

**Brot de gastroenteritis per *E. coli* O157:H7 en diverses escoles de Catalunya.**

**Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 9 a 12.**

**Raó entre els casos declarats l'any 2000 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 9 a 12.**

**Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 9 a 12.**

**Novetats editorials del Departament de Sanitat i Seguretat Social.**

## Brot de gastroenteritis per *E. coli* O157:H7 en diverses escoles de Catalunya\*

### Introducció

*Escherichia coli* O157:H7 és el serotip d'*E. coli* que causa més freqüentment enteritis hemorràgica. S'ha aïllat en el bestiar boví, tant sa com malalt, i també en l'oví i cabrú<sup>1</sup>.

Aquest serotip d'*E. coli* produeix una verotoxina que, a més a més de causar colitis hemorràgica, també pot causar una afectació renal greu, la síndrome hemoliticourèmica<sup>2,3</sup>. Diferents aliments de procedència animal i vegetal poden vehicular l'agent, i s'han produït brots epidèmics de magnitud variable. S'han implicat com a vehicles de brots l'aigua, la carn de bovins, la llet crua i els seus derivats, les fruites i els vegetals<sup>4,6</sup>.

En la majoria d'ocasions (95%), les gastroenteritis per *E. coli* O157:H7 es resolen espontàniament i sense seqüeles en uns 10-15 dies, però en una proporció no negligible de casos (5%) el microorganisme causa la síndrome hemoliticourèmica postdiarreica, que en un 3-5% de les ocasions resulta mortal i que en un percentatge similar dona lloc a insuficiència renal crònica<sup>7</sup>.

D'ençà que se'n van descriure els primers brots als Estats Units, al Canadà i també al Regne Unit, les observacions realitzades a Espanya pels grups que ho han investigat suggereixen que la incidència de la malaltia en éssers humans és baixa<sup>8-12</sup>.

L'objectiu del present treball és descriure el primer brot epidèmic de gastroenteritis per *E. coli* O157:H7, que es va identificar a Catalunya durant l'últim tri-

mestre de l'any 2000 i que va afectar diverses escoles de la província de Barcelona.

### Material i mètodes

#### Antecedents

El dia 4 d'octubre de 2000 es van notificar al Departament de Sanitat i Seguretat Social i a l'Institut Municipal de Salut Pública dos casos de síndrome hemoliticourèmica en dos nens de la mateixa classe d'una escola de la ciutat de Barcelona. Els nens, que estaven ingressats en centres hospitalaris diferents, havien iniciat simptomatologia els dies 22 i 24 de setembre, respectivament. Un dels nens afectats havia requerit hemodiàlisi.

Un cop es va contactar amb l'escola a la qual assistien, es va poder saber que s'havien produït més casos de gastroenteritis compatibles amb la infecció per *E. coli* O157:H7. Amb les dades epidemiològiques que es van recollir es va sospitar que l'exposició havia estat el dinar servit a l'escola el dia 18 de setembre.

Així mateix, es va saber que l'empresa de cuina central (catering) que subministrava el menjar a aquesta escola també servia a altres nou institucions de la província. Es va contactar amb les esmentades institucions i es va poder conèixer que hi havia afectats en una altra escola i en dues guarderies de la província. El total d'escoles implicades, doncs, va ser: una escola a la ciutat de Barcelona, una escola i una guarderia de Molet del Vallès i una guarderia del Papiol.

\* Informe elaborat per l'Institut Municipal de Salut Pública de l'Ajuntament de Barcelona, la Delegació Territorial de Sanitat a Barcelona i la Direcció General de Salut Pública del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Els inspectors d'higiene alimentària van investigar el procés seguit en la preparació dels aliments servits a totes les escoles a les quals subministrava la mateixa empresa de cuina central. El menú sospitós va consistir en espaguetis, enciam, salsitxes de porc i fruita.

En el moment que es van realitzar les inspeccions no quedaven restes d'aliments, per la qual cosa no es van poder analitzar. Es van recollir mostres d'altres preparats carnis elaborats per l'empresa proveïdora de cuina central, com també mostres de carn de porc i vedella de les diferents sales de desfer i escorxadors.

#### *Definició de cas*

Els casos relacionats amb aquest brot es van produir entre els dies 19 de setembre i 5 de novembre. Assumint que el període d'incubació màxim de la malaltia és de 14 dies, les definicions de cas utilitzades (que es van desplaçar a les guarderies, atès que l'exposició es va produir un dia més tard) van ser les següents:

*Cas confirmat:* nen o professor d'una escola exposada o convivent d'aquests que ha presentat o clínica de gastroenteritis amb cultiu positiu a *E. coli* O157:H7 o síndrome hemolíticourèmica, entre el 19 de setembre i el 5 de novembre.

*Cas probable:* nen o professor d'una escola exposada o convivent que ha presentat diarrea amb sang durant el període comprès entre el dia 19 de setembre i el 5 de novembre, o qualsevol altre símptoma de gastroenteritis entre el 19 de setembre i el 2 d'octubre, sempre que no tingués coprocultiu negatiu per a *E. coli* O157:H7 a la fase aguda de la malaltia.

*Cas primari:* nen o professor d'una escola exposada que ha menjat el dia 18 de setembre a l'escola i que ha iniciat símptomes entre el 19 de setembre i el 2 d'octubre.

