

El tractament amb perfusors d'insulina a Catalunya*

Sumari

El tractament amb perfusors d'insulina a Catalunya.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 29 a 32.

Raó entre els casos declarats l'any 2004 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 29 a 32.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 29 a 32.

Introducció

Diversos estudis han posat de manifest la importància d'un control glucèmic òptim per a la prevenció de les complicacions tardanes de la diabetis. Per aconseguir aquest grau de control s'ha recomanat el tractament amb injecció múltiple d'insulina però, tot i així, en alguns pacients es fa difícil d'assolir el control desitjat. Com a alternativa s'ha proposat la infusió subcutània contínua d'insulina, l'objectiu de la qual és aconseguir un bon control glucèmic mitjançant l'administració d'insulina que imita el patró fisiològic de secreció del subjecte no diabètic.

Els perfusors d'insulina van aparèixer al mercat a finals dels anys setanta, però és a l'inici dels anys noranta, amb l'aparició de millores tecnològiques considerables, que es difon la utilització d'aquest instrument¹⁻⁶.

Descripció del perfusor d'infusió subcutània contínua d'insulina

El perfusor és un aparell electromecànic alimentat per una bateria d'un sol ús (durada d'uns dos mesos) que força l'administració d'insulina des d'un reservori i a un ritme prefixat. Els equips actualment disponibles permeten programar diferents fluxos al llarg del dia (diferents perfils d'administració d'insulina), és a dir que, de manera senzilla, aporten una infusió basal constant amb possibilitat de subministrar bolus d'insulina preprandials per tal de contrarestar els pics hiperglucèmics dels àpats. Disposen, també, de sistemes d'alarma o avis de mal funcionament mecànic. Els perfusors, de grandària semblant a la d'un joc de cartes, es porten o bé a la butxaca o bé subjectes al cinturó, o lligats al braç o a la cama. La insulina flueix des del perfusor, a través d'un catèter flexible, a l'agulla o cànula que està inserida

habitualment a nivell subcutani de l'abdomen. La cànula se sol canviar cada 48/72 hores, tot i que alguns malalts puguin mantenir-la durant un període més llarg. Els perfusors s'acostumen a treure durant el bany o la natació, i cal tenir especial cura per tal d'evitar les infeccions en el moment de canviar la cànula.

Es tracta de perfusors externs tipus anell obert (*open-loop*), és a dir, que no disposen d'un sensor o monitor de glucosa. Per tant, la programació de la dosi es basa en la determinació que fa el pacient del seu nivell de glucèmia. És per aquesta raó que la motivació i compromís de l'usuari es consideren un dels factors més rellevant a l'hora d'aconseguir els objectius metabòlics (nivells quasi normals de glicèmia i hemoglobina glicada) i terapèutics (retard de l'inici o alentiment en la progressió de les complicacions microvasculars). També poden contribuir a la consecució dels objectius característiques inherents als pacients (nivell educatiu, grau d'acceptació de la malaltia, etc.), l'atenció diabetològica i l'educació sanitària rebudes.

Procés d'implantació a Catalunya

En diverses reunions del Consell Assessor sobre la Diabetis a Catalunya es va debatre la possibilitat de facilitar aquesta prestació i es va acordar que era una teràpia que calia considerar en casos molt concrets i que, en cap cas, era generalitzable a la majoria de persones amb diabetis. L'any 1997, l'Associació Catalana de Diabetis va elaborar un informe en el qual es van marcar les indicacions dels pacients tributaris de ser tractats amb perfusor, així com els requeriments que han de complir els centres assistencials que els prescriu.



Generalitat de Catalunya
Departament
de Salut

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

Només les persones amb diabetis tipus 1, que presentin determinats criteris, poden ser objecte de tractament amb perfusor. Les indicacions, que es van consensuar inicialment i que segueixen vigents en aquest moment, són les següents:

- Impossibilitat de control amb teràpia convencional intensificada.
- Gestació o planificació d'aquesta.
- Hipoglucèmies greus o inadvertides.
- Horari d'ingestes variable o difícil de preveure.
- Dificultat en el control nocturn.
- Presència de complicacions cròniques precoces i d'evolució accelerada.
- Al·lèrgia, lipodistròfia i altres alteracions cutànies per la injecció d'insulina.

Després de successives reunions del Consell i també amb diferents representants del Servei Català de la Salut, es va arribar a l'acord de facilitar el cost mensual del material fungible per al rescabament de despeses mitjançant les unitats d'atenció al client de les regions sanitàries. Aquest circuit es va posar en funcionament a partir del gener de 1998. Al mateix temps es va crear una comissió amb representants de l'Associació Catalana de Diabetis, de l'Associació de Diabètics de Catalunya, del CatSalut i del Consell amb l'objectiu d'acreditar els pacients seleccionats, elaborar els formularis de sol·licitud de rescabament i fer el seguiment dels informes.

L'any 2000, a petició del Consell Assessor, l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques va elaborar un informe

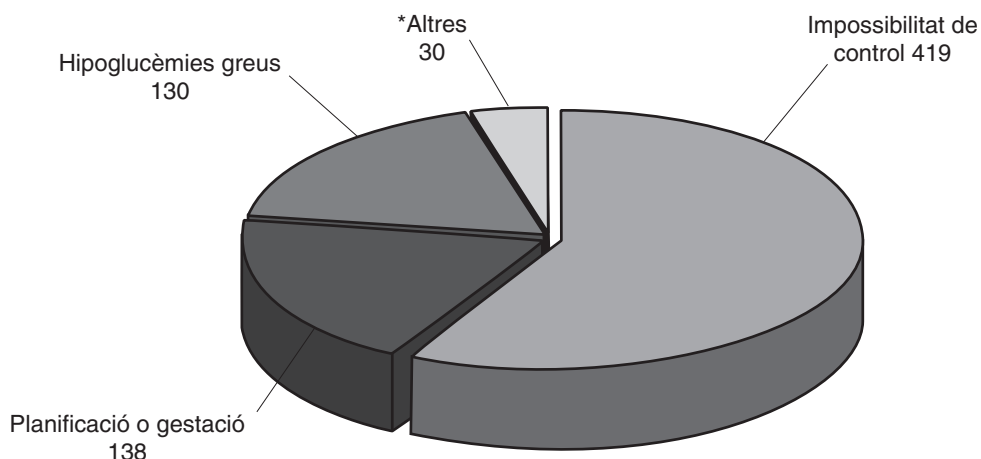
tècnic que va aportar una revisió ponderada del tema i un seguit de recomanacions sobre l'aplicació d'aquest instrument. A partir de l'any 2001, el tractament amb perfusor d'insulina es va considerar com a programa d'especial interès per al Departament de Salut i es va incloure en el contracte entre els hospitals i el CatSalut, fet que va condicionar un canvi en el circuit de prestació, que s'exposa, breument, a continuació.

Circuit de prescripció hospitalària del perfusor d'infusió subcutània contínua d'insulina

Una vegada decidit que el pacient és candidat a tractament amb perfusor, el metge prescriptor, que ha de pertànyer a un servei d'endocrinologia jerarquitzat, omple un formulari de sol·licitud que és enviat al Departament de Salut. Les sol·licituds són revistes per una comissió tècnica integrada per endocrinòlegs designats per l'Associació Catalana de Diabetis.

L'autorització no depèn únicament dels criteris clínics sobre el pacient, sinó també d'altres relacionats directament amb el centre o servei responsable de la prescripció, ja que aquest ha de garantir l'ensinistrament correcte del pacient que utilitzi el perfusor, a més de donar una atenció continuada les 24 hores, ja sigui presencial o telefònica. Les sol·licituds, una vegada aprovades, són retornades amb la resolució al centre hospitalari que ha cursat la petició. El centre tracta directament amb les empreses del sector i facilita a cada pacient el perfusor i el material fungible necessari rebent del CatSalut l'import corres-

Figura 1
Motiu de la proposta de tractament amb perfusor



*Altres: Dificultat de control nocturn, horari variable, complicacions cròniques, al·lèrgia

ponent segons les condicions establertes en la clàusula del contracte. Cada hospital té un nombre limitat de nous perfusors per any, que pot renovar anualment segons les necessitats. A efectes de comprovació, es du a terme un seguiment de les sol·licituds. Per aquest motiu, amb periodicitat anual, s'envia un formulari d'actualització que recull informació relativa al possible canvi d'indicacions, grau de control assolit i a les complicacions esdevingudes durant el període.

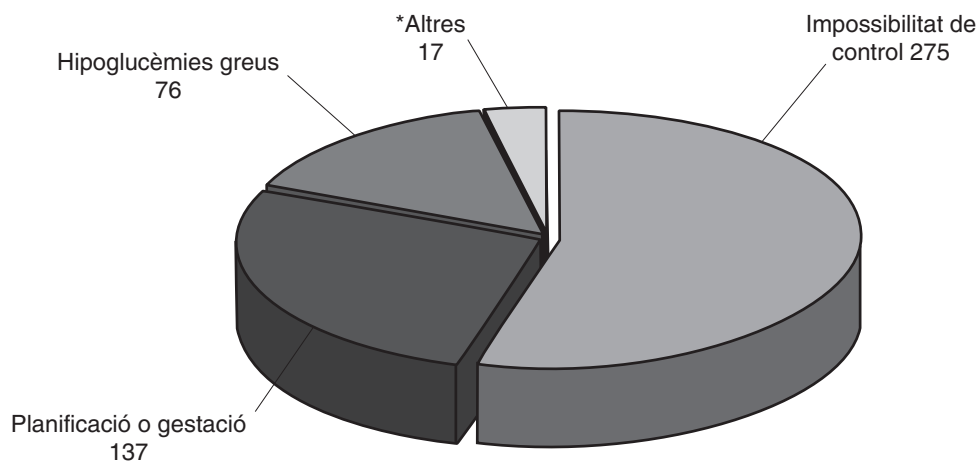
Resultats

Actualment, a Catalunya, 717 persones amb diabetis tipus 1 estan en tractament amb per-

fusor d'insulina. La seva distribució, per sexes, indica que la majoria d'usuaris dels perfusors són dones (70%), fenomen que pot estar relacionat amb el fet que una de les indicacions és l'embaràs o preparació d'aquest. A la Figura 1 es mostra la distribució del motiu de prescripció del perfusor sent el motiu més freqüent la impossibilitat de control amb teràpia convencional intensificada (58,6%), l'altre és el de la gestació (19,1%) i també el de les hipoglucèmies greus o inadvertides (18,1%). A les figures 1a i 1b es mostren els motius distribuïts per sexes.

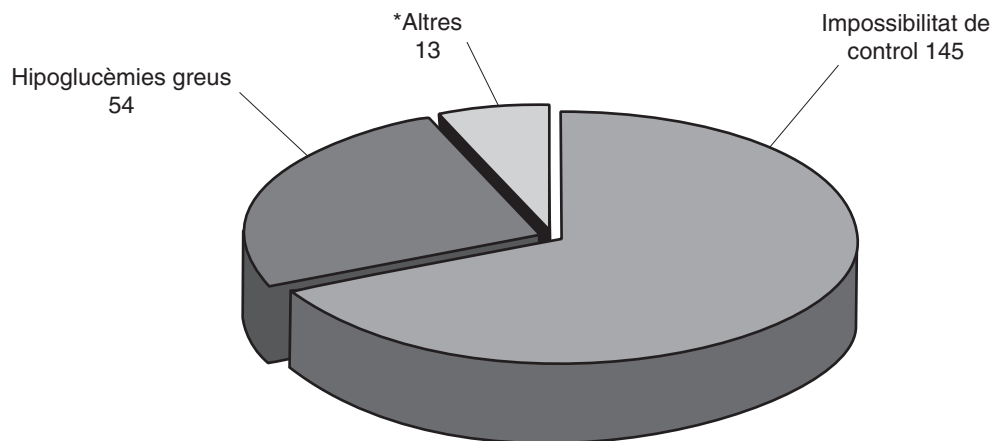
La mitjana d'edat actual és de 35,44 +/- 11,76 i la mitjana d'edat al diagnòstic és de

Figura 1a
Motiu de la proposta de tractament amb perfusor en dones



*Altres: Dificultat de control nocturn, horari variable, complicacions cròniques, al·lèrgia

Figura 1b
Motiu de la proposta de tractament amb perfusor en homes



*Altres: Dificultat de control nocturn, horari variable, complicacions cròniques, al·lèrgia

19,04 +/- 11,53, és a dir que la mitjana del temps d'evolució de la diabetis és aproximadament de 16 anys.

Pel que fa a l'evolució del nombre de prescripcions des de l'inici del Programa fins al primer semestre de l'any 2005, se n'observa un increment progressiu fins a l'any 2000 però, a partir de l'any 2001, coincidint amb la modificació del circuit de prescripció, es produeix un important augment del nombre de peticions de perfusors (Figura 2). Encara que de l'any 2005 només es disposa de les dades dels primers sis mesos sobre peticions, el descens observat d'aquestes pot estar relacionat amb la reducció del nombre de pacients susceptibles de ser tractats amb perfusor i també amb l'aparició al mercat de nous tipus d'insulina (anàlegs d'insulina lenta), que són una bona opció abans de plantejar-se la indicació del perfusor.

La distribució per regions sanitàries, assignada segons municipi de residència del pacient amb perfusor, indica que la majoria de pacients procedeixen de la Regió Sanitària Barcelona Ciutat (31,6%), de la de Centre (24,2%) i de la de Costa de Ponent (18,4%) (Figura 3).

Durant tot el període estudiat no s'han observat complicacions relacionades amb el perfusor (obstruccions o abscessos en el punt d'inserció) i la mitjana de l'hemoglobina glicada ha millorat lleugerament.

Comentaris

El tractament amb perfusió contínua d'insulina ha demostrat ser efectiu en l'assoliment d'un millor control metabòlic, més proper a la normalitat, en persones amb diabetis tipus 1. En casos determinats representa una alternativa al règim terapèutic amb injeccions múltiples d'insulina.

Com qualsevol altra forma de tractament intensificat, la utilització del perfusor comporta un alt nivell d'exigència i d'autocontrol en les persones amb diabetis, motiu pel qual és imprescindible comptar amb la motivació i el compromís del pacient en el moment de fer-ne la indicació.

L'establiment d'un circuit facilitador d'aquesta prescripció, amb una comissió de seguiment que avalua i autoritza les sol·licituds, ha comportat un increment progressiu del nombre de persones que es beneficien d'aquest tractament.

Figura 2
Evolució del nombre de prescripcions de perfusor d'insulina per sexe i any. Catalunya 1998-2005

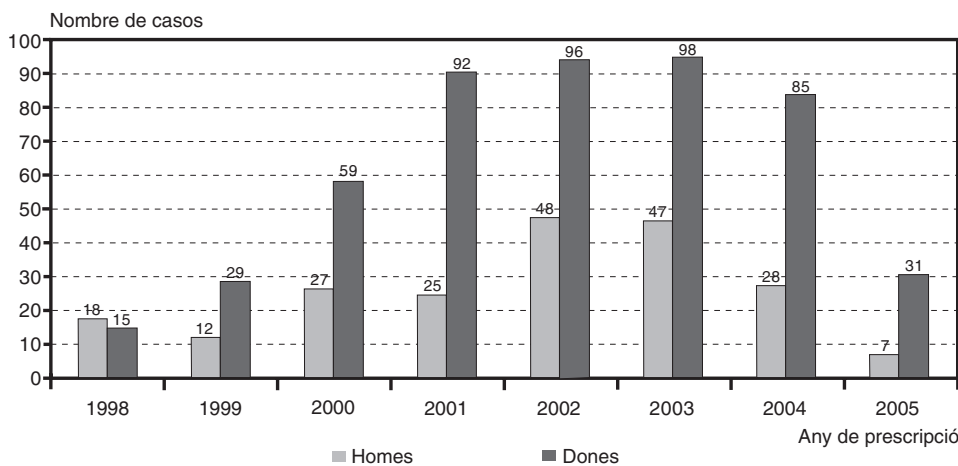
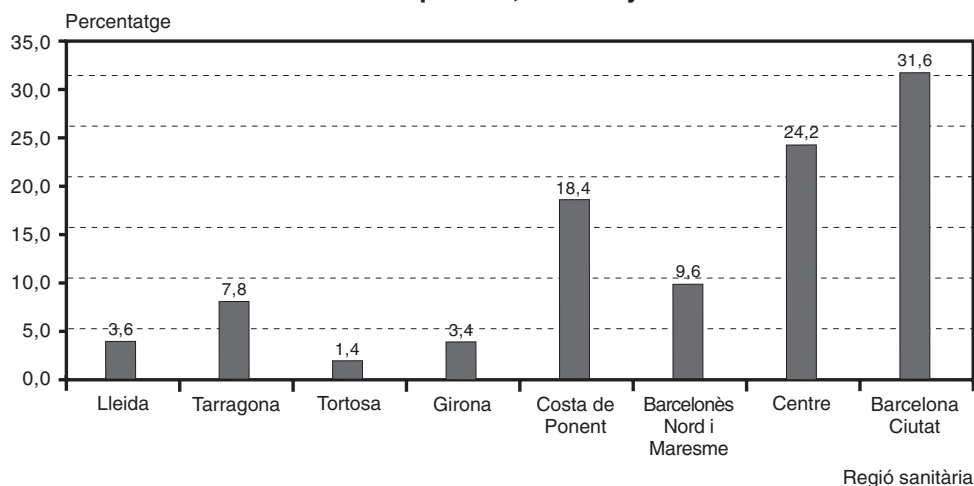


Figura 3
Distribució per regions sanitàries assignades segons el municipi de residència del pacient, Catalunya 1998-2005



Bibliografia

1. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques. El tractament d'infusió subcutània contínua d'insulina amb bomba portàtil en malalts amb diabetis tipus 1. Informe IN01/2000. Barcelona 2000.
2. Conget I. Consideraciones sobre el uso de la infusión subcutánea continua de insulina en el tratamiento de la diabetes *mellitus* tipo 1. Su papel en los inicios del siglo XXI. *Endocrinología y Nutrición* 2001; 10: 287-8.
3. Schade DS, Valentine V. To Pump or not to Pump. *Diabetes Care* 2002; 25: 2100-2.
4. Pickup J, Mattock M, Kerry S. Glycaemic control with continuous subcutaneous insulin infusion compared with intensive insulin injections in patients with type 1 diabetes: meta-analysis of randomised controlled trials. *BMJ* 2002; 324: 1-6.
5. National Institute for Clinical Excellence. Guidance on the use of continuous insulin infusion for diabetes. *Technology Appraisal Guidance-No. 57*. London, 2003.
6. Weissberg-Benchell J, Antisdell-Lomaglio J, Seshadri R. Insulin Pump Therapy. *Diabetes Care* 2003; 26: 1079-87.

* Informe elaborat per: Conxa Castell i Núria de Lara del Servei d'Educació Sanitària i Programes de Salut de la Direcció General de Salut Pública del Departament de Salut.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 29 a 32

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2003		2004	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	40	1026	45,5	867	45,3
<i>H. influenzae</i>	4	80	3,5	59	3,1
<i>M. pneumoniae</i>	7	79	3,5	99	5,2
<i>C. psittaci</i>	0	1	0,0	0	0,0
Altres clamídies	0	10	0,4	12	0,6
<i>C. burnetii</i>	0	16	0,7	6	0,3
<i>L. pneumophila</i>	14	102	4,5	83	4,3
Altres legionel·les	0	17	0,8	2	0,1
<i>B. pertussis</i>	18	32	1,4	58	3,0
V. gripal	0	72	3,2	18	0,9
V. parainfluença	1	18	0,8	57	3,0
Virus respiratori sincicial	2	699	31,0	587	30,7
Adenovirus	2	102	4,5	67	3,5
TOTAL	88	2.254	100,0	1.915	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	399	2.130	40,7	2.165	42,3
<i>S. sonnei</i>	3	11	0,2	17	0,3
<i>S. flexneri</i>	2	12	0,2	9	0,2
Altres shigel·les	0	2	0,0	5	0,1
<i>C. jejuni</i>	157	1.654	31,6	1.699	33,2
Altres campilobacteris	14	471	9,0	266	5,2
<i>Y. enterocolitica</i>	3	13	0,2	10	0,2
Altres yersínies	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio</i>	2	0	0,0	5	0,1
Rotavirus	10	892	17,1	870	17,0
Adenovirus	1	42	0,8	78	1,5
TOTAL	591	5.227	100,0	5.124	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	3	47	39,5	26	26,5
Meningococ grup C	0	11	9,2	5	5,1
Altres meningococs i sense grup	0	6	5,0	6	6,1
<i>H. influenzae</i>	0	7	5,9	1	1,0
Pneumococ	3	22	18,5	29	29,6
Altres agents	4	26	21,8	31	31,6
TOTAL	10	119	100,0	98	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2003		2004	
		Nombre	%*	Nombre	%*
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	6	59	16,6	71	17,4
<i>C. trachomatis</i>	1	20	5,6	12	2,9
<i>T. pallidum</i>	22	89	25,0	154	37,7
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	12	135	37,9	102	25,0
V. herpes simple	5	53	14,9	69	16,9
TOTAL	46	356	100,0	408	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	86	747	88,4	664	89,9
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	1	26	3,1	13	1,8
<i>M. kansasii</i>	3	21	2,5	14	1,9
<i>M. xenopi</i>	1	20	2,4	19	2,6
Altres micobacteris	1	31	3,7	29	3,9
TOTAL	92	845	100,0	739	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	1	19	10,8	11	6,0
<i>H. influenzae</i>	1	16	9,1	8	4,4
Pneumococ	6	97	55,1	93	51,1
<i>S. Typhi</i> /Paratyphi	1	4	2,3	3	1,6
<i>L. monocytogenes</i>	7	21	11,9	34	18,7
<i>S. agalactiae</i>	4	19	10,8	33	18,1
TOTAL	20	176	100,0	182	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	1	17	12,9	14	8,1
<i>R. conorii</i>	3	7	5,3	9	5,2
V. hepatitis A	3	38	28,8	45	26,2
V. hepatitis B	1	21	15,9	32	18,6
V. xarampió	7	1	0,8	12	7,0
V. rubèola	2	2	1,5	7	4,1
<i>P. falciparum</i>	4	30	22,7	26	15,1
<i>P. vivax</i>	2	7	5,3	7	4,1
Altres plasmodis	2	2	0,8	12	4,7
<i>Leishmania</i>	0	8	6,1	12	7,0
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	26	133	100,0	176	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.

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 80,0%.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 29 a 32

(Del 13 de juliol de 2003 al 9 d'agost de 2003
i del 18 de juliol de 2004 al 14 d'agost de 2004)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004
01	ALT CAMP	117	120	-	-	2	-	-	-	-	43	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	578	699	3	2	9	18	1	-	73	43	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	355	428	-	-	36	62	-	-	40	22	-	-	-	1
04	ALT URGELL	149	135	-	-	9	8	-	-	13	8	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	153	90	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-
07	BAGES	623	683	-	3	37	11	-	-	68	57	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	747	468	2	1	9	7	-	-	18	27	-	-	1	-
09	BAIX EBRE	447	423	-	-	33	5	-	-	14	9	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	862	769	-	5	14	25	-	1	69	66	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1.896	1.829	13	13	46	93	-	-	36	62	1	1	2	-
12	BAIX PENEDÈS	659	910	-	-	38	10	-	-	7	20	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	3.275	3.472	16	32	216	78	-	-	136	178	1	13	10	7
14	BERGUEDÀ	221	176	-	-	9	15	-	-	13	18	-	-	-	-
15	CERDANYA	64	839	-	10	-	-	-	-	2	16	-	2	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	186	299	-	-	11	10	-	-	2	-	-	-	-	-
17	GARRAF	265	1.054	-	-	-	10	-	-	9	9	7	-	-	-
18	GARRIGUES	18	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	81	163	-	1	3	4	-	-	1	37	-	-	-	-
20	GIRONÈS	628	472	4	1	34	5	-	-	57	72	10	-	4	1
21	MARESME	869	991	5	24	169	141	-	1	54	61	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	147	103	-	1	3	2	-	-	20	10	-	-	-	-
23	NOGUERA	76	108	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	632	563	2	-	67	3	-	-	35	25	-	-	1	-
25	PALLARS JUSSÀ	27	29	-	4	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	93	78	-	-	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	150	199	-	-	2	1	-	-	-	3	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	101	186	1	-	6	7	-	-	1	4	-	-	-	-
29	PRIORAT	21	22	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	47	16	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	36	48	2	-	-	2	-	-	17	20	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	536	189	-	-	3	2	-	-	30	7	-	-	-	-
34	SELVA	584	637	1	1	20	22	-	-	38	84	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	68	-	7	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	776	1.041	1	-	11	6	-	-	50	56	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	75	97	-	-	-	-	-	-	31	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	48	26	-	2	2	-	-	-	8	3	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1.583	1.595	8	2	88	31	-	-	123	110	1	3	1	3
41	VALLÈS ORIENTAL	883	830	4	1	6	4	-	-	36	49	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		18.086	19.794	69	103	884	583	1	2	1.017	1.126	21	19	19	13

(continua a la pàg. 132)

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

Codi	Malalties	Setmana 29		Setmana 30		Setmana 31		Setmana 32		Setmana 1 a 32	
		2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004
07	Enteritis i diarrees	4.619	5.197	4.671	5.419	4.328	4.810	4.468	4.368	165.711	172.686
08	Escarlatina	24	36	20	23	13	31	12	13	1.686	2.546
13	Grip	237	117	243	166	202	179	202	121	54.539	32.642
17	Leptospirosi	1	1	-	-	-	-	-	1	5	13
33	Varicel·la	371	430	297	329	184	223	165	144	22.510	29.176
34	Infecció genital per clamídies	8	1	2	7	9	7	2	4	174	232
36	Sífilis	6	4	3	6	7	3	3	-	117	147
37	Oftàlmia neonatal	1	-	-	-	-	-	-	-	3	5
38	Infecció gonocòccica	5	16	6	10	5	7	11	15	228	236
39	Altres malalties de transmissió sexual	102	67	90	6	79	87	101	59	2.495	2.388

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 29 a 32

(Del 13 de juliol de 2003 al 9 d'agost de 2003
i del 18 de juliol de 2004 al 14 d'agost 2004)

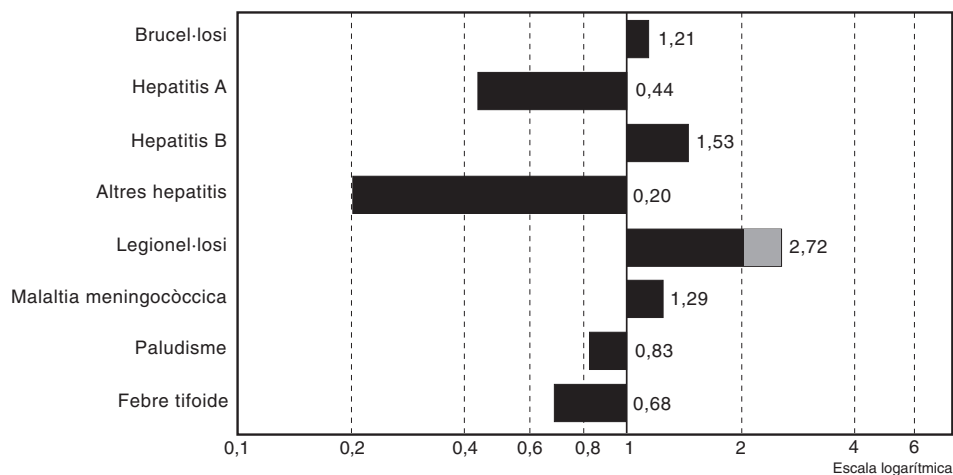
Codi	Comarques	37 Oftàlmia neonatal		38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual	
		2003	2004	2003	2004	2003	2004
01	ALT CAMP	-	-	-	-	4	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	5	7
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	3	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	2	-	-
07	BAGES	-	-	2	-	3	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	2	4
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	1	1	140	69
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	4	2	13	7
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	2	4
13	BARCELONÈS	1	-	9	5	109	75
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	3	12	1	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	1	5	-	5
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	2	6
20	GIRONÈS	-	-	-	-	43	18
21	MARESME	-	-	-	-	1	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	1	2
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	17	43
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	1	3	1
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	1	-	4	5
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	1	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	1	-	3	2
34	SELVA	-	-	-	-	5	16
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	2	-
36	TARRAGONÈS	-	-	2	-	1	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	4	1
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	3	14	4	1
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	3	1	1
TOTAL CATALUNYA		1	-	27	48	371	273

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2003	2004
Alt Camp	35.635	88	81
Alt Empordà	99.321	90	90
Alt Penedès	80.976	40	35
Alt Urgell	19.105	67	58
Alta Ribagorça	3.477	-	-
Anoia	93.529	15	6
Bages	155.112	44	45
Baix Camp	145.675	89	72
Baix Ebre	66.369	100	94
Baix Empordà	102.566	100	100
Baix Llobregat	692.892	41	34
Baix Penedès	61.256	100	94
Barcelonès	2.093.670	28	25
Berguedà	37.995	50	60
Cerdanya	14.158	50	67
Conca de Barberà	18.766	100	100
Garraf	108.194	21	31
Garrigues	18.999	50	50
Garrotxa	47.747	100	119
Gironès	136.543	81	63
Maresme	356.545	33	30
Montsià	57.550	63	50
Noguera	34.744	42	42
Osona	129.543	68	59
Pallars Jussà	12.057	31	13
Pallars Sobirà	6.174	100	100
Pla d'Urgell	29.723	50	75
Pla de l'Estany	24.347	100	100
Priorat	9.196	88	100
Ribera d'Ebre	21.656	100	100
Ripollès	25.744	67	79
Segarra	18.497	0	-
Segrià	166.090	29	15
Selva	117.393	125	118
Solsonès	11.466	100	-
Tarragonès	181.374	91	95
Terra Alta	12.196	100	100
Urgell	31.026	33	33
Val d'Aran	7.691	100	100
Vallès Occidental	736.682	40	30
Vallès Oriental	321.431	33	36
Total Catalunya	6.343.110	45	41

* Estadística de població de Catalunya, 2001.

Raó entre els casos declarats l'any 2004 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 29 a 32



Durant la quadrisetmana 29 a 32 no hi ha hagut casos de malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* b.

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 29 a 32*

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
03	ALT PENEDÈS	-	-	4	-	-	-	1	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
07	BAGES	1	-	-	-	-	1	-	-	-	3
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
09	BAIX EBRE	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	1	-	1	-	2	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	28	-	-	-	-	3	-	11
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	1	-	65	-	10	8	6	4	-	39
14	BERGUEDÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
17	GARRAF	1	-	1	-	-	-	-	1	1	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
20	GIRONÈS	-	-	7	-	-	-	1	1	-	3
21	MARESME	-	-	3	-	-	-	2	-	-	4
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	5	-	-	-	-	-	1	1	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
27	PLA D'URGELL	7	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	5
34	SELVA	-	-	2	-	2	-	-	-	-	2
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	1	-	-	-	3	3	-	2
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	3	-	1	-	-	-	-	-	-	1
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	6	-	33	-	2	-	3	1	-	16
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	1	-	-	-	1	1	-	7
TOTAL CATALUNYA		34	-	154	-	16	9	22	16	2	109

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

(continua a la pàg.134)

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	1	5	7	5	2	5	27	-	-	-	-	-	1	2	4	1	8	
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
03 Tos ferina	39	4	15	3	1	5	-	-	-	67	55	9	13	1	5	4	-	1	-	88	
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
06 Shigel·losi	-	1	-	-	3	1	-	-	-	5	1	-	-	-	4	5	-	-	1	11	
12 Febre tifoide i paratifoide	2	1	-	-	1	1	1	-	2	8	-	-	-	1	1	-	2	-	4	4	
14 Altres hepatitis víriques	-	2	-	1	6	10	8	3	8	38	-	-	-	-	2	3	6	5	9	25	
15 Leishmaniosi	2	-	-	1	2	2	4	1	-	12	-	-	-	-	-	3	1	-	-	4	
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
18 Malaltia meningocòccica	27	9	6	4	2	3	3	4	5	63	18	5	1	4	1	-	2	1	12	44	
20 Paludisme	2	3	1	-	9	13	5	4	2	39	-	1	1	5	6	7	4	5	-	29	
21 Parotiditis	11	7	2	-	2	2	2	2	2	30	5	8	3	1	8	3	1	3	2	34	
25 Rubèola	-	-	1	-	1	3	-	-	-	5	-	-	1	-	1	1	1	-	-	4	
28 Febre botonosa	-	-	-	1	-	-	1	2	2	6	1	1	-	-	-	-	-	1	4	7	
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31 Tuberculosi pulmonar	26	7	9	8	101	119	118	55	149	592	19	3	5	9	65	67	48	14	61	291	
32 Altres tuberculosi	1	1	-	6	35	32	23	14	34	146	3	-	-	1	15	21	11	11	39	101	
35 Xarampió	1	-	-	-	1	1	-	-	-	3	2	1	-	-	1	-	-	-	-	5	
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4
41 Hidatidiosi	-	-	1	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2	
45 Sida**	-	-	-	-	6	46	43	15	6	116	1	-	-	-	7	26	8	5	-	47	
46 Legionel·losi	1	-	-	1	4	8	25	35	50	124	-	-	-	-	1	2	5	6	22	36	
47 Amebiasi	-	1	-	1	1	1	-	1	-	5	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3	
48 Hepatitis A	5	4	-	2	44	51	12	1	4	123	6	7	1	1	9	7	3	-	2	36	
49 Hepatitis B	-	1	1	-	23	19	9	5	4	62	1	-	-	-	3	2	5	5	3	19	
50 Meningitis tuberculosa	1	1	-	-	1	5	2	-	-	10	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3	
51 Rubèola congènita	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	-	-	-	1	-	1	-	-	1	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
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 29 a 32*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola ^{a)}	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió ^{b)}	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	–	–	–	–	–	5	1	–	–	–	1
02	ALT EMPORDÀ	1	3	–	–	–	11	2	–	–	–	–
03	ALT PENEDEès	–	2	–	–	–	23	1	–	–	–	2
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	1	1	–	–	–	1
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	2	–	–	–	–	–
06	ANOIA	–	–	–	–	–	7	2	–	–	–	3
07	BAGES	–	–	–	–	–	13	4	–	–	–	1
08	BAIX CAMP	–	1	–	2	–	17	5	–	–	–	2
09	BAIX EBRE	–	–	–	2	–	9	4	–	–	–	1
10	BAIX EMPORDÀ	–	1	–	1	–	8	6	–	–	–	2
11	BAIX LLOBREGAT	3	3	4	–	–	83	19	–	–	–	10
12	BAIX PENEDEès	–	–	–	1	–	8	1	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	38	50	1	1	–	407	102	7	–	1	79
14	BERGUEDA	–	–	–	–	–	3	2	–	2	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	1	4	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
17	GARRAF	–	–	–	–	–	11	5	–	–	–	–
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	4	1	–	–	–	–
19	GARROTXA	1	–	–	–	–	2	2	–	–	–	2
20	GIRONÈS	4	–	–	2	–	16	3	–	1	–	2
21	MARESMÈ	4	2	–	1	–	19	12	1	–	–	4
22	MONTSIÀ	–	–	–	–	–	10	1	–	–	–	1
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	7	2	–	–	–	1
24	OSONA	2	1	–	–	–	8	7	–	–	–	1
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	2	–	–	1	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	3	–	–	–	4	1	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	3
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–	–
33	SEGRÌA	–	–	–	–	–	41	10	–	1	–	5
34	SELVA	1	–	–	1	–	13	3	–	–	1	2
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	3	–	–	–	–	25	8	–	–	–	4
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–	2	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–	2
40	VALLÈS OCCIDENTAL	10	3	4	3	–	71	23	–	–	1	18
41	VALLÈS ORIENTAL	–	–	–	–	–	31	10	–	–	1	10
TOTAL CATALUNYA		67	69	9	14	–	877	243	8	5	4	157

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

(continua a la pàg. 135)

^{a)} Es tracta de nou casos confirmats, un dels quals importat.

^{b)} Es tracta de vuit casos importats confirmats.

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis viriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	2	–	13	–	4	1	2	4	–	19	10
Setmanes 5-8	3	–	13	–	–	2	2	2	–	21	8
Setmanes 9-12	6	–	14	–	3	1	6	3	–	13	9
Setmanes 13-16	2	–	18	–	–	–	2	–	1	8	6
Setmanes 17-20	4	–	33	–	1	3	8	2	–	19	8
Setmanes 21-24	7	–	24	–	4	1	1	3	1	9	4
Setmanes 25-28	–	–	18	–	2	1	1	2	–	8	15
Setmanes 29-32	11	–	23	–	2	2	1	–	–	12	7
Setmanes 33-36											
Setmanes 37-40											
Setmanes 41-44											
Setmanes 45-48											
Setmanes 49-52											
Total	35	–	156	–	16	11	23	16	2	109	67

	21 Parotiditis	25 Rubeòla ^{a)}	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió ^{b)}	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legio- nel·losi
Setmanes 1-4	4	–	2	–	89	29	–	–	–	22	13
Setmanes 5-8	3	–	–	–	121	43	1	–	–	24	17
Setmanes 9-12	7	–	1	–	124	32	–	2	–	22	10
Setmanes 13-16	12	1	1	–	103	29	–	–	1	23	11
Setmanes 17-20	11	2	4	–	103	22	–	–	–	20	14
Setmanes 21-24	16	3	1	–	111	28	–	2	2	21	22
Setmanes 25-28	8	3	2	–	110	39	4	1	1	19	28
Setmanes 29-32	9	1	3	–	123	25	3	–	–	12	51
Setmanes 33-36											
Setmanes 37-40											
Setmanes 41-44											
Setmanes 45-48											
Setmanes 49-52											
Total	70	10	14	–	884	247	8	5	4	163	166

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 29 a 32*

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. influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	6	3	2	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDES	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	3	1	-	-	-	-	1	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	7	1	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	11	4	1	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDES	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4	79	42	6	1	-	-	5	-	1	-
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	1	4	4	1	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÀ	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	1	5	1	1	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	12	4	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		8	160	81	13	1	-	-	6	-	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 congenita	52 Sífilis 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	-	18	10	1	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 5-8	1	28	10	1	1	-	-	1	-	-	-
Setmanes 9-12	1	43	10	1	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 13-16	-	17	14	4	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 17-20	1	23	15	1	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	3	17	4	5	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 25-28	-	7	9	-	-	-	-	2	-	1	-
Setmanes 29-32	2	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8	159	83	13	1	-	-	6	-	1	-

* Nombre de casos declarats.

¹⁾ Es tracta de deu casos confirmats, un dels quals importat.

²⁾ Es tracta de vuit casos importats confirmats.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 29 a 32. Distribució geogràfica

	Típus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat):						
UVE** Regió Centre						
	TIA*	Rubí	Establiment plats precuinats	12	85,7	Maionesa
	TIA	Vic	Familiar	9	82,0	Tripa de porc
	TIA	Manresa	Restaurant	3	–	Tonyina
	TIA	Terrassa	Familiar	2	100,0	Pollastre
	TIA	Marganell	Familiar	4	80,0	Maionesa
	Gastroenteritis aguda	Vallgorguina	Casa de colònies	14	7,0	–
	Gastroenteritis aguda	Terrassa	Residència geriàtrica	2	–	–
UVE Costa de Ponent						
	TIA	Sant Quintí de Mediona	Familiar	4	66,7	Allioli
	TIA	Sant Sadurní d'Anoia	Familiar	5	100,0	Maionesa
	Hepatitis vírica	L'Hospitalet de Llobregat	Familiar	4	44,4	–
	Hepatitis vírica	Vilanova del Camí	Familiar	4	44,4	–
	Tos ferina	Castelldefels	Familiar	4	80,0	–
	Tos ferina	Sant Vicenç dels Horts	Familiar	2	75,0	–
	Tos ferina	Castelldefels	Familiar	2	50,0	–
UVE Barcelonès Nord i Maresme						
	TIA	Caldes d'Estrac	Restaurant	3	100,0	Ous
	TIA	Arenys de Mar	Restaurant	7	70,0	Patates braves
	TIA	Badalona	Residència geriàtrica	16	11,0	–
	Gastroenteritis aguda	Mataró	Residència geriàtrica	12	23,1	–
	Gastroenteritis aguda	El Masnou	Casa de colònies	17	17,0	–
	Gastroenteritis aguda	Cabrera de Mar	Casa de colònies	13	13,0	Aixeta de rentat de peus
	Gastroenteritis aguda	El Masnou	Familiar	2	–	–
	Intoxicació d'origen desconegut	Sant Andreu de Llavaneres	Comunitari	13	–	–
Barcelona ciutat						
	TIA	Barcelona	Restaurant	2	100,0	–
	TIA	Barcelona	Centre de joves	20	10,0	–
	TIA	Barcelona	Familiar	3	100,0	Ou
	TIA	Barcelona	Restaurant	5	71,4	Maionesa
	TIA	Barcelona	Restaurant	2	100,0	Tonyina
	Hepatitis vírica	Barcelona	Familiar	2	3,0	–
Girona						
	TIA	Palafrugell	Casa de colònies	33	73,3	–
	TIA	Castelló d'Empúries	Restaurant	7	100,0	–
	Gastroenteritis aguda	Vilanna-Bescanó	Familiar	4	66,7	–
	Tos ferina	Girona	Familiar	2	–	–
	Febre botonosa mediterrània	Banyoles	Familiar	3	–	–
Lleida						
	TIA	Solsona	Restaurant	3	30,0	Canelons
	TIA	Lleida	Familiar	9	80,0	–
	TIA	Montoliu de Segarra	Familiar	3	100,0	–
	TIA	Lleida	Restaurant	4	80,0	–
	Impetigen	Cambrils	Club tennis	9	18,0	–
Tarragona						
	TIA	Cambrils	Restaurant	3	100,0	–
	TIA	Cunit	Familiar	9	100,0	Maionesa

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

** UVE: Unitat de vigilància epidemiològica.

Consell de redacció: Àngela Domínguez, Rosa Gispert, Vicenç Martínez, Eduard Mata, Anna Puigdefàbregas, Neus Rams, J. Lluís Taberner, Àngel Teixidó, Luís Urbiztondo.

Correcció de textos: Mercè Muñoz.

Coordinació del contingut temàtic i supervisió editorial: Maria Bueno.

Subscripcions: Direcció General de Salut Pública (Tel: 93 556 62 79).

 www.gencat.net/salut/depsan/units/sanitat/html/ca/publicacions/spbec.htm