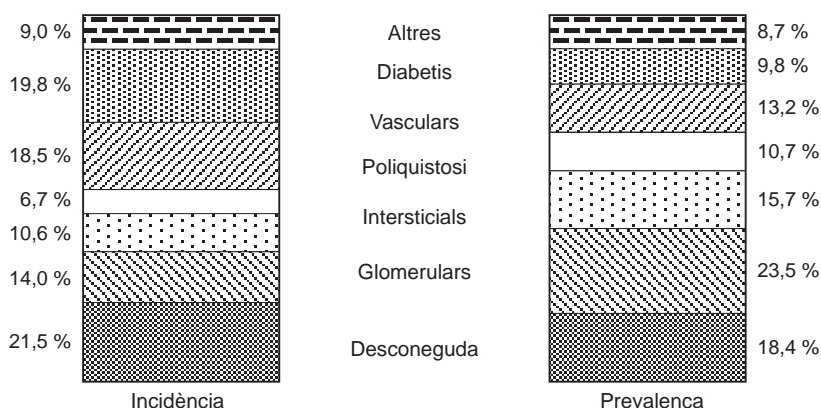
Malgrat que la majoria dels malalts segueix tractament amb hemodiàlisi (55,0 %), cada vegada hi ha més malalts amb un trasplantament funcionant (42,0 %); els malalts restants reben tractament amb diàlisi peritoneal.

En analitzar la distribució per tractament

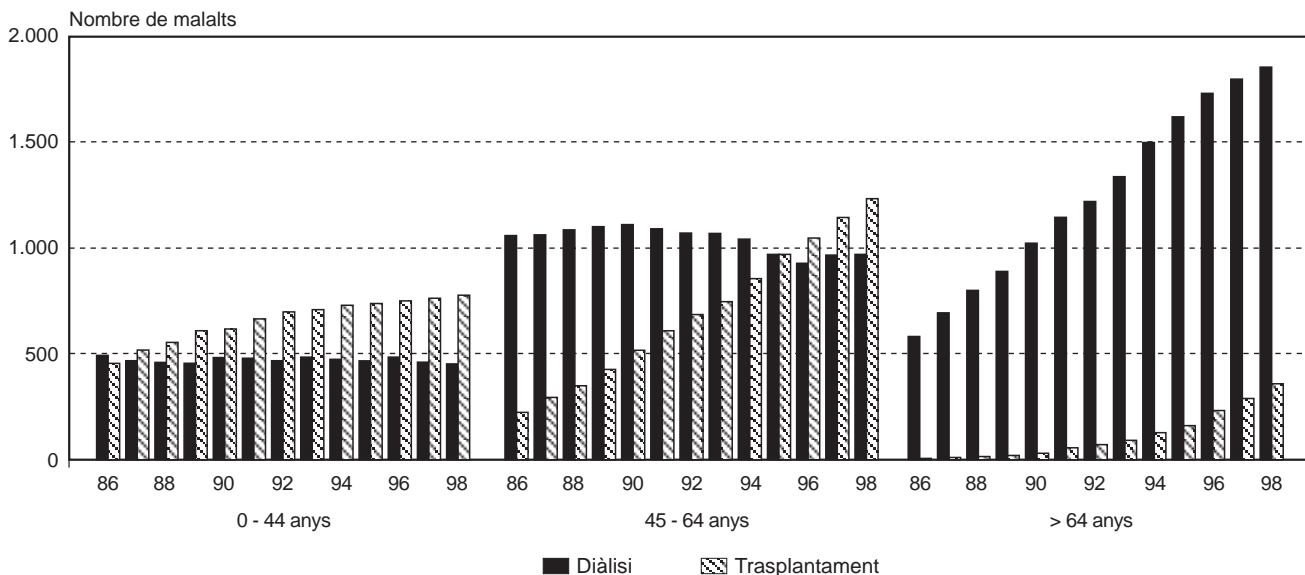
i grup d'edat en el període 1986-1998 (Figura 6), s'observa que en el **grup de 0 a 44 anys** l'any 1986 hi havia un 48,1 % dels malalts amb un trasplantament funcionant i un 61,9 % en diàlisi. A partir del 1987 aquesta proporció s'inverteix, ja que hi ha més malalts amb un trasplantament funcionant. L'any 1998 aquesta proporció és de 63,2 % amb un trasplantament funcionant i un 46,8 % en diàlisi.

