



Tendències de la hipertensió arterial, 1986-1996: estudi MONICA-Catalunya.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 33 a 36.

Raó entre els casos declarats l'any 2001 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 33 a 36.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 33 a 36.



Generalitat de Catalunya
Departament de Sanitat
i Seguretat Social

Travessera de les Corts, 131-159 - 08028 Barcelona - Telèfon: 93 227 29 00

Tendències de la hipertensió arterial, 1986-1996: estudi MONICA-Catalunya*

Introducció

El risc de malaltia cerebrovascular i cardiopatia isquèmica associat amb l'augment de la pressió arterial (PA) ha estat demostrat en un gran nombre d'estudis epidemiològics. La hipertensió arterial (HTA) és, a més a més, causa d'insuficiència cardíaca, aneurisma aòrtic, insuficiència renal i malaltia arterial perifèrica, i és la causa d'un percentatge important de la mortalitat total. El coneixement dels beneficis del tractament de l'HTA conduí al fet que molts països occidentals endeguessin actuacions organitzades per millorar el control de l'HTA. Una de les experiències pioneres a Espanya fou el programa d'HTA del Programa de control de les malalties cròniques (CRONICAT)¹, al qual varen seguir experiències generalitzades dels equips d'atenció primària constituïts després de la reforma del primer nivell assistencial al nostre país.

Estudi MONICA-Catalunya

L'estudi multicèntric MONICA de l'Organització Mundial de la Salut (OMS) s'inicià l'any 1985 i té com a finalitat l'estudi i monitoratge de les tendències i determinants de les malalties cardiovasculars entre els 25 i 64 anys en poblacions geogràficament definides de 21 països². A Catalunya, l'estudi comprèn la població de les comarques del Vallès Occidental i Oriental, Bages, Berguedà i Solsonès (àrea MONICA-Catalunya), amb un total d'1.177.932 habitants. El monitoratge dels factors de risc cardiovasculars es realitza

mitjançant enquestes-exàmens de salut a mostres aleatòries de la població. En aquest article presentem les tendències temporals dels nivells de PA i de la prevalença, coneixement, tractament i control de l'HTA entre 1986 i 1996, així com les tendències de la mortalitat relacionada. Atès que la hipertensió arterial és poc freqüent en els joves, l'anàlisi es restringeix al grup de 35 a 64 anys.

Mètodes

Els mètodes detallats del mostratge, reclutament i realització de les enquestes i exàmens de salut i també els mètodes de mesura de la PA de l'estudi MONICA-Catalunya han estat publicats prèviament^{3,4,5}. En resum, es varen realitzar tres enquestes-exàmens de salut transversals en mostres aleatòries independents de la població general seleccionades mitjançant un mostratge bietàpic els anys 1986-88, 1990-92 i 1994-96 a partir dels padrons municipals. Les persones seleccionades varen rebre una invitació per carta i un recordatori telefònic per participar en l'examen de salut, que es dugué a terme en dues unitats mòbils, on un equip d'infermeres administrà els qüestionaris i realitzà les mesures de PA, tot seguint el protocol de l'estudi MONICA⁶. S'utilitzaren dos esfigmomanòmetres de columna de mercuri amb zero aleatori i tres mides de braçal pneumàtic segons la circumferència del braç. Es prengueren dues mesures de PA i per a l'anàlisi s'utilitzà la mitjana d'ambdues. Les mesures de PA van superar el control internacio-

* Informe elaborat per Susana Sans, Guillel Paluzie i Lluïsa Balañà, del Programa de Recerca i Monitorització Epidemiològica de les Malalties Cròniques de l'Institut d'Estudis de la Salut, amb la col·laboració del Registre de Mortalitat del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

nal de qualitat de l'estudi MONICA^{7,8}.

Definicions. En aquesta anàlisi s'utilitzen les següents:

HTA 140/90: PA sistòlica (PAS) \geq 140 mmHg i/o PA diastòlica (PAD) \geq 90 i/o en tractament farmacològic antihipertensiu durant els quinze dies previs a l'enquesta-examen de salut.

Proporció d'hipertensos coneguts: (Hipertensos que ja coneixien prèviament la seva condició d'hipertensos / Nombre total d'hipertensos) x 100.

Proporció d'hipertensos tractats: (Hipertensos en tractament farmacològic antihipertensiu durant els quinze dies previs a l'enquesta-examen / Nombre total d'hipertensos) x 100.

Proporció d'hipertensos tractats i controlats: (Hipertensos en tractament farmacològic antihipertensiu durant els quinze dies previs i que presenten xifres de PAS < 140 i < 90) / Nombre total d'hipertensos en tractament farmacològic antihipertensiu durant els quinze dies previs a l'examen) x 100.

Proporció d'hipertensos controlats: (Hipertensos que presenten xifres de PAS < 140 i < 90) / Nombre total d'hipertensos) x 100.

Per a l'avaluació del control de la hipertensió, es formulà a més la pregunta: "Qui us controla habitualment la pressió arterial?: 1) el metge de capçalera, 2) el metge especialista, 3) la infermera o el practicant, 4) a la farmàcia, 5) vós mateix, un familiar o amic, 6) altres.

Per l'anàlisi de la mortalitat s'obtingué el nombre de defuncions i la població anual de l'àrea d'estudi i de Catalunya, per als anys 1980 a 1998, a partir del Registre de Mortalitat del Departament de Sanitat i Seguretat Social. Els codis de la novena revisió de la Classificació Internacional de Malalties utilitzats foren: aparell circulatori, 390-459; malaltia cerebrovascular, 430-438 i malaltia hipertensiva, 401-405.

Anàlisi estadística. Les tendències de PA s'analizaren mitjançant regressió lineal de l'any d'examen de cada participant contra la PA, amb l'edat com a covariable

separadament per cada sexe. L'estandardització per edat s'efectuà segons el mètode directe, utilitzant la població de 35-64 anys de l'àrea MONICA-Catalunya de l'any 1991 com a estàndard. Per a l'estandardització de les proporcions de hipertensos coneguts, tractats i controlats, es va emprar com a població estàndard la distribució d'hipertensos en cada grup d'edat en el conjunt dels tres exàmens (pesos d'1/11, 3/11 i 7/11 per als grups de 35-44, 45-54 i 55-64 anys, respectivament). Les proporcions es presenten amb intervals de confiança del 95%. Per a l'estandardització de les taxes de mortalitat s'utilitzà la població de Catalunya de l'any 1991 com a estàndard.

