

Sumari

El pla director de malalties de l'aparell respiratori

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.
Setmanes 24 a 28

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.
Setmanes 24 a 28

Declaracions urgents de brots epidèmics.
Setmanes 24 a 28

El pla director de malalties de l'aparell respiratori

Informe elaborat per Alba Rosas, Ricard Tresserras, Esteve Saltó i Joan Escarrabill de la Comisió Permanent del Pla director de malalties de l'aparell respiratori (PDMAR).

Resum

Reduir la incidència i la mortalitat de totes les malalties respiratòries ha de ser un dels reptes principals de salut de la nostra societat. Per fer-hi front, l'any 2010 el Departament de Salut va crear el Pla director de malalties de l'aparell respiratori (PDMAR) i en el DOGC del 30 de novembre d'aquell any es va publicar l'Acord de Govern pel qual s'aprovava. Aquest Pla neix com a resultat del compliment d'un dels objectius fixats pel Pla de salut de Catalunya a l'horitzó 2010. El Pla director proposa un model d'abordatge integral per a l'atenció a les malalties de l'aparell respiratori, que va des de la promoció i la prevenció fins a la rehabilitació, i que considera el principi d'equitat davant de desigualtats territorials o de gènere. La voluntat és garantir a tots els pacients de Catalunya l'accés i la qualitat de les mesures preventives i diagnòstiques sota una perspectiva d'avaluació de resultats, amb un èmfasi especial en les malalties que causen una càrrega alta de morbimortalitat i que generen un impacte negatiu en la qualitat de vida dels pacients, com poden ser l'asma de difícil control, la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), la síndrome d'apnea del son obstructiva (SASO) o malalties minoritàries com la hipertensió arterial pulmonar primària.

Introducció

La dècada dels vuitanta és clau per a la planificació sanitària a Catalunya. El procés s'endega amb l'elaboració del primer Mapa sanitari l'any 1980 i es complementa i millo-

ra a partir de la Llei general de sanitat de l'any 1986 i la Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LLOSC), aprovada l'any 1990. L'any 1993 s'inicia el primer cicle de planificació sanitària a Catalunya per mitjà del Pla de salut.^{1, 2} Per a cada àrea d'intervenció seleccionada s'adopta un plantejament integral que engloba la totalitat del procés assistencial, des de la prevenció fins a la rehabilitació, passant pel tractament i el control. D'aquesta manera es creen els plans directores. El Pla director de malalties de l'aparell respiratori neix per donar resposta i compliment als objectius plantejats en el Pla de salut de Catalunya a l'horitzó 2010, a més de complir amb els objectius establerts l'any 2009 a l'Estratègia en Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica del Sistema Nacional de Salut.³

Les malalties respiratòries són la tercera causa de mort a Catalunya i tenen un impacte molt important en la discapacitat i la limitació de la qualitat de vida de les persones que les pateixen, especialment la MPOC. Les malalties respiratòries cròniques impacten en el conjunt del sistema sanitari, tant des del punt de vista econòmic com des del punt de vista organitzatiu, i es fa palesa la necessitat de minimitzar-ne l'infradiagnòstic i millorar-ne la continuïtat assistencial. Des d'aquesta perspectiva, és una prioritat fixar les directrius de l'atenció a la malaltia respiratòria amb instruments de planificació específics.

Missió, funcionament i organització del PDMAR

La **missió** del PDMAR és millorar l'atenció a les malalties de l'aparell respiratori mitjançant la reordenació de recursos i el desenvolupament d'accions de promoció de la salut, pre-

El pla director de malalties de l'aparell respiratori

venció de les malalties, diagnòstic precoç, tractament i rehabilitació adequats, amb una perspectiva territorial, de condició social i de gènere equitativa i sostenible, per tal de reduir-ne l'impacte en la salut de la població.

Els **principis i valors** d'aquest Pla director són els del Pla de salut de Catalunya, que se centren en les prioritats de salut de la població i segueixen els principis d'igualtat d'accés, equitat, efectivitat, eficiència, coordinació i qualitat dels serveis, participació comunitària i satisfacció dels usuaris. Els ciutadans són el centre d'un model d'atenció integral, tant des de la perspectiva de l'evolució natural de la malaltia com des d'una perspectiva multidisciplinària.

El PDMAR s'estructura i s'organitza a partir d'un **consell assessor, una comissió permanent i un nombre limitat de grups de treball per abordar les principals prioritats marcades pel Pla**. El Consell Assessor està format per representants de totes les organitzacions rellevants de la societat catalana que tinguin interès en les malalties respiratòries (societats científiques, associacions professionals i de pacients, sindicats, indústria i administracions). La Comissió Permanent està formada per persones designades pel Departament de Salut i pels coordinadors dels diferents grups de treball creats en el si del Pla director, o sigui, per aquelles persones que es consideren adequades per la seva expertesa en els diferents camps de les malalties de l'aparell respiratori.

