



Brot comunitari de legionel·losi a Mataró.

Grups terapèutics i medicaments més prescrits durant l'any 2002 a Catalunya.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 1 a 4.

Raó entre els casos declarats l'any 2003 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 1 a 4.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 1 a 4.



Brot comunitari de legionel·losi a Mataró*

Introducció

La colonització per *Legionella* dels sistemes d'aigua que formen part de les torres de refrigeració i dels condensadors evaporatius, amb la consegüent producció d'aerosols contaminants, s'ha relacionat amb diversos brots comunitaris de pneumònia¹⁻³, si bé alguns autors han qüestionat la seva importància com a font d'infecció⁴. Altres fonts d'infecció relacionades amb la pneumònia per *Legionella* han estat les instal·lacions d'hidromassatge⁵, les fonts ornamentals⁶, els sistemes d'aigua sanitària als hotels⁷ i fonts diverses en vaixells⁸.

Per poder concloure que una torre de refrigeració contaminada amb *Legionella* ha estat causa d'un brot epidèmic, a més de l'estudi epidemiològic que relacioni l'exposició amb els casos⁹, és necessari identificar la mateixa soca de *Legionella* a les mostres de pacients i a les mostres ambientals.

A continuació es presenten els resultats de la investigació d'un brot comunitari de pneumònia per *Legionella* que es va presentar l'agost de 2002 a la localitat de Mataró i que va afectar un total de 113 persones.

Material i mètodes

Es va considerar cas confirmat tota persona que entre el 15 de juliol i el 25 d'agost presentés un quadre clínic de pneumònia, amb residència o alguna activitat al barri de Cerdanyola de Mataró durant els 10 dies previs a l'inici dels

síntomes, i amb alguna de les següents proves de laboratori positives: a) aïllament de *Legionella* a les secrecions respiratòries, teixit pulmonar, líquid pleural, sang o altres llocs normalment estèrils; b) detecció al teixit afectat o secrecions respiratòries de *Legionella* (per immunofluorescència directa); c) detecció d'antigen de *Legionella pneumophila* en orina; d) seroconversió davant *Legionella pneumophila* per immunofluorescència indirecta, sempre que les dilucions del segon títol fossin $\geq 1/128$.

De cada malalt es va emplenar una enquesta epidemiològica que recollia dades de filiació, dades clíniques, factors de risc personal per adquirir la malaltia i antecedents epidemiològics dels 10 dies previs a l'inici dels símptomes.

Es va calcular la taxa d'incidència del brot en relació amb la població resident al barri de Cerdanyola de Mataró.

Per a la investigació ambiental es van establir dues zones d'estudi: la primera incloïa tot el barri de Cerdanyola i els barris limítrofs en un radi de 1.500 m; la segona englobava la resta del municipi de Mataró.

Es van seleccionar les fonts ambientals de risc comunitari ubicades a les dues zones d'estudi a partir de les dades facilitades per l'Ajuntament i es va establir un ordre de prioritat en la investigació i recollida de mostres: en primer lloc, les torres de refrigeració i els condensadors evaporatius ubicats en la zona 1; seguidament, les fonts ornamentals a menys de 500 m dels casos i el reg per aspersió i la neteja viària del barri; finalment, la

* Informe elaborat pel Grup de Treball per a la Investigació del Brot de Legionel·losi de Mataró.

xarxa d'abastament d'aigua i les torres o condensadors de la zona 2.

Per a la detecció de fonts ambientals no censades es van seguir dues vies, la de la recerca documental d'empreses que haguessin sol·licitat la llicència d'activitats a l'Ajuntament, i la de la investigació de camp o detecció visual d'instal·lacions als terrats, amb l'ajuda d'uns prismàtics o d'una màquina de fotografiar i la posterior identificació mitjançant inspecció. També es va realitzar una inspecció visual des d'un helicòpter, amb l'ajuda d'un termògraf que mesurava els focus emissors de calor.

Resultats

Es van produir 113 casos confirmats de pneumònia per *Legionella*, cosa que suposa una taxa d'incidència de 399,9 casos/10⁵ habitants. El temps transcorregut des de l'inici dels símptomes fins a l'assistència hospitalària va ser de 4 dies de mitjana. El primer cas va iniciar símptomes