En el **grup de 45 a 64 anys** el percentatge de malalts amb un trasplantament funcionant l'any 1986 era del 17,4 %. L'any 1995 aquesta proporció és similar a la dels malalts en diàlisi i l'any 1998 augmenta fins al 56,0 %. Pel que fa al **grup de malalts més grans de 64 anys**, l'any 1986 el percentatge de malalts amb un trasplantament funcionant era pràcticament inexistent, mentre que l'any 1998 representa un 16,5 % dels malalts d'aquest grup d'edat.

**Figura 5**  
Taxa d'incidència i de prevalença segons la malaltia renal primària. Catalunya, 1998



**Figura 6**  
Distribució del nombre de malalts en tractament substitutiu renal segons grup d'edat i tipus de tractament. Catalunya, 1986-1998



## Malalties de declaració numèrica. Setmanes 49 a 52

(Del 6 de desembre de 1998 al 2 de gener de 1999

i del 5 de desembre de 1999 a l'1 de gener de 2000)

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	92	127	—	—	81	216	—	—	18	—	—	—	—	—	—	—
02	ALT EMPORDÀ	198	283	2	1	262	173	—	—	41	9	—	—	—	—	—	—
03	ALT PENEDÈS	480	406	3	1	748	400	—	—	77	30	—	—	—	—	—	—
04	ALT URGELL	89	56	—	1	221	152	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	37	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	81	—	—	—	195	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
07	BAGES	870	633	4	—	1.773	1.599	—	—	137	8	2	1	—	—	—	—
08	BAIX CAMP	472	653	10	—	317	483	—	—	8	35	—	—	—	—	—	—
09	BAIX EBRE	537	520	1	2	557	1.101	—	—	1	28	—	—	—	—	—	—
10	BAIX EMPORDÀ	314	358	—	1	319	1.234	—	—	73	43	—	—	1	—	—	—
11	BAIX LLOBREGAT	3.056	3.102	5	43	5.726	5.640	—	—	227	149	3	2	1	—	—	—
12	BAIX PENEDÈS	339	289	—	—	383	330	—	—	17	3	—	—	—	—	—	—
13	BARCELONÈS	8.113	7.279	33	78	15.192	13.823	—	—	556	244	3	6	3	—	—	1
14	BERGUEDÀ	46	210	—	—	204	938	—	—	14	—	—	—	—	—	—	—
15	CERDANYA	53	81	6	—	174	225	—	—	5	1	—	—	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	134	183	—	—	149	92	—	—	6	6	—	—	—	—	—	—
17	GARRAF	360	330	3	4	360	436	—	—	49	13	—	1	—	—	—	—
18	GARRIGUES	11	26	—	—	36	35	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—
19	GARROTXA	69	73	3	—	152	238	—	—	1	1	—	—	1	—	—	—
20	GIRONÈS	289	312	—	2	404	330	—	—	24	63	4	7	—	—	—	—
21	MARESME	1.071	1.197	8	19	1.780	2.967	—	—	129	160	—	—	1	—	—	—
22	MONTSIÀ	202	113	—	2	180	186	—	—	1	76	—	—	—	—	—	—
23	NOGUERA	173	226	—	—	176	296	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
24	OSONA	1.219	952	1	1	929	1.199	—	—	45	36	—	6	2	—	—	—
25	PALLARS JUSSÀ	16	1	—	—	65	2	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	17	35	—	1	108	20	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	PLA D'URGELL	20	66	—	—	29	89	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	—	75	—	—	—	51	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
29	PRIORAT	34	47	—	—	20	155	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	27	26	—	—	44	85	—	—	—	15	—	—	—	—	—	—
31	RIPOLLÈS	124	76	—	—	182	229	—	—	—	49	—	—	—	—	—	—
32	SEGARRA	—	64	—	—	—	38	—	—	—	7	—	—	—	—	—	—
33	SEGRÌÀ	461	713	5	4	674	1.329	—	—	7	66	—	—	—	—	—	—
34	SELVA	830	921	20	2	1.034	1.290	—	—	17	94	—	—	—	—	—	—
35	SOLSONÈS	6	9	—	—	5	35	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	430	562	2	2	440	551	—	—	34	89	1	—	—	1	—	—
37	TERRA ALTA	2	—	—	—	40	11	—	—	—	8	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	131	121	2	—	362	417	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
39	VAL D'ARAN	70	40	8	4	38	76	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.612	3.208	80	14	4.911	4.464	—	—	198	179	—	1	—	—	—	—
41	VALLÈS ORIENTAL	1.859	1.356	—	5	2.787	2.610	—	—	85	51	—	—	—	—	—	1
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>25.907</b>	<b>24.729</b>	<b>196</b>	<b>187</b>	<b>41.057</b>	<b>43.582</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>1.780</b>	<b>1.468</b>	<b>13</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