*Cas secundari:* un dels supòsits següents:

- Nen o professor d'una escola exposada o contacte d'aquests, que no ha menjat el dia 18 de setembre a l'escola i que ha iniciat símptomes a partir del dia 20 de setembre.
- Nen o professor d'una escola exposada que ha menjat el dia 18 de setembre a l'escola i que ha iniciat símptomes a partir del 3 d'octubre.

#### *Població d'estudi*

Es va incloure en aquesta investigació un total de 1.114 individus, dels quals 801 es quedaven a dinar al menjador escolar.

Es va elaborar un qüestionari que recollia les variables d'edat i sexe, data d'inici de la simptomatologia i clínica pre-

sentada, si hi va haver hospitalització, pràctica de coprocultiu i resultat d'aquest i aliments consumits.

#### *Investigació microbiològica*

Amb les mostres de les persones afectades es van realitzar cultius en medis selectius per tècnica directa per concentració, utilitzant un mètode immunomagnètic. Es va investigar la presència d'*E. coli* O157:H7 en els manipuladors d'aliments i en mostres de carn de porc i de vedella de les diferents sales de desfer i escorxadors relacionats amb el subministrament de preparats carnis a l'empresa de cuina central.

#### *Investigació alimentària*

Els inspectors d'higiene alimentària, a més a més d'investigar el procés d'elaboració del menú sospitós que s'ha referit anteriorment, van realitzar investigacions de les condicions higienicosanitàries de les instal·lacions i del transport dels aliments, especialment pel que fa a les carns i els escorxadors de procedència.

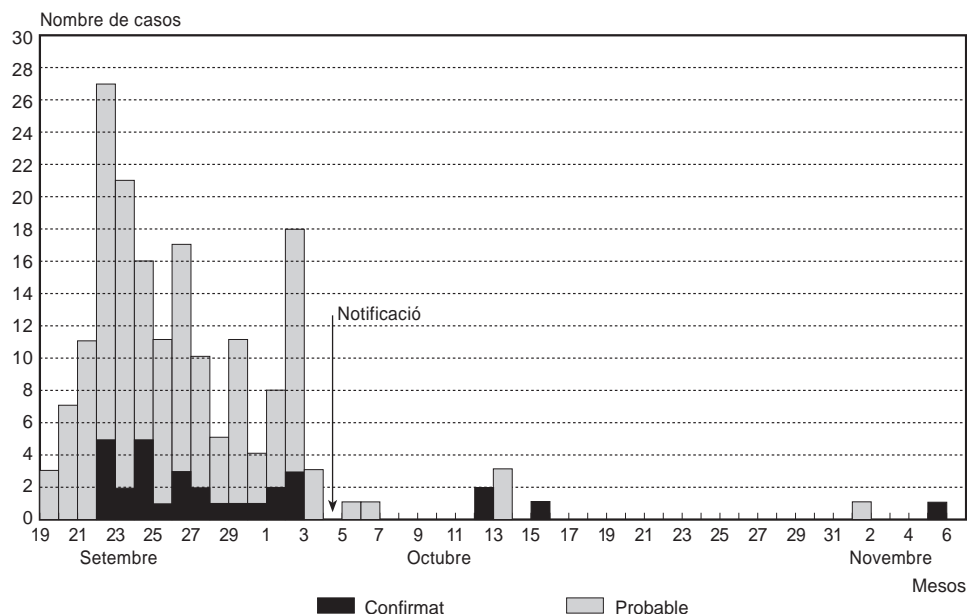
#### **Resultats**

El nombre total d'afectats va ser de 182. Les manifestacions clíniques més freqüents van ser diarrea (66%), seguida de vòmits i dolor abdominal (41 i 40%) i febre (33%). Van tenir colitis hemorràgica 41 afectats (22%), dels quals 6 van desenvolupar síndrome hemolíticourèmica. Van requerir hospitalització 7 casos (3,8%), sense que es produís cap defunció. El nombre de coprocultius practicats als afectats va ser de 138 (75,8% del total d'afectats), i en van resultar positius 24 (17,4% dels afectats). Van complir la definició de cas confirmat 30 pacients (16,5%), i els restants 152 casos van ser catalogats com a probables. A més, es va practicar coprocultiu a 370 persones asimptomàtiques, de les quals 23 van resultar positives a *E. coli* O157:H7.

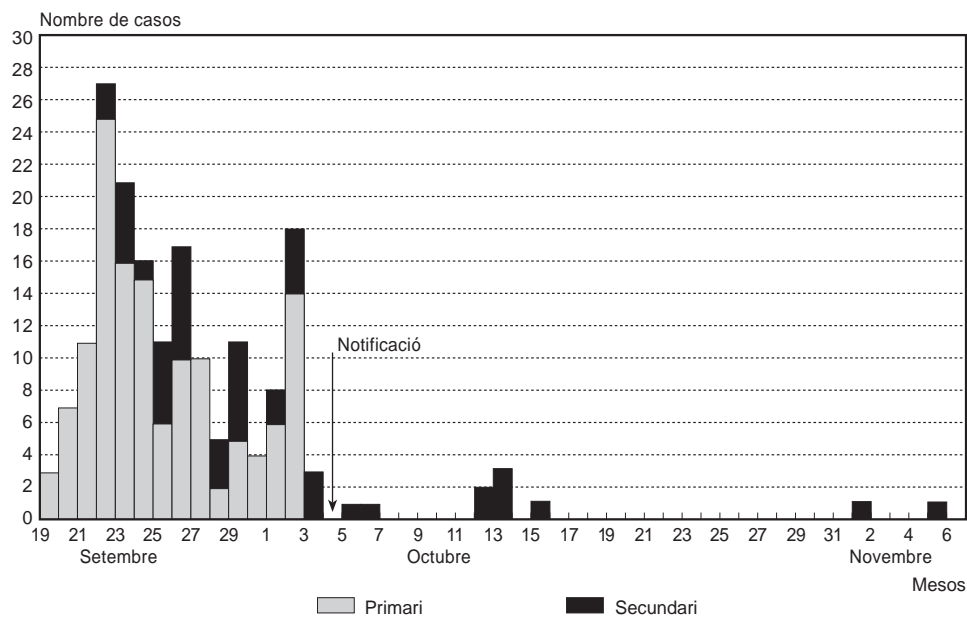
La distribució dels casos confirmats i probables segons la data d'inici de símptomes es mostra a la Figura 1. El primer cas confirmat va aparèixer el dia 22 de setembre (4 dies després de l'exposició) i l'últim, que era un cas secundari que es va produir en una guarderia no exposada (Figura 2), el dia 5 de novembre, 47 dies després de l'aparició del primer cas.