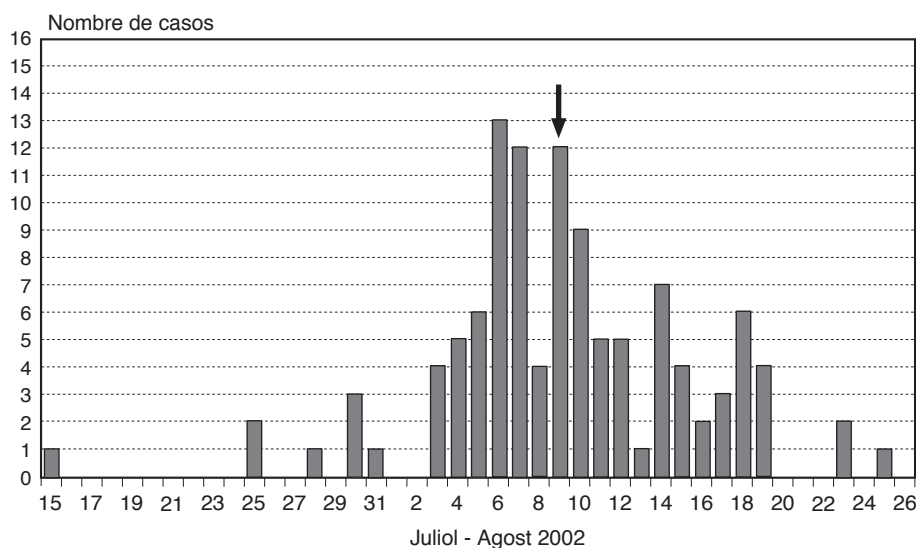
el 15 de juliol i l'últim el 25 d'agost. L'aparició de malalts va ser ràpida en els primers dies d'agost, de manera que en el moment de detectar el brot epidèmic, el 9 d'agost, encara que el nombre de casos que havien acudit a l'hospital i s'havien diagnosticat era únicament de 9, ja presentaven símptomes 52 persones (46% del total) (Figura 1).

Tots els casos es concentraven, pel seu domicili o activitat en els 10 dies anteriors a l'inici dels símptomes, al barri de Cerdanyola. El 74% dels malalts residien a menys de 500 m de la torre de refrigeració considerada la font d'infecció del brot.

La mediana d'edat dels 113 malalts va ser de 61 anys. El 64,6% eren homes, amb una mitjana d'edat de 55,5 anys (DE 15,0) i el 35,4% dones, amb una mitjana d'edat superior ($p=0,001$): 66,8 anys (DE 17,5).

A la Taula 1 es presenten les característiques dels malalts segons que l'inici dels símptomes fos abans o després del

Figura 1
Corba epidèmica segons data d'inici dels símptomes



Nota: la fletxa indica el dia de detecció del brot epidèmic.

Taula 1
Característiques dels malalts segons el seu inici de símptomes, abans o després del dia de la detecció i informació a la comunitat del brot epidèmic

	TOTAL	Abans	Després	p
Nombre de casos	113	52	61	
Edat (Mediana en anys): Mitjana (DE)	61 59,4 (16,8)	63,5 61,6 (16,7)	58 57,7 (16,8)	0,220
Homes %	64,6	51,9	75,4	0,009
Fumador %	40,7	32,7	47,5	0,109
MPOC* %	10,6	9,6	11,5	0,749
Diabetis %	24,8	28,8	22,8	0,474
Letalitat %	1,8	0	3,3	0,499
Hospitalització %	73,5	86,5	62,3	0,004
Interval inici símptomes - ingrés (Mediana en dies): Mitjana (DE)	4 5,2 (3,4)	5 6,3 (3,9)	4 4,3 (2,7)	0,002

*MPOC: malaltia pulmonar obstructiva crònica.

dia 9 d'agost, moment de la detecció i informació a la comunitat de l'existència del brot epidèmic. Destaca que en la primera fase del brot el percentatge d'homes va ser inferior, 51,9% vs 75,4%; la proporció d'hospitalitzats fou superior en la primera fase (86,5% vs 62,3%); el temps des de l'inici dels símptomes fins al moment d'acudir a l'hospital també fou superior: 6,3 dies de mitjana (DE 3,9 dies), vs 4,3 (DE 2,7), i totes les diferències eren estadísticament significatives ($p < 0,05$). La mitjana d'edat és superior en la primera fase del brot, 61,6 anys (DE 16,7) vs 57,7 anys (DE 16,8) ($p=0,22$). El 73,5% dels malalts van ser hospitalitzats, amb una mitjana d'estada de 6 dies. Van morir 2 malalts, cosa que representa una taxa de letalitat de l'1,8%.

Es van localitzar i investigar 13 torres de refrigeració o condensadors evaporatius: 5 torres estaven ubicades dins de la primera zona d'estudi i 8 dins de la segona zona. També es van investigar i mostrejar 4 fonts ornamentals, 5 boques de reg urbà per aspersió, 3 pous d'aigua per a la neteja viària, 2 dipòsits de la xarxa d'aigua de consum públic i l'aigua de la xarxa domiciliària de 3 domicilis particulars.

A la Taula 2 es mostren les dades microbiològiques corresponents a cada instal·lació.