Resultats

S'examinaren 2.571, 2.934 i 3.485 participants de 25 a 64 anys, dels quals 6.697 tenien de 35 a 64 anys. Les taxes de resposta per a aquest grup foren de 76, 69 i 73%, respectivament, a cada enquesta-examen de salut (Taula 1).

La PAS ajustada per edat entre els 35-64 anys és més alta en els homes que en les dones i va disminuir 3 mmHg ($p < 0,001$) en els homes i 4 mmHg ($p < 0,001$) en les dones (Taula 2) en el període de deu anys. En canvi, la PAD va romandre estable durant el període. La corba de distribució de la PAS (Figura 1) es desplaçà cap a l'esquerra en ambdós sexes, tot i que el canvi fou més evident en les dones. El desplaçament és perceptible tant en els valors per sota com per sobre de la mitjana.

La prevalença d'HTA es mantingué al voltant del 20% i fou discretament més alta en les dones. La tendència observada indica un lleuger descens però sense assolir significació estadística (Taula 3). La Figura 2 mostra la comparació de les mitjanes de PAS en el tercer examen de salut de tots els centres MONICA.

La Figura 3 mostra l'evolució de la proporció d'hipertensos coneguts, tractats i controlats. Els tres paràmetres milloraren significativament, especialment en els

Taula 1
Mostra seleccionada, nombre de participants i taxa de resposta dels tres exàmens de salut de l'estudi MONICA-Catalunya

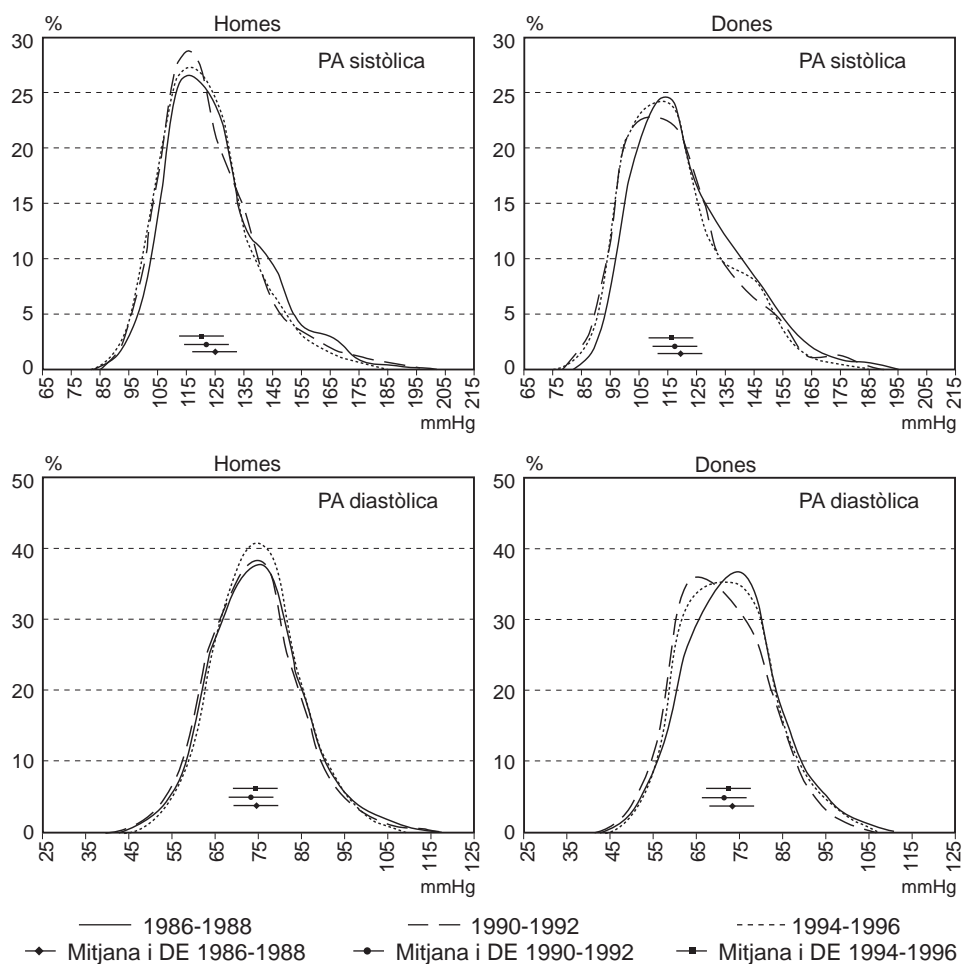
	Any d'examen		
	1986-90	1990-92	1994-96
Mostra original seleccionada	3.597	4.455	4.950
No elegibles ¹	111	98	104
Participants de 25 a 64 anys	2.571	2.934	3.485
Participants de 35 a 64 anys	1.981	2.107	2.609
Homes	987	1.327	1.398
Dones	994	780	1.211
Taxa de resposta (%)	76	69	73

¹ Per defunció o per haver emigrat fora de l'àrea MONICA-Catalunya abans de la selecció de la mostra.