(continua a la pàg. 32)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 49		Setmana 50		Setmana 51		Setmana 52		Setmana 1 a 52	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999
07	Enteritis i diarrees	7.151	5.992	6.965	5.941	5.268	6.252	6.523	6.544	352.124	373.051
08	Escarlatina	45	49	56	59	42	41	53	38	1.941	1.947
13	Grip	5.864	4.458	6.832	6.484	7.864	11.193	20.497	21.447	321.644	406.463
17	Leptospirosi	—	—	—	—	—	—	—	—	10	2
33	Varicel·la	494	390	526	372	382	318	378	388	31.085	36.056
34	Infecció genital per clamídies	3	3	2	7	5	12	3	2	264	234
36	Sífilis	2	1	2	—	4	—	2	—	122	97
37	Oftàlmia neonatal	—	—	1	1	—	—	—	—	16	11
38	Infecció gonocòccica	3	2	7	5	4	9	3	9	275	199
39	Altres malalties de transmissió sexual	99	66	88	62	59	61	46	48	4.953	4.591
43	Pneumònia	957	612	1.020	705	870	823	911	1.026	36.149	34.557





## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 52\*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
02	ALT EMPORDÀ	4	-	-	-	1	2	2	1	-	3
03	ALT PENEDÈS	3	-	2	-	-	-	2	-	-	3
04	ALT URGELL	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	1	-	-	1	1	-	-	2
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
08	BAIX CAMP	4	-	-	-	-	2	-	1	-	8
09	BAIX EBRE	1	-	-	-	-	-	1	-	1	4
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	-	-	-	-	6	-	-	4
11	BAIX LLOBREGAT	18	-	21	-	4	-	4	2	-	12
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
13	BARCELONÈS	13	-	20	-	13	12	36	7	1	50
14	BERGUEDÀ	2	-	-	-	1	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	4	-	1	-	-	-	-	-	-	1
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
17	GARRAF	4	-	-	-	-	1	1	1	-	3
18	GARRIGUES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
20	GIRONÈS	6	-	3	-	-	-	2	1	-	5
21	MARESME	6	-	8	-	2	-	2	-	-	16
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1
23	NOGUERA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	3	-	6	-	-	-	2	1	1	5
25	PALLARS JUSSÀ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
33	SEGRIÀ	3	-	2	-	-	1	-	-	1	10
34	SELVA	2	-	-	-	-	1	1	1	-	2
35	SOLSONÈS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	5	-	1	-	-	-	2	-	1	4
37	TERRA ALTA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	7	-	5	-	9	2	7	-	-	19
41	VALLÈS ORIENTAL	7	-	-	-	1	2	1	-	-	7
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>124</b>	<b>-</b>	<b>71</b>	<b>-</b>	<b>31</b>	<b>25</b>	<b>76</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>183</b>

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

(continua a la pàg. 34)

## 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	-	3	5	8	20	17	15	15	9	92	-	-	2	1	7	2	3	13	5	33
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	30	2	2	-	-	-	1	-	-	35	29	4	1	-	-	2	-	-	-	36
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	3	1	-	-	2	3	3	-	-	12	1	2	1	-	10	2	2	1	-	19
12 Febre tifoide i paratifoide	-	1	5	1	-	3	2	1	4	17	2	-	-	-	-	-	2	-	4	8
14 Altres hepatitis víriques	1	1	1	2	14	7	8	5	10	49	2	4	2	-	36	6	1	2	8	28
15 Leishmaniosi	1	-	-	-	1	6	1	-	1	10	2	-	-	-	-	2	1	-	-	5
16 Lepra	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2	-	-	-	-	1	1	-	-	1	3
18 Malaltia meningocòccica	55	17	4	14	6	2	3	1	2	104	36	11	2	8	5	5	2	2	11	82
20 Paludisme	4	4	2	4	11	29	12	4	3	73	8	9	1	3	12	8	3	4	2	50
21 Parotiditis	41	33	10	1	6	4	7	6	4	112	30	36	9	2	8	3	1	3	6	98
25 Rubèola	3	1	-	-	2	1	-	-	-	7	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	5	4	4	1	8	8	11	13	21	75	5	3	-	-	4	3	10	13	14	52
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	29	16	5	25	145	224	193	146	279	1.062	26	14	9	27	114	103	45	26	115	476
32 Altres tuberculosi	3	2	4	8	27	35	25	23	52	179	2	1	-	4	16	16	8	10	50	107
35 Xarampió	2	1	2	1	4	1	-	-	-	11	3	-	-	1	3	-	-	-	-	7
40 Tètanus	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	2	1	-	6	9	-	-	-	-	-	-	2	1	4	7
45 Sida**	-	-	-	1	35	143	54	20	9	262	-	-	-	-	16	38	11	1	2	68
46 Legionel·losi	-	-	1	-	3	13	28	32	88	165	-	-	2	1	-	2	8	7	31	51
47 Amebiasi	-	1	-	-	1	-	3	1	-	6	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
48 Hepatitis A	8	14	5	11	39	42	2	1	2	124	6	10	1	7	18	23	1	1	2	69
49 Hepatitis B	-	-	-	1	15	26	19	9	7	77	2	1	1	2	6	7	3	2	6	30
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	-	2	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	4	-	-	-	-	1	-	-	6	11	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\* Nombre de casos declarats (no s'inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe).