De les 13 mostres corresponents a les torres de refrigeració/condensadors evaporatius, dues van ser positives a *Legionella pneumophila* sg 1, tres a *Legionella pneumophila* sg 2-14 i vuit negatives. La mostra corresponent a la torre de refrigeració d'una fàbrica de gel va ser positiva per a *Legionella pneumophila* sg 1 (2×10^5 ufc/L). Les mostres corresponents a fonts ornamentals urbanes, cisternes de l'aigua per a neteja viària, xarxa d'aigües de consum públic, aigua de domicilis particulars, van ser negatives per a *Legionella* spp. De les 5 boques de reg urbà per aspersió només una va ser positiva a

Legionella pneumophila serogrups 2-14 (10^2 ufc/L).

L'estudi molecular realitzat amb 10 soques de *Legionella* corresponents a mostres de pacients i mostres ambientals va mostrar una total coincidència entre les soques dels pacients i les de la torre de refrigeració de la fàbrica de gel.

Discussió

La comunicació del brot va marcar diferències subtils en algunes de les variables demogràfiques estudiades. Abans de la data de declaració del brot van quedar afectades principalment les persones d'edat més gran i la població femenina. Després de la declaració del brot s'observà com la gent acudia més ràpidament a l'hospital després de l'inici dels símptomes i com disminuïa la taxa d'hospitalització. La letalitat d'aquest brot va ser molt baixa, d'acord amb la seva ràpida detecció, l'alerta assistencial, disponibilitat del test diagnòstic i instauració ràpida d'un tractament eficaç.

A l'inici de la investigació epidemiològica, les dades descriptives no suggerien una font concreta i, per això, s'investigaren totes les possibles fonts, incloses l'aigua de subministrament municipal i de diversos domicilis dels afectats.

L'elevada taxa d'atac i la reduïda àrea on es donaven els casos, un cop descartats els focus menys probables, va obligar a buscar instal·lacions amb capacitat de generar inòculs prou importants com per afectar un nombre tan elevat de persones. Les torres de refrigeració i condensadors evaporatius van constituir des del primer moment, i partint d'experiències prèvies^{10,11}, el principal focus d'atenció de les investigacions.

Ja que la pràctica totalitat dels casos del brot van ser diagnosticats a través de detecció d'antigen en l'orina, la recerca de la font d'infecció es va centrar en la investigació ambiental de *Legionella*

Taula 2
Resum de resultats analítics segons la instal·lació

Tipus d'instal·lació	n	Resultats analítics				
		Positiu a <i>Legionella pneumophila</i> serogrup 1 ($>10^2$)	Positiu a <i>Legionella pneumophila</i> Altres serogrups	Negatiu a <i>Legionella pneumophila</i>	No determinades	
Torres o condensadors evaporatius	<1500 m	5	1	1	3	0
	>1500 m	8	1	2	3	2
Fonts ornamentals		4	0	0	4	0
Reg urbà per aspersió		5	0	1	4	0
Neteja viària		3	0	0	3	0
Xarxa d'aigua de consum públic		2	0	0	2	0
Domicilis particulars		3	0	0	3	0
Total d'instal·lacions mostrejades		30	2	4	22	2

pneumophila serogrup 1. Dins de les torres censades i estudiades inicialment es van trobar soques diferents a *Legionella pneumophila* o serogrups 2-14, que van ser ràpidament descartades.

La responsabilitat de la torre de refrigeració de la fàbrica de gel en el brot descrit en aquest estudi és evident. A les 48 hores de prendre mostres de la torre es va obtenir un creixement molt abundant de *Legionella pneumophila* serogrup 1. Els perfils de DNA de les soques ambientals coincidien totalment amb els de les soques clíniques aïllades en els malalts, i eren diferents dels corresponents a les soques aïllades d'altres possibles fonts d'infecció properes. Als 9 dies de clausurar la torre van deixar d'aparèixer nous casos de pneumònia per *Legionella*, criteri temporal que, unit a la resta d'evidències, obliguen a considerar la torre de refrigeració esmentada com l'origen definitiu del brot.

El Grup de Treball per a la Investigació del Brot de Legionel·losi de Mataró el componen:

J. Àlvarez, R. Casals, G. Coscolluela, V. Gavaldà, J. Goxencia, JM. Oliva, I. Parrón, A. Pedrol, C. Planas (Delegació Territorial de Sanitat a Barcelona); MP. Barrufet, S. Borrell, JA. Capdevila, C. Cuadrada, B. Falgà, A. Felip, L. Force, T. Gómez, E. Martínez, M. Mauri, R. Priu, P. Reth, MG. Sauca (Hospital de Mataró); MA. García, M. Sabrià (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, de Badalona); A. Cantos, A. Palacios (Ajuntament de Mataró); N. Cardeñosa, À. Domínguez, À. López, R. Monterde, L. Salleras (Direcció General de Salut Pública).