Taula 2
Mitjana i desviació estàndard (DE) de la pressió arterial sistòlica i diastòlica entre 35 i 64 anys, ajustada per edat

	Any d'examen					
	1986-88		1990-92		1994-96	
	Mitjana	DE	Mitjana	DE	Mitjana	DE
PA sistòlica						
Homes	124,2	17,4	122,6	17,6	121,5	15,9
Dones	122,3	18,9	118,7	18,9	118,4	17,7
Total	123,2	18,2	121,1	18,2	120,0	16,8
PA diastòlica						
Homes	75,1	11,0	74,4	10,8	75,2	9,8
Dones	73,5	10,8	71,4	10,4	72,9	10,1
Total	74,3	10,9	73,3	10,7	74,1	10,0

Figura 1
Evolució de les corbes de distribució de la pressió arterial sistòlica i diastòlica entre 35 i 64 anys

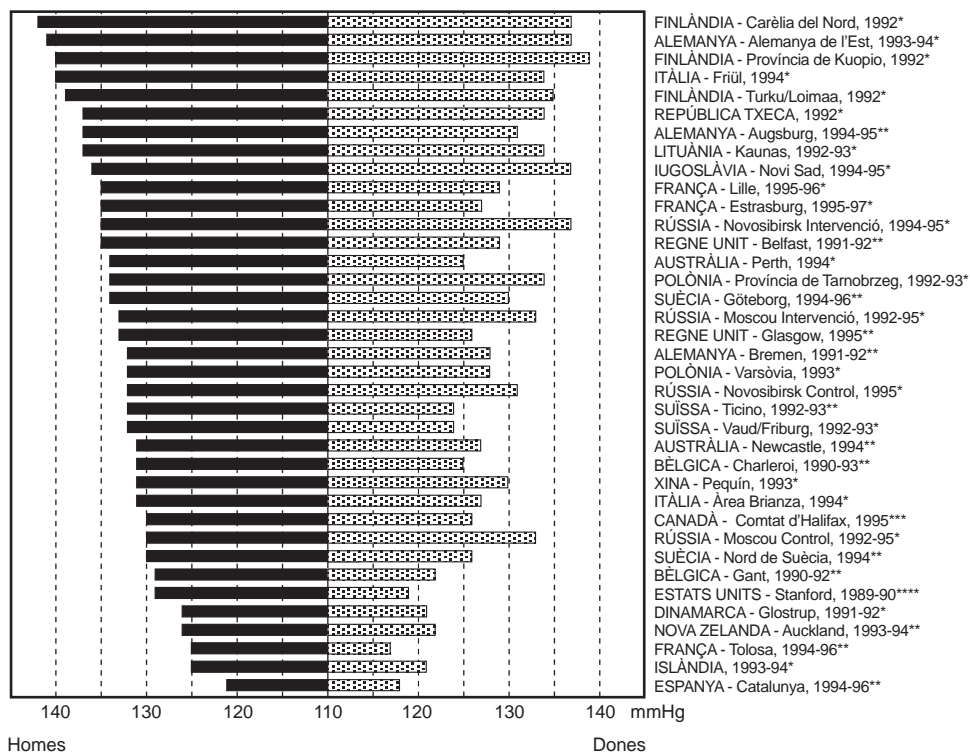


Taula 3
Evolució de la prevalença de la hipertensió arterial* entre 35 i 64 anys, ajustada per edat

	Any d'examen		
	1986-88 (IC 95%)	1990-92 (IC 95%)	1994-96 (IC 95%)
Homes	21,6 (19,1-24,2)	17,9 (15,9-20,0)	19,4 (17,3-21,4)
Dones	23,5 (20,9-26,1)	21,6 (18,7-24,5)	20,8 (18,5-23,1)
Total	22,6 (20,7-24,4)	19,1 (17,4-20,8)	20,0 (18,4-21,5)

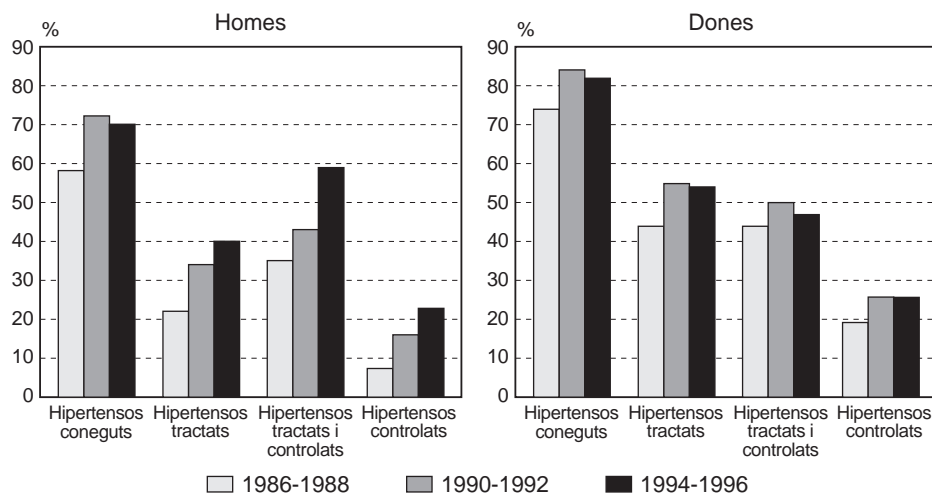
* Pressió arterial sistòlica ≥ 140 i/o pressió arterial diastòlica ≥ 90 i/o tractament farmacològic hipotensor en els quinze dies anteriors.

Figura 2
Mitjanes de la pressió arterial sistòlica entre els 35 i 64 anys.
Estudi MONICA de l'OMS



Tipus d'esfigmomanòmetre utilitzat: *Mercuri estàndard; **Mercuri de zero aleatori; ***Electrònic de zero aleatori; ****Semiautomàtic
Font: Lancet 2000; 355: 675-87.

Figura 3
Evolució de la proporció de hipertensos coneguts, tractats i controlats entre 35 i 64 anys



homes, la situació dels quals era pitjor que la de les dones a l'inici del període. Els anys 1994-96 més de dos terços dels hipertensos ja coneixien la seva hipertensió i quasi la meitat estaven tractats. D'aquests, la meitat estaven controlats. La proporció d'hipertensos tractats fou lleugerament superior en les dones (54%) que en els homes (40%), però aquests varen assolir un grau més gran de control. A l'examen de salut de 1994-96, el 68% dels homes i el 76% de les dones s'ha-

vien mesurat la PA almenys una vegada durant l'any previ. La mesura habitual de la PA per al control dels hipertensos tractats fou realitzada pel metge de capçalera en més de la meitat dels casos, seguit de l'infermer o infermera i a més distància pel farmacèutic o el metge especialista, i en una minoria (4-6%) per la mateixa persona hipertensa (Taula 4).