Objectius i prioritats del PDMAR

Amb l'objectiu de millorar la salut de les persones que pateixen malalties respiratòries, el Pla de salut de Catalunya defineix unes propostes estratègiques a l'horitzó 2010,⁴ que el PDMAR ha assumit com a pròpies:

- Fomentar, especialment entre els pacients amb MPOC, estils de vida saludables, la deshabitació tabàquica i l'activitat física.
- A l'atenció primària, dur a terme accions per detectar i tractar el tabaquisme i per a la vacunació antigripal i antipneumocòccica en la població de risc.
- Detectar i tractar precoçment la MPOC i l'asma en tots els nivells assistencials, a més de fomentar i estendre l'espirometria de qualitat arreu del territori i en els diferents nivells assistencials.
- Promoure circuits clars i àgils per indicar i fer el seguiment de l'oxigenoteràpia domiciliària.
- Establir mesures de coordinació entre l'hospital i l'atenció primària per seguir i

controlar la MPOC amb l'objectiu de donar una resposta integral a les necessitats dels pacients.

- Reduir la variabilitat de la pràctica clínica en l'atenció a l'agudització de la MPOC.
- I impulsar programes d'hospitalització a domicili i d'alta precoç per a malalts amb MPOC aguditzada.

Fruit de l'anàlisi de situació inicial elaborada pel PDMAR, durant els anys 2009 i 2010 (**taula 1**) es defineixen i es concreten els objectius per al període 2011-2012, que es focalitzen en les prioritats següents:

- Realitzar **activitats preventives** en els pacients amb malalties respiratòries, per mitjà de l'extensió de les intervencions per a la cessació tabàquica en els pacients respiratoris i la població general,⁵ mitjançant la promoció d'intervencions per incrementar la pràctica d'activitat física en els pacients respiratoris i la vacunació en malalts respiratoris, d'acord amb les recomanacions del Programa de vacunacions del Departament de Salut.
- Aconseguir l'extensió de l'**espirometria de qualitat arreu del territori i dels diferents dispositius assistencials**. L'infra-diagnòstic és un dels problemes més greus en l'entorn clínic i assistencial de les malalties respiratòries, especialment en el cas de la MPOC.⁶⁻⁸ Per abordar aquest problema, el PDMAR es planteja crear xarxes territorials entre l'hospital i l'atenció primària per fer efectiu el control de qualitat de les espirometries i garantir la formació dels professionals que les han de fer. La interoperabilitat entre sistemes és un dels factors clau en l'èxit d'aquest control. Generalitzar la disponibilitat d'una espirometria de qualitat per a tots els clínics i garantir-ne l'accés a tots els pacients és també una de les prioritats del PDMAR.
- Millorar l'atenció dels pacients amb **agudització greu de la MPOC**. L'agudització greu de la MPOC té un impacte immediat en els pacients, en termes de mortalitat i de qualitat de vida. A més, té un gran impacte en el sistema sanitari. El PDMAR treballa en l'elaboració d'un model d'atenció integrada de la MPOC per garantir la continuïtat assistencial en els casos d'agudització. Un dels punts clau és el foment d'estils de vida saludables en els malalts amb MPOC, amb un èmfasi especial en el desenvolupament i l'aprofundiment de l'abordatge de la cessació tabàquica i en l'impuls de programes d'hospitalització a domicili i d'alta precoç per a malalts amb MPOC aguditzada.

El pla director de malalties de l'aparell respiratori

- Redefinir i establir un model assistencial específic per a la **patologia del son**, la qual té un impacte notable en el sistema sanitari. A Catalunya es calcula que, cada setmana, almenys 100 pacients nous inicien el tractament i el seu seguiment integral pivota en l'hospital com a centre principal. Per aquests motius, el PDMAR centrà els esforços a definir un nou model assistencial per a la patologia del son basat en els dispositius comunitaris.
- Establir recomanacions per millorar l'**atenció dels pacients asmàtics** a Catalunya, a partir de l'assoliment d'un consens per a un diagnòstic estructurat i un procés de derivació ordenat en relació amb l'asma de l'adult i l'asma infantil. La millora de l'educació sanitària dels pacients i la formació dels professionals seran dos puntals més del Pla director en relació amb l'asma.
- Efectuar **recomanacions específiques** sobre àrees d'actuació concretes. Hi ha un nombre considerable de pacients amb problemes respiratoris de magnitud menor als descrits en els objectius anteriors, però que es poden beneficiar d'intervencions específiques. En aquest context, el PDMAR resta obert a altres plans directors i programes del Departament de Salut per col·laborar en aspectes com l'establiment d'un model d'atenció als malalts amb hipertensió pulmonar, la millora de l'atenció als malalts amb fibrosi quística i als afectats de malalties neuromusculars amb afectació respiratòria, a més de la definició dels criteris perquè alguns pacients es puguin beneficiar dels tractaments respiratoris a domicili amb circuits àgils de diagnòstic i seguiment. El

Pla director també treballa en l'elaboració de recomanacions per definir un model per al tractament dels pacients amb al·lèrgia a Catalunya.