La distribució dels casos segons edat i sexe es mostra a la Taula 1. La proporció d'homes i dones afectats va ser molt similar (50,3% i 49,7%, respectivament), i el grup d'edat més afectat va ser el d'1 a 4 anys. La Taula 2 mostra la distribució dels casos confirmats i probables segons

**Figura 1**  
Brot d'*E. coli* O157:H7.  
Distribució temporal dels casos confirmats i probables



**Figura 2**  
Brot d'*E. coli* O157:H7.  
Distribució temporal dels casos primaris i secundaris



**Taula 1**  
Brot d'*E. coli* O157:H7. Distribució dels casos segons edat\* i sexe

Edat (en anys)	Homes		Dones		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
0 - 4	44	48,9	32	36,0	76	42,5
5 - 9	25	27,8	31	34,8	56	31,3
10 - 14	9	10,0	14	15,7	23	12,9
15 - 19	3	3,3	1	1,1	4	2,2
20 - 24	-	-	2	2,2	2	1,1
25 - 44	9	10,0	8	9,0	17	9,5
≥ 45	-	-	1	1,1	1	0,6
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>	<b>89</b>	<b>99,9</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

\* En tres casos no es disposa de l'edat.

**Taula 2**  
Brot d'*E. coli* O157:H7. Distribució dels casos confirmats i probables segons grup d'edat

Edat (en anys)	Casos confirmats		Casos probables		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0 – 4	19	63,3	57	38,2	76	42,5
5 – 9	10	33,3	46	30,9	56	31,3
10 – 14	–	–	23	15,4	23	12,8
15 – 19	–	–	4	2,7	4	2,2
20 – 24	1	3,3	1	0,7	2	1,1
25 – 44	–	–	17	11,4	17	9,5
≥ 45	–	–	1	0,7	1	0,6
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>99,9</b>	<b>149</b>	<b>100</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

\* En tres casos no es disposa de l'edat.

**Taula 3**  
Brot d'*E. coli* O157:H7. Distribució dels casos primaris i secundaris segons grup d'edat

Edat (en anys)	Casos primaris		Casos secundaris		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0 – 4	57	42,5	19	42,3	76	42,5
5 – 9	52	38,8	4	8,9	56	31,3
10 – 14	20	14,9	3	6,7	23	12,0
15 – 19	3	2,2	1	2,2	4	2,2
20 – 24	0	0	2	4,4	2	1,1
25 – 44	2	1,5	15	33,3	17	9,5
≥ 45	0	0	1	2,2	1	0,6
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>99,9</b>	<b>45</b>	<b>100</b>	<b>179</b>	<b>100</b>

**Taula 4**  
Brot d'*E. coli* O157:H7. Taxa d'atac en població escolar segons grup d'edat

Grup d'edat	Població exposada	Casos primaris	Taxa d'atac primària
0 – 4	207	57	27,5%
5 – 9	369	52	14,1%
10 – 14	202	20	9,9%
15 – 19	23	3	13,0%
<b>Total</b>	<b>801</b>	<b>132</b>	<b>16,5%</b>

l'edat. La majoria dels casos confirmats es van donar en nens menors de 5 anys, seguit pel grup de 5 a 9 anys (33,3%).

Un total de 45 casos (24,7%) van ser secundaris, com es pot veure a la Taula 3. La majoria (40%) dels casos secundaris tenien també entre 1 i 4 anys.

Considerant les 801 persones que van menjar a les escoles el dia que es va servir el menjar contaminat, la taxa d'atac primària per a totes les edats va ser 16,5%; la màxima va ser en els menors de 5 anys (27,5%) i la mínima en el grup de 10 a 14 anys (9,9%) (Taula 4). Per escoles, la taxa d'atac primària més elevada es va donar a la guarderia del Papiol (66,7%; 6 casos de 9 exposats), seguida per l'escola de Mollet del Vallès (19,6%; 21 casos de 107 exposats), l'escola de Barcelona (15,8%; 105 casos de 664 exposats) i la guarderia de Mollet (7,1%; 2 casos de 28 exposats).

Els coprocultius practicats als manipu-

ladors d'aliments van resultar tots negatius a *E. coli* O157:H7. Les mostres alimentàries analitzades de preparats carnis elaborats per l'empresa de cuina central i les mostres de carn de porc i de vedella de les diferents sales de desfer i escorxadors que subministraven a aquesta empresa van ser totes elles negatives a *E. coli* O157:H7.