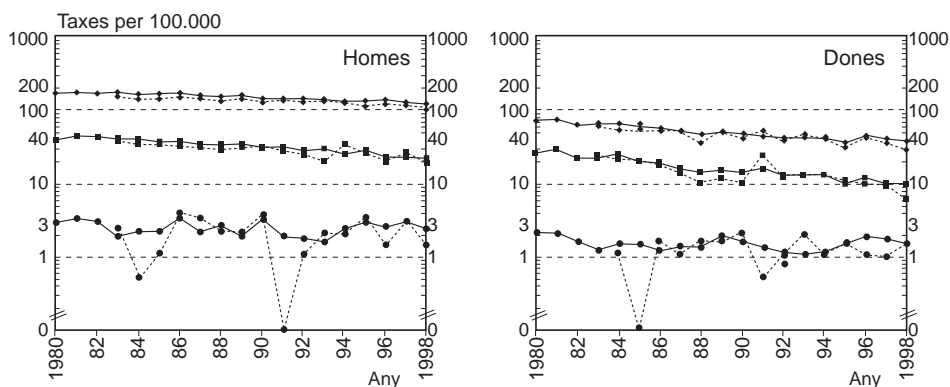
La mortalitat per totes les malalties de l'aparell circulatori, així com la deguda a les malalties cerebrovasculares, entre els

Taula 4
Persona que pren habitualment la pressió arterial als hipertensos tractats entre 35 i 64 anys. Percentatge en ambdós sexes

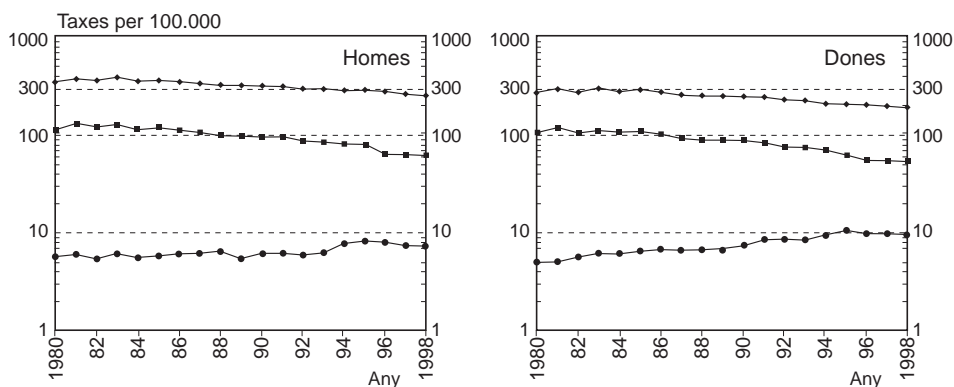
	Any d'examen		
	1986-88 n=156	1990-92 n=173	1994-96 n=252
Metge de capçalera	57,1	44,5	58,7
Metge especialista	5,1	6,4	6,3
Infermer/a	21,2	27,7	20,6
Farmacèutic	10,9	15,6	6,7
Ell/a mateix/a	4,5	4,0	6,0
Altres	1,3	1,7	1,6

Figura 4
Tendència de la mortalitat per malalties de l'aparell circulatori a Catalunya

a) 35-64 anys, ajustada per edat



b) Totes les edats, ajustada per edat



- ◆ Aparell circulatori (390-459)
- Malaltia cerebrovascular (430-438)
- Malaltia hipertensiva (401-405)

- Catalunya
- Àrea MONICA

35 i 64 anys ha disminuït significativament de 1980 a 1998 ($p < 0,0001$). La tendència és similar tant si es considera l'àrea MONICA com tot Catalunya (Figura 4). En canvi, la mortalitat específica per malaltia hipertensiva en el mateix tram d'edat, tot i que és baixa (1-3 per 100.000), s'ha mantingut estable en aquest període de gairebé vint anys. Tanmateix, en considerar totes les edats, la mortalitat per malalties hipertensives a Catalunya augmentà a un ritme de l'1,9% anual en els homes i del 3,6% anual en les dones.

Comentari

La comparació de les mitjanes de PA de l'estudi MONICA internacional indica que Catalunya presenta un dels nivells més baixos de PA dels països occidentals^{9,10}. Aquesta observació és coherent amb la menor morbimortalitat cerebrovascular i cardiovascular del nostre país, comparada amb la resta d'Europa. L'HTA és, però, un dels problemes de salut més freqüents. La prevalença entre els 35 i 64 anys se situa al voltant del 20% i s'ha

mantingut estable durant el període 1986-96. Aquestes xifres no són estadísticament diferents de les trobades en altres estudis previs d'HTA realitzats a Catalunya^{11,12} i són inferiors a les d'altres comunitats autònomes⁵. La tendència de la PAS és a la disminució, i el desplaçament observat de les corbes de distribució indica que el descens no s'ha produït només entre els hipertensos i suggereix que, a més dels efectes potencials del tractament farmacològic, altres factors d'estils de vida i mediambientals que abasten tota la població estarien també influïent en el canvi. Tot i així, la PAD no s'ha modificat, ni en la mitjana ni en les corbes de distribució, durant els deu anys estudiats. Tampoc cal oblidar que la prevalença augmenta de manera considerable amb l'edat, i que entre els 55 i 64 anys arriba al 32% en els homes i al 40% en les dones⁵, i les xifres són encara superiors a partir dels 65 anys, per la qual cosa considerem que les actuacions per controlar l'HTA s'haurien d'intensificar a partir dels 55 anys.