Agraïments:

Al personal dels laboratoris de Salut Pública de la Delegació Territorial de Sanitat a Barcelona (Departament de Sanitat i Seguretat Social) i de l'Institut Municipal de Salut Pública (Ajuntament de Barcelona).

Bibliografia

- 1 Addiss DG, Davis JP, LaVenture M, Wand PJ, Hutchinson MA, McKinney RM. Community-acquired Legionnaires' disease associated with a cooling tower: evidence for longer-distance transport of *Legionella pneumophila*. *Am J Epidemiol* 1989; 130: 557-68.
- 2 Breiman RF, Cozen W, Fields BS, Mastro TD, Carr SJ, Spika JS, Mascola L. Role of air sampling in investigation of an outbreak of Legionnaires' disease associated with exposure to aerosols from an evaporative condenser. *J Infect Dis* 1990;161: 1257-61.
- 3 Brown CM, Nuorti PJ, Breiman RF, Hathcock EN, Fields BS, Lipman HB, et al. A community outbreak of Legionnaires' disease linked to hospital cooling towers: an epidemiological method to calculate dose of exposure. *Int J Epidemiol* 1999; 28: 353-9.
- 4 Yu VL. Legionella pneumophila (Legionnaires' disease) A: Mandell GL, Bennet JE, Dohn R, editors. *Principles and practice of Infectious Diseases*. 5th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone, 2000; 2424-35.
- 5 Benkel DH, McClure EM, Woolard, Rullan JV, Miller GB Jr, Jenkins SR, Hershey JH, Benson RF, Pruckler JM, Brown EW, Kolczak MS, Hackler RL, Rouse BS, Breiman RF. Outbreak of Legionnaires' disease associated with a display whirlpool spa. *Int J Epidemiol* 2000; 29: 1092-8.
- 6 Van Steenberghe JE, Slijekerman FA, Speelman P. The first 48 hours of investigation and intervention of an outbreak of legionellosis in the Netherlands. *Eurosurveillance* 1999; 4: 111-5.
- 7 Joseph C, Morgan D, Birtles R, Pelaz C, Martin-Bourgon C, Black M, et al. An international investigation of an outbreak of Legionnaires disease among UK and French tourists. *Eur J Epidemiol* 1996; 12: 215-9.
- 8 Castellani Pastoris M, El Monaco R, Goldoni P, Mentore B, Balestra G, Ciceroni L, Visca P. Legionnaires' disease on a cruise ship linked to the water supply system: clinical and public health implications. *Clin Infect Dis* 1999; 28: 33-8.
- 9 Kool JL, Buchholz U, Peterson C, Brown EW, Benson RF, Pruckler JM, et al. Strengths and limitations of molecular subtyping in a community outbreak of Legionnaires' disease. *Epidemiol Infect* 2000; 125: 599-608.
- 10 Jansà JM, Caylà JA, Ferrer D, Gràcia J, Pelaz C, Salvador M, et al. (Barcelona Legionellosis Study Group). An outbreak of Legionnaires' disease in an inner city district: importance of the first 24 hours in the investigation. *Int J Tuberc Lung Dis* 2002; 6: 831-8.
- 11 García Fulgueiras A, Navarro C, Fenoll D, García J, González P, Jiménez T et al. Legionnaires' Disease outbreak in Murcia, Spain. *Emerg Infect Dis* 2003; 9: 915-21.

Grups terapèutics i medicaments més prescrits durant l'any 2002 a Catalunya*

Els medicaments constitueixen un dels principals recursos terapèutics en el procés assistencial, ja que moltes de les intervencions preventives, com també la major part de les curatives, inclouen la utilització de medicaments com a mecanisme intermediari per obtenir un objectiu de salut concret.

D'altra banda, l'ús dels medicaments ha assolit una gran significació social, de manera que per a la major part d'usuaris l'assistència sanitària no es considera satisfactòria i completa si no porta associada la prescripció d'algun medicament.

Per aquests motius, cal orientar actuacions cap a la utilització correcta, racional i eficient d'aquests recursos ja que, d'altra manera, es pot posar en perill la sostenibilitat del sistema.

A Catalunya, durant l'any 2001 es varen prescriure un total de 101.506.986 receptes amb càrrec al sistema públic de salut (15,96 receptes per habitant), xifra que es va incrementar en un 6,75% durant l'any 2002, en què es va situar en 108.362.069 receptes (17,03 receptes per habitant), la qual cosa va suposar una despesa de 1.321.432.534,80 €, un 9,54% més que l'any anterior.