La investigació realitzada pels inspectors d'higiene alimentària en relació al menú sospitós (espaguetis a la italiana i salsitxes amb enciam) va posar de manifest que els espaguetis s'havien elaborat amb una salsa que no contenia carn, l'enciam s'havia netejat i desinfectat amb aigua i lleixiu i les salsitxes, que eren de porc, s'havien escaldat (sembla que entre 1 i 5 minuts) en l'empresa de cuina central. També es va saber que a les dues guarderies afectades no s'havien servit espaguetis en el menú sospitós, sinó mongeta tendra.

A les sales de manipulació de la carn de l'empresa de cuina central es va observar que no es disposava de climatització i que no es registrava la temperatura de transport dels aliments distribuïts als diferents menjadors col·lectius.

### Discussió i conclusions

Aquest és el primer brot de gastroenteritis per *E. coli* O157:H7 identificat a Catalunya. Són aspectes especialment destacables d'aquest brot la seva magnitud (un total de 182 casos, dels quals 30 van ser confirmats) i l'interval de 47 dies transcorreguts entre l'aparició del primer cas i l'últim cas. La magnitud trobada està òbviament en relació amb la definició de cas utilitzada. Altres definicions amb restriccions clíniques haurien mostrat un nombre menor de casos. Pel que fa a l'interval entre el primer i l'últim cas, supera en tres vegades el període màxim d'incubació (14 dies) i indica que, després de la primera onada de casos (el dia 3 d'octubre), com a mínim tots els altres casos van ser secundaris, és a dir, es van produir no per haver ingerit l'aliment responsable del brot sinó per haver tingut contacte amb una persona que n'havia menjat. El nombre de casos secundaris fins i tot podria ser superior si els casos que s'han catalogat com a primaris, per haver estat exposats i haver aparegut abans de 14 dies, en realitat no fossin casos primaris sinó secundaris, o si el període màxim d'incubació s'hagués considerat 10 o 12 dies en comptes de 14.

La dosi infectant d'aquest microorganisme és molt petita, i de fet s'han descrit brots en què la contaminació dels aliments era mínima; unes poques unitats formadores de colònies són suficients per produir la malaltia.

Per aquest motiu, és important extreure les mesures higièniques del rentat meticulós de mans freqüent (i com a mínim sempre després d'anar al WC i abans de dinar) quan apareix un cas d'infecció produïda per aquest microorganisme, especialment en els nens menors de 5 anys. A més cal esperar que el nen estigui asimptomàtic i s'obtinguin dos coprocultius negatius separats per un interval de 48 hores perquè pugui tornar a l'escola o llar d'infants<sup>14,15</sup>.

Un altre fet molt remarcable és que, en el moment en què els dos casos de síndrome hemolíticourèmica van ser notificats, ja havien aparegut 172 casos, és a dir el 95% del total.

La detecció precoç dels casos i brots és fonamental per dos motius: en primer lloc, per iniciar de seguida la investigació

que permeti identificar si hi ha un vehicle comú (aigua o aliment) i actuar sobre aquest per evitar que apareguin nous casos a la comunitat a partir d'aquest vehicle; en segon lloc, és important que els serveis de salut pública tinguin coneixement precoç d'aquesta malaltia per donar les recomanacions adequades tant a la institució com a la família i minimitzar així el risc que apareguin casos secundaris.

La recent publicació del Decret 398/2000, de 12 de desembre, obliga tots els metges que exerceixen a Catalunya a notificar urgentment qualsevol cas de gastroenteritis per *E. coli* O157:H7 o de síndrome hemolíticourèmica<sup>16</sup>, cosa que pot ser una mesura de gran utilitat en aquest sentit. Com que la síndrome hemolíticourèmica només es presenta en un 5% de casos, aquesta complicació actuaria com a esdeveniment sentinella, és a dir, com a fet que alerta sobre l'existència de molts altres casos que probablement no han estat encara identificats.

Encara que no es va poder trobar el microorganisme en cap mostra alimentària, probablement a causa, entre altres factors, del retard en la notificació, d'acord amb les dades epidemiològiques i de les inspeccions d'higiene alimentària es va considerar que l'aliment implicat van ser les salsitxes que es van consumir el dia 18 a les escoles i el dia 19 a les guarderies. S'ha de destacar la importància de la coordinació entre els epidemiòlegs i els tècnics que van realitzar les inspeccions, tant a l'empresa de cuina central com a les escoles a les quals servia, que van permetre assenyalar, malgrat les contradiccions de les declaracions del personal manipulador, que probablement l'únic factor comú que tenien les escoles afectades és que havien consumit les salsitxes sense cap o amb un insuficient tractament tèrmic, a part del realitzat per l'empresa de cuina central (escaldat de menys de 5 minuts). Contràriament, el brot no va afectar cap de les escoles que havien estat servides per la mateixa empresa de cuina central, però que havien realitzat tractament tèrmic addicional a la cuina de la institució.

A partir d'aquesta observació, el Departament de Sanitat i Seguretat Social ha donat instruccions específiques a les empreses de cuina central i als menjadors escolars per tal que es controli la temperatura i el temps de cocció dels preparats carnis, de manera que s'assoleixi sempre una temperatura de 68,3°C durant 15 segons en el centre de la peça o binomis de temps-temperatura d'efecte equivalent<sup>15</sup>.