La proporció de hipertensos coneguts, tractats i controlats millorà substancialment al llarg dels deu anys estudiats, però continua essent insuficient, tot i que Catalunya presenta una de les propor-

cions d'hipertensos tractats més alta de tot Europa⁹. La meitat dels hipertensos estaven tractats farmacològicament, però només la meitat d'aquests mantenia xifres per sota de 140/90 mmHg. Existeixen també algunes diferències de gènere. Encara que els homes van millorar notablement el coneixement i grau de control de la seva hipertensió fins a igualar les dones, la proporció d'hipertensos tractats segueix essent inferior a la d'hipertenses tractades de deu anys abans. Aquestes diferències de gènere són comunes a molts països. Paradoxalment, tot i ésser tractades més freqüentment, les dones tenen l'HTA menys controlada. Paral·lelament, s'observa un augment de la mortalitat per malalties hipertensives, especialment en les dones, la qual podria ésser, en part, un reflex de l'absència de progrés en la millora del control de l'HTA en les dones en els darrers anys (Figura 3). Caldrà, doncs, seguir vigilant de prop l'evolució de l'HTA en el futur, així com reforçar les mesures adients per a la millora del seu control, entre les quals, a més d'optimitzar el tractament farmacològic, caldria establir el control de l'obesitat com una mesura imprescindible per millorar el control tant de l'HTA com també d'altres patologies cròniques.

Bibliografia

- 1 Fornells Vallés JM, Balaguer Vintró I (en nombre del Grupo de Control de la Hipertensión del Programa CRONICAT). Control de la hipertensión en el medio rural: 18 meses de seguimiento (Programa CRONICAT). *Med Clin (Barc)* 1987; 89: 450-5.
- 2 WHO MONICA Project Principal Investigators. The World Health Organization MONICA Project (Monitoring Trends and Determinants in Cardiovascular Disease): A major international collaboration. *J Clin Epidemiol* 1988; 41: 105-14.
- 3 Rodés A, Sans S, Balañà LI, Paluzie G, Aguilera R, Balaguer Vintró I. Recruitment methods and differences in early, late and non-respondents in the first MONICA-Catalonia population survey. *Rev Epidém et Santé Publi* 1990; 38: 447-53.
- 4 Puig T, Sans S, Balañà LI, Paluzie G, Aguilera R, Balaguer Vintró I. Estudio de la no-respuesta en el segundo examen de salud del proyecto MONICA-Catalonia. *Rev Lat Cardiol* 1995; 16: 123-7.
- 5 Sans S, Paluzie G, Balañà LI, Puig T, Balaguer Vintró I. Tendencias de la prevalencia, conocimiento, tratamiento y control de la hipertensión arterial entre 1986 y 1996: estudio MONICA-Cataluña. *Med Clin (Barc)* 2001; 117: 246-53. Fe d'errates: *Med Clin (Barc)* 2001; 117: 731.
- 6 WHO MONICA Project. *MONICA Manual*. Part III: Population Surveys. Ginebra: Cardiovascular Diseases Unit, World Health Organization, 1990.
- 7 Hense HW, Koivisto AM, Kuulasmaa K, Zaborskis A, Kupsc W, Tuomilehto J for the WHO MONICA Project. Assessment of blood pressure measurement quality in the baseline surveys of the WHO MONICA Project. *J Hum Hypertens* 1995; 9: 935-46.
- 8 Kuulasmaa K, Hense HW, Tolonen H for the WHO MONICA Project. *Quality assessment of data on blood pressure in the WHO MONICA Project*. [Disponible a: URL: www.ktl.fi/publications/monica/bp/bpqa.htm].
- 9 Wolf HK, Tuomilehto J, Kuulasmaa K, Domarkiene S, Cepaitis Z, Molarius A et al for the WHO MONICA Project. Blood pressure levels in the 41 populations of the WHO MONICA Project. *J Hum Hypertens* 1997; 11: 733-42.
- 10 Kuulasmaa K, Tunstall-Pedoe H, Dobson A, Fortman S, Sans S, Tolonen H et al for the WHO MONICA Project. Estimation of contribution of changes in classic risk factors to trends in coronary-event rates across the WHO MONICA Project populations. *Lancet* 2000; 355: 675-87.
- 11 Plans P, Treserras R, Pardell H, Salleras L. Epidemiología de la hipertensión arterial en la población adulta de Cataluña. *Med Clin (Barc)* 1992; 98: 369-72.
- 12 INTERSALT Cooperative Research Group. INTERSALT: an international study of electrolyte excretion and blood pressure. Results for 24-hour urinary sodium and potassium excretion. *Br Med J* 1988; 98: 369-72.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 33 a 36

(Del 13 d'agost de 2000 al 9 de setembre de 2000

i del 12 d'agost de 2001 al 8 de setembre 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	184	101	-	-	3	2	-	-	1	1	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	275	251	-	4	10	11	-	-	7	15	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	752	340	-	2	17	9	-	-	8	11	-	-	-	1
04	ALT URGELL	120	76	-	-	7	13	-	-	2	-	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	139	37	-	-	28	2	-	-	2	-	-	-	-	-
07	BAGES	639	732	-	3	57	59	-	-	12	1	2	2	-	-
08	BAIX CAMP	745	336	-	8	8	7	-	-	15	11	1	-	-	1
09	BAIX EBRE	547	467	-	-	136	29	-	-	5	20	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	476	536	1	2	9	20	-	-	21	12	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1.730	1.380	4	1	148	148	-	-	41	22	-	1	-	-
12	BAIX PENEDÈS	517	268	-	-	6	3	-	-	11	1	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4.900	3.154	8	15	635	242	-	-	69	88	1	1	1	-
14	BERGUEDÀ	187	133	-	-	4	15	-	-	8	2	1	-	-	-
15	CERDANYA	74	99	-	-	6	3	-	-	-	4	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	74	127	-	-	-	11	-	-	15	2	-	-	-	-
17	GARRAF	515	372	-	-	47	9	-	-	7	3	-	1	-	-
18	GARRIGUES	14	19	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-
19	GARROTXA	79	76	-	-	9	6	-	-	1	17	-	-	1	-
20	GIRONÈS	235	360	-	-	6	6	-	-	14	7	2	-	-	-
21	MARESME	1.356	894	1	5	138	24	-	-	22	19	15	-	-	-
22	MONTSIÀ	160	26	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	262	217	-	2	7	-	-	-	5	6	-	-	-	-
24	OSONA	900	707	-	-	45	72	-	-	22	1	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	23	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	203	172	-	-	9	2	-	-	1	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	138	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	35	141	1	-	-	55	-	-	2	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	10	38	-	-	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	13	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	76	52	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-
32	SEGARRA	183	270	-	-	-	-	-	-	19	4	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	629	702	-	-	4	1	-	-	13	6	-	-	-	-
34	SELVA	760	670	1	1	14	95	-	-	21	20	1	-	-	1
35	SOLSONÈS	15	2	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	552	584	-	-	6	11	-	-	32	16	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	2	19	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
38	URGELL	72	107	-	-	-	4	-	-	2	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	28	58	1	-	-	-	-	-	1	13	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.100	1.705	-	10	149	156	-	-	61	24	1	-	-	2
41	VALLÈS ORIENTAL	991	668	3	-	60	28	-	-	5	24	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		20.743	15.911	20	53	1.573	1.050	-	-	455	359	26	5	2	6