A la Taula 1 es mostren els 10 subgrups terapèutics més prescrits durant

l'any 2002. S'observa que, en conjunt, els més prescrits són els medicaments antihipertensius, amb un 15% del total de prescripcions, seguits dels analgèsics, amb un 8%, dels ansiolítics, amb un 7,5%, dels antiinflamatoris no esteroïdals (AINE), un 7,4%, i dels antibacterians, que representen un 6,7% de la prescripció total.

A la Taula 2 es mostren els 15 principis actius més prescrits en el mateix període, diferenciant entre receptes per a treballadors en actiu i receptes per a pensionistes. En l'anàlisi global del nombre d'envasos, destaca el paracetamol, que representa un 6,4% de les prescripcions, seguit de lluny per l'omeprazole, amb un 2,69%, de l'àcid acetilsalicílic com a antiagregant plaquetari, amb un 2,35%, i de l'ibuprofèn, amb un 1,94% del total d'envasos prescrits.

Si s'observen les diferències entre els fàrmacs més prescrits per als pensionistes i per als treballadors en actiu, es veu que, en el grup de pensionistes, l'ordre decreixent de prescripcions és: paracetamol, omeprazole, àcid acetilsalicílic, enalapril i lorazepam; en canvi, en el grup de treballadors en actiu l'ordre decreixent és diferent: paracetamol, ibuprofèn, amoxicil·lina + clavulànic, amoxicil·lina i alprazolam.

Taula 1
Subgrups terapèutics més prescrits. Catalunya, 2002

Clau del subgrup	Nom del subgrup	Nombre d'envasos	% sobre total de receptes
C02	Antihipertensius	15.333.185	15,10
N02	Analgèsics	8.155.943	8,03
N07	Ansiolítics	7.657.892	7,54
M01	AINE	7.497.412	7,38
J01	Antibacterians	6.843.445	6,74
A03	Antiulcerosos	5.910.448	5,82
N05	Antidepressius	4.143.821	4,08
C10	Hipolipemians	3.700.872	3,65
A10	Antidiabètics	3.056.852	3,01
M05	Calcitonines	186.120	0,18

Font: CatSalut.

Taula 2
Principis actius més prescrits. Catalunya, 2002

Principi actiu	Envasos			% sobre total d'envasos
	Actius	Pensionistes	Total	
Paracetamol	1.714.605	5.049.715	6.764.320	6,37
Omeprazole	590.873	2.261.583	2.852.456	2,69
Àcid acetilsalicílic (antiagregant)	290.478	2.204.767	2.495.245	2,35
Ibuprofèn	1.216.342	840.056	2.056.398	1,94
Enalapril, maleat	393.677	1.420.381	1.814.058	1,71
Amoxicil·lina + clavulànic	1.087.852	614.483	1.702.335	1,60
Lorazepam	421.348	1.280.981	1.702.329	1,60
Alprazolam	732.259	888.062	1.620.321	1,53
Salbutamol	412.060	873.331	1.285.391	1,21
Hydroclorotiazida	242.631	976.136	1.218.767	1,15
Amoxicil·lina, trihidrat d'	774.526	376.590	1.151.116	1,08
Atorvastatina, càlcica	253.004	828.079	1.081.083	1,02
Ranitidina	224.245	837.560	1.061.805	1,00
Simvastatina	228.398	829.010	1.057.408	1,00
Paroxetina	489.645	548.827	1.038.472	0,98

Font: CatSalut.

* Informe elaborat pel Servei de Planificació Farmacèutica del Departament de Sanitat i Seguretat Social i per la Divisió d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries del CatSalut.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 1 a 4

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2002		2003	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	78	106	14,3	78	14,4
<i>H. influenzae</i>	10	11	1,5	10	1,8
<i>M. pneumoniae</i>	7	2	0,3	7	1,3
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
Altres clamídies	14	2	0,3	14	2,6
<i>C. burnetii</i>	0	2	0,3	0	0,0
<i>L. pneumophila</i>	6	2	0,3	6	1,1
Altres legionel·les	9	7	0,9	9	1,7
<i>B. pertussis</i>	1	0	0,0	1	0,2
V. gripal	5	76	10,3	5	0,9
V. parainfluença	0	2	0,3	0	0,0
Virus respiratori sincicial	392	517	70,0	392	72,3
Adenovirus	20	12	1,6	20	3,7
TOTAL	542	739	100,0	542	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	134	120	25,0	134	23,4
<i>S. sonnei</i>	1	0	0,0	1	0,2
<i>S. flexneri</i>	4	4	0,8	4	0,7
Altres shigel·les	1	1	0,2	1	0,2
<i>C. jejuni</i>	130	120	25,0	130	22,7
Altres campilobacteris	39	20	4,2	39	6,8
<i>Y. enterocolitica</i>	3	1	0,2	3	0,5
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	246	202	42,1	246	42,9
Adenovirus	15	12	2,5	15	2,6
TOTAL	573	480	100,0	573	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	2	10	34,5	2	28,6
Meningococ grup C	0	2	6,9	0	0,0
Altres meningococs i sense grup	1	2	6,9	1	14,3
<i>H. influenzae</i>	1	1	3,4	1	14,3
Pneumococ	3	11	37,9	3	42,9
Altres agents	0	3	10,3	0	0,0
TOTAL	7	29	100,0	7	100,0