Seguiment i avaluació dels objectius plantejats

Per tal d'avançar en la utilització i l'anàlisi de la informació disponible, i amb l'objectiu de millorar la qualitat de l'atenció sanitària en les malalties de l'aparell respiratori, és necessari establir un sistema d'avaluació del compliment i l'assoliment dels objectius plantejats. La integració d'aquesta informació pot contribuir a identificar marges de millora de l'atenció i suggerir als gestors i planificadors sanitaris noves iniciatives per comprar i proveir serveis. Per donar cobertura a aquest eix tan fonamental de la planificació, es defineixen un conjunt d'indicadors que permeten proporcionar informació que doni suport a la presa de decisions a l'hora de planificar, organitzar, gestionar i avaluar l'avenç del PDMAR.

L'elecció dels indicadors de seguiment i avaluació s'ha basat en els principis d'objectivitat, validesa, sensibilitat, especificitat i consens. En aquest sentit, cal tenir en compte que els actuals sistemes d'informació no permeten obtenir un conjunt exhaustiu d'indicadors. És per aquesta raó que, progressivament i quan sigui factible, s'aniran perfeccionant els indicadors existents i se n'inclouran d'altres que es considerin necessaris i que facilitin informació fiable, consistent i sistemàtica per arribar a disposar d'una bona anàlisi de la situació i l'evolució de l'atenció a les malalties de l'aparell respiratori a Catalunya i de la resposta assistencial del sistema sanitari català a aquest problema de salut.

Taula 1
Diagnòstic inicial de salut de les malalties de l'aparell respiratori (Catalunya, 2008-2010)⁹

Indicadors de salut de les malalties de l'aparell respiratori						
Prevalença de tabaquisme (%) ¹	Taxa de mortalitat ²	Taxa d'hospitalització	Estada hospitalària mitjana (dies) ³	% de reingressos per MPOC als 30 dies ³	Espirometria en pacients amb MPOC a l'atenció primària (%) ^{4*}	Espirometria en pacients amb asma a l'atenció primària (%) ^{4**}
29,5	59,23	15,56	5,8	15	24	10

Fonts:

1. Departament de Salut. Enquesta de Salut de Catalunya, 2010. Percentatge de fumadors (diaris i ocasionals) en població de 15 i més anys.
2. Departament de Salut. Registre de mortalitat, 2008. Taxa estandarditzada per edat, per cada 100.000 habitants i per a les malalties de l'aparell respiratori, segons la població de Catalunya de 1991. Mètode directe.
3. Servei Català de la Salut. Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'alta hospitalària (CMBDAH), 2009. Taxa bruta d'hospitalització per cada 1.000 habitants i per a les malalties de l'aparell respiratori.
4. Sistema d'informació dels serveis d'atenció primària (SISAP). Institut Català de la Salut, 2009.

* % de pacients amb diagnòstic de MPOC en els quals consta la realització d'una espirometria a la història clínica de l'atenció primària.

** % de pacients amb diagnòstic d'asma en els quals consta la realització d'una espirometria a la història clínica de l'atenció primària.

El pla director de malalties de l'aparell respiratori

Referències bibliogràfiques

1. Tresserras R. Planificación según prioridades de salud. Criterios de planificación relacionados con los Planes Directores. *Med Clin (Barc)*. 2008; 131(supl. 4):42-6.
2. Departament de Salut. Mapa sanitari, sociosanitari i de salut pública. [Disponible a: <http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir488/index.html>]
3. Ministerio de Sanidad y Política Social. Estrategia en EPOC del Sistema Nacional de Salud. [Disponible a: <http://www.msps.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/EPOC.htm>]
4. Departament de Salut. Pla de salut de Catalunya a l'horitzó 2010. [Disponible a: <http://www20.gencat.cat/portal/site/pla-salut>]
5. Departament de Salut. Informació sobre tabac adreçada a professionals i pacients. [Disponible a: <http://www20.gencat.cat/portal/site/canalsalut/menuitem.af261f715269a25d48af8968b0c0e1a0/?vgnextoid=707fc118ab2da210VgnVCM1000008d0c1e0aRRCRD&vgnnextchannel=707fc118ab2da210VgnVCM1000008d0c1e0aRRCRD&vgnnextfmt=default>]
6. Miravittles M, Soriano JB, García-Río F, Muñoz L, Duran-Tauleria E, Sánchez G, et al. Prevalence of COPD in Spain: impact of undiagnosed COPD on quality of life and daily life activities. *Thorax* 2009; 64:863-8.
7. Naberan K, de la Roza C, Lamban M, Gobartt E, Martín A, Miravittles M. Uso de la espirometría en el diagnóstico de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en atención primaria. *Arch Bronconeumol*. 2006;42:638-44.
8. Peña VS, Miravittles M, Gabriel R, Jiménez-Ruiz CA, Villasante C, Masa JF, et al. Geographic variations in prevalence and underdiagnosis of COPD: results of the IBERPOC multicentre epidemiological study. *Chest*. 2000;118(4):981-9.
9. Departament de Salut. Pla director de les malalties de l'aparell respiratori. Barcelona: Generalitat de Catalunya. Departament de Salut, 2010 (Planificació i Avaluació, 40). [Disponible a: <http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir3560/index.html>]