Referències bibliogràfiques

- 1 Armstrong GL, Hollingsworth J, Morris JG. Emerging foodborne pathogens: *Escherichia coli* O157:H7 as a model of entry of a new pathogen into the food supply of the developed world. *Epidemiol Rev* 1996; 18: 29-51.
- 2 O'Brien AD, Lively TA, Chen ME, Rothman SW, Formal SB. *Escherichia coli* O157:H7 strains associated with haemorrhagic in the United States produce a *Shigella dysenteriae* 1 (Shiga) like cytotoxin. *Lancet* 1983; i: 702.
- 3 Karmaly MA, Petric M, Lim C, Fleming PC, Arbus GS, Lior H. The association between idiopathic hemolytic uremic syndrome and infections by verotoxin-producing *Escherichia coli*. *J Infect Dis* 1985; 151: 775-82.
- 4 Griffin PM, Tauxe RV. The epidemiology of infections caused by *Escherichia coli* O157:H7 other enterohemorrhagic *E. coli*, and the associated hemolytic uremic syndrome. *Epidemiol Rev* 1991; 13: 60-98.
- 5 Ackers ML, Mahon BE, Leahy E, Goode B, Damrow T, Hayes PS, et al. An outbreak of *Escherichia coli* O157:H7 infections associated with leaf lettuce consumption. *J Infect Dis* 1998; 177: 1888-93.
- 6 Bassar RE, Left SM, Weber JT, Doyle MP, Barret TJ, Wells JG, Griffin PM. An outbreak of diarrhea and hemolytic uremic syndrome from *Escherichia coli* O157:H7 in fresh pressed apple cider. *JAMA* 1993; 269: 2217-20.
- 7 Mead PS, Griffin PM. *Escherichia coli* O157:H7. *Lancet* 1998; 352: 1207-12.
- 8 Prats G, Frías C, Margall N, Llovet T, Gazleturrutia L, Elcuaz R, et al. Colitis hemorràgica por *Escherichia coli* verotoxigènica. Presentación de 9 casos. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1996; 14: 7-15.
- 9 Marné C, Puig A, Jovani A. *Escherichia coli* O157:H7 en la región del Maresme. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1990; 7: 465-6.
- 10 Gaztelurrutia L, Baron J, Prats G. Colitis hemorràgica causada por *E. coli* O157:H7 verotoxigènica. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1990; 8: 320-1.
- 11 Elcuaz A, Brezmes MF, Prieto T, García T, Conde ML. Enteritis por *Escherichia coli* O157:H7 verotoxigènica. Estudio prospectivo de un año en Zamora. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1992; 10: 495.
- 12 Gómez López A, Coperias Zazo JL, Diaz R, Ladrón de Guevara C. Incidence of *Escherichia coli* O157:H7 and other enteropathogens in a Spanish hospital. *Eur J Epidemiol* 2000; 16: 303-4.
- 13 Tilden J, Young W, McNoman AM, Custer C, Boesel B, Lambert-Fair MA, et al. A new route of transmission for *Escherichia coli*: Infection from dry fermented salami. *Am J Public Health* 1996; 86: 1142-5.
- 14 Belongia EA, Osterholm MT, Soler JT, Ammend DA, Braun JE, MacDonal KL. Transmission of *Escherichia coli* O157:H7 infection in Minnesota child day care facilities. *JAMA* 1993; 269: 883-8.
- 15 Domínguez A, Gosálvez P, Llorens E, Llovet T, Mirelis B, Planes E, et al. *Guia per a la prevenció i el control de la infecció per Escherichia coli O157:H7 i altres E. coli verotoxigènes*. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social, 2001.
- 16 Decret 398/2000, de 12 de desembre, pel qual s'estableixen els procediments de notificació de les malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics al Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya* 2000; 3294: 16735.