¹ Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 6 de 2002.
 * El percentatge està referit al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2002		2003	
		Nombre	%*	Nombre	%*
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	11	6	18,8	11	25,6
<i>C. trachomatis</i>	4	0	0,0	4	9,3
<i>T. pallidum</i>	8	6	18,8	8	18,6
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	16	14	43,8	16	37,2
V. herpes simple	4	6	18,8	4	9,3
TOTAL	43	32	100,0	43	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	66	71	82,6	66	83,5
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	4	3	3,5	4	5,1
<i>M. kansasii</i>	2	4	4,7	2	2,5
<i>M. xenopi</i>	7	1	1,2	7	8,9
Altres micobacteris	0	7	8,1	0	0,0
TOTAL	79	86	100,0	79	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	2	1	2,7	2	6,1
<i>H. influenzae</i>	3	5	13,5	3	9,1
Pneumococ	25	28	75,7	25	75,8
<i>S. Typhi</i> / Paratyphi	0	1	2,7	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	1	1	2,7	1	3,0
<i>S. agalactiae</i>	2	1	2,7	2	6,1
TOTAL	33	37	100,0	33	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	1	4	15,4	1	5,0
<i>R. conorii</i>	1	1	3,8	1	5,0
V. hepatitis A	1	4	15,4	1	5,0
V. hepatitis B	6	2	7,7	6	30,0
V. xarampió	0	0	0,0	0	0,0
V. rubèola	0	-	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	7	5	19,2	7	35,0
<i>P. vivax</i>	1	3	11,5	1	5,0
Altres plasmodis	0	0	0,0	0	0,0
<i>Leishmania</i>	3	7	26,9	3	15,0
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	20	26	100,0	20	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 75,0%.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 1 a 4

(Del 30 de desembre de 2001 al 26 de gener de 2002
i del 29 de desembre de 2002 al 25 de desembre de 2003)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
01	ALT CAMP	106	112	4	2	79	31	-	-	8	2	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	241	520	5	13	1.356	474	-	-	28	42	-	-	2	-
03	ALT PENEDÈS	740	802	4	3	2.470	254	-	-	4	41	-	-	-	-
04	ALT URGELL	115	108	-	-	284	210	-	-	-	42	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	8	-	-	-	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	114	182	7	-	199	183	-	-	5	20	-	-	-	-
07	BAGES	1.162	653	4	39	1.967	301	-	-	40	44	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	524	472	10	19	1.023	200	-	-	67	183	-	-	-	2
09	BAIX EBRE	669	469	6	5	987	654	-	-	-	4	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	528	443	3	9	1.583	402	-	-	26	17	1	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2.340	1.887	1	30	4.165	876	-	-	243	40	2	1	1	1
12	BAIX PENEDÈS	282	315	-	2	921	261	-	-	1	45	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	6.870	4.954	53	32	12.857	2.179	-	-	241	269	6	8	3	5
14	BERGUEDÀ	258	210	-	-	407	235	-	-	10	26	-	-	-	-
15	CERDANYA	53	87	-	-	171	9	-	-	1	13	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	229	168	-	3	614	201	-	-	15	-	-	-	-	-
17	GARRAF	281	506	-	-	1.520	224	-	-	5	6	-	-	-	-
18	GARRIGUES	11	11	-	-	75	1	-	-	1	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	120	178	4	-	649	160	-	-	50	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	557	827	3	-	1.826	153	-	-	29	83	-	4	-	2
21	MARESME	1.756	1.013	10	21	6.203	490	-	-	60	179	1	-	-	-
22	MONTSIÀ	212	181	-	3	271	232	-	-	1	4	-	-	-	-
23	NOGUERA	324	207	-	-	471	135	-	-	4	28	-	-	-	-
24	OSONA	962	724	9	1	1.896	280	-	-	47	12	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	10	14	-	-	15	14	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	36	24	-	-	92	76	-	-	3	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	64	29	-	-	236	76	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	137	127	-	1	424	68	-	-	2	2	-	-	-	-
29	PRIORAT	37	19	-	-	92	7	-	-	-	2	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	102	53	-	-	212	129	-	-	5	2	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	61	158	-	1	188	47	-	-	-	1	-	-	-	-
32	SEGARRA	393	-	-	-	648	-	-	-	1	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	718	327	-	-	2.015	145	-	-	10	11	-	-	-	-
34	SELVA	739	555	5	16	1.742	588	-	-	31	21	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	21	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	739	694	1	1	1.137	388	-	-	43	35	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	30	17	-	-	62	26	-	-	-	3	-	-	-	-
38	URGELL	64	65	-	-	384	41	-	-	4	1	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	59	52	1	1	116	24	-	-	1	4	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.759	2.524	21	21	5.863	1.115	-	-	105	93	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	2.444	1.104	13	6	5.233	663	-	-	117	29	-	-	1	-
TOTAL CATALUNYA		26.875	20.791	164	229	60.562	11.552	-	-	1.208	1.305	10	13	7	12