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 25 a 28

(Del 20 de juny de 2010 al 17 de juliol de 2010
i del 19 de juny de 2011 al 16 de juliol de 2011)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàl·mia neonatal	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
01	ALT CAMP	55	51	-	1	-	-	-	-	6	19	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	280	359	10	12	12	12	-	-	97	109	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	203	90	1	5	-	1	-	-	103	17	-	-	-	-
04	ALT URGELL	37	59	-	-	1	-	-	-	7	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	7	19	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	143	150	2	8	11	-	-	-	65	42	-	-	-	-
07	BAGES	346	305	3	4	8	9	1	-	59	85	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	594	730	14	16	10	12	-	-	80	39	1	1	-	-
09	BAIX EBRE	203	184	2	1	6	4	-	-	20	18	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	236	297	2	4	16	4	-	-	126	71	3	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1.842	1.753	56	43	30	38	-	-	629	479	1	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	279	231	-	-	54	46	-	-	60	38	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	3.625	3.526	76	99	113	62	-	-	966	1.010	68	12	-	7
14	BERGUEDÀ	130	32	3	-	18	1	-	-	24	15	-	-	-	-
15	CERDANYA	75	67	-	-	4	-	-	-	19	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	27	24	-	-	-	-	-	-	1	48	-	-	-	-
17	GARRAF	407	448	9	4	8	4	-	-	99	149	4	-	-	-
18	GARRIGUES	20	32	-	1	-	-	-	-	2	2	-	1	-	-
19	GARROTXA	96	87	-	1	7	2	-	-	41	4	-	-	-	-
20	GIRONÈS	517	507	41	50	7	7	-	-	196	59	3	1	-	-
21	MARESME	748	767	15	28	78	90	-	-	253	196	1	-	-	-
22	MONTSIÀ	153	179	1	5	8	3	-	-	18	17	-	-	-	-
23	NOGUERA	56	81	3	-	-	1	-	-	38	38	-	-	-	-
24	OSONA	156	237	3	2	2	8	-	-	109	42	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	14	11	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	7	11	-	-	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	35	60	2	2	1	-	-	-	25	25	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	38	52	1	-	2	-	-	-	21	25	-	-	-	-
29	PRIORAT	7	15	-	-	-	-	-	-	11	3	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	61	61	2	2	6	11	-	-	-	4	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	41	35	-	-	6	27	-	-	18	23	-	1	-	-
32	SEGARRA	41	27	-	2	1	-	-	-	15	2	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	390	411	11	4	8	5	-	-	169	103	-	1	-	12
34	SELVA	291	359	10	13	74	9	-	-	142	89	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	12	29	5	-	-	-	-	-	4	7	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	584	576	15	18	7	10	-	-	64	113	3	-	-	-
37	TERRA ALTA	29	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	19	29	1	-	3	-	-	-	47	2	2	2	-	-
39	VAL D'ARAN	15	22	-	10	1	-	-	-	8	2	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.424	2.028	38	29	53	35	-	-	481	528	3	8	4	1
41	VALLÈS ORIENTAL	567	491	28	15	26	21	-	-	309	187	1	1	-	-
TOTAL CATALUNYA		14.810	14.452	354	380	524	423	1	-	4.339	3.612	90	28	4	20

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

(continua a la pàg. 93)

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

Codi	Malalties	Setmana 25		Setmana 26		Setmana 27		Setmana 28		Setmanes 1 a 28	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
07	Enteritis i diarrees	3.203	3.228	3.645	3.825	3.932	3.758	4.030	3.641	167.780	131.539
08	Escarlatina	120	143	88	113	87	71	59	53	3.946	4.956
13	Grip	132	123	158	125	122	97	112	78	15.348	62.149
17	Leptospirosi	-	-	-	-	1	-	-	-	7	8
33	Varicel·la	1.098	1.136	1.336	991	1.176	912	729	573	36.954	30.978
34	Clamídia genital	21	5	14	11	12	7	33	5	473	349
37	Oftàl·mia neonatal	-	1	2	14	1	3	1	2	27	50
39	Altres ITS	441	485	582	569	521	521	546	573	15.360	15.221
63	Herpes genital	33	39	41	37	25	23	35	21	1.061	969
64	Tricomona	10	19	7	4	11	10	10	13	353	321
70	Condiloma	91	103	80	126	88	96	99	100	2.900	2.663