(continua a la pàg. 186)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 33		Setmana 34		Setmana 35		Setmana 36		Setmana 1 a 36	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
07	Enteritis i diarrees	4.890	3.446	5.203	4.094	5.247	4.250	5.403	4.121	244.866	213.318
08	Escarlatina	5	15	6	7	5	12	4	19	2.029	2.018
13	Grip	290	233	433	204	425	287	425	326	241.588	52.119
17	Leptospirosi	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-
33	Varicel·la	161	92	130	115	79	84	85	68	30.475	31.269
34	Infecció genital per clamídies	7	1	3	-	11	1	5	3	160	130
36	Sífilis	-	2	-	-	2	2	-	2	72	69
37	Oftàlmia neonatal	-	-	-	-	1	-	1	-	10	2
38	Infecció gonocòccica	6	-	7	4	2	3	2	3	165	125
39	Altres malalties de transmissió sexual	60	37	69	39	57	43	53	41	2.704	2.215

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 33 a 36

(Del 13 d'agost de 2000 al 9 de setembre de 2000
i del 12 d'agost de 2001 al 8 de setembre de 2001)

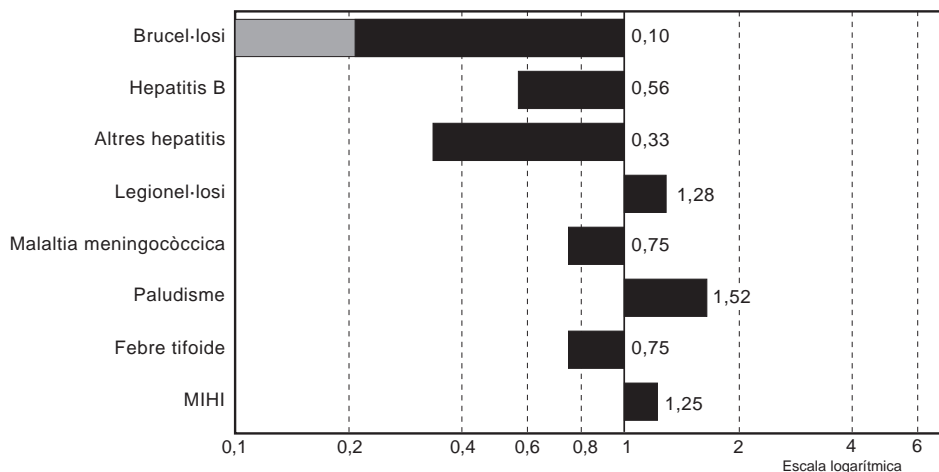
Codi	Comarques	37 Of tòl m i a n e o n a t a l		38 I n f e c c i ó g o n o c ò c c i c a		39 A l t r e s m a l t a t i e s d e t r a n s m i s s i ó s e x u a l	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	1	3	5
03	ALT Penedès	-	-	1	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	3	9	1
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	7
09	BAIX EBRE	-	-	1	-	2	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	21	16
11	BAIX LLOBREGAT	1	-	1	-	7	23
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	1	-
13	BARCELONÈS	-	-	2	2	110	42
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	1	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	2	6
17	GARRAF	-	-	2	-	1	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	5	2
20	GIRONÈS	-	-	-	-	11	22
21	MARESME	-	-	4	1	6	5
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	3	-
24	OSONA	-	-	-	1	16	9
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	1	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	3	-	3	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	-	1	-
34	SELVA	1	-	-	-	9	5
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	1	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	2	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	3	5
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	1	-	18	5
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	2	3	3
TOTAL CATALUNYA		2	-	17	10	239	160

Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	2000	2001
34.403	92	62
93.172	44	59
73.196	68	82
19.006	44	42
3.542	100	0
86.964	25	11
152.586	51	51
140.540	82	90
65.879	84	97
95.986	79	100
643.419	43	40
47.550	94	94
2.131.378	33	30
38.606	56	50
12.757	67	79
18.285	62	100
90.435	72	61
19.273	50	50
46.708	71	112
129.044	50	66
318.891	36	30
54.765	50	19
34.390	56	50
122.923	61	46
12.817	37	0
5.815	100	100
29.116	50	0
23.833	100	100
9.212	100	100
22.442	50	58
26.365	50	54
17.407	50	37
163.691	38	40
104.833	72	94
11.171	45	20
169.016	85	71
12.684	100	100
30.181	67	50
7.130	100	100
685.600	36	36
285.129	54	51
6.090.040	46,5	44,7

* Estadística de població de Catalunya, 1996.