\*\* Nombre de casos declarats.

## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 52\*

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	-	-	-	3	-	1	2	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	5	2	-	2	-	31	8	-	-	2
03	ALT PENEDÈS	-	7	-	6	-	20	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
06	ANOIA	1	2	-	2	-	19	3	-	-	2
07	BAGES	1	4	-	2	-	1	-	1	-	-
08	BAIX CAMP	2	2	1	2	-	34	13	-	1	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	8	-	10	6	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	2	-	-	3	-	19	18	1	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	5	56	1	7	-	169	7	1	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	3	-	6	4	-	-	-
13	BARCELONÈS	57	69	2	9	-	957	140	8	-	4
14	BERGUEDÀ	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	1	-	-	-	1	1	-	-	3
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	1	-	4	1	-	-	-
17	GARRAF	-	5	-	14	-	25	4	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-
19	GARROTXA	10	-	-	1	-	6	5	-	1	-
20	GIRONÈS	8	1	-	5	-	27	9	-	-	-
21	MARESME	10	5	-	9	-	41	13	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	4	-	11	1	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	6	-	-	-	-
24	OSONA	2	6	-	4	-	1	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	1	-	3	2	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	3	-	-	-	11	4	-	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	4	-	-	-	-	-	1	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
32	SEGARRA	1	-	-	-	-	1	2	2	-	-
33	SEGRIÀ	-	3	-	1	-	54	9	-	-	-
34	SELVA	6	3	-	5	-	19	10	-	-	3
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	4	4	2	5	-	60	9	3	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1
38	URGELL	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2	33	1	24	-	5	2	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	4	5	1	2	-	3	-	2	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>125</b>	<b>212</b>	<b>8</b>	<b>125</b>	<b>-</b>	<b>1.541</b>	<b>284</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>16</b>

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

(continua a la pàg. 35)

## 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 me- ningocòccica
Setmanes 1-4	4	-	2	-	5	1	7	1	-	27
Setmanes 5-8	8	-	3	-	2	2	4	2	2	26
Setmanes 9-12	11	-	-	-	2	2	7	-	-	18
Setmanes 13-16	14	-	3	-	-	-	7	-	-	18
Setmanes 17-20	10	-	2	-	4	4	8	1	1	10
Setmanes 21-24	20	-	1	-	4	1	10	1	-	15
Setmanes 25-28	14	-	5	-	2	5	4	2	-	10
Setmanes 29-32	14	-	8	-	4	3	6	1	-	4
Setmanes 33-36	9	-	10	-	1	3	6	3	-	10
Setmanes 37-40	9	-	17	-	7	2	8	-	-	11
Setmanes 41-44	4	-	10	-	-	1	7	2	1	18
Setmanes 45-48	4	-	10	-	-	1	3	1	-	7
Setmanes 49-52	4	-	-	-	-	-	-	1	1	13
<b>Total</b>	<b>125</b>	<b>-</b>	<b>71</b>	<b>-</b>	<b>31</b>	<b>25</b>	<b>77</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>187</b>