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 25 a 28

(Del 20 de juny de 2010 al 17 de juliol de 2010
i del 19 de juny de 2011 al 16 de juliol de 2011)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomones	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
01	ALT CAMP	12	16	1	1	-	1	-	-
02	ALT EMPORDÀ	87	55	9	4	2	1	1	1
03	ALT Penedès	8	8	-	3	-	-	-	-
04	ALT URGELL	12	12	-	-	7	3	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	1	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	35	23	3	5	1	-	-	-
07	BAGES	41	49	7	3	6	-	1	-
08	BAIX CAMP	52	42	6	5	-	2	1	-
09	BAIX EBRE	25	34	2	1	3	1	1	-
10	BAIX EMPORDÀ	99	72	1	5	4	4	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	375	280	55	41	22	10	2	1
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	770	606	183	151	68	44	26	28
14	BERGUEDÀ	7	9	1	-	1	-	1	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	14	6	1	2	-	1	-	-
17	GARRAF	44	49	15	8	3	3	-	1
18	GARRIGUES	4	7	2	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	24	24	3	3	-	1	-	1
20	GIRONÈS	137	109	10	13	6	4	4	-
21	MARESME	91	96	16	17	9	4	-	-
22	MONTSIÀ	30	27	3	1	-	1	-	-
23	NOGUERA	20	9	2	-	1	-	-	-
24	OSONA	56	44	4	6	3	4	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	8	5	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	2	3	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	16	11	2	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	13	7	-	-	-	1	-	-
29	PRIORAT	1	4	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	14	11	1	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	6	6	7	1	4	1	2	2
32	SEGARRA	6	6	3	-	-	-	-	1
33	SEGRÌA	56	35	17	14	4	1	-	1
34	SELVA	55	43	3	12	8	6	1	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	79	83	20	13	4	7	-	-
37	TERRA ALTA	8	3	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	11	5	2	-	-	1	-	-
39	VAL D'ARAN	1	-	-	3	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	311	220	41	91	16	14	5	9
41	VALLÈS ORIENTAL	143	128	17	20	3	5	-	1
TOTAL CATALUNYA		2.674	2.148	437	425	176	120	45	46

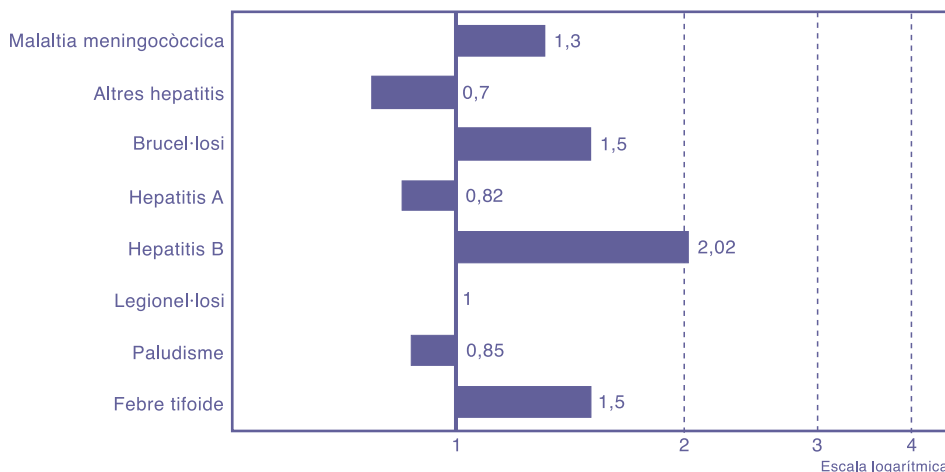
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2010	2011
Alt Camp	45.326	100	75
Alt Empordà	140.262	77	77
Alt Penedès	104.589	21	21
Alt Urgell	22.005	75	75
Alta Ribagorça	4.278	100	100
Anoia	118.057	50	47
Bages	185.117	65	68
Baix Camp	190.440	80	68
Baix Ebre	82.222	89	89
Baix Empordà	133.221	86	86
Baix Llobregat	798.468	69	71
Baix Penedès	99.786	100	100
Barcelonès	2.251.029	29	29
Berguedà	41.683	50	47
Cerdanya	18.549	100	100
Conca de Barberà	21.437	100	100
Garraf	144.657	69	69
Garrigues	20.413	100	100
Garrotxa	55.439	71	71
Gironès	181.153	76	80
Maresme	430.997	68	65
Montsià	72.333	82	57
Noguera	40.130	100	100
Osona	153.499	57	56
Pallars Jussà	13.978	100	100
Pallars Sobirà	7.646	100	100
Pla d'Urgell	37.371	100	100
Pla de l'Estany	30.660	50	100
Priorat	10.145	100	100
Ribera d'Ebre	24.082	100	94
Ripollès	26.580	80	80
Segarra	22.940	100	100
Segrià	205.724	71	71
Selva	171.037	79	79
Solsonès	13.730	100	100
Tarragonès	249.718	73	68
Terra Alta	12.931	100	50
Urgell	37.322	100	100
Val d'Aran	10.206	100	100
Vallès Occidental	886.530	64	65
Vallès Oriental	396.691	56	56
Total Catalunya	7.512.381	52	51

* Estadística de població de Catalunya, 2010.

Raó entre els casos declarats l'any 2011 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 25 a 28



Durant la quadrisetmana 25 a 28 no hi ha hagut casos MIHI.