(continua a la pàg. 140)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 1		Setmana 2		Setmana 3		Setmana 4		Setmana 1 a 4	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
07	Enteritis i diarrees	5.235	3.997	6.570	4.711	7.096	5.161	7.974	6.922	26.875	20.791
08	Escarlatina	34	50	32	82	53	50	45	47	164	229
13	Grip	7.539	2.564	13.463	2.933	17.631	2.693	21.929	3.362	60.562	11.552
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	Varicel·la	264	304	259	327	403	302	282	372	1.208	1.305
34	Infecció genital per clamídies	1	1	2	2	4	3	3	7	10	13
36	Sífilis	1	1	3	4	1	3	2	4	7	12
37	Oftàlmia neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	Infecció gonocòccica	6	4	6	4	2	8	3	9	17	25
39	Altres malalties de transmissió sexual	39	50	65	62	64	47	68	66	236	225

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 1 a 4

(Del 30 de desembre de 2001 al 26 de gener de 2002
i del 29 de desembre de 2002 al 25 de desembre de 2003)

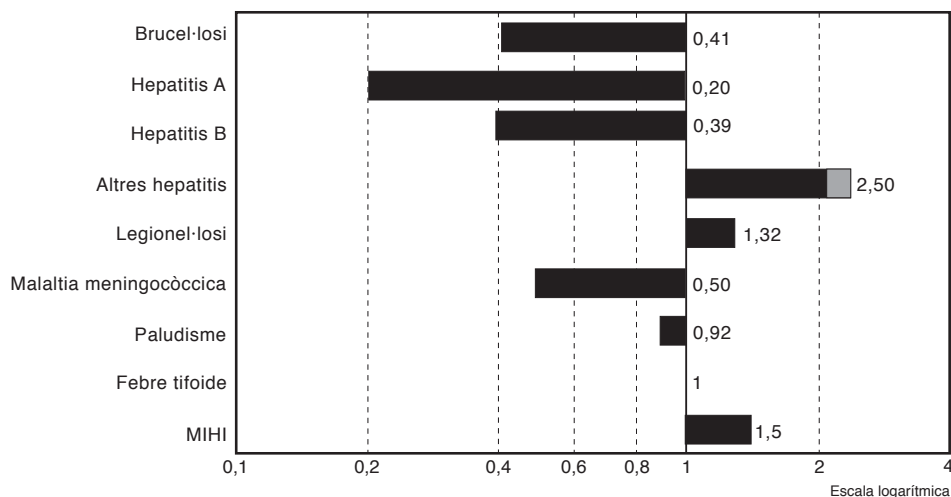
Codi	Comarques	37 Orfàlmia neonatal		38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	3
02	ALT EMPORDÀ	-	-	1	-	4	8
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	2
04	ALT URGELL	-	-	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	1	-
07	BAGES	-	-	2	2	2	2
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	3
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	1	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	11	29
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	8	12	22
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	-	7	7	113	91
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	1	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	1	-	1
20	GIRONÈS	-	-	2	-	31	30
21	MARESME	-	-	1	1	1	2
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	23	20
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	2	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	3	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	1	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	1	-	3
34	SELVA	-	-	-	-	9	3
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1
38	URGELL	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	10	3
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	15	2
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	3	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		-	-	17	25	236	225

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2002	2003
Alt Camp	35.777	81	94
Alt Empordà	103.631	72	100
Alt Penedès	79.712	75	37
Alt Urgell	19.466	67	50
Alta Ribagorça	3.617	100	-
Anoia	92.263	19	15
Bages	155.118	52	67
Baix Camp	146.522	89	88
Baix Ebre	67.031	100	100
Baix Empordà	105.726	100	100
Baix Llobregat	692.260	42	32
Baix Penedès	60.369	100	100
Barcelonès	2.105.302	31	29
Berguedà	38.087	60	60
Cerdanya	14.516	54	67
Conca de Barberà	18.780	87	100
Garraf	107.147	47	37
Garrigues	19.355	62	62
Garrotxa	47.940	100	100
Gironès	138.659	79	85
Maresme	355.714	42	41
Montsià	57.584	50	56
Noguera	34.972	67	42
Osona	129.455	73	66
Pallars Jussà	12.390	31	56
Pallars Sobirà	6.140	100	100
Pla d'Urgell	29.872	75	25
Pla de l'Estany	25.577	100	100
Priorat	9.228	100	87
Ribera d'Ebre	21.951	100	72
Ripollès	26.113	85	79
Segarra	18.345	50	-
Segrià	166.826	38	24
Selva	119.906	94	100
Solsonès	11.638	30	-
Tarragonès	182.613	97	75
Terra Alta	12.231	100	100
Urgell	31.316	50	42
Val d'Aran	7.938	100	100
Vallès Occidental	731.844	37	35
Vallès Oriental	318.434	52	40
Total Catalunya	6.361.365	49	46