	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	-	126	19	-	1	-
Setmanes 5-8	10	46	1	9	-	137	20	1	-	1
Setmanes 9-12	7	24	1	1	-	140	27	-	-	3
Setmanes 13-16	9	19	1	2	-	151	30	-	1	2
Setmanes 17-20	5	23	-	-	-	127	29	5	-	1
Setmanes 21-24	6	28	1	9	-	168	33	9	-	2
Setmanes 25-28	11	12	-	4	-	127	21	1	-	-
Setmanes 29-32	7	12	-	31	-	112	29	1	1	4
Setmanes 33-36	13	6	1	35	-	100	19	1	-	-
Setmanes 37-40	21	8	1	20	-	78	11	-	-	1
Setmanes 41-44	17	5	-	6	-	89	19	-	1	2
Setmanes 45-48	7	9	-	6	-	127	19	-	-	-
Setmanes 49-52	5	9	-	1	-	68	10	-	-	-
<b>Total</b>	<b>126</b>	<b>213</b>	<b>8</b>	<b>127</b>	<b>-</b>	<b>1.550</b>	<b>286</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>16</b>

## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 52\*

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	3	–	6	2	1	–	–	–	–	–
03	ALT Penedès	4	–	3	2	–	–	–	–	–	–
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	1	–	1	3	–	–	–	–	2	–
07	BAGES	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–
08	BAIX CAMP	6	–	3	–	–	–	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	–	–	2	2	–	–	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	1	–	–	1	–	–	–	–	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	9	1	10	19	–	–	–	–	1	–
12	BAIX Penedès	–	–	8	2	–	–	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	93	5	111	56	1	–	–	–	7	–
14	BERGUEDÀ	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
18	GARRIGUES	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	1	–	2	2	–	–	–	–	–	–
20	GIRONÈS	5	1	3	3	–	–	–	–	–	–
21	MARESME	13	–	5	5	–	–	–	–	1	–
22	MONTSIÀ	–	–	1	1	–	–	–	–	–	–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
24	OSONA	–	–	3	3	–	–	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	6	–	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
33	SEGRÍÀ	4	–	1	1	–	–	–	–	1	–
34	SELVA	1	–	4	3	–	–	–	–	–	–
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	7	–	–	1	1	–	–	–	1	–
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	44	–	27	3	1	–	–	–	1	–
41	VALLÈS ORIENTAL	16	–	6	5	–	–	–	–	–	–
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>212</b>	<b>8</b>	<b>201</b>	<b>114</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>15</b>	<b>–</b>

\* No s'hi 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	–	8	4	1	–	–	–	–	–
Setmanes 5-8	16	27	–	19	9	–	–	–	–	1	–
Setmanes 9-12	3	28	–	23	3	–	–	–	–	2	–
Setmanes 13-16	35	13	2	13	5	–	–	–	–	2	–
Setmanes 17-20	25	6	–	12	8	1	–	–	–	3	–
Setmanes 21-24	63	8	–	5	6	1	–	–	–	–	–
Setmanes 25-28	50	12	2	15	15	–	–	–	–	2	–
Setmanes 29-32	17	28	–	12	11	–	–	–	–	–	–
Setmanes 33-36	6	25	–	6	7	–	–	–	–	–	–
Setmanes 37-40	10	27	1	12	8	–	–	–	–	2	–
Setmanes 41-44	24	19	1	15	5	–	–	–	–	–	–
Setmanes 45-48	24	13	–	37	28	–	–	–	–	3	–
Setmanes 49-52	25	4	2	25	5	1	–	–	–	–	–
<b>Total</b>	<b>330</b>	<b>217</b>	<b>8</b>	<b>202</b>	<b>114</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>15</b>	<b>–</b>

\* Nombre de casos declarats.

**Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 49 a 52.**  
**Distribució geogràfica**

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
<b>Barcelona província</b> (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Begues	Comunitari	4	100,0	Llaminadures
	Malaltia meningocòccica	Santa Coloma de Gramenet	Familiar	2	–	–
	Sarna	Vilanova i la Geltrú	Residència d'avis	4	–	–
	Giardiasi	Manlleu	Llar d'infants	3	–	–
	Intoxicació per gas	Vic	Familiar	2	100,0	Monòxid de carboni
<b>Girona</b>	Giardiasi	Caldes de Malavella	Llar d'infants	15	38,5	–
	Hepatitis vírica	Ripoll	Parvulari	2	–	–
<b>Lleida</b>	TIA	Les Borges Blanques	Restaurant	2	20,0	Allioli
<b>Tarragona</b>	GEA d'origen hídric	Barberà de la Conca	Comunitari	20-25	5,0	Truita amb patates
	Hepatitis vírica	Reus	Familiar	2	–	–

\* TIA: Toxiinfecció alimentària.