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.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia men- ingocòccica
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	28	-	2	2	1	-	-	2
03	ALT PENEDÈS	-	-	4	-	-	-	1	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	3	-	-	-	1	-	-	1
07	BAGES	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-
08	BAIX CAMP	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	9	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	62	-	1	1	-	2	-	3
12	BAIX PENEDÈS	-	-	2	-	-	-	1	-	-	2
13	BARCELONÈS	1	1	200	-	12	8	17	5	-	20
14	BERGUEDA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
17	GARRAF	-	-	3	-	-	-	1	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	26	-	-	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	78	-	-	1	1	-	-	3
21	MARESME	-	-	18	-	1	1	1	-	-	2
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	2
24	OSONA	-	-	21	-	1	1	1	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	97	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1
34	SELVA	-	-	15	-	-	-	2	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	2	-	-	1	5	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	61	-	1	-	-	1	-	11
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	14	-	-	-	-	1	-	5
TOTAL CATALUNYA		4	1	665	-	19	17	28	15	1	5

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

(continua a la pàg. 84)

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada* 2011

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
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	22	29	12	1	5	6	2	1	2	80	31	32	18	-	3	7	6	3	1	101
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
12 Febre tifoide-paratifoide	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	2
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	1	3	-	-	1	-	-	-	-	5	2	3	-	-	-	-	-	-	-	5
20 Paludisme	-	-	-	-	-	1	2	1	1	5	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
21 Parotiditis	4	1	-	1	-	-	-	-	-	6	-	1	-	-	2	-	-	-	-	3
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	3	-	1	2	12	13	7	3	9	50	2	-	-	3	5	11	4	2	5	32
32 Altres tuberculosi	-	2	-	2	4	5	-	-	3	16	1	1	-	-	2	2	1	2	1	10
35 Xarampió	6	-	1	2	3	3	-	1	-	166	10	2	-	-	2	7	2	1	-	24
36 Sífilis	-	-	-	7	64	103	59	17	11	261	-	-	-	2	17	15	4	1	2	41
38 Gonocòccica	-	-	-	5	95	79	34	12	2	227	-	-	1	2	27	12	7	2	-	51
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
45 Sida**	-	-	-	-	5	16	13	10	1	45	-	-	-	-	1	6	2	1	-	10
46 Legionel·losi	-	-	-	-	1	1	3	2	16	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
47 Amebosi	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
48 Hepatitis A	3	-	-	-	2	4	2	1	2	14	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2
49 Hepatitis B	-	-	1	-	1	4	2	3	2	13	-	-	-	-	1	3	3	-	-	8
50 Meningitis tuberculosa	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per H. influenzae B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemoliticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	11	18	10	1	-	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66 VIH	-	-	-	6	71	78	62	21	11	249	-	-	-	2	14	20	9	5	1	51

* 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.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gono- còccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legio- nel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	6	-	-	-	1	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	1	2	-	3	-	18	8	3	5	5	-	1	2
03	ALT PENEDÈS	2	-	-	-	-	6	4	1	1	2	-	-	2
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	2	4	-	-	-	13	1	2	1	2	-	1	-
07	BAGES	1	3	-	-	-	10	5	1	6	1	-	-	4
08	BAIX CAMP	1	-	-	-	-	10	2	-	3	3	-	-	6
09	BAIX EBRE	-	1	-	-	-	5	3	1	3	-	-	-	4
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	1	-	6	6	-	3	8	-	-	4
11	BAIX LLOBREGAT	7	12	-	1	-	43	19	64	10	11	-	-	12
12	BAIX PENEDÈS	1	-	-	-	-	17	2	2	1	5	-	-	2
13	BARCELONÈS	19	59	-	-	-	278	47	140	211	170	-	4	25
14	BERGUEDÀ	-	12	-	-	-	2	-	2	-	1	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	1	-	1	4	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	12	5	12	1	1	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	1	-
19	GARROTXA	-	-	-	1	-	5	1	4	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	7	-	-	1	-	15	13	7	2	13	-	2	2
21	MARESME	4	11	-	1	-	28	17	26	13	16	-	2	2
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	5	-	-	-	2	-	-	1
23	NOGUERA	-	2	-	-	-	3	1	1	-	-	-	-	-
24	OSONA	3	2	-	1	-	10	12	-	2	5	-	-	4
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	1	-	4	-	1	-	4	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	2	1	-	2	2	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	2	1	-	1	-	24	11	-	5	1	-	-	1
34	SELVA	-	-	-	1	-	16	10	4	6	2	-	3	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	5	1	-	-	-	15	5	-	5	2	-	-	3
37	TERRA ALTA	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	8	-	1	-	47	23	15	15	17	-	-	14
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	25	13	1	4	4	-	-	13
TOTAL CATALUNYA		60	118	-	15	-	644	213	288	305	279	-	14	109

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

(continua a la pàg. 85)

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2011

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	22	-	6	-	6	2	-	12	13
Setmanes 5-8	-	-	45	-	3	2	5	1	-	7	7
Setmanes 9-12	-	-	116	-	3	2	7	1	1	12	8
Setmanes 13-16	1	1	101	-	4	1	1	4	-	9	8
Setmanes 17-20	1	-	91	-	1	5	-	3	-	3	7
Setmanes 21-24	1	-	107	-	1	5	6	2	-	5	11
Setmanes 25-28	1	-	183	-	1	2	3	2	-	10	6
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	1	665	-	19	17	28	15	1	58	60