Raó entre els casos declarats l'any 2001 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 33 a 36



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 33 a 36 no hi ha hagut casos per Hepatitis A.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 36*

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	3	-	-	-	-	1	-	-	-	1
03	ALT Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
04	ALT URGELL	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
08	BAIX CAMP	1	-	-	-	-	-	1	-	-	5
09	BAIX EBRE	2	-	-	-	-	-	3	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	-	5	-	3	1	1	3	-	4
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
13	BARCELONÈS	5	-	5	-	16	13	3	5	1	39
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
17	GARRAF	2	-	-	-	1	-	1	1	-	3
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
19	GARROTXA	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-
20	GIRONÈS	2	-	2	-	-	-	1	-	-	2
21	MARESME	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
25	PALLARS JUSSÀ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
34	SELVA	-	-	1	-	-	1	4	-	-	3
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	1	1	-	3
37	TERRA ALTA	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
39	VAL D'ARAN	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	5	-	1	-	3	1	-	4	-	5
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6
TOTAL CATALUNYA		43	-	20	-	25	19	23	16	1	94

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

(continua a la pàg. 188)

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	7	5	8	7	1	32	-	1	1	-	2	-	2	-	7	13
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	6	2	1	-	1	-	-	-	-	10	9	-	-	1	-	-	-	-	-	10
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	1	3	1	2	3	2	1	-	13	1	2	2	3	4	1	3	-	1	17
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	-	2	3	2	-	1	1	9	1	-	1	1	2	-	1	1	2	9
14 Altres hepatitis víriques	-	1	-	2	3	3	1	2	1	13	-	-	1	2	1	1	1	1	3	10
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	1	3	2	2	-	8	1	2	-	1	2	-	-	-	2	8
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	7	11	3	5	3	2	-	5	2	38	14	10	9	5	4	3	1	5	5	56
20 Paludisme	-	7	7	3	15	28	6	2	1	69	-	-	1	2	9	7	1	2	1	23
21 Parotiditis	4	6	9	1	3	7	5	1	7	43	3	3	8	3	5	1	1	7	3	34
25 Rubèola	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	3
28 Febre botonosa	1	2	4	3	6	4	7	6	9	42	-	1	-	-	1	-	2	5	6	15
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	5	7	12	60	147	148	100	80	160	719	4	14	15	34	90	71	23	21	67	339
32 Altres tuberculosi	-	1	3	23	45	29	14	13	28	156	-	1	-	11	22	13	6	11	31	95
35 Xarampió*	2	-	1	3	-	-	-	-	-	6	-	-	1	-	-	2	-	-	-	3
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3	4
41 Hidatidosi	-	-	-	-	1	-	1	-	1	3	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2
45 Sida**	-	-	-	-	7	47	18	7	7	86	-	-	-	-	1	12	7	-	-	20
46 Legionel·losi	-	-	-	1	5	9	9	22	39	85	-	1	-	-	2	4	6	3	19	35
47 Amebiassi	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3	-	-	1	-	2	-	-	-	-	3
48 Hepatitis A	-	6	8	8	8	8	1	1	-	40	2	7	5	4	9	3	1	2	1	34
49 Hepatitis B	1	-	-	3	6	12	5	4	-	31	-	1	-	2	2	-	4	-	1	10
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2	3
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	3
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 dels pacients de fora de Catalunya.

** Nombre de casos declarats.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 36*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	35 Xarampió**	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	4	-	1	1	-	14	7	-	-	2	-
03	ALT PENEDES	-	1	-	1	-	11	7	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	3	-	-	-	7	4	-	-	-	-
07	BAGES	1	1	-	3	-	-	-	-	-	-	2
08	BAIX CAMP	-	3	1	3	-	15	6	-	1	-	3
09	BAIX EBRE	-	-	-	5	-	19	7	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	2	1	-	3	-	7	6	-	-	-	3
11	BAIX LLOBREGAT	-	2	-	3	-	87	15	-	-	-	13
12	BAIX PENEDES	1	-	-	-	-	8	3	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	48	44	2	7	-	712	109	3	2	1	48
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
17	GARRAF	-	4	-	2	-	12	3	-	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	1	-	3	3	-	-	-	1
19	GARROTXA	5	-	-	2	-	2	8	-	-	-	1
20	GIRONÈS	7	1	-	5	-	12	6	-	2	1	4
21	MARESME	4	5	-	3	-	39	14	-	-	-	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	17	3	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
24	OSONA	-	4	-	2	-	-	-	-	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	1	-	1	3	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	7	-	-	3	-	4	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	1
33	SEGRÍÀ	-	2	-	-	-	27	13	-	-	-	3
34	SELVA	5	1	-	4	-	10	6	-	-	-	2
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	1	-	-	-	23	9	6	-	-	2
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	4	-	7	-	4	-	-	-	1	18
41	VALLÈS ORIENTAL	2	2	-	2	-	1	2	-	-	-	5
TOTAL CATALUNYA		88	79	4	58	-	1.059	251	9	5	5	115

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

(continua a la pàg. 189)

** Es tracta de casos importats (7 confirmats, 2 sospitosos).

Distribució quadrisetmanal

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	6	-	2	-	2	-	2	2	1	15	6
Setmanes 5-8	5	-	3	-	3	-	5	-	-	8	6
Setmanes 9-12	6	-	3	-	-	2	2	2	-	16	16
Setmanes 13-16	2	-	2	-	3	1	2	2	-	15	15
Setmanes 17-20	4	-	1	-	5	2	2	-	-	12	4
Setmanes 21-24	9	-	6	-	6	4	5	2	-	4	8
Setmanes 25-28	6	-	1	-	1	4	2	5	-	5	6
Setmanes 29-32	7	-	2	-	2	3	1	2	-	13	15
Setmanes 33-36	1	-	1	-	8	3	2	1	-	9	18
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	46	-	21	-	30	19	23	16	1	97	94

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	35 Xarampió**	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legionel·losi
Setmanes 1-4	14	-	1	-	136	20	1	-	-	23	21
Setmanes 5-8	5	-	-	-	158	26	1	1	1	18	14
Setmanes 9-12	1	-	9	-	151	46	-	1	-	10	11
Setmanes 13-16	8	1	1	-	87	30	-	-	2	4	11
Setmanes 17-20	7	-	1	-	105	29	7	1	1	10	14
Setmanes 21-24	11	1	5	-	111	30	-	-	-	2	8
Setmanes 25-28	12	-	7	-	129	34	-	-	-	10	4
Setmanes 29-32	18	-	14	-	100	16	-	1	-	7	23
Setmanes 33-36	3	2	20	-	91	20	-	1	1	22	16
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	79	4	58	-	1.068	251	9	5	5	106	122

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 36*

Codi	Comarques	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.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	1	1	1	-	-	-	2	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	10	3	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4	22	9	-	-	-	-	-	-	-	-
14	BERGUEDÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	-
22	MONTSIÀ	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	5	4	-	-	1	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		7	74	40	2	-	1	-	2	-	2	-

* 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 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
Setmanes 1-4	2	12	4	-	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 5-8	1	10	5	-	-	1	-	1	-	-	-
Setmanes 9-12	-	11	5	-	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 13-16	1	11	7	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	13	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	3	4	4	-	-	-	-	-	-	1	-
Setmanes 25-28	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	11	6	1	-	-	-	-	-	2	-
Setmanes 33-36	-	-	5	1	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	7	75	41	2	-	1	-	4	-	3	-

* Nombre de casos declarats.