Notificació microbiològica a Catalunya<sup>1</sup>. Setmanes 9 a 12

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000		2001	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS RESPIRATÒRIES</b>					
Pneumococ	49	174	7,8	139	12,5
<i>H. influenzae</i>	3	32	1,4	24	2,2
<i>M. pneumoniae</i>	17	24	1,1	48	4,3
<i>C. psittaci</i>	0	3	0,1	0	0,0
Altres clamídies	7	5	0,2	13	1,2
<i>C. burnetii</i>	1	8	0,4	2	0,2
<i>L. pneumophila</i>	1	1	0,0	6	0,6
Altres legionel·les	10	13	0,6	34	3,1
<i>B. pertussis</i>	4	29	1,3	7	0,6
V. gripal	4	462	20,7	24	2,2
V. parainfluença	6	4	0,2	9	0,8
Virus respiratori sincicial	80	1.438	64,5	738	66,3
Adenovirus	12	36	1,6	67	6,0
<b>TOTAL</b>	<b>194</b>	<b>2.229</b>	<b>100,0</b>	<b>1.111</b>	<b>100,0</b>
<b>ENTERITIS</b>					
<i>S. enterica</i>	167	378	22,1	498	26,1
<i>S. sonnei</i>	0	3	0,2	1	0,1
<i>S. flexneri</i>	3	3	0,2	4	0,2
Altres shigel·les	0	2	0,1	0	0,0
<i>C. jejuni</i>	195	466	27,3	594	31,1
Altres campilobacteris	47	101	5,9	139	7,3
<i>Y. enterocolitica</i>	7	7	0,4	13	0,7
Altres yersínies	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio</i>	0	0	0,0	0	0,0
Rotavirus	220	724	42,3	646	33,8
Adenovirus	2	26	1,5	16	0,7
<b>TOTAL</b>	<b>641</b>	<b>1.710</b>	<b>100,0</b>	<b>1.911</b>	<b>100,0</b>
<b>MENINGOENCEFALITIS</b>					
Meningococ grup B	3	42	45,2	12	31,5
Meningococ grup C	0	15	16,1	2	5,3
Altres meningococs i sense grup	0	6	6,5	0	0,0
<i>H. influenzae</i>	3	4	4,3	5	13,2
Pneumococ	1	14	15,1	10	26,3
Altres agents	3	12	12,9	9	23,7
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>93</b>	<b>100,0</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000		2001	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>					
Gonococ	6	9	13,8	16	16,0
<i>C. trachomatis</i>	2	5	7,7	6	6,0
<i>T. pallidum</i>	4	19	29,2	26	26,0
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	16	24	36,9	46	46,0
V. herpes simple	0	8	12,3	6	6,0
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>65</b>	<b>100,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>MICOBACTERIOSIS</b>					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	115	278	90,6	307	92,5
<i>M. avium - M. intracellulare</i>	2	10	3,3	7	2,1
<i>M. kansasii</i>	2	16	5,2	7	2,1
<i>M. xenopi</i>	0	1	0,3	3	0,9
Altres micobacteris	0	2	0,7	8	2,4
<b>TOTAL</b>	<b>119</b>	<b>307</b>	<b>100,0</b>	<b>332</b>	<b>100,0</b>
<b>AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS</b>					
Meningococ	7	-	-	8	13,5
<i>H. influenzae</i>	2	-	-	6	10,2
Pneumococ	14	-	-	33	55,9
<i>Brucella</i>	1	-	-	1	1,7
<i>L. monocytogenes</i>	2	-	-	7	11,9
<i>S. agalactiae</i>	0	-	-	4	6,8
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>59</b>	<b>100,0</b>
<b>ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>					
<i>Brucella</i>	4	11	19,3	10	17,3
<i>S. Typhi/Paratyphi</i>	0	4	7,0	1	1,7
<i>R. conorii</i>	0	0	0,0	0	0,0
V. hepatitis A	4	11	19,3	13	22,4
V. hepatitis B	1	9	15,8	8	13,8
V. xarampium	0	1	1,8	1	1,7
<i>P. falciparum</i>	6	9	15,8	9	15,5
<i>P. vivax</i>	3	5	8,8	8	13,8
Altres plasmodis	3	4	7,0	4	6,9
<i>Leishmania</i>	2	2	3,5	4	6,9
<i>Leptospira</i>	0	1	1,8	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>57</b>	<b>100,0</b>	<b>58</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 5 de 2001.  
\* El percentatge està referit al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 87,1%.

## Malalties de declaració numèrica. Setmanes 9 a 12

(Del 5 de febrer de 2000 a l'1 d'abril de 2000  
i del 25 de febrer de 2001 al 24 de març de 2001)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
01	ALT CAMP	148	156	5	–	56	34	–	–	17	2	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	240	190	1	13	26	27	–	–	36	62	–	–	–	–
03	ALT Penedès	932	878	2	5	471	338	–	–	292	140	–	1	–	–
04	ALT URGELL	83	101	–	–	97	272	–	–	50	8	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	1	–	–	–	45	–	–	–	3	–	–	–	–	–
06	ANOIA	269	45	–	–	184	11	–	–	2	20	–	–	–	–
07	BAGES	816	1.485	8	12	503	309	–	–	25	455	2	4	–	–
08	BAIX CAMP	762	448	1	21	213	137	–	–	427	32	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	487	572	7	–	490	339	–	–	11	190	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	407	583	12	–	159	148	–	–	110	49	–	1	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	3.418	3.548	46	15	1.680	1.092	–	–	275	447	–	2	–	–
12	BAIX Penedès	231	242	5	–	74	41	–	–	4	45	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	7.607	8.743	122	103	5.172	3.296	–	–	790	1.196	1	9	10	7
14	BERGUEDÀ	268	231	19	–	191	35	–	–	21	19	–	–	–	–
15	CERDANYA	64	79	–	–	4	33	–	–	16	93	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	150	193	–	–	86	35	–	–	11	9	–	–	–	–
17	GARRAF	378	349	–	–	262	123	–	–	15	141	1	–	–	–
18	GARRIGUES	29	22	2	–	1	–	–	–	–	15	–	–	–	2
19	GARROTXA	188	136	1	7	81	65	–	–	27	5	–	–	1	–
20	GIRONÈS	493	566	2	1	135	81	–	–	240	110	4	3	–	–
21	MARESME	1.648	1.781	13	28	808	655	–	–	223	417	1	2	–	2
22	MONTSIÀ	176	125	–	–	95	7	–	–	21	8	–	–	–	–
23	NOGUERA	372	203	–	2	95	44	–	–	–	27	–	–	–	–
24	OSONA	1.129	1.287	5	23	406	363	–	–	53	182	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	12	12	–	–	2	4	–	–	6	1	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	29	21	1	3	19	38	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	150	306	–	–	107	83	–	–	77	238	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	64	102	–	–	31	100	–	–	78	1	–	–	–	–
29	PRIORAT	5	18	–	–	2	7	–	–	1	1	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	50	49	–	–	9	16	–	–	1	1	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	73	79	–	2	17	10	–	–	11	1	–	–	–	–
32	SEGARRA	338	337	–	–	37	15	–	–	5	24	–	–	–	–
33	SEGRÌA	879	483	27	11	225	197	–	–	133	109	1	1	–	–
34	SELVA	1.043	741	7	7	355	203	–	–	75	149	–	–	1	–
35	SOLSONÈS	6	4	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	634	731	2	6	276	185	–	–	118	177	–	–	–	–
37	TERRA ALTA	29	5	–	–	–	18	–	–	9	–	–	–	–	–
38	URGELL	299	139	–	2	72	52	–	–	4	8	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	40	36	1	1	2	21	–	–	–	6	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.363	4.711	57	36	1.809	1.043	–	–	558	633	1	–	–	2
41	VALLÈS ORIENTAL	1.935	2.322	10	16	814	644	–	–	168	133	–	–	1	–
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>29.245</b>	<b>32.059</b>	<b>356</b>	<b>314</b>	<b>15.112</b>	<b>10.121</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>3.913</b>	<b>5.154</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

(continua a la pàg. 66)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 9		Setmana 10		Setmana 11		Setmana 12		Setmana 1 a 12	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
07	Enteritis i diarrees	7.762	9.081	7.258	8.473	7.322	7.352	6.903	7.153	106.127	88.632
08	Escarlatina	96	65	86	64	88	100	86	85	1.024	806
13	Grip	5.465	3.205	3.859	2.738	3.224	2.368	2.564	1.810	219.722	35.176
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
33	Varicel·la	935	1.221	944	1.290	1.106	1.191	928	1.452	8.152	10.278
34	Infecció genital per clamídies	–	7	4	5	4	6	3	5	62	48
36	Sífilis	5	1	3	2	1	1	4	9	29	22
37	Oftàlmia neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	2	–
38	Infecció gonocòccica	2	4	3	–	8	4	3	1	46	34
39	Altres malalties de transmissió sexual	72	52	76	70	73	69	68	70	865	795

## Malalties de declaració numèrica. Setmanes 9 a 12

(Del 5 de febrer de 2000 a l'1 d'abril de 2000  
i del 25 de febrer de 2001 al 24 de març de 2001)

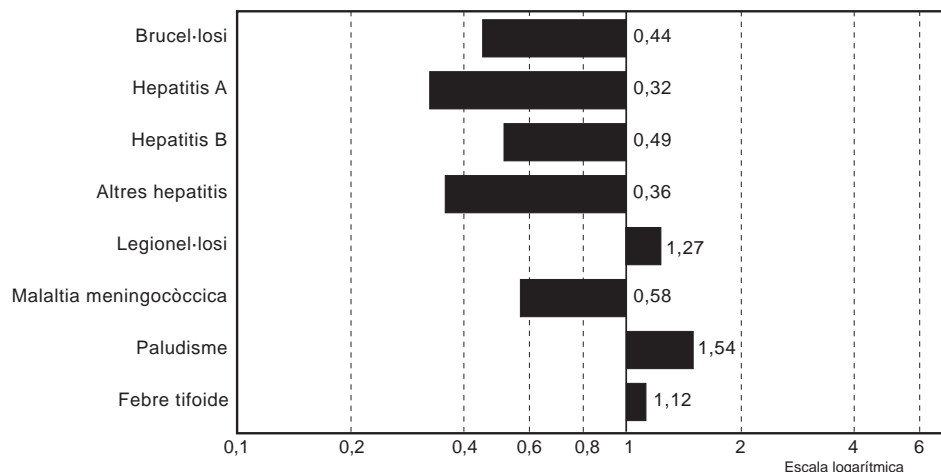
Codi	Comarques	37 Of tòl m i a n e o n a t a l		38 I n f e c c i ó g o n o c ò c c i c a		39 A l t r e s m a l t a t i e s d e t r a n s m i s s i ó s e x u a l	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001
01	ALT CAMP	-	-	-	1	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	2	6
03	ALT Penedès	-	-	-	-	2	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	6	1	9	3
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	1	3
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	13	11
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	21	38
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	-	-	5	1	108	85
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	5	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	1
17	GARRAF	-	-	1	-	4	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	3	3
20	GIRONÈS	-	-	-	-	17	39
21	MARESME	-	-	3	3	3	8
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	1
24	OSONA	-	-	-	-	13	18
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	2	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	3	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	1	5	8
34	SELVA	-	-	-	-	12	2
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	2	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1
38	URGELL	-	-	1	-	-	2
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	7	4
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	1	47	20
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	1	10	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>289</b>	<b>261</b>

## Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	2000	2001
34.403	92	96
93.172	57	56
73.196	86	86
19.006	56	67
3.542	100	0
86.964	44	8
152.586	68	64
140.540	96	93
65.879	100	87
95.986	61	83
643.419	59	50
47.550	100	100
2.131.378	45	38
38.606	75	50
12.757	87	79
18.285	75	100
90.435	78	53
19.273	87	50
46.708	100	100
129.044	68	70
318.891	42	45
54.765	62	37
34.390	69	69
122.923	75	51
12.817	37	56
5.815	100	100
29.116	50	100
23.833	100	75
9.212	50	75
22.442	92	92
26.365	59	58
17.407	50	50
163.691	52	49
104.833	94	83
11.171	55	55
169.016	96	85
12.684	100	100
30.181	92	92
7.130	100	87
685.600	48	41
285.129	70	64
<b>6.090.040</b>	<b>59,2</b>	<b>52,6</b>

\* Estadística de població de Catalunya, 1996.

## Raó entre els casos declarats l'any 2001 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 9 a 12



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.

Durant la quadrisetmana 9 a 12 no hi ha hagut casos de malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* b.



## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 12\*

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

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

(continua a la pàg. 68)

## 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	-	-	-	1	3	2	2	1	-	9	-	-	-	-	1	-	-	2	4	7
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2	5	-	-	1	-	-	-	-	-	6
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	2	1	-	-	-	3	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Altres hepatitis víriques	-	1	-	-	2	1	1	-	-	5	-	-	-	1	-	-	-	-	2	3
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	5	6	1	1	2	1	-	2	1	19	6	2	4	2	2	1	1	1	-	19
20 Paludisme	-	2	1	1	3	4	2	-	-	13	-	-	1	1	2	3	1	1	1	10
21 Parotiditis	1	2	1	-	1	1	2	-	-	8	2	1	3	-	-	1	-	5	-	12
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	1	-	-	2	2	-	2	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	6	4	2	23	58	63	36	32	58	282	2	7	4	12	30	27	2	1	22	107
32 Altres tuberculosi	-	-	-	6	15	8	2	2	9	42	-	-	-	3	6	1	1	1	9	21
35 Xarampió	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
41 Hidatidosi	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45 Sida**	-	-	-	-	3	22	9	4	2	40	-	-	-	-	-	8	2	-	-	10
46 Legionel·losi	-	-	-	-	2	5	6	6	15	34	-	-	-	-	1	1	1	-	9	12
47 Amebiasi	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
48 Hepatitis A	-	4	6	2	3	3	-	-	-	18	-	5	1	2	4	1	-	1	-	14
49 Hepatitis B	-	-	-	3	2	3	2	1	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

\*\* Nombre de casos declarats.

## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 12\*

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	46 Legionei-losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	2	2	-	-	1	-
03	ALT Penedès	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	1	-	-	-	3	2	-	1	-	2
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	1	-	-	-	40	2	-	-	-	7
12	BAIX Penedès	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	14	12	-	-	-	265	30	2	-	-	22
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
19	GARROTXA	1	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	4	-	5	1	-	1	-	2
21	MARESME	1	1	-	1	-	16	4	-	-	-	2
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
24	OSONA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	3	-	-	2	-	1	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	1	-	-	-	12	4	-	-	-	-
34	SELVA	1	-	-	2	-	2	1	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	12	2	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
41	VALLÈS ORIENTAL	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>23</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>392</b>	<b>63</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>47</b>

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

(continua a la pàg. 69)

## Distribució quadrisetmanal

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifòide i paratífode	14 Altres Hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	6	-	2	-	2	-	1	2	-	12	5
Setmanes 5-8	5	-	3	-	3	-	5	-	1	9	5
Setmanes 9-12	5	-	3	-	-	2	2	2	-	17	11
Setmanes 13-16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>38</b>	<b>23</b>

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legionei-losi
Setmanes 1-4	14	-	1	-	123	14	1	-	-	23	21
Setmanes 5-8	4	-	-	-	135	17	1	1	1	18	15
Setmanes 9-12	2	-	9	-	134	32	-	1	-	9	11
Setmanes 13-16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>392</b>	<b>63</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>47</b>

### Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 12\*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	7	1	-	-	-	-	-	-	-	-
14	BERGUEDA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>2</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

### Distribució quadrisetmanal

	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
Setmanes 1-4	1	12	4	-	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 5-8	1	10	3	-	-	1	-	1	-	-	-
Setmanes 9-12	-	11	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

\* Nombre de casos declarats.

## Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 9 a 12. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
<b>Barcelona província</b> (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Cornellà de Llobregat	Restaurant	4	100,0	–
	TIA	Esplugues de Llobregat	Escola	105	30,0	–
	GEA d'origen desconegut	Cerdanyola del Vallès	Escolar	25	0,0	–
<b>Barcelona ciutat</b>	GEA d'origen desconegut	Barcelona	Ludoteca	9	42,9	–
	Intoxicació química	Barcelona	Comunitari	2	3,2	Pesticides
<b>Girona</b>	TIA	Sils	Familiar	5	83,3	–
<b>Lleida</b>	Intoxicació per gas	Mollerussa	Familiar	2	–	–
	GEA d'origen hídic	Torres de Segre	Comunitari	30	–	Aigua de la xarxa
<b>Tarragona</b>	TIA	Tarragona	Cafeteria-bar	18	–	Ensalada russa

\* TIA: Toxiinfecció alimentària.

## Novetats editorials del Departament de Sanitat i Seguretat Social

### Monografies

*Precaucions i mesures d'aïllament per evitar la transmissió de les infeccions als centres sanitaris*

Col·lecció "Recomanacions per a la Prevenció de la Infecció als Centres Sanitaris", núm. 9  
50 pàgines, 1999

*Recomanacions per a l'esterilització del material sanitari*

Col·lecció "Recomanacions per a la Prevenció de la Infecció als Centres Sanitaris", núm. 10  
72 pàgines, 2000

*Guia per a la prevenció i el control de la infecció per Escherichia coli 0157:H7 i altres E. coli verotoxigenes*

Col·lecció "Quaderns de Salut Pública", núm. 15  
166 pàgines, 2001



Totes aquestes publicacions són a la venda a les llibreries de la Generalitat de Catalunya. També es poden consultar per Internet, al web del Departament de Sanitat i Seguretat Social: [www.gencat.es/sanitat/cat/csalutp.htm](http://www.gencat.es/sanitat/cat/csalutp.htm)

**Consell de redacció:** Àngela Domínguez, Rosa Gispert, Eduard Mata, Anna Puigdefàbregas, Neus Rams, 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 Salut Pública (Tel: 93 556 63 68).