* Estadística de població de Catalunya, 2001.

Raó entre els casos declarats l'any 2003 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 1 a 4



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.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 4*

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

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

(continua a la pàg. 142)

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

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	2	-	1	3	6	-	-	-	-	-	-	1	1	2	4
15 Leishmaniosi	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	2	2	-	1	-	-	-	-	-	5	3	-	1	-	-	1	1	1	-	7
20 Paludisme	2	-	-	-	1	1	-	1	-	5	-	-	1	-	1	1	-	-	-	3
21 Parotiditis	1	-	-	-	-	2	2	-	-	5	-	-	-	-	1	1	1	-	-	3
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	-	-	-	-	4	7	13	10	13	47	2	-	-	1	9	7	6	1	6	32
32 Altres tuberculosis	1	-	-	-	1	6	3	1	-	12	-	-	-	1	1	2	2	3	5	14
35 Xarampió	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45 Sida**	-	-	1	-	-	3	2	-	2	8	-	-	-	-	1	1	2	1	-	5
46 Legionel·losi	-	-	-	-	-	-	2	3	5	10	-	-	1	-	-	-	1	-	4	6
47 Amebiasi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Hepatitis A	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	1	-	-	-	3
49 Hepatitis B	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

** Nombre de casos declarats.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 4*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosis pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	1	-	-	-	4	1	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	-	4	5	-	-	-	1
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	7	5	-	-	-	43	9	-	-	-	10
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
21	MARESME	-	2	-	-	-	2	1	-	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
33	SEGRÌÀ	-	-	-	-	-	7	4	-	-	-	1
34	SELVA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		8	8	-	-	-	77	25	-	-	-	16

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

(continua a la pàg. 143)

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera ¹⁾	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	2	-	-	-	-	1	10	2	-	12	8
Setmanes 5-8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	-	-	-	-	1	10	2	-	12	8

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosis pulmonar	32 Altres tuberculosis	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legio- nel·losi
6 Setmanes 1-4	8	-	-	-	79	26	-	-	-	13	16
Setmanes 5-8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8	-	-	-	79	26	-	-	-	13	16

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 4*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	1	-	-	-	-	-	2	-	1	-
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		-	4	2	-	-	-	-	2	-	1	-

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada

	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	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	-	4	2	-	-	-	-	2	-	1	-
Setmanes 5-8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	4	2	-	-	-	-	2	-	1	-

* Nombre de casos declarats.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 1 a 4. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
UVE** Regió Centre	TIA*	Montornès del Vallès	Restaurant	3	100,0	–
	TIA	Castellar del Vallès	Familiar	2	100,0	–
UVE Costa de Ponent	TIA	Esparreguera	Familiar	3	100,0	Truita
	Tuberculosi pulmonar	L'Hospitalet de Llobregat	Familiar	3	17,6	–
Barcelona ciutat	TIA	Barcelona	Familiar	3	100,0	–
	TIA	Barcelona	Familiar	5	100,0	Lluç
	Eritema infecciós	Barcelona	Escolar	7	–	–
	Eritema infecciós	Barcelona	Escolar	5	–	–
	Legionel·losi	Barcelona	Comunitari	3	–	–
Girona	Gastroenteritis aguda	Banyoles	Residència d'avis	15	65,2	–
	Conjuntivitis vírica	Sant Hilari Sacalm	Comunitari	8	–	–
Lleida	Gastroenteritis aguda	Oliana	Residència d'avis	13	9,3	–
	Gastroenteritis aguda	Bellver	Casa de colònies	25	92,6	–
	Tos ferina	Lleida	Escolar	11	–	–
	Intoxicació química	Lleida	Familiar	4	100,0	Monòxid de carboni
	Intoxicació química	Albi	Familiar	3	100,0	Monòxid de carboni
	Intoxicació química	Tàrrega	Familiar	2	100,0	Monòxid de carboni
Tarragona	TIA	Ulldecona	Familiar	3	60,0	–

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

** UVE: Unitat de vigilància epidemiològica.

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).