** Es tracta de casos importats (7 confirmats, 2 sospitosos).

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 33 a 36.

Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitos
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Terrassa	Restaurant	2	100,0	–
	TIA	Rubí	Familiar	3	100,0	Ensalada russa amb maionesa
	TIA	Rubí	Familiar	7	100,0	Ensalada russa amb maionesa
	TIA	Badalona	Residència d'avis	10	33,3	–
	TIA	Taradell	Familiar	3	100,0	Maionesa
	TIA	Sabadell	Familiar	4	80,0	–
	GEA d'origen desconegut	Rubí	Familiar	3	–	–
	GEA d'origen desconegut	Malgrat de Mar	Hotel	34	4,6	–
Barcelona ciutat	TIA	Barcelona	Restaurant	2	22,2	–
	TIA	Barcelona	Familiar	2	40,0	–
	TIA	Girona	Centre d'acolliment	5	100,0	Truita amb patates
Girona	TIA	Sant Feliu de Guíxols	Restaurant	9	–	Maionesa
	TIA	Les Borges Blanques	Cafeteria	12	–	Salsa d'ou
Lleida	GEA d'origen hídric	Esterrí d'Àneu	Comunitari	120-140	–	–
	TIA	Albinyana	Familiar	13	100,0	–
Tarragona	TIA	L'Arboç	Establiment alimentari	35-40	70-73	Vedella amb salsa
	TIA	Pratdip	Familiar	9	100,0	Maionesa

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 33 a 36

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000		2001	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
<i>Pneumococ</i>	8	318	11,1	297	17,3
<i>H. influenzae</i>	1	69	2,4	51	2,9
<i>M. pneumoniae</i>	5	67	2,3	138	8,0
<i>C. psittaci</i>	0	4	0,1	4	0,2
Altres clamídies	4	44	1,5	39	2,3
<i>C. burnetii</i>	0	16	0,6	15	0,9
<i>L. pneumophila</i>	4	14	0,5	13	0,7
Altres legionel·les	14	57	2,0	88	5,1
<i>B. pertussis</i>	0	90	3,2	15	0,9
V. gripal	0	546	19,1	42	2,5
V. parainfluença	0	21	0,7	47	2,7
Virus respiratori sincicial	1	1.525	53,4	847	49,4
Adenovirus	4	86	3,0	117	6,8
TOTAL	41	2.857	100,0	1.713	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	462	2.602	45,9	2.725	44,1
<i>S. sonnei</i>	2	40	0,7	18	0,3
<i>S. flexneri</i>	4	23	0,4	28	0,4
Altres shigel·les	3	14	0,2	8	0,1
<i>C. jejuni</i>	176	1.747	30,8	1.979	32,0
Altres campilobacteris	44	295	5,2	436	7,0
<i>Y. enterocolitica</i>	1	20	0,4	27	0,4
Altres yersínies	0	2	0,0	2	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	0	0,0	7	0,1
<i>Vibrio</i>	0	7	0,1	1	0,0
Rotavirus	10	865	15,2	902	14,6
Adenovirus	3	58	1,0	50	0,8
TOTAL	705	5.673	100,0	6.183	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	3	74	37,9	29	30,9
Meningococ grup C	0	32	16,4	9	9,6
Altres meningococs i sense grup	0	6	3,1	1	1,1
<i>H. influenzae</i>	1	6	3,1	4	4,3
<i>Pneumococ</i>	1	27	13,8	23	24,5
Altres agents	5	50	25,8	28	29,8
TOTAL	10	195	100,0	94	100,0

¹ 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.

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000		2001	
		Nombre	%*	Nombre	%*
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	9	43	18,8	55	20,4
<i>C. trachomatis</i>	0	20	8,7	17	6,3
<i>T. pallidum</i>	6	37	16,2	53	19,6
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	1	0,4
<i>T. vaginalis</i>	13	94	41,0	124	45,9
V. herpes simple	1	35	15,3	20	7,4
TOTAL	29	229	100,0	270	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	67	872	90,3	779	88,9
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	3	40	4,1	24	2,7
<i>M. kansasii</i>	1	38	3,9	24	2,7
<i>M. xenopi</i>	0	6	0,6	20	2,3
Altres micobacteris	2	10	1,0	29	3,3
TOTAL	73	966	100,0	876	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	0	–	–	14	8,8
<i>H. influenzae</i>	0	–	–	14	8,8
<i>Pneumococ</i>	1	–	–	97	61,4
<i>Brucella</i>	0	–	–	5	3,2
<i>L. monocytogenes</i>	1	–	–	17	10,7
<i>S. agalactiae</i>	1	–	–	11	6,9
TOTAL	3	–	–	158	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	2	42	22,7	38	21,2
<i>S. Typhi</i> / <i>Paratyphi</i>	2	15	8,1	3	1,6
<i>R. conorii</i>	6	14	7,6	20	11,1
V. hepatitis A	0	33	17,8	24	13,4
V. hepatitis B	3	21	11,4	21	11,7
V. xarampió	0	2	1,1	6	3,3
<i>P. falciparum</i>	5	29	15,7	30	16,7
<i>P. vivax</i>	1	15	8,1	19	10,6
Altres plasmodis	1	9	4,9	10	5,5
<i>Leishmania</i>	0	4	2,2	6	3,5
<i>Leptospira</i>	2	1	0,5	2	1,1
TOTAL	22	185	100,0	179	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrimestre: 93,9%.

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 62 79).