

SUMARI

Atenció a les drogodependències a Catalunya l'any 2014.

Pàgina 136

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada. Setmanes 21 a 24.

Pàgina 148

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.
Setmanes 21 a 24.

Pàgina 157

Atenció a les drogodependències a Catalunya l'any 2014

Xavier Roca,¹ Xavier Majó,¹ Joan Colom.¹

¹ Subdirecció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Adreça postal: Agència de Salut Pública de Catalunya. Roc Boronat, 81–95, 08005 Barcelona.

Adreça electrònica: xrocat@gencat.cat

RESUM. Introducció. Es presenten els resultats principals de l'activitat del Sistema d'informació sobre drogodependències a Catalunya corresponents a l'any 2014.

Material i mètodes. Les dades es van obtenir principalment a partir de la notificació d'inici de tractament per abús i dependència de les drogues als centres d'atenció i seguiment de les drogodependències de la Xarxa d'atenció a les drogodependències.

Resultats. L'any 2014 es van notificar a Catalunya 13.958 inicis de tractament ambulatori per abús o dependència de les drogues, principalment alcohol (46,17%), cocaïna (18,68%), derivats del cànnabis (12,63%) i heroïna (12,29%). La mitjana d'edat dels casos notificats és de 40,85 anys, amb predomini dels homes (77,3%) sobre les dones (22,7%). Un percentatge elevat de persones estaven a l'atur (29,2%) i un percentatge important de casos no van completar l'educació primària (11,9%).

Al llarg de l'any van ingressar en unitats hospitalàries de desintoxicació 1.034 pacients mentre que a finals d'any hi havia 8.062 persones en programes de tractament de manteniment amb metadona.

Pel que fa a les sales de consum supervisat, es van atendre més de 97.000 consums i es van repartir més de 779.000 xe-

ringues entre els usuaris.

Continua baixant la infecció pel VIH entre aquest collectiu.

RESUMEN. Introducción. Se presentan los resultados principales de la actividad del Sistema de información sobre drogodependencias en Cataluña correspondientes al año 2014.

Material y métodos. Los datos se obtuvieron principalmente a partir de la notificación de inicio de tratamiento por abuso y dependencia de las drogas en los centros de atención y seguimiento de las drogodependencias de la Red de atención a las drogodependencias.

Resultados. El año 2014 se notificaron en Cataluña 13.958 inicios de tratamiento ambulatorio por abuso o dependencia de las drogas, principalmente alcohol (46,17%), cocaína (18,68%), derivados del cannabis (12,63%) y heroína (12,29%). La media de edad de los casos notificados es de 40,85 años, con predominio de los hombres (77,3%) sobre las mujeres (22,7%). Un elevado porcentaje de personas estaban en el paro (29,2%) y un importante porcentaje de casos que no completaron la educación primaria (11,9%).

A lo largo del año ingresaron en unidades hospitalarias de desintoxicación 1.034 pacientes mientras que a finales de año

Paraules clau: epidemiologia, tractament, abús de substàncies, Catalunya.

Declaració de conflicte d'interessos: els autors firmants de l'article declaren que no hi ha cap conflicte d'interessos relacionat amb la publicació de l'article.

había 8.062 personas en programas de tratamiento de mantenimiento con metadona.

Con respecto a las salas de consumo supervisado, se atendieron más de 97.000 consumos y se repartieron más de 779.000 jeringas entre los usuarios. Sigue bajando la incidencia de la infección por el VIH entre este colectivo.

SUMMARY. Introduction. We present the results of the activity of Drug Addiction Information System (SID) for the year 2014.

Material and methods. Data were mainly obtained from the notification of outpatient treatment admissions into the Catalan Network Care Drug Addiction (XAD).

Results. In year 2014, 13,958 ambulatory treatment admissions

were notified in Catalonia for abuse or dependence from the drugs, mainly alcohol (46.17%), cocaine (18.68%), derivatives of the cannabis (12.63%) and heroin (12.29%). Cases reported had an average of age of 40.85 years, with predominance of the men (77.3%) versus women (22.7%), a high percentage of persons of unemployment (29.2%) and a high percentage of cases that didn't complete the primary education (11.9%).

Along the year, 1034 patient was admitted in detoxification unit and at the end of year there were 8062 people in Programs of Methadone Maintenance. Regarding the consumption rooms, these attended more than 97,000 consumptions, and give more than 779,000 syringes. Continuing bringing the data of SIDA down between this collective.

INTRODUCCIÓ

L'any 1987 va entrar en funcionament el Sistema d'informació sobre drogodependències a Catalunya (SIDC), que actualment gestiona la Subdirecció General de Drogodependències (SGD) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT). El SIDC enregistra notificacions individualitzades d'inici de tractament ambulatori per abús i dependència de les drogues en centres de la Xarxa d'atenció a les drogodependències (XAD), a més d'altres indicadors de l'activitat assistencial desenvolupada per aquests recursos.

El desenvolupament del SIDC i dels altres sistemes d'informació que proporcionen dades a l'Observatori Espanyol de les Drogues i les Toxicomanies (OEDT) es va basar en iniciatives similars, com els programes Client–Oriented Data Acquisition Process (CODAP) i Drug Abuse Warning Network (DAWN), que havien utilitzat dades de tractament, urgències hospitalàries i mortalitat per drogues per estudiar les tendències en l'abús de substàncies il·legals.¹

Des de la seva creació, les característiques del registre d'inicis de tractament del SIDC han evolucionat d'acord amb els requeriments d'altres sistemes d'informació d'abast territorial més ampli gestionats per l'OEDT i l'Observatori Europeu sobre Drogues i Toxicomanies (EMCDDA). Així doncs, l'any 1991 es van incorporar noves variables com la via d'administració o la realització prèvia d'altres tractaments, el 1996 es van efectuar canvis orientats principalment a poder incloure qualsevol substància psicoactiva, i no només una llista predefinida de substàncies, i el 2003 es va adaptar la categorització d'algunes variables als protocols de l'OEDT.

L'activitat derivada del funcionament dels sistemes d'informació sobre drogues ha contribuït a fer possible investigar la morbimortalitat dels consumidors de drogues,^{2,3,4} fer estimacions de la prevalença i la incidència del consum problemàtic

de substàncies psicoactives,⁵⁻⁷ proporcionar dades per a la planificació, gestió i evaluació de recursos preventius i assistencials,⁸ detectar canvis en els patrons de consum^{9,10} i poder fer estimacions de l'evolució del nombre d'usuaris de drogues per via parenteral^{11,12} i dels patrons de consum en diferents ciutats de Catalunya.¹³

La SGD de l'ASPCAT fa públiques anàlisis detallades de les dades del SIDC,¹⁴ una part de les quals es difon a través del Butlletí Epidemiològic de Catalunya.¹⁵ Aquest article té l'objectiu de presentar els resultats principals de l'anàlisi dels episodis d'inici de tractament ambulatori i altres indicadors notificats al SIDC l'any 2014.

MÈTODES

Cada persona que necessita iniciar un tractament per abús o dependència de les drogues pot anar o pot ser derivada directament a un centre d'atenció ambulatoria especialitzat (centre d'atenció i seguiment a les drogodependències o CASD), que és la porta d'entrada als recursos especialitzats. Tant si és la primera vegada com si torna a iniciar un altre tractament després d'haver-ne interromput un d'anterior, el CASD informa la SGD d'aquest fet mitjançant una butlleta de notificació que conté dades sociodemogràfiques bàsiques i altres dades relatives a la història de consum de drogues, patrons de consum i dades de l'estat de salut. L'enregistrament i la tramesa d'aquestes dades es realitza íntegrament de manera informatitzada d'acord amb la Llei de protecció de dades (LPD).

Els episodis repetits d'una mateixa persona poden ser exclusos encara que alguns usuaris hagin iniciat més d'un tractament dins del mateix any.

En el cas que una persona iniciï diversos tractaments, només es tindran en compte si hi ha un espai temporal de sis mesos des de la darrera visita. En el cas que el temps sigui menor a

sis mesos no s'inclou com a inici de tractament, sinó que es considera continuació de l'anterior.

El manual i els formularis de notificació del SIDC es poden consultar a través d'Internet des del [Canal Drogues](#).

RESULTATS

L'any 2014, els centres de la XAD van notificar un total de 13.958 inicis de tractament ambulatori per abús o dependència de les drogues. L'alcohol, la cocaïna, els derivats del cànnabis i l'heroïna són les substàncies que motiven el major nombre de tractaments i determinen conjuntament gairebé el 90% dels casos notificats (taula 1). Els homes cons-

titueixen el 77,3% de les notificacions (taula 2) i aquesta predominància masculina s'observa per a tots els grups de substàncies, també en el cas del tabac, encara que la diferència és petita.

A la figura 1 es pot veure l'evolució del nombre anual d'inicis de tractament notificats des de 1987. El nombre global de notificacions ha augmentat lleugerament en comparació amb l'any anterior, fet que suposa la confirmació d'un augment d'inicis de tractament en els darrers dos anys. Aquest augment es reflecteix per a totes les substàncies, llevat del tabac i la cocaïna, i pot ser causat per una millora de la notificació, sobretot a partir de la informatització que s'ha realitzat en els darrers dos anys.

Taula 1

Distribució de les drogues que motiven l'inici de tractament (Catalunya 2014)

Droga principal		Nombre	%	
Tabac		549	3,9	
Opiacis	Opiacis sense especificar	125	0,9	
	Heroïna	1.656	11,9	
	Heroïna + cocaïna sense especificar	34	0,2	
	Heroïna i cocaïna base	8	0,1	
	Opi i morfina	22	0,1	
	Opiacis sintètics	66	0,0	
	Altres opiacis sintètics	11	0,5	
	Altres opiacis especificats	8	0,0	
Estimulants	Estimulants sense especificar	5	0,0	
	Cocaïna	Cocaïna sense especificar	2.298	16,5
		Clorhidrat de cocaïna	297	2,1
		Base lliure de cocaïna	6	0,0
	Amfetamines	Pasta de coca	1	0,0
		Amfetamines sense especificar	44	0,3
		Sulfat d'amfetamina	13	0,1
		Metamfetamina	2	0,0
		Metamfetamina fumable	5	0,0
		Altres amfetamins especificades	1	0,0
	Derivats de la fenetilamina	Derivats de la fenetilamina sense especificar (drogues de disseny)	2	0,0
		MDMA	3	0,0
		PMA	1	0,0
		Etilamfetamina	1	0,0
		MMDA	1	0,0
		Metilfenidat	7	0,1
	Altres estimulants	Cafeïna	2	0,0

Taula 1**Distribució de les drogues que motiven l'inici de tractament (Catalunya 2014)**

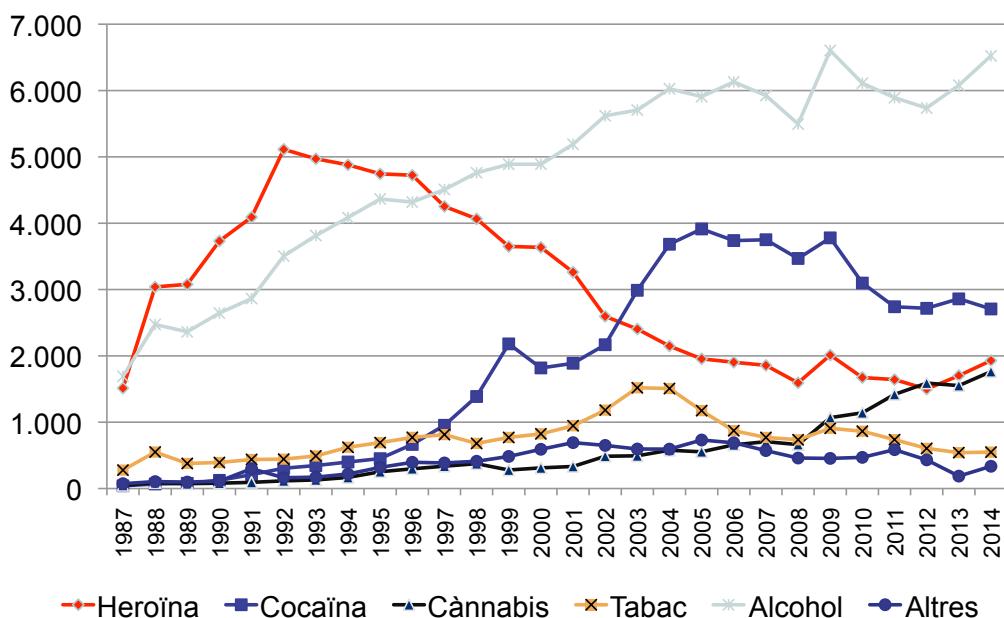
Droga principal			Nombre	%
Hipnòtics i sedants	Hipnòtics i sedants sense especificar		4	0,0
	Hipnòtics no barbitúrics ni benzodiazepíncs	Clometiazol	1	0,0
	Benzodiazepines	Benzodiazepines sense especificar	106	0,8
		Alprazolam	15	0,1
		Clonazepam	1	0,0
		Diazepam	7	0,1
		CloxaZolam	1	0,0
		Zolpidem	1	0,0
		Altres benzodiazepines especificades	3	0,0
Altres ansiolítics o tranquil·litzants menors no barbitúrics ni benzodiazepíncs sense especificar			1	0,0
Al·lucinògens	Ketamina		20	0,1
	Fàrmacs amb efectes al·lucinògens	GHB	2	0,0
Inhalants	Inhalants volàtils		2	0,0
	Pintures, diluents de pintures i llevapintures		3	0,0
	Líquids correctors d'errors mecanogràfics i diluents		1	0,0
	Altres inhalants volàtils especificats		1	0,0
Cànnabis	Cànnabis sense especificar		1.020	7,3
	Planta		387	2,8
	Resina		39	0,3
	Tetrahidrocannabinol		317	2,3
Alcohol			6.523	46,7
Altres substàncies psicoactives	Altres substàncies psicoactives		6	0,0
	Biperidèn		1	0,0
	Drogues noves sense especificar		1	0,0
	Altres substàncies psicoactives sense especificar		327	2,3
Total			13.958	99,8

Taula 2**Distribució dels inicis de tractament segons el sexe i la droga principal que el motiva (Catalunya 2014)**

Sexe		Droga principal						Total
		Heroïna	Cocaïna	Tabac	Cànnabis	Alcohol	Altres substàncies	
Homes	Nre.	1.452	2.120	304	1.408	4.863	644	10.791
	%	84,6	81,3	55,4	79,9	75,5	73,3	77,3
Dones	Nre.	264	487	245	355	1.582	234	3.167
	%	15,4	18,7	44,6	20,1	24,5	26,7	22,7
Total	Nre.	1.716	2.607	549	1.763	6.445	878	13.958
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Figura 1

Evolució anual dels inicis de tractament segons la droga principal que els motiva (Catalunya, 1987–2014)



La mitjana d'edat dels casos notificats és de 38,55 anys i aquests es distribueixen de forma variada segons el grup de substàncies que motiven el tractament, tal com es manifesta a la taula 3, on es pot veure que els usuaris més joves són els que inician un tractament per abús o dependència del cànnabis (amb una edat mitjana de 27,4 anys), mentre que els més grans són en els casos d'alcohol (amb una mitjana d'edat de 44,99 anys).

La taula 4 mostra la distribució segons el màxim nivell d'estudis completat, que posa de manifest que la major proporció de casos que no han arribat a finalitzar l'educació primària es troba entre les persones tractades per abús o dependència de l'heroïna, l'alcohol o les substàncies de la categoria Altres drogues, mentre que els tractaments per tabac són els que inclouen una major proporció de persones amb titulacions universitàries.

Pel que fa a la distribució segons la situació laboral (taula 5), es pot veure que els aturats representen el 29,3% de les notificacions, un percentatge que ha disminuït en comparació amb els darrers anys, però que ve compensat per un increment important en la categoria Desconegut, que ha passat a ser el 14,3%. Aquest increment ha estat evident per a totes les substàncies; especialment en els casos de la categoria Altres substàncies, Heroïna i Cocaïna que tradicionalment són les que concentren proporcions més elevades de persones a l'atur (35,4%, 33,3% i 31,3%, respectivament).

La distribució dels inicis de tractament per trastorns relacionats amb l'ús d'heroïna o de cocaïna segons la via principal d'administració més habitual de la substància es mostra a la figura 2. Les vies d'administració més freqüents entre els usuaris tractats per heroïna ha estat la pulmonar (40,5%) i la parenteral (29,49%).

A la figura 3 es pot veure l'evolució del nombre de casos atesos en programes de tractament de manteniment amb metadona (TMM), que el 31 de desembre de 2014 eren 8.062. Com es pot veure en el gràfic, l'evolució en aquesta àrea sembla estabilitzada al voltant dels 8.000 casos els darrers anys.

Pel que fa als ingressos en una unitat hospitalàries de desintoxicació (UHD), cal assenyalar que durant el 2014 hi van ingressar 1.034 pacients per ser desintoxicats. A la figura 4 es pot veure la distribució en funció del tipus de droga principal en el moment de l'ingrés, que segueix un patró molt similar al del conjunt dels inicis de tractament.

Un altre aspecte important de l'atenció a les drogodependències és l'abordatge d'aquells consumidors que no desitgen abandonar les drogues. És important atendre aquest col·lectiu tenint en compte les implicacions sanitàries que suposa el consum de drogues. Per tant, els centres de reducció de danys (CRD) han realitzat diferents actuacions al llarg de l'any 2014, de les quals destaquem les reflectides a la taula 6.

Taula 3

Distribució dels inicis de tractament segons el grup d'edat i la droga principal que el motiva (Catalunya 2014)

Grup d'edat	Droga principal						Total	
	Heroïna	Cocaïna	Tabac	Cànnabis	Alcohol	Altres subtànries		
Menys de 15 anys	Nre.	0	0	0	39	1	4	44
	%	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,5	0,3
De 15 a 19 anys	Nre.	9	23	2	459	38	49	580
	%	0,5	0,9	0,4	26,0	0,6	5,6	4,2
De 20 a 24 anys	Nre.	59	136	11	429	131	58	824
	%	3,4	5,2	2,0	24,3	2,0	6,6	5,9
De 25 a 29 anys	Nre.	171	389	19	265	324	84	1.252
	%	10,0	14,9	3,5	15,0	5,0	9,6	9,0
De 30 a 34 anys	Nre.	268	645	31	220	613	119	1.896
	%	15,6	24,7	5,6	12,5	9,5	13,6	13,6
De 35 a 39 anys	Nre.	357	610	64	147	867	145	2.190
	%	20,8	23,4	11,7	8,3	13,5	16,5	15,7
De 40 a 44 anys	Nre.	366	417	81	89	982	149	2.084
	%	21,3	16,0	14,8	5,0	15,2	17,0	14,9
De 45 a 49 anys	Nre.	304	247	90	69	1.141	115	1.966
	%	17,7	9,5	16,4	3,9	17,7	13,1	14,1
De 50 a 54 anys	Nre.	131	107	98	25	982	74	1.417
	%	7,6	4,1	17,9	1,4	15,2	8,4	10,2
De 55 a 59 anys	Nre.	37	26	68	19	633	43	826
	%	2,2	1,0	12,4	1,1	9,8	4,9	5,9
De 60 a 64 anys	Nre.	12	5	52	2	343	21	435
	%	0,7	0,2	9,5	0,1	5,3	2,4	3,1
De 65 anys o més	Nre.	2	2	33	0	390	17	444
	%	0,1	0,1	6,0	0,0	6,1	1,9	3,2
Total	Nre.	1.716	2.607	549	1.763	6.445	878	13.958
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Taula 4**Distribució dels inicis de tractament segons el nivell d'instrucció i la droga principal que el motiva (Catalunya 2014)**

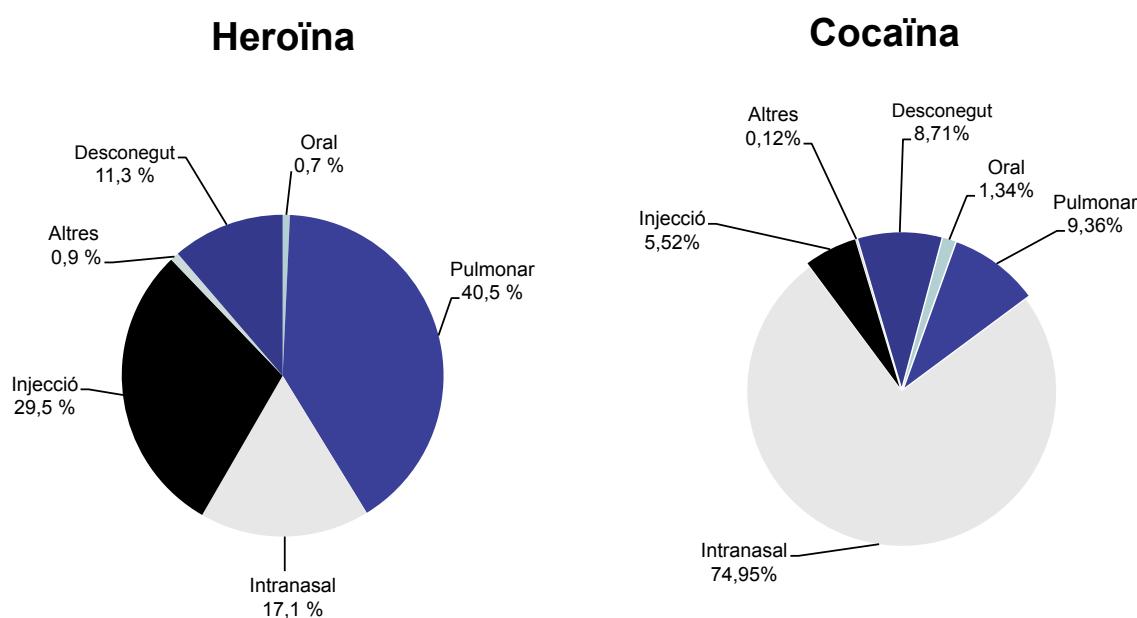
Nivell d'instrucció		Droga principal						Total
		Heroïna	Cocaïna	Tabac	Cànnabis	Alcohol	Altres subtànries	
No sap llegir ni escriure	Nre.	21	16	1	6	53	8	105
	%	1,2	0,6	0,2	0,3	0,8	0,9	0,8
Estudis primaris incomplets, 5 primers cursos d'EGB o d'educació primària	Nre.	374	253	41	124	665	91	1.548
	%	21,8	9,7	7,5	7,0	10,3	10,4	11,1
Estudis primaris, certificat d'escolaritat o d'educació primària	Nre.	494	681	120	587	1.798	236	3.916
	%	28,8	26,1	21,9	33,3	27,9	26,9	28,1
Batxillerat elemental, graduat escolar o ESO	Nre.	413	796	172	548	1.632	230	3.791
	%	24,1	30,5	31,3	31,1	25,3	26,2	27,2
Batxillerat superior, BUP, COU, batxillerat, FP de 1r o 2n grau, cicles formatius de grau mitjà o equivalents	Nre.	247	588	118	341	1.261	130	2.685
	%	14,4	22,6	21,5	19,3	19,6	14,8	19,2
Altres titulacions per a les quals es requereix el graduat escolar, ESO o equivalents	Nre.	38	88	20	52	230	18	446
	%	2,2	3,4	3,6	2,9	3,6	2,1	3,2
Títol universitari de grau mitjà, 3 cursos aprovats d'una llicenciació, cicles formatius de grau superior	Nre.	27	77	34	55	205	15	413
	%	1,6	3,0	6,2	3,1	3,2	1,7	3,0
Títol universitari de grau superior	Nre.	25	46	30	27	212	16	356
	%	1,5	1,8	5,5	1,5	3,3	1,8	2,6
Altres titulacions superiors per a les quals es requereix batxillerat superior, BUP o batxillerat	Nre.	2	6	0	3	10	1	22
	%	0,1	0,2	0,0	0,2	0,2	0,1	0,2
Desconegut	Nre.	75	56	13	20	379	133	676
	%	4,4	2,1	2,4	1,1	5,9	15,1	4,8
Total	Nre.	1.716	2.607	549	1.763	6.445	878	13.958
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Taula 5**Distribució dels inicis de tractament segons la situació laboral i la droga principal que el motiva (Catalunya 2014)**

Situació laboral		Droga principal						Total
		Heroïna	Cocaïna	Tabac	Cànnabis	Alcohol	Altres substàncies	
Amb relació laboral, contracte indefinit o treballador per compte propi	Nre.	243	707	162	304	1.696	149	3.261
	%	14,2	27,1	29,5	17,2	26,3	17,0	23,4
Amb contracte o relació laboral temporal	Nre.	76	241	94	131	543	57	1.142
	%	4,4	9,2	17,1	7,4	8,4	6,5	8,2
Treball sense sou per a la família	Nre.	13	19	16	21	44	15	128
	%	0,8	0,7	2,9	1,2	0,7	1,7	0,9
En situació d'atur sense haver treballat abans	Nre.	130	59	4	131	127	42	493
	%	7,6	2,3	0,7	7,4	2,0	4,8	3,5
En situació d'atur havent treballat abans	Nre.	441	755	59	403	1.669	269	3.596
	%	25,7	29,0	10,7	22,9	25,9	30,6	25,8
Amb incapacitat permanent o pensionista	Nre.	200	190	96	143	862	112	1.603
	%	11,7	7,3	17,5	8,1	13,4	12,8	11,5
En una altra situació	Nre.	292	124	27	40	181	26	690
	%	17,0	4,8	4,9	2,3	2,8	3,0	4,9
Estudiant o opositor/a	Nre.	77	92	27	365	235	48	844
	%	4,5	3,5	4,9	20,7	3,6	5,5	6,0
Realització de feines de la llar exclusivament	Nre.	28	34	16	6	115	8	207
	%	1,6	1,3	2,9	0,3	1,8	0,9	1,5
Desconeguda	Nre.	216	386	48	219	973	152	1.994
	%	12,6	14,8	8,7	12,4	15,1	17,3	14,3
Total	Nre.	1.716	2.607	549	1.763	6.445	878	13.958
	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Figura 2

Via més freqüent d'administració de la droga principal en els inicis de tractament per heroïna o cocaïna (Catalunya 2014)

**Figura 3**

Evolució del nombre de casos en el programa de TMM* el darrer dia de l'any (Catalunya 2014)

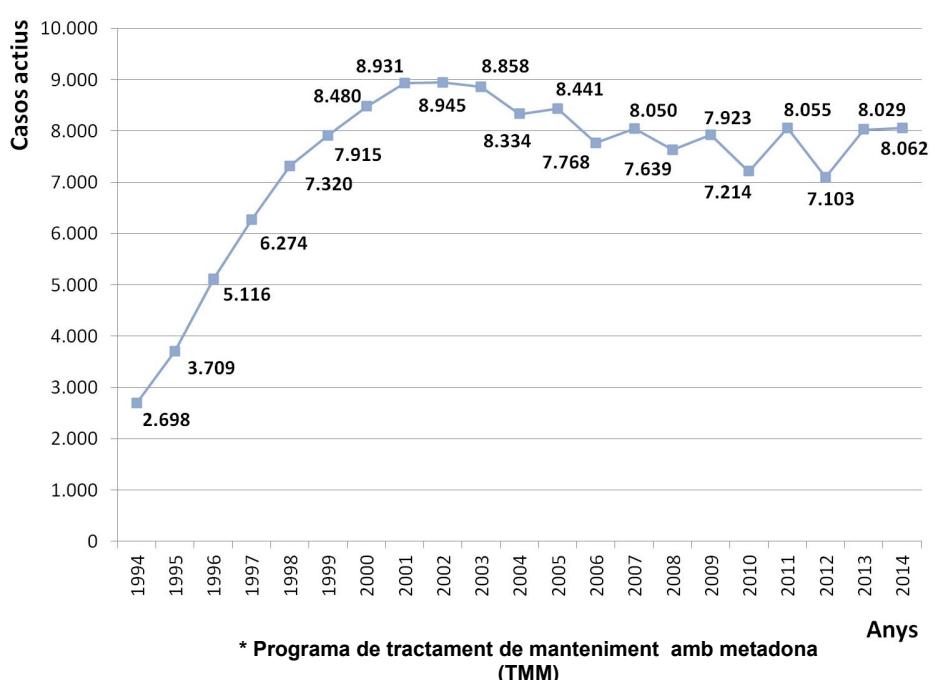
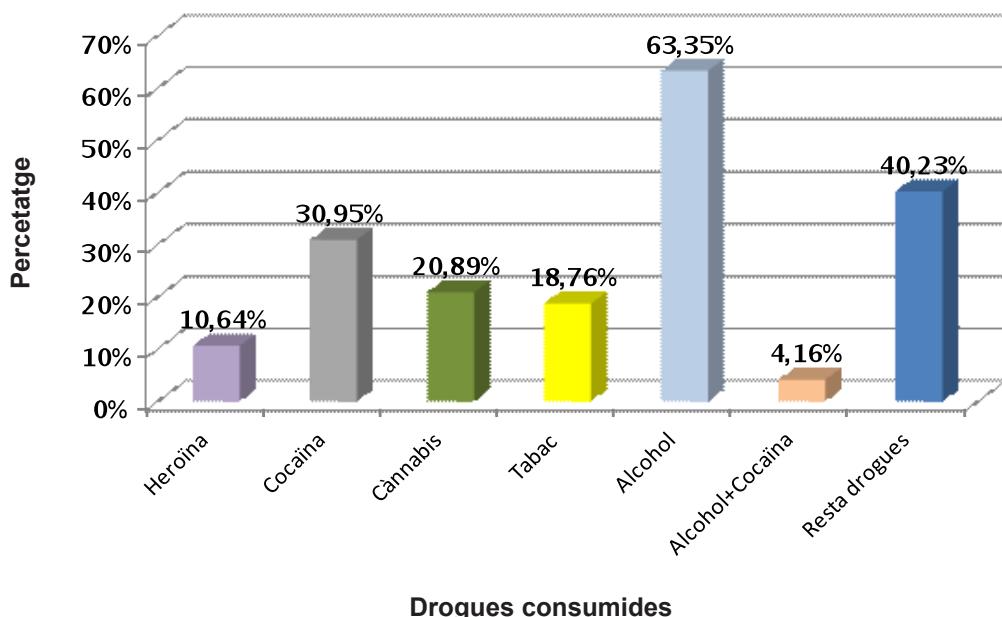


Figura 4

Percentatge d'usuaris segons el tipus de droga principal en el moment de l'ingrés a la UHD*
(Catalunya 2014)

**Taula 6**

Activitat dels centres de reducció de danys

	Població	Nombre d'usuaris	Nombre de xeringues distribuïdes	Nombre de xeringues retornades	% de xeringues retornades	Nombre de preservatius distribuïts
Arrels RD	Lleida	316	10.714	8.860	82,7	1.394
El Local La Mina	Sant Adrià del Besòs	3.572	98.917	77.555	78,4	2.171
Centre Robadors	Barcelona	1.447	23.937	14.626	61,1	971
SAPS	Barcelona	621	13.831	6.495	46,96	4.355
CADO	Vic	78	91	54	59,34	214
PAI – Alba	Terrassa	100	–	–	–	964
CAS Baluard – Àrea RD	Barcelona	2.143	55.093	46.529	84,46	3.437
CAS Fòrum – Àrea RD	Barcelona	1.238	57.370	38.957	67,9	82
CAS Garbivent – Àrea RD	Barcelona	26	134	45	33,58	30
CAS Sants – Àrea RD	Barcelona	36	39	2	5,13	6
CAS Vall d'Hebron – Àrea RD	Barcelona	122	3.440	2.351	68,34	1.052
CAS Lluís Companys – Àrea RD	Barcelona	166	2.031	1.216	59,87	346
U. Mòbil Tarragona	Constantí	60	2.788	2.185	78,37	469
U. Mòbil Zona Franca	Barcelona	106	4.842	3.813	78,75	2.740
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	83	1.273	169	13,28	
U. Mòbil Àmbit	El Prat	35	3.087	245	7,94	
U. Mòbil Àmbit	Gavà	166	17.603	6.787	38,56	109
E. Carrer – ASAUPAM	Badalona	69	7.654	1.348	17,61	409
E. Carrer – ASAUPAM	Sta. Coloma	18	1.028	461	44,84	95
TOTAL			303.872	211.698	68,34	18.844

Taula 7**Drogues i vies de consum a les sales de consum**

	Injectada	Pulmonar	Intransal	TOTAL
Heroïna	41.008	8.820	149	49.977
Cocaïna	29.124	830	243	30.197
Heroïna + cocaïna	16.429	507	2	16.938
Altres substàncies	25	14	4	43
Total	85.586	10.171	398	97.155

Al mateix temps, les sales de consum de drogues han facilitat el control del material que s'utilitza per al consum i s'han atès 97.155 consums de persones que han volgut utilitzar aquest recurs per consumir drogues, tal com es pot veure a la taula 7.

Pel que fa a la infecció pel VIH, cal assenyalar que des de l'any 2001 fins a l'actualitat hi ha hagut una disminució de casos de sida entre els usuaris de drogues per via parenteral (UDVP). Cal destacar la importància dels programes d'intercanvi de xeringues (PIX) que duen a terme els centres d'atenció primària (CAP), les farmàcies, els educadors de carrer i els centres de la XAD, el desplegament dels quals ha suposat la dispensació de 779.205 xeringues.

DISCUSSIÓ

L'any 2014, el nombre d'inicis de tractament ambulatori a la XAD va experimentar un augment lleuger, fet que ja es va observar el 2013. Quan analitzem aquest augment veiem que ha estat en tots els tipus de substàncies a excepció del tabac i de la cocaïna. Cal destacar la tendència a l'alça dels casos

d'alcohol en aquests darrers dos anys així com l'increment més lent, tot i que més continuat, de les demandes d'inici de tractament per ús de cànnabis. D'altra banda, caldrà veure si la tendència a augmentar els inicis de tractament per ús d'opiàcis d'aquests últims dos anys es consolida en les dades del 2015.

Els centres de la XAD van declarar un total de 306.201 visites individuals, 43.452 assistències de pacients a grups terapèutics, 6.568 assistències a grups de discussió i suport per a familiars de persones drogodependents, 5.578 desintoxicacions ambulatòries i 114.122 determinacions analítiques de drogues en orina.

Agraïments

Els autors volem agrair la participació en les activitats del SIDC dels professionals que treballen en els centres de la XAD, als responsables del SIDC de Barcelona a l'Agència de Salut Pública de Barcelona i als professionals de les oficines de farmàcia.

Referències bibliogràfiques

1. Roca J, Antó JM. El Sistema Estatal de Información sobre Toxicomanías. Comunidad y Drogas 1987;5/6:9–38.
2. Ortí RM, Domingo-Salvany A, Muñoz A, Macfarlane D, Suelves JM, Antó JM. Mortality trends in a cohort of opiate addicts, Catalonia, Spain. Int J Epidemiol. 1996;25(3):545–53.
3. Brugal MT, Barrio G, De LF, Regidor E, Royuela L, Suelves JM. Factors associated with non-fatal heroin overdose: assessing the effect of frequency and route of heroin administration. Addiction. 2002;97(3):319–27.
4. Darke S, Degenhardt L, Mattick RP, editors. Mortality amongst illicit drug users, epidemiology, causes and interventions. Cambridge: Cambridge University Press; 2006.
5. Domingo-Salvany A, Hartnoll RL, Maguire A, Suelves JM, Antó JM. Use of capture–recapture to estimate the prevalence of opiate addiction in Barcelona, Spain, 1989. Am J Epidemiol. 1995;141(6):567–74.
6. Domingo-Salvany A, Hartnoll RL, Maguire A, Brugal MT, Albertín P, Caylà JA, Casabona J, Suelves JM. Analytical considerations in the use of capture–recapture to estimate prevalence: case studies of the estimation of opiate use in the metropolitan area of Barcelona, Spain. Am J Epidemiol. 1998;148(8):732–40.
7. Sánchez-Niubó A, Fortiana J, Barrio G, Suelves JM, Correa JF, Domingo-Salvany A. Problematic heroin use incidence trends in Spain. Addiction. 2009;104(2):248–55.
8. Amundsen EJ, Bretteville-Jensen AL, Kraus L. Estimating incidence of problem drug use using the Howitz-Thompson estimator – A new approach applied to people who inject drugs in Oslo 1985–2008. Int J Drug Policy. 2016;27:36–42.
9. Suelves JM, Colom J, Martínez V. Consumo de drogas. Evaluación de los objetivos del Plan de salud de Cataluña para el año 2000. Med Clin (Barc). 2003;121(Supl 1):60–3.
10. De la Fuente L, Barrio G, Vicente J, Bravo MJ, Lardelli P. Intravenous administration among heroin users having treatment in Spain. Int. J Epidemiol. 1994;23(4):805–11.
11. Suelves JM, Brugal MT, Caylà JA, Torralba L. Cambio en los problemas de salud provocados por la cocaína en Cataluña. Med Clin (Barc). 2001;117(15):581–3.
12. Amundsen, EJ, Bretteville-Jensen AL, Kraus, L. A method to estimate total entry to hard use: the case of intravenous drug use in Norway. Eur Addict Res. 2011;17(3):129–35.
13. Roca X, Majó X, Colom J. Estimation of injecting drug users in Catalonia. Pòster presentat a: City Health Conference 2015; 5–6 novembre 2015; Barcelona.
14. Roca X, Majó X, Colom J. Cities and drug consumption. Pòster presentat a: City Health Conference 2015; 5–6 novembre 2015; Barcelona.
15. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Sistema d'Informació sobre drogodependències a Catalunya. Informe anual 2014. Barcelona: Secretaria de Salut Pública. Subdirecció General de Drogodependències. També disponible en línia a: <http://drogues.gencat.cat/web/.content/minisite/drogues/professionals/epidemiologia/docs/SIDC-Informe-2014-v_09-03-2016.pdf>
16. Roca X, Majó X, Colom J. Atenció a les drogodependències a Catalunya l'any 2013. Butll Epidemiol Catalunya. 2015; XXXVI(4):36–42. També disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/recursos/bulletins_de_salut/promocio_i_proteccio_de_la_salut/bec_bulletin_epidemiologic_de_catalunya/2015/bec_abril_2015.pdf>

Malalties de declaració individualitzada 2016. Setmanes 1 a 24*

Codi	Comarques	01 Brucellosi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigellosi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia meningocòcica
01	ALT CAMP	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	1	-	1	-	-	-	-	1
03	ALT PENEDÈS	-	-	12	-	1	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	5	-	1	-	-	-	-	1
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	27	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	103	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	153	-	-	-	1	-	-	4
12	BAIX PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	-	204	1	25	7	6	-	-	9
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARraf	-	-	14	-	1	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	8	-	-	1	-	-	-	-
20	GIronès	-	-	51	-	-	-	-	-	-	1
21	MARESME	-	-	55	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	3	-	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLES	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	29	-	-	-	1	-	-	1
34	SELVA	-	-	10	-	2	-	-	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	22	-	1	-	1	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	122	-	1	-	-	-	-	5
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	1	-	891	1	33	8	12	-	-	26

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

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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 2016. Setmanes 1 a 24*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubéola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	33 Varicela	34 Infecció per <i>Chlamydia</i> <i>trachomatis</i>	35 Xarampió
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-			47	-	-
02	ALT EMPORDÀ	2	6	-	1	-			418	1	-
03	ALT PENEDÈS	-	1	-	1	-			229	2	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-			14	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-			1	1	-
06	ANOIA	-	2	-	-	-			241	3	-
07	BAGES	2	1	-	-	-			213	10	-
08	BAIX CAMP	-	2	1	-	-			175	-	1
09	BAIX EBRE	-	1	-	-	-			188	3	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	4	-	-	-			237	1	-
11	BAIX LLOBREGAT	6	41	-	-	-			1.394	53	1
12	BAIX PENEDÈS	1	6	-	-	-			77	2	-
13	BARCELONÈS	22	152	-	1	-			5.051	187	1
14	BERGUEDÀ	-	4	-	-	-			20	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-			3	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-			36	-	-
17	GARRAF	1	46	-	-	-			303	17	-
18	GARRIGUES	-	2	-	-	-			6	-	-
19	GARROTXA	-	3	-	-	-			89	1	-
20	GIRONÈS	6	22	-	-	-			481	37	-
21	MARESME	2	25	-	-	-			699	29	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-			158	12	-
23	NOGUERA	1	1	-	-	-			53	-	-
24	OSONA	2	41	-	-	-			135	1	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-			12	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-			15	-	-
27	PLA D'URGELL	-	1	-	-	-			14	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	1	-	-	-			172	3	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-			16	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-			51	-	-
31	RIPOLLES	-	-	-	-	-			107	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-			74	-	-
33	SEGRIÀ	1	2	-	-	-			330	2	-
34	SELVA	1	28	-	1	-			361	4	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-			-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	-	-	-	-			336	1	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	1	-			3	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-			12	1	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-			2	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	5	19	-	-	-			1.355	33	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	4	-	-	-			751	15	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-			94	-	-
	TOTAL CATALUNYA	55	415	1	5	-			13.973	419	3

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

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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 2016. Setmanes 1 a 24*

Codi	Comarques	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 Legionellosi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa
01	ALT CAMP	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	4	9	-	1	4	-	-	-	-	1
03	ALT PENEDÈS	2	7	-	-	2	2	-	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	3	-	-	1	2	-	-	-	-
07	BAGES	16	13	-	-	16	3	-	-	2	-
08	BAIX CAMP	39	4	-	-	39	1	-	1	-	-
09	BAIX EBRE	3	2	-	-	3	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	5	5	-	-	5	-	-	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	15	87	-	-	15	9	-	3	1	-
12	BAIX Penedès	5	2	-	-	5	1	-	1	1	-
13	BARCELONÈS	656	732	-	-	656	13	-	6	9	-
14	BERGUEDÀ	2	-	-	-	2	1	-	1	-	-
15	CERDANYA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	12	11	-	-	12	-	-	-	1	-
18	GARRIGUES	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	1	2	-	-	1	-	-	1	-	-
20	GIRONÈS	11	23	-	-	11	1	-	-	-	-
21	MARESME	83	44	-	1	83	1	-	-	1	-
22	MONTSIÀ	1	1	-	-	1	2	-	1	1	-
23	NOGUERA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
24	OSONA	2	3	-	-	2	2	-	3	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	4	1	-	1	4	1	-	-	-	-
31	RIPOLLES	1	2	-	-	1	1	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	2	8	-	-	2	-	-	-	-	-
34	SELVA	32	3	-	-	32	-	-	1	2	-
35	SOLSONÈS	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	4	6	-	2	4	-	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	29	102	-	-	29	11	-	2	7	-
41	VALLÈS ORIENTAL	17	55	-	-	17	3	-	-	-	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	951	1.142	-	6	951	56	-	22	28	

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

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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 2016. Setmanes 1 a 24*

Codi	Comarques	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per <i>H. influenzae</i> b	55 Tétanus neonatal	56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	65 Limfogranuloma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue	
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	4	-	1	
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	-	-	4	22	-	3	
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	6	-	1	
13	BARCELONÈS	-	1	-	-	-	-	59	110	5	18	
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
17	GARraf	-	-	-	-	-	1	-	4	-	1	
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
20	GIronès	-	-	-	-	-	-	1	7	1	4	
21	MARESME	-	-	-	-	-	-	1	2	-	1	
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31	RIPOLLES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	-	-	5	1	3	
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	TOTAL CATALUNYA	-	1	-	-	-	-	1	65	186	9	34

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

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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 2016. Setmanes 1 a 24*

Codi	Comarques	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congènita	80 Oftàlmia neonatal per clamidia	81 Pneumònia neonatal per clamidia	82 Oftàlmia neonatal per gonococ
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	2	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	1	-	-
13	BARCELONÈS	-	2	-	-	-	-	-	-
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	1	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	1	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	1	-	-	-	-	-	-
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	RIPOLLES	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-
42	MOIANÉS	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	-	7	-	-	-	1	-	-

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

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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 obligatòria individualitzada 2016

	01 BruceHosi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 ShigeHosi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia me- ningocòccica
Setmanes 1 – 4	–	–	92	–	3	1	–	–	–	4
Setmanes 5 – 8	–	–	119	–	4	3	3	–	–	1
Setmanes 9 – 12	–	–	124	–	3	1	1	–	–	7
Setmanes 13 – 16	–	–	120	–	7	–	4	–	–	4
Setmanes 17 – 20	1	–	203	1	6	4	2	–	–	6
Setmanes 21 – 24	–	–	236	–	10	–	2	–	–	5
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	1	–	894	1	33	9	12	–	–	27

	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubéola	28 Febre botònosa	30 Triquinosis	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	33 Varicela	34 Infecció per <i>Chlamydia</i> <i>trachomatis</i>	35 Xarampió
Setmanes 1 – 4	18	71	–	–	–			5	23	–
Setmanes 5 – 8	9	47	–	–	–			305	20	1
Setmanes 9 – 12	4	40	1	1	–			455	22	–
Setmanes 13 – 16	8	55	–	2	–			1.036	50	–
Setmanes 17 – 20	7	109	–	1	–			5.942	138	2
Setmanes 21 – 24	13	96	–	1	–			6.236	166	–
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	59	418	1	5	–			13.979	419	3

	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 Legionellosi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa
Setmanes 1 – 4	168	207	–	1	7	5	–	4	3	
Setmanes 5 – 8	160	226	–	2	9	14	–	2	6	
Setmanes 9 – 12	146	194	–	–	2	11	–	3	5	
Setmanes 13 – 16	155	167	–	–	3	7	–	5	5	
Setmanes 17 – 20	159	155	–	2	10	11	–	4	4	
Setmanes 21 – 24	163	193	–	1	4	10	–	7	5	
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	951	1.142	–	6	35	58	–	25	28	

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració obligatòria individualitzada 2016

	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per H. influenzae b	55 Tétanus neonatal	56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	65 Limfogranuloma vene ri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue
Setmanes 1 – 4	–	–	–	–	–	–	13	32	1	3
Setmanes 5 – 8	–	1	–	–	–	–	11	43	1	5
Setmanes 9 – 12	–	–	–	–	–	1	12	40	1	2
Setmanes 13 – 16	–	–	–	–	–	–	9	22	3	11
Setmanes 17 – 20	–	–	–	–	–	–	10	20	2	6
Setmanes 21 – 24	–	–	–	–	–	–	10	30	1	7
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	–	1	–	–	–	1	65	187	9	34

	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congènita	80 Oftàlmia neonatal per clamídia	81 Pneumònia neonatal per clamídia	82 Oftàlmia neonatal per gonoc.
Setmanes 1 – 4	–	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 5 – 8	–	–	–	–	–	1	–	–
Setmanes 9 – 12	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 13 – 16	–	3	–	–	–	–	–	–
Setmanes 17 – 20	–	2	–	–	–	–	–	–
Setmanes 21 – 24	–	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 25 – 28								
Setmanes 29 – 32								
Setmanes 33 – 36								
Setmanes 37 – 40								
Setmanes 41 – 44								
Setmanes 45 – 48								
Setmanes 49 – 52								
TOTAL	–	7	–	–	–	1	–	–

(*) Nombre de casos declarats.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2016*

	Malalties	HOMES										TOTAL
		< 5	5 – 9	10 – 14	15 – 19	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	≥ 60		
01	BruceHosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
02	Carboncle	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
03	Tos ferina	20	36	31	4	2	8	4	4	4	113	
04	Còlera	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
06	Shigellosi	–	–	–	–	–	2	6	–	–	8	
12	Febre tifoide i paratifoide	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
15	Leishmaniosi	1	–	–	–	–	–	–	1	–	2	
16	Lepra	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
18	Malaltia meningocòccica	2	–	1	–	–	–	–	–	1	4	
20	Paludisme	1	1	–	1	2	1	2	1	–	9	
21	Parotiditis	5	2	7	4	22	3	4	1	1	49	
25	Rubèola	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
28	Febre botonosa	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1	
30	Triquinosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
31	Tuberculosi pulmonar											
32	Altres tuberculosis											
33	Varicella	1.928	896	104	22	48	99	64	15	10	3.186	
34	Infecció per Chlamydia trachomatis	–	–	–	7	58	43	22	4	3	137	
35	Xarampió	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
36	Sífilis	–	–	–	6	107	253	248	117	85	816	
38	Gonocòccia	1	–	2	37	364	336	149	52	17	958	
40	Tètanus	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
41	Hidatidosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
45	Sida**	–	–	–	–	2	8	8	4	5	27	
46	Legionellosi	–	–	–	–	–	1	–	2	2	5	
47	Amebiasi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
48	Hepatitis A	1	1	–	–	1	1	–	1	–	5	
49	Hepatitis B	–	–	–	–	–	1	2	1	1	5	
50	Meningitis tuberculosa											
51	Rubèola congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
52	Sífilis congènita	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1	
53	Botulisme	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
54	Mal. inv. per H. influenzae b	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
55	Tètanus neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
56	Gastroenteritis per E. coli O157:H7	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
65	Limfogranuloma veneri	–	–	–	–	14	32	12	5	2	65	
66	VIH	–	–	–	4	37	68	31	15	6	161	
67	Hepatitis C	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1	
68	Dengue	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1	
69	Encefalitis transmesa per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
70	Malaltia pel virus del chikungunya	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
71	Febre del Nil Occidental	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
72	Febre recurrent per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
75	Toxoplasmosi congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1	
81	Pneumònia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	

(*) 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.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2016*

	Malalties	DONES									TOTAL
		<5	5 – 9	10 – 14	15 – 19	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	≥ 60	
01	Bruceïlosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
02	Carboncle	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
03	Tos ferina	25	35	28	2	4	10	9	5	5	123
04	Còlera	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	Shigellosi	–	–	–	–	–	2	–	–	–	2
12	Febre tifoïde i paratifoïde	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
15	Leishmaniosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16	Lepra	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
18	Malaltia meningocòccica	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1
20	Paludisme	–	–	1	–	1	2	–	–	–	4
21	Parotiditis	4	4	4	5	19	7	3	–	1	47
25	Rubèola	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	Febre botonosa	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
30	Triquinosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	Tuberculosi pulmonar										
32	Altres tuberculosis										
33	Varicella	1.859	863	100	29	62	87	36	7	7	3.050
34	Infecció per Chlamydia trachomatis	–	–	–	57	135	53	32	4	1	282
35	Xarampió	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	Sífilis	–	–	–	–	15	38	29	12	41	135
38	Gonocòccia	1	–	2	37	74	31	22	12	5	184
40	Tètanus	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
41	Hidatidosi	–	–	–	–	–	–	–	–	1	1
45	Sida**	–	–	–	–	1	2	4	1	–	8
46	Legionellosi	–	–	–	–	–	–	1	2	2	5
47	Amebiasi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
48	Hepatitis A	–	–	–	1	–	1	–	–	–	2
49	Hepatitis B	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
50	Meningitis tuberculosa										
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	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
65	Limfogranuloma veneri	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
66	VIH	–	–	–	–	4	8	8	3	3	26
67	Hepatitis C	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
68	Dengue	–	–	–	–	1	3	2	–	–	6
69	Encefalitis transmesa per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
70	Malaltia pel virus del chikungunya	–	1	–	–	–	–	–	–	–	1
71	Febre del Nil Occidental	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
72	Febre recurrent per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
75	Toxoplasmosi congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
81	Pneumònia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

(*) 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.

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹
Setmanes 21 a 24

Entitat	Microorganismes	Setmanes 17 a 20		Acumulat 2015		Acumulat 2016	
		Número	%	Número	%	Número	%
Tuberculosis	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex	65	100,0%	327	100,0%	361	100,0%
	Total	65	100,0%	327	100,0%	361	100,0%
Infeccions de transmissió sexual	<i>Chlamydia trachomatis</i>	273	37,8%	1.161	39,4%	1.788	40,0%
	Herpes simple	56	7,7%	286	9,7%	383	8,6%
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	159	22,0%	646	21,9%	914	20,4%
	<i>Treponema pallidum</i>	189	26,1%	672	22,8%	1.104	24,7%
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	46	6,4%	181	6,1%	286	6,4%
Meningoencefalitis	Total	723	100,0%	2.946	100,0%	4.475	100,0%
	Enterovirus	55	77,5%	29	22,7%	106	44,7%
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Haemophilus influenzae</i> (altres serotips / no tipats)	0	0,0%	0	0,0%	3	1,3%
	<i>Listeria monocytogenes</i>	1	1,4%	9	7,0%	9	3,8%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup B	0	0,0%	14	10,9%	8	3,4%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup C	1	1,4%	1	0,8%	1	0,4%
	<i>Neisseria meningitidis</i> (altres grups / no consta grup)	1	1,4%	3	2,3%	11	4,6%
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	1,4%	5	3,9%	2	0,8%
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	5	7,0%	51	39,8%	51	21,5%
	Virus de la varicella-zòster (herpesvirus 3)	1	1,4%	1	0,8%	10	4,2%
	Altres agents meningoencefalitis	6	8,5%	15	11,7%	36	15,2%
	Total	71	100,0%	128	100,0%	237	100,0%
Infeccions vies respiratòries	Adenovirus	9	2,8%	148	2,2%	77	1,0%
	<i>Bordetella pertussis</i>	114	35,7%	445	6,6%	434	5,9%
	<i>Coxiella burnetii</i>	2	0,6%	9	0,1%	8	0,1%
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Haemophilus influenzae</i> (altres serotips / no tipats)	51	16,0%	394	5,8%	339	4,6%
	<i>Legionella</i>	9	2,8%	53	0,8%	53	0,7%
	MERS-CoV	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	22	6,9%	185	2,7%	120	1,6%
	SARS-CoV	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	95	29,8%	1.492	22,0%	1.183	16,1%
	Virus gripal A	3	0,9%	2.545	37,5%	2.390	32,4%
	Virus gripal B	1	0,3%	671	9,9%	1.916	26,0%
	Virus gripal C	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Enteritis	<i>Virus parainfluenzae</i>	11	3,4%	71	1,0%	26	0,4%
	Virus respiratori sincicial	2	0,6%	767	11,3%	821	11,1%
	Total	319	100,0%	6.780	100,0%	7.367	100,0%
	Adenovirus	25	4,7%	189	4,3%	187	5,1%
	<i>Campylobacter coli</i>	16	3,0%	82	1,9%	82	2,2%
	<i>Campylobacter jejuni</i>	275	51,9%	1.649	37,6%	1.483	40,1%
	<i>Campylobacter</i> (altres espècies / no consta)	20	3,8%	112	2,6%	96	2,6%
	<i>Cryptosporidium</i> spp	1	0,2%	0	0,0%	2	0,1%
	<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	3	0,6%	10	0,2%	15	0,4%
	<i>Giardia lamblia</i>	25	4,7%	0	0,0%	63	1,7%
	Rotavirus	57	10,8%	1.477	33,7%	1.105	29,9%
	<i>Salmonella</i> no tifòdica	95	17,9%	811	18,5%	599	16,2%
	<i>Shigella flexneri</i>	6	1,1%	20	0,5%	18	0,5%
	<i>Shigella sonnei</i>	2	0,4%	10	0,2%	11	0,3%
	<i>Shigella</i> (altres espècies / no consta)	4	0,8%	10	0,2%	11	0,3%
	<i>Vibrio cholerae</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Yersinia enterocolitica</i>	1	0,2%	12	0,3%	28	0,8%
	<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	530	100,0%	4.382	100,0%	3.700	100,0%

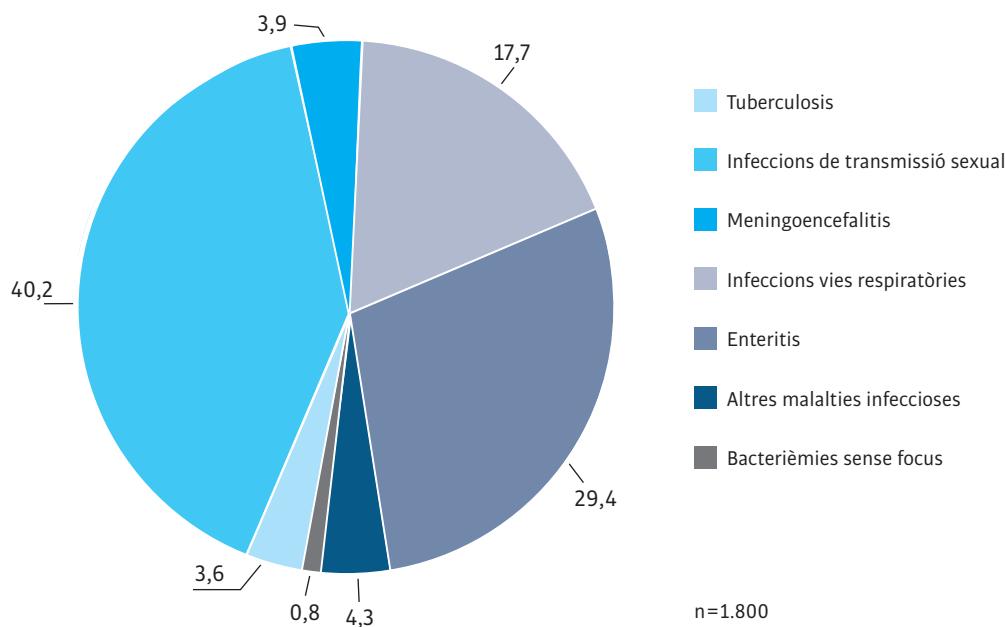
Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹
Setmanes 21 a 24

Malalties	Microorganismes	Setmanes 17 a 20		Acumulat 2015		Acumulat 2016	
		Número	%	Número	%	Número	%
Altres malalties infeccioses	<i>Bacillus anthracis</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Brucella</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Clostridium botulinum</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Echinococcus granulosus</i>	1	1,3%	4	1,3%	8	2,0%
	Febres hemorràgiques víriques	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Francisella tularensis</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Haemophilus influenzae</i> (altres serotips / no tipats)	0	0,0%	2	0,6%	1	0,3%
	<i>Leishmania</i>	3	3,9%	11	3,4%	21	5,3%
	<i>Leptospira</i>	0	0,0%	1	0,3%	0	0,0%
	<i>Listeria monocytogenes</i>	0	0,0%	5	1,6%	6	1,5%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup B	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup C	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Neisseria meningitidis</i> (altres grups / no consta grup)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Plasmodium falciparum</i>	3	3,9%	25	7,8%	28	7,1%
	<i>Plasmodium malariae</i>	0	0,0%	2	0,6%	2	0,5%
	<i>Plasmodium ovale</i>	1	1,3%	0	0,0%	2	0,5%
	<i>Plasmodium vivax</i>	2	2,6%	1	0,3%	4	1,0%
	<i>Plasmodium</i> (altres espècies / no consta)	6	7,8%	4	1,3%	28	7,1%
	Poliovirus	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Rickettsia conorii</i>	0	0,0%	21	6,6%	12	3,0%
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	0,0%	26	8,2%	15	3,8%
	<i>Toxoplasma gondii</i> (només congènita)	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Trichinella</i> spp	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Trypanosoma cruzi</i>	6	7,8%	50	15,7%	31	7,8%
	Virus de l'hèpatitis A	6	7,8%	50	15,7%	21	5,3%
	Virus de l'hèpatitis B	6	7,8%	41	12,9%	18	4,5%
	Virus de la febre del Nil occidental	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Virus de la febre groga	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Virus de la parotiditis	42	54,5%	29	9,1%	187	47,2%
	Virus de la ràbia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Virus de la rubèola	0	0,0%	0	0,0%	4	1,0%
	Virus de la verola	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Virus del chikungunya	0	0,0%	20	6,3%	0	0,0%
	Virus del dengue	0	0,0%	20	6,3%	4	1,0%
	Virus de la varicella-zòster (herpesvirus 3)	0	0,0%	4	1,3%	2	0,5%
	Virus del xarampió	1	1,3%	3	0,9%	2	0,5%
	<i>Yersinia pestis</i>	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Altres agents*	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Total	77	100,0%	319	100,0%	396	100,0%
Bacteriemies sense focus	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	<i>Haemophilus influenzae</i> (altres serotips / no tipats)	2	13,3%	10	7,1%	8	4,3%
	<i>Listeria monocytogenes</i>	5	33,3%	20	14,2%	27	14,4%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup B	0	0,0%	7	5,0%	0	0,0%
	<i>Neisseria meningitidis</i> grup C	0	0,0%	1	0,7%	0	0,0%
	<i>Neisseria meningitidis</i> (altres grups / no consta grup)	0	0,0%	1	0,7%	3	1,6%
	<i>Salmonella typhi/paratyphi</i>	0	0,0%	16	11,3%	11	5,9%
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	3	20,0%	32	22,7%	24	12,8%
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	5	33,3%	54	38,3%	114	61,0%
	Total	15	100,0%	141	100,0%	187	100,0%
Total		1.800		15.023		16.723	

El percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 87,50%

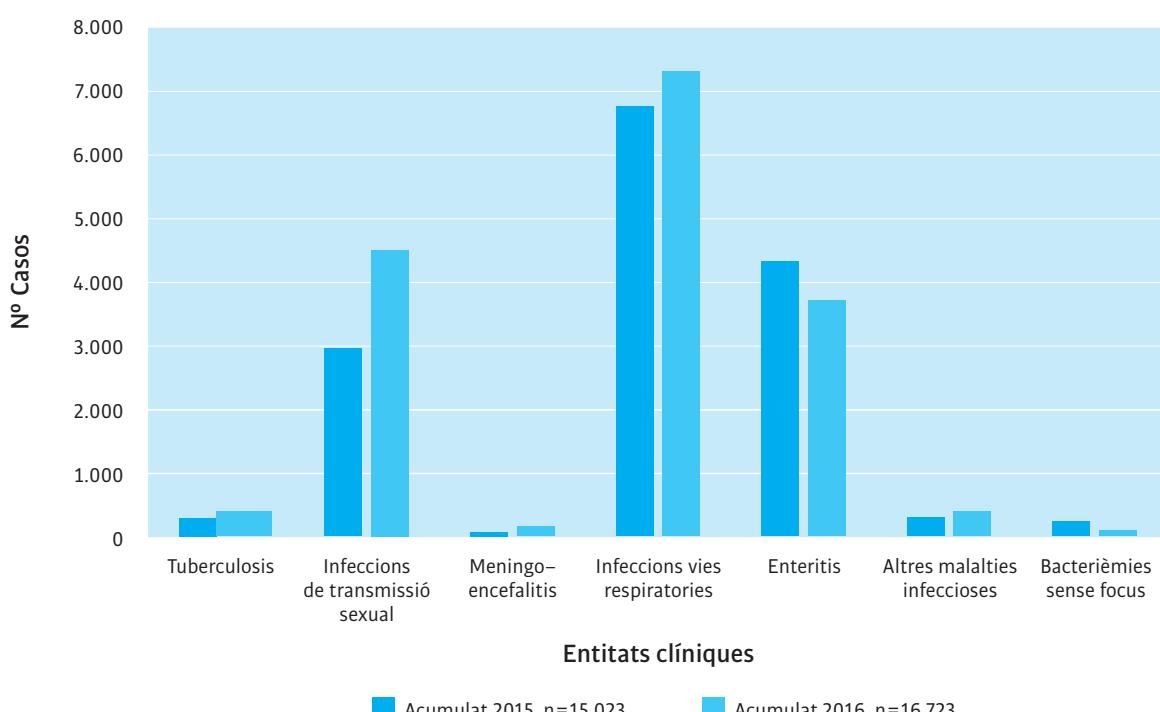
¹ Laboratoris participants: http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf

Distribució de les entitats clíniques declarades entre les setmanes 21 i 24. Any 2016



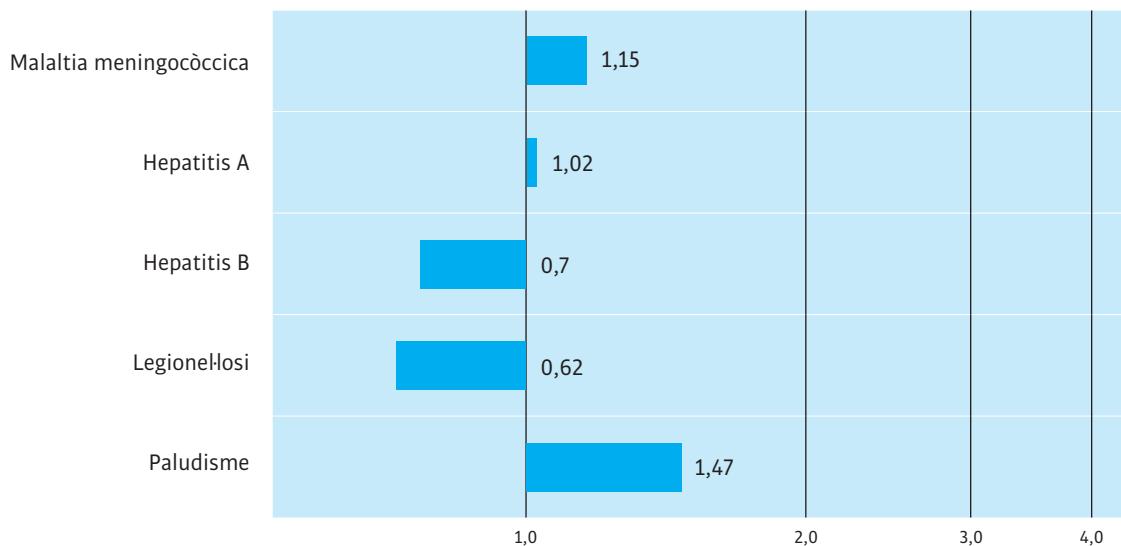
Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Nombre de casos declarats segons entitat clínica entre les setmanes 1 i 24. Any 2015 i 2016



Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Raó entre els casos declarats l'any 2016 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 21 a 24



Durant la quadrisetmana 21 a 24 no hi ha hagut casos de brucellosi ni de febre tifoide wnti de 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 ombrerada –quan aquesta es representa– indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències 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).

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Coordinador del consell de redacció: Albert Franquès.

Consell de redacció: Eva Borràs, Mireia Jané, Mar Maresma, Pere Plans, Anna Puigdefàbregas, Manuel Rabanal, Esteve Saltó i Josep Maria Suelves.

Correcció de textos: Servei de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública (tel. 935513674) / bec.salut@gencat.cat

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