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	16	-	3	-	87	27	24	47	61	-	-
Setmanes 5-8	20	-	-	-	96	29	9	41	54	-	4
Setmanes 9-12	10	-	1	-	94	31	14	42	33	-	1
Setmanes 13-16	20	-	3	-	95	30	33	34	25	-	2
Setmanes 17-20	22	-	3	-	90	31	101	33	33	-	4
Setmanes 21-24	20	-	2	-	115	39	67	65	38	-	1
Setmanes 25-28	10	-	3	-	82	26	40	43	35	-	2
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	118	-	15	-	659	213	288	305	279	-	14

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	47 Amebosi	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- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	7	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
12	BAIX PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	12	37	57	-	-	-	-	1	-	-	-	40
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	1	4	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	3	1	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	1	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	5	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		23	87	116	7	-	-	-	1	-	-	-	41

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

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2011

	45 Sida*	46 Legio- neflosi	47 Amebosi	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	
Setmanes 1-4	11	27	5	6	12	-	-	-	-	-	1	-
Setmanes 5-8	9	12	5	25	10	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	8	10	1	8	8	2	-	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	7	12	4	9	16	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	5	8	2	11	24	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	8	13	3	10	25	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	7	27	3	18	21	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	48	109	23	87	116	7	-	-	-	-	1	-

	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	-	-	3	48
Setmanes 5-8	-	-	6	49
Setmanes 9-12	-	-	6	50
Setmanes 13-16	-	-	3	51
Setmanes 17-20	-	-	5	38
Setmanes 21-24	-	-	10	33
Setmanes 25-28	-	-	8	31
Setmanes 29-32	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-
Setmanes 49-53	-	-	-	-
Total	-	-	41	300

* Nombre de casos declarats.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.¹ Setmanes 25 a 28

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	56	1.730	56,1	1.261	34,6
<i>H. influenzae</i>	4	143	4,6	28	0,8
<i>M. pneumoniae</i>	8	77	2,5	69	1,9
<i>C. pneumoniae</i>	0	6	0,2	2	0,1
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydomphila</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. burmetii</i>	0	6	0,2	1	0,1
<i>L. pneumophila</i>	12	126	4,1	79	2,2
<i>Legionella</i> spp.	0	2	0,1	0	0,0
<i>B. pertussis</i>	96	42	1,4	283	7,8
V. gripal A	1	47	1,5	574	15,8
V. gripal B	0	6	0,2	298	8,2
Altres virus gripals	0	0	0,0	11	0,3
<i>V. parainfluenzae</i>	13	65	2,1	87	2,4
Virus respiratori sincicial	1	731	23,7	774	21,3
Adenovirus	7	105	3,4	167	4,6
TOTAL	198	3.086	100,0	3.634	100,0
ENTERITIS					
Adenovirus	17	89	2,4	66	2,0
<i>Salmonella</i> no tifòdica	97	874	23,4	798	23,7
<i>S. sonnei</i>	1	16	0,4	12	0,4
<i>S. flexneri</i>	4	22	0,6	21	0,6
<i>Shigella</i> spp.	1	3	0,1	3	0,1
<i>C. jejuni</i>	180	1.338	35,9	1.154	34,3
<i>C. coli</i>	4	24	0,6	20	0,6
<i>Campylobacter</i> spp.	22	386	10,4	227	6,8
<i>Y. enterocolitica</i>	0	13	0,3	14	0,4
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	0	6	0,2	9	0,3
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
Rotavirus	57	1.058	28,4	1.038	30,9
TOTAL	383	3.729	100,0	3.362	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	5	22	13,9	25	19,8
Meningococ grup C	0	1	0,6	2	1,6
Altres meningococs i sense grup	0	15	9,5	14	11,1
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> no tipable i no B	0	5	3,2	7	5,6
Pneumococ	1	59	37,3	37	29,4
<i>L. monocytogenes</i>	0	9	5,7	7	5,6
<i>S. agalactiae</i>	0	4	2,5	6	4,8
Enterovirus	4	28	17,7	12	9,5
<i>C. neoformans</i>	0	3	1,9	1	0,8
Altres agents de meningoencefalitis	2	12	7,6	15	11,9
TOTAL	12	158	100,0	126	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	35	221	34,9	248	21,9
<i>C. trachomatis</i>	66	158	24,9	368	32,5
<i>T. pallidum</i>	24	88	13,9	202	17,9
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	12	89	14,0	118	10,4
Herpes simple	25	78	12,3	195	17,2
TOTAL	162	634	100,0	1.131	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	96	517	92,2	658	93,6
<i>M. avium intracellulare</i>	1	18	3,2	14	2,0
<i>M. kansasii</i>	0	4	0,7	4	0,3
<i>M. xenopi</i>	0	3	0,5	2	0,6
<i>Mycobacterium</i> spp.	2	19	3,4	25	3,5
TOTAL	99	561	100,0	703	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ grup B	1	5	3,2	5	5,2
Meningococ grup C	0	0	0,0	1	1,0
Altres meningococs i sense grup	0	6	3,9	2	2,1
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> serotipus no tipable i no B	4	11	7,1	6	6,3
Pneumococ	4	75	48,4	42	43,8
<i>S. typhi/paratyphi</i>	1	12	7,7	14	14,6
<i>S. agalactiae</i>	5	23	14,8	14	14,6
<i>L. monocytogenes</i>	1	23	14,8	12	12,5
TOTAL	13	155	100,0	96	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
Pneumococ	0	1	0,6	1	0,4
<i>Brucella</i>	0	3	1,7	0	0,0
<i>R. conorii</i>	0	1	0,6	2	0,9
V. hepatitis A	0	16	9,0	11	4,8
V. hepatitis B	1	11	6,2	5	2,2
V. xarampió	1	0	0,0	28	12,2
V. rubeòla	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	2	41	23,2	21	9,2
<i>P. vivax</i>	2	6	3,4	4	1,7
<i>P. ovale</i>	0	0	0,0	1	0,4
<i>P. malariae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Plasmodium</i> spp.	1	5	2,8	7	3,1
V. parotiditis	0	2	1,1	2	0,9
Dengue	0	1	0,6	3	1,3
<i>Leishmania</i>	0	10	5,6	7	3,1
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	3	1,3
<i>L. monocytogenes</i>	0	6	3,4	4	1,7
Altres agents	0	1	0,6	5	2,2
<i>Trypanosoma cruzi</i>	18	73	41,2	125	54,6
TOTAL	25	177	100,0	229	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 83,2%.

¹ Laboratoris participants: http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documents/labs_notif_microb.pdf
 * El percentatge es refereix al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 25 a 28. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)						
<i>UVE Zona Barcelonès Nord i Maresme</i>						
	Legionel·la	Badalona	Comunitari	3	–	–
	Tos ferina	Tiana	Familiar	2	–	–
<i>UVE Catalunya Central</i>						
	GEA	Saldes	Campament	10	–	Aigua
	GEA	Viladrau	Casa colònies	17	–	–
	Xarampió	Terrassa	Familiar	2	–	–
<i>UVE Costa de Ponent</i>						
	Tos ferina	Hospitalet de Llobregat	Familiar	2	20	–
<i>UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental</i>						
	GEA	Les Franqueses del Vallès	Laboral	3	–	Cafè/te
	TIA	Granollers	Restaurant	3	–	–
	TIA	Granollers	Restaurant	4	–	–
	Tos ferina	Vilanova del Vallès	Familiar	3	75	–
	Tos ferina	Sabadell	Familiar	2	75	–
	Tos ferina	Castellbisbal	Familiar	3	100	–
	Tos ferina	Badia del Vallès	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Sabadell	Familiar	2	50	–
	Tos ferina	Mollet del Vallès	Familiar	3	75	–
	Tos ferina	Ripollet	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Montornès del Vallès	Familiar	3	–	–
	Tos ferina	Terrassa	Familiar	4	–	–
	Tos ferina	Sant Cugat del Vallès	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Terrassa	Familiar	2	–	–
Barcelona Ciutat						
	TIA	Barcelona	Restaurant	2	–	Tonyina
	TIA	Barcelona	Club esportiu	42	–	–
	TIA	Barcelona	Restaurant	4	–	Gelat "dulce de leche"
	Conjuntivitis	Barcelona	Laboral	5	–	–
	Impetigen	Barcelona	Comunitari	10	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	3	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	3	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	5	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	3	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
Girona						
	Hepatitis A	Vidreres	Familiar	5	66,6	–
	Tos ferina	Blanes	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Castelló d'Empúries	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Roses	Familiar	3	–	–
	Xarampió	Blanes	Comunitari	3	–	–
Lleida						
	GEA	Boí Taüll	Hotel	11	10,7	–
	GEA	Les	Càmping	7	53,8	–
	GEA	La Coma i La Pedra	Casa colònies	72	–	Menjar i aigua
	GEA	Organyà	Alberg	15	–	–
	GEA	El Pont de Suert	Escolar	8	–	Aigua
	TIA	Castellar de la Ribera	Familiar	3	–	Mandonguilles amb ou
	TIA	Seu d'Urgell	Restaurant	12	–	Croquetes de pernil
	Tos ferina	Solsona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Solsona	Familiar	2	–	–
Tarragona						
	TIA	Tarrogona	Centre penitenciari	130	43	Ensalada russa, ou dur

* TIA: toxiinfecció alimentària.

** UVE: unitat de vigilància epidemiològica.

***LGV: Limfogranuloma veneri.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Consell de redacció: Anna Puigdefàbregas, Esther Bigas, Luis Urbiztondo, Manuel Rabanal, Neus Rams, Rosa Gispert, Esteban Saltó, Vicenç Martínez, Victòria Castell, Josep Maria Suelves.

Correcció de textos: Secció de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Direcció de Vigilància de Salut Pública (tel.: 935513674) / bec.salut@gencat.cat

© Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya.