

Vigilància de la rubèola postnatal i congènita a Catalunya, maig del 2002 - maig del 2004.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 45 a 48.

Raó entre els casos declarats l'any 2003 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 45 a 48.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 45 a 48.

Vigilància de la rubèola postnatal i congènita a Catalunya, maig del 2002-maig del 2004*

Introducció

El virus de la rubèola és un virus ARN que pertany al gènere rubivirus i a la família *Togaviridae*. El seu genoma té aproximadament 10.000 nucleòtids que codifiquen 5 proteïnes, incloses la proteïna C de càpsida i dos glicoproteïnes d'embolcall (E1 i E2). La glicoproteïna E1 s'ha emprat per a l'anàlisi filogenètica i el genotipat dels virus aïllats^{1,2}. Fins ara s'han identificat dos genotips: RG I, al qual pertanyen la major part dels virus aïllats a Europa, Àsia i l'Amèrica del Nord, i RG II, al qual pertanyen un nombre limitat de virus aïllats a la Xina, l'Índia i Itàlia³.

La rubèola encara avui és una causa important de morbiditat a determinades zones del món. A la Regió europea de l'Organització Mundial de la Salut (OMS), hi ha un nombre creixent de països que han posat en marxa programes de vacunació que inclouen el component del virus de la rubèola en les actuacions dutes a terme pels programes regionals d'eliminació del xarampió, encara que queden molts països que no duen a terme la vacunació conjunta amb la vacuna triple vírica. Després del gran èxit que ha suposat l'eradicació de la poliomielitis a la Regió europea, l'OMS va engegar l'any 2001 el Pla estratègic per a l'eliminació del xarampió a la Regió amb l'objectiu d'aconseguir l'eliminació del xarampió autòcton per a l'any 2010. Des de l'any 2003, per tal de prevenir la infecció de rubèola congènita (<1 cas / 100.000 naixements)^{4,5}, també s'inclou

en el programa la eliminació de la síndrome de rubèola congènita (SRC) per a l'any 2010. La gran diversitat cultural i econòmica de la Regió presenta una sèrie de reptes que s'han de superar abans que es puguin assolir els objectius previstos. Aquests reptes inclouen factors socials, voluntats polítiques, el cost associat a campanyes de vacunació complementàries i una millora en la comunicació entre facultatius, autoritats sanitàries i la població sobre els beneficis i riscos que comporta la immunització. Es pensa que la major part de països de la Regió europea utilitzaran vacuna triple vírica en els propers 5 anys⁶.

A la Regió de les Amèriques, segons dades obtingudes mitjançant els sistemes de vigilància del xarampió, s'ha pogut documentar la circulació del virus de la rubèola en diversos països. Com a resposta a la tendència endèmica de la malaltia i la possibilitat que es presenti una situació epidèmica, l'Organització Panamericana de la Salut (OPS) va implementar l'any 1997 un programa accelerat de control dels casos de rubèola i SRC quan la incidència anual a la Regió de les Amèriques era de més de 126.000 casos de rubèola. El programa va portar a una davallada l'any 2002 a 11.244 casos, la qual cosa demostra la viabilitat de la implementació de les estratègies recomanades i la rapidesa amb la qual impacten sobre la càrrega de la malaltia. Actualment l'Organització Panamericana de la Salut ha anunciat una nova estratègia amb dies nacionals de vacunació amb vacuna triple vírica, apro-

* Informe elaborat pel Servei de Vigilància Epidemiològica de la Direcció General de Salut Pública del Departament de Salut.

fitant les activitats per a l'eradicació del xarampió, per tal d'eliminar aquesta malaltia del seu hemisferi⁷. Avui 42 de les 44 nacions del continent americà inclouen la vacunació de la rubèola en els seus programes d'immunització (Figura 1).

Per tal d'assolir els objectius esmentats és prioritari implementar sistemes de vigilància que permetin monitorar i confirmar el casos mitjançant la determinació d'anticossos tipus IgM contra el virus de la rubèola i així veure quina és la transmissió del virus en una zona determinada.

Material i mètodes

El Programa d'eliminació de la rubèola postnatal i de la síndrome de rubèola congènita a Catalunya⁸ va encetar les seves activitats el mes de maig del 2002. Les fonts d'informació emprades han estat tres: les notificacions de les sospites de cas de rubèola postnatal i SRC, el cribratge d'altres virus inclòs en el Programa d'eliminació del xarampió a Catalunya i el Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. D'acord amb les definicions de cas establertes⁹, davant la sospita d'un cas de rubèola postnatal o d'SRC, el clínic el notifica a la unitat de vigilància epidemiològica de la regió sanitària corresponent i aquesta

trameta la declaració al Servei de Vigilància Epidemiològica de la Direcció General de Salut Pública.

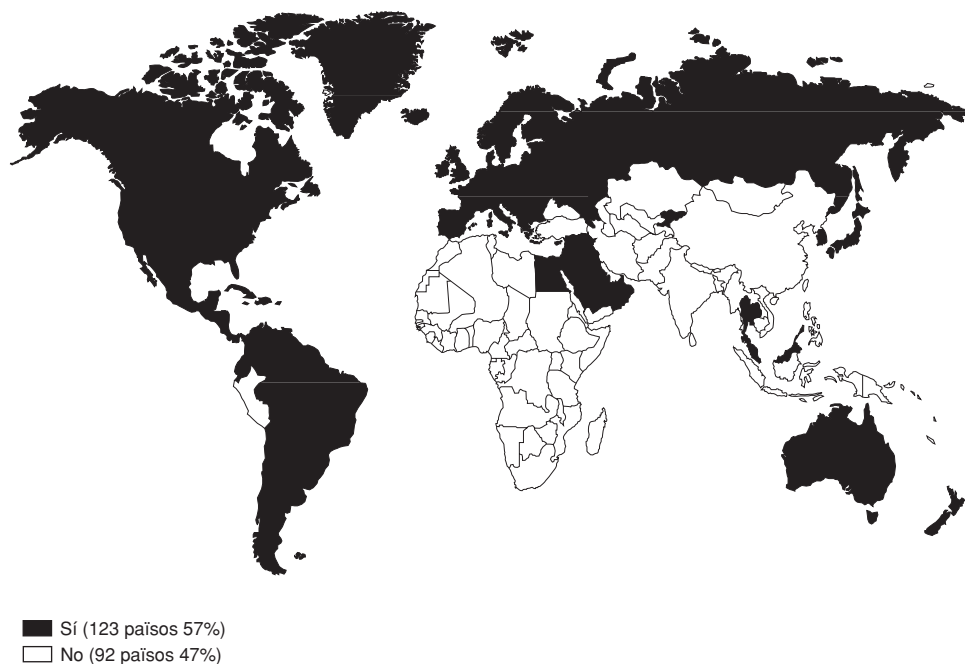
Atès que la presentació d'exantema generalitzat també pot ser considerada com una sospita de xarampió i que dins del protocol del Programa d'eliminació del xarampió a Catalunya es fa cribratge d'altres virus, entre el quals s'investiga el virus de la rubèola (a més de l'herpes 6 i del parvovirus B19), aquesta actuació esdevé una font complementària per a la detecció de casos de rubèola postnatal.

El gener de l'any 2003 es va introduir la rubèola postnatal i l'SRC a la declaració microbiològica del Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, en el qual participen setmanalment i de manera voluntària 34 laboratoris hospitalaris. Mitjançant la declaració dels resultats positius per a anticossos tipus IgM antirubèola obtinguts dels laboratoris declarants, aquesta constitueix doncs la tercera font d'informació utilitzada pel Programa d'eliminació per detectar casos.

Resultats

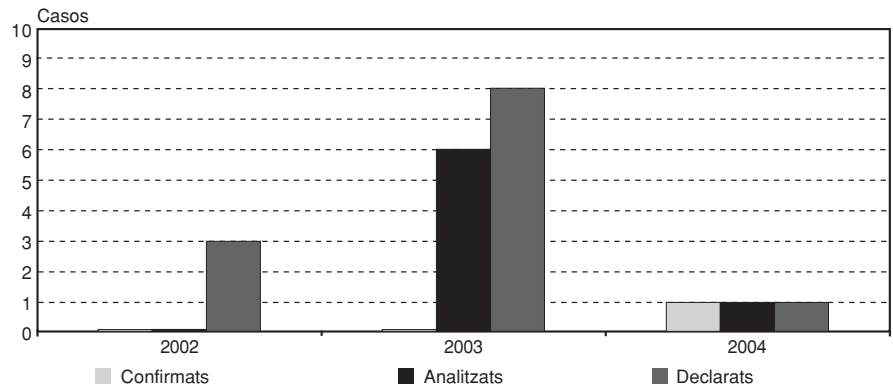
Des que el maig del 2002 el Programa d'eliminació de la rubèola postnatal i de la síndrome de rubèola congènita es posà en marxa, s'han declarat 12 sospi-

Figura 1
Països on la vacunació contra la rubèola està inclosa en els sistemes nacionals d'immunització, desembre 2002



Font: WHO Department of Vaccines and Biologicals, desembre 2002

Figura 2
Distribució de casos de rubèola postnatal declarats, analitzats i confirmats, Catalunya, maig 2002 - maig 2004



tes de rubèola postnatal, de les quals s'han analitzat 7. En els casos analitzats, la determinació d'anticossos IgM antirubèola va ser positiva en dos casos però un d'ells no presentava clínica compatible i s'havia vacunat amb vacuna triple vírica recentment, els altres cinc casos van ser negatius. De les 5 sospites restants, se'n van desestimar tres per clínica no compatible i per no tenir cap vincle epidemiològic amb un cas de rubèola. Dos casos notificats quedaren com a casos sospitosos, ja que no es va poder contactar amb les famílies ni es van poder investigar. És a dir que, mitjançant les actuacions específiques del Programa, només s'ha confirmat un cas de rubèola postnatal (Figura 2). En relació amb l'SRC, durant el període esmentat tan sols s'ha notificat un cas d'origen importat.

El cribratge d'altres virus que es realitza en els casos declarats com a sospita de xarampió ha permès identificar 6 casos de rubèola postnatal, demostrant l'efecte de reforç mutu entre ambdós programes. Igual com en els darrers casos confirmats de xarampió, els casos confirmats de rubèola també tenen font importada. El nombre reproductiu efectiu (R_0)¹⁰ es manté <1 , ja que només un dels casos de rubèola ha donat un cas

secundari dins de l'àmbit familiar i no han aparegut més casos a la comunitat. La distribució per edats d'aquests casos es mostra a la Taula 1.

Pel que fa a l'SNMC, la investigació de les IgM positives a rubèola declarades pels laboratoris que formen part del Sistema de notificació microbiològica de Catalunya ha permès conèixer si es tracta de falsos positius, títols postvacunació o veritables casos de rubèola. En aquest sentit, cal ressaltar que la pràctica usual de cribratges d'infeccions víriques indiscriminats amb determinacions d'anticossos tant del tipus IgG com IgM (especialment en controls gestacionals i perigestacionals) fa que apareguin serologies positives que no corresponen a una clínica compatible ni tenen cap vincle epidemiològic amb cap cas de rubèola¹¹.

Des de gener del 2003 s'han notificat 12 determinacions d'anticossos tipus IgM antirubèola positius que no corresponen a casos de rubèola, ja sigui perquè no eren clínicament compatibles o perquè es devien a vacunació recent amb vacuna triple vírica (vegeu Taula 2).

Discussió i conclusions

Mentre hi hagi individus susceptibles que viuen en el nostre entorn, on la cir-

Taula 1
Distribució per edats dels casos de rubèola postnatal confirmats per cribratge d'altres virus dins del Programa d'eliminació del xarampió. Catalunya, maig 2002 - maig 2004

Edat	IgM	Vacunat	Importat	Nombre
<15 mesos	Positiva	No	Sí	1
15 mesos - 4 anys	Positiva	No	Sí	2+1 (per vincle epidemiològic)
5 - 9 anys	-	-	-	-
10 - 14 anys	Positiva	No	Sí	1
15 - 19 anys	Positiva	No	Sí	1
TOTAL				6

Taula 2
Resultat de la revisió de històries clíniques corresponents a resultats positius d'anticossos tipus IgM enfront del virus de la rubèola declarats al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, gener 2003 - maig 2004

Sexe	Edat en mesos	Edat en anys	Gestant	Vacunació vírica	Diagnòstic
Home	23		No	Sí	Púrpura trombocitopènica idiopàtica
Home	18		No	Sí	Vacunal
Home	14		No	No	Síndrome febril inespecífica
Dona	24		No	No	Revisió mèdica d'adopció (Xina)
Dona		9	No	Sí	Vacunal
Home		72	No	No	Fals positiu
Dona		32	Sí	Sí	Vacunal
Dona		25	Sí	No	Fals positiu
Dona		31	Sí	No	Fals positiu
Dona		38	Sí	No	Fals positiu
Dona		39	Sí	Sí	Fals positiu
Home	14		No	Sí	Vacunal

culació del virus és molt baixa, i que viatgin fora de les nostres fronteres a zones on el virus encara és endèmic, hi haurà casos importats. Aquesta importació esdevé dramàtica quan es tracta de dones embarassades que arriben a Catalunya, com ha estat el darrer cas diagnosticat de síndrome de rubèola congènita importada que s'ha donat a Catalunya (gener de 2004).

Tot i l'elevada cobertura vacunal de la rubèola a Catalunya¹² i a Espanya¹³, els canvis poblacionals derivats dels

processos d'immigració poden originar que es creïn bosses de susceptibles que facilitin la circulació del virus. Per aquesta raó, és de gran importància que quan es detecta qualsevol cas sospitós es notifiqui a la unitat de vigilància epidemiològica de la regió sanitària corresponent, per tal de poder confirmar el cas amb la major celeritat possible i poder així prendre les mesures preventives oportunes que evitin l'aparició de casos secundaris a la comunitat.

Bibliografia

- 1 Frey TK. Molecular biology of rubella virus. *Adv Virus Res* 1994; 44: 69-160.
- 2 Reef S E, Frey TK, Theall K, Abernathy E, Burnett CL, Icenogle J, et al. The changing epidemiology of rubella in the 1990s, on the verge of elimination and new challenges for control and prevention. *JAMA* 2002; 287: 464-72.
- 3 Du-Ping Zheng, Teryl K Frey, Shigetaka Katow, Emily S. Abernathy, Ki-Joon Song, Wen-Bo Xu, Vitaly Yarulin, R.G. Desjatskova, Yair Aboudy, Gisela Enders, Margaret Croxson. Global Distribution of Rubella Virus Genotypes. *Emerg Infect Dis* 9 (12), 2003.
- 4 Strategic Plan for Measles and Congenital Rubella Infection in the European Region of World Health Organization, 2003. <<http://www.euro.who.int/document/e81567.pdf>> 05/04/2004.
- 5 Surveillance guidelines for measles and congenital rubella infection in the WHO European Region. Copenhagen: World Health Organization, 2003. <<http://www.who.dk/document/E82183.pdf>> 05/04/2004.
- 6 Spika JS, Wassilak S, Pebody R, Lipskaya G, Deshevoi S, Guris D, Emiroglu N. Measles and rubella in the World Health Organization European Region: diversity creates challenges. *J Infect Dis* 2003 May 15; 187 Suppl 1: S191-7.
- 7 Castillo-Solorzano C, Carrasco P, Tmabini G, Reef S, Brana M, de Quadros CA. New Horizons in the control of rubella and prevention of congenital rubella syndrome in the Americas. *J Infect Dis* 2003 May 15; 187 Suppl 1: S146-52.

Vigilància de la rubèola
postnatal i congènita a
Catalunya, maig del
2002 - maig del 2004

- 8 Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Programa d'eliminació de la rubèola postnatal i congènita a Catalunya per a l'any 2005. *Butlletí Epidemiològic de Catalunya* 2002; XXIII (extraordinari 3r trimestre): 147-8.
- 9 Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Definició de cas de les malalties de declaració obligatòria*. Barcelona: Generalitat de Catalunya, 2001: 35-6.
- 10 Gaston De Serres, Nigel J. Gay, and C. Paddy Farrington. Epidemiology of Transmissible Diseases after Elimination. *Am J Epidemiol* 2000; 151: 1039-48.
- 11 De Ory F , Echevarría JM, Domingo CJ. Cribado rutinario de IgM específica antirrubéola en mujeres embarazadas: una práctica desaconsejable. *Prog Obstet Ginecol* 1998; 41: 574-8.
- 12 Vidal J, Salleras L, Dominguez A, Plans P. Prevalencia de inmunidad frente a la rubéola en Cataluña. *Vacunas* 2001; 2: 86-90.
13. Amela C, Pachon I, de Ory F. Evaluation of the measles, mumps and rubella immunisation programme in Spain by using a sero-epidemiological survey. *Eur J Epidemiol* 2003; 18 (1): 71-9.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 45 a 48

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2002		2003	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	158	784	25,4	1.463	43,3
<i>H. influenzae</i>	14	111	3,6	109	3,2
<i>M. pneumoniae</i>	14	117	3,8	121	3,6
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	1	0,0
Altres clamídiès	1	29	0,9	21	0,6
<i>C. burnetii</i>	5	22	0,7	29	0,9
<i>L. pneumophila</i>	22	346	11,2	232	6,9
Altres legionel·les	2	35	1,1	29	0,9
<i>B. pertussis</i>	3	16	0,5	50	1,5
V. gripal	111	162	5,3	196	5,8
V. parainfluença	4	26	0,8	38	1,1
Virus respiratori sincicial	220	1.319	42,8	937	27,7
Adenovirus	28	114	3,7	153	4,5
TOTAL	582	3.081	100,0	3.379	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	281	3.209	46,3	3.554	45,2
<i>S. sonnei</i>	3	58	0,8	47	0,6
<i>S. flexneri</i>	0	41	0,6	39	0,5
Altres shigel·les	1	10	0,1	8	0,1
<i>C. jejuni</i>	208	2.336	33,7	2.450	31,2
Altres campilobacteris	54	427	6,2	650	8,3
<i>Y. enterocolitica</i>	4	25	0,4	28	0,4
Altres yersínies	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènic	0	6	0,1	1	0,0
<i>Vibrio</i>	0	4	0,1	0	0,0
Rotavirus	39	692	10,0	957	12,2
Adenovirus	14	118	1,7	127	1,6
TOTAL	604	6.926	100,0	7.861	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	6	52	31,0	65	38,9
Meningococ grup C	1	17	10,1	14	8,4
Altres meningococs i sense grup	1	12	7,1	9	5,4
<i>H. influenzae</i>	0	8	4,8	9	5,4
Pneumococ	8	44	26,2	37	22,2
Altres agents	6	35	20,8	33	19,8
TOTAL	22	168	100,0	167	100,0

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

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2002		2003	
		Nombre	%*	Nombre	%*
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	2	80	20,4	82	15,5
<i>C. trachomatis</i>	4	13	3,3	36	6,8
<i>T. pallidum</i>	11	126	32,1	130	24,6
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	15	131	33,4	191	36,2
V. herpes simple	8	42	10,7	89	16,9
TOTAL	40	392	100,0	528	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	83	980	88,2	1.046	87,2
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	4	38	3,4	38	3,2
<i>M. kansasii</i>	4	37	3,3	35	2,9
<i>M. xenopi</i>	4	18	1,6	34	2,8
Altres micobacteris	4	38	3,4	47	3,9
TOTAL	99	1.111	100,0	1.200	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES					
SENSE FOCUS					
Meningococ	0	22	8,0	22	8,2
<i>H. influenzae</i>	0	20	7,3	19	7,1
Pneumococ	18	165	60,0	154	57,5
<i>S. Typhi</i> / <i>Paratyphi</i>	3	7	2,5	11	4,1
<i>L. monocytogenes</i>	2	27	9,8	32	11,9
<i>S. agalactiae</i>	3	34	12,4	30	11,2
TOTAL	26	275	100,0	268	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	0	32	11,3	29	12,6
<i>R. conorii</i>	0	26	9,2	12	5,2
V. hepatitis A	4	85	29,9	61	26,5
V. hepatitis B	1	30	10,6	27	11,7
V. xarampió	0	3	1,1	1	0,4
V. rubèola	0	—	0,0	4	1,7
<i>P. falciparum</i>	5	58	20,4	66	28,7
<i>P. vivax</i>	0	20	7,0	13	5,7
Altres plasmodis	2	7	2,5	6	2,6
<i>Leishmania</i>	0	18	6,3	11	4,8
<i>Leptospira</i>	0	5	1,8	0	0,0
TOTAL	12	284	100,0	230	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 84,6%.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 45 a 48

(Del 3 de novembre de 2002 al 30 de novembre de 2002
i del 2 de novembre de 2003 al 29 de novembre de 2003)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
01	ALT CAMP	72	160	–	2	9	262	–	–	2	36	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	305	533	16	5	90	506	–	–	9	1	1	2	1	–
03	ALT PENEDÈS	999	719	6	4	138	698	–	–	65	5	–	–	–	1
04	ALT URGELL	117	157	2	–	111	247	–	–	–	1	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	220	379	–	–	144	433	–	–	2	2	–	1	–	–
07	BAGES	1.051	1.320	–	62	271	1.395	–	–	52	27	1	–	–	–
08	BAIX CAMP	400	546	7	1	132	944	–	–	75	16	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	348	559	–	–	204	836	–	–	3	10	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	433	724	–	5	497	805	–	–	17	13	–	–	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	2.210	2.620	15	14	1.082	2.642	–	–	17	47	1	2	1	1
12	BAIX PENEDÈS	177	459	–	1	93	348	–	–	4	4	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	5.090	5.909	33	72	1.824	5.790	–	–	178	153	4	14	8	16
14	BERGUEDÀ	215	260	–	9	48	266	–	–	10	47	–	–	–	–
15	CERDANYA	51	151	–	1	29	727	–	–	24	5	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	346	360	–	–	53	614	–	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	437	365	–	5	184	195	–	–	4	18	–	–	–	–
18	GARRIGUES	22	8	–	–	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–
19	GARROTXA	138	116	–	4	153	316	–	–	8	5	–	–	1	–
20	GIRONÈS	310	544	4	–	137	711	–	–	19	32	2	1	–	2
21	MARESME	864	1.467	5	12	1.023	2.198	–	–	45	30	–	–	2	1
22	MONTSIÀ	183	229	–	7	11	373	–	–	2	2	–	–	–	–
23	NOGUERA	189	193	–	–	109	165	–	–	1	–	–	–	–	–
24	OSONA	646	747	10	–	256	716	–	–	17	57	–	–	1	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	21	47	–	–	9	13	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	132	123	–	–	332	325	–	–	–	3	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	130	168	1	–	53	279	1	–	6	24	–	–	–	–
29	PRIORAT	5	71	–	–	–	82	–	–	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	86	50	2	–	42	107	–	–	3	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	23	33	1	2	9	63	–	–	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
33	SEGRÍÀ	643	1.077	–	1	714	644	–	–	16	56	–	–	–	–
34	SELVA	535	636	26	11	507	590	–	–	7	5	1	–	–	–
35	SOLSONÈS	–	13	–	–	–	19	–	–	–	23	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	587	930	–	13	316	847	–	–	29	54	–	–	–	1
37	TERRA ALTA	16	4	–	–	5	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	82	36	–	–	52	12	–	–	2	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	40	21	2	1	45	73	–	–	5	8	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.107	3.607	29	59	1.023	3.878	–	–	88	174	–	–	–	–
41	VALLÈS ORIENTAL	1.660	2.032	–	2	1.074	1.637	–	–	17	47	–	–	–	–
TOTAL CATALUNYA		20.890	27.373	159	293	10.779	29.756	1	–	727	908	9	20	14	22

(continua a la pàg. 100)

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

Codi	Malalties	Setmana 45		Setmana 46		Setmana 47		Setmana 48		Setmana 1 a 48	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2002	2003
07	Enteritis i diarrees	5.780	7.347	5.587	6.994	5.360	6.856	5.595	6.176	268.058	256.631
08	Escarlatina	44	34	46	148	42	65	43	46	1.762	2.280
13	Grip	1.291	3.799	1.832	5.661	3.038	9.762	5.016	10.534	168.557	93.601
17	Leptospirosi	–	–	1	–	–	–	–	–	7	5
33	Varicel·la	151	179	177	165	231	299	240	265	20.316	24.414
34	Infecció genital per clamídies	3	6	4	5	–	2	2	7	139	258
36	Sífilis	5	9	1	5	2	5	7	3	139	188
37	Oftàlmia neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	6	8
38	Infecció gonocòccica	–	7	5	4	6	5	4	8	274	357
39	Altres malalties de transmissió sexual	81	69	61	83	55	64	72	81	3.158	3.791

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 45 a 48

(Del 3 de novembre de 2002 al 30 de novembre de 2002
i del 2 de novembre de 2003 al 29 de novembre 2003)

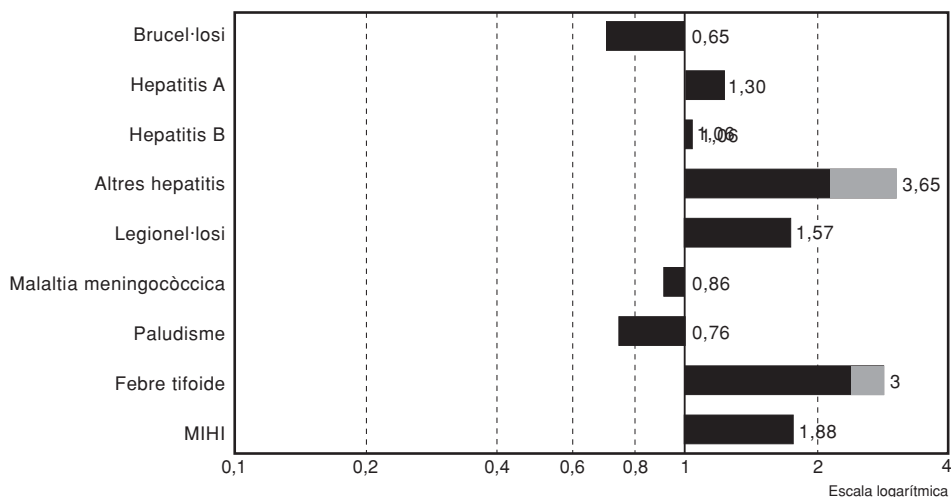
Codi	Comarques	37 Ofitàlmia neonatal		38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual	
		2002	2003	2002	2003	2002	2003
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	5	4
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	1	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	1	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	22	9
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	1	-	11	38
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	1	1	21	6
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	1	1
13	BARCELONÈS	-	-	9	18	103	100
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	2	2
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	1	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	3	3
20	GIRONÈS	-	-	1	1	33	45
21	MARESME	-	-	-	1	1	34
22	MONTSIÀ	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	1	-	27	29
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	2	3	2
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	3	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	1	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	-	-	2
34	SELVA	-	-	-	-	4	7
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	4
36	TARRAGONÈS	-	-	-	1	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	1	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	5	6
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	1	13	2
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	1
TOTAL CATALUNYA		-	-	15	24	261	297

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2002	2003
Alt Camp	35.777	94	100
Alt Empordà	103.631	73	86
Alt Penedès	79.712	71	37
Alt Urgell	19.466	50	67
Alta Ribagorça	3.617	-	-
Anoia	92.263	25	23
Bages	155.118	51	47
Baix Camp	146.522	83	92
Baix Ebre	67.031	97	97
Baix Empordà	105.726	96	100
Baix Llobregat	692.260	41	40
Baix Penedès	60.369	87	100
Barcelonès	2.105.302	30	27
Berguedà	38.087	55	55
Cerdanya	14.516	71	75
Conca de Barberà	18.780	87	100
Garraf	107.147	56	25
Garrigues	19.355	50	50
Garrotxa	47.940	100	100
Gironès	138.659	80	79
Maresme	355.714	32	39
Montsià	57.584	81	69
Noguera	34.972	33	50
Osona	129.455	70	66
Pallars Jussà	12.390	50	25
Pallars Sobirà	6.140	100	100
Pla d'Urgell	29.872	75	100
Pla de l'Estany	25.577	100	100
Priorat	9.228	100	100
Ribera d'Ebre	21.951	100	83
Ripollès	26.113	60	79
Segarra	18.345	-	-
Segrià	166.826	29	34
Selva	119.906	97	100
Solsonès	11.638	30	75
Tarragonès	182.613	75	87
Terra Alta	12.231	100	100
Urgell	31.316	50	25
Val d'Aran	7.938	100	100
Vallès Occidental	731.844	34	40
Vallès Oriental	318.434	40	37
Total Catalunya	6.361.365	46	46

* Estadística de població de Catalunya, 2001.

Raó entre els casos declarats l'any 2003 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 45 a 48



La figura representa la raó del valor observat durant la quadrisetmana de l'any en curs i la mitjana dels 15 totals de 4 setmanes (l'anterior, el mateix i el següent període quadrisetmanal) dels darrers 5 anys. El punt de començament de l'àrea ombrejada -quan aquesta es representa- indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 48*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica
01	ALT CAMP	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	3	-	6	-	1	-	-	1	-	2
03	ALT Penedès	-	-	-	-	1	-	-	-	-	5
04	ALT URGELL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	4	-	2	-	2	1	-	-	-	3
07	BAGES	1	-	-	-	3	1	-	-	1	2
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	6	1	-	4
09	BAIX EBRE	1	-	-	-	-	-	1	1	-	5
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	2	-	25	-	6	-	-	5	-	14
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	7	-	29	-	27	15	106	7	1	43
14	BERGUEDÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	3
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	15	-	-	-	-	-	-	3
21	MARESME	3	-	9	-	-	-	-	-	-	7
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	2	-	-	-	-	2	-	-	-	-
24	OSONA	4	-	-	-	1	-	1	-	-	3
25	PALLARS JUSSÀ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
26	PALLARS SOBIRÀ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
30	RIBERA D'EBRE	1	-	2	-	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	3	-	11	-	-	-	-	-	-	1
34	SELVA	1	-	10	-	-	-	2	-	-	4
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	-	-	-	-	-	-	1	1	3
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2	-	115	-	7	-	3	4	-	19
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	1	-	11	-	-	1	-	6
TOTAL CATALUNYA		50	-	232	-	62	19	122	22	3	137

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

(continua a la pàg. 102)

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

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	2	1	7	9	8	5	3	35	1	-	1	1	4	4	-	2	3	16
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	50	5	18	1	2	8	3	1	1	89	58	19	32	4	6	15	1	4	2	141
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	2	3	5	2	4	10	3	-	1	30	3	1	-	3	13	7	3	-	2	32
12 Febre tifoide i paratifoide	3	-	-	2	5	2	1	-	-	13	-	1	2	1	2	1	-	-	-	7
14 Altres hepatitis víriques	2	-	1	-	11	18	9	6	24	71	-	2	-	6	9	7	3	23	50	
15 Leishmaniosi	-	-	1	-	1	5	5	-	1	13	1	-	-	-	-	4	1	-	4	10
16 Lepra	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
18 Malaltia meningocòccica	34	7	2	8	4	2	4	3	7	71	23	8	5	5	4	4	4	6	16	75
20 Paludisme	4	2	6	1	15	26	15	6	1	76	9	2	3	2	12	15	5	3	5	56
21 Parotiditis	13	9	5	-	10	5	3	2	2	49	3	5	7	1	5	2	3	3	2	31
25 Rubèola	2	-	1	1	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	2	-	1	-	1	2	4	5	8	23	1	2	-	-	-	1	3	2	8	17
30 Triquinosi	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	32	11	8	23	141	208	155	106	210	894	26	11	7	22	123	107	52	29	78	455
32 Altres tuberculosi	4	2	-	6	46	67	42	19	55	241	5	-	-	6	28	32	18	20	67	176
35 Xarampió	2	1	-	1	-	-	-	-	-	4	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3
41 Hidatidiosi	-	-	1	-	-	-	-	-	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
45 Sida**	-	-	1	1	21	101	72	18	13	227	-	-	-	-	6	25	19	2	2	54
46 Legionel·losi	1	1	-	2	6	17	42	71	117	257	-	-	1	-	2	8	10	7	53	81
47 Amebíasi	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	-	2	1	-	1	2	1	-	-	7
48 Hepatitis A	21	13	5	3	35	33	9	3	-	122	12	15	7	1	12	13	3	3	2	68
49 Hepatitis B	-	-	1	2	14	23	18	9	6	73	-	-	-	1	6	3	2	3	7	22
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	1	1	1	1	1	6	1	-	-	-	2	-	-	1	-	4
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	2	-	-	-	-	-	1	-	2	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2

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

** Nombre de casos declarats.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 48*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola ¹	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió ²	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	–	–	–	1	–	2	2	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	5	–	–	3	–	20	4	–	–	–	4
03	ALT PENEDEès	–	–	–	1	–	21	2	–	–	–	5
04	ALT URGELL	–	2	–	–	–	2	1	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	–	–	–	1	–	13	2	–	–	1	1
07	BAGES	2	–	–	1	–	19	7	–	–	–	5
08	BAIX CAMP	–	3	–	–	–	23	6	–	1	–	6
09	BAIX EBRE	–	3	–	2	–	17	8	–	1	–	3
10	BAIX EMPORDÀ	3	–	–	1	–	10	4	–	–	–	7
11	BAIX LLOBREGAT	4	2	2	2	1	116	42	–	–	–	38
12	BAIX PENEDEès	–	–	–	1	–	13	1	–	–	–	2
13	BARCELONÈS	65	50	2	8	–	665	170	2	1	2	135
14	BERGUEDÀ	–	1	–	–	–	6	4	–	–	–	1
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	4	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	2	–	2	3	–	–	–	–
17	GARRAF	1	1	–	–	–	22	6	–	–	–	1
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	7	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	9	–	–	–	–	6	5	–	–	–	–
20	GIRONÈS	3	–	–	–	–	17	9	–	–	2	5
21	MARESME	11	2	–	–	–	38	13	–	–	–	15
22	MONTSIÀ	–	1	–	1	–	18	3	–	–	–	2
23	NOGUERA	–	–	1	–	–	8	–	–	–	–	2
24	OSONA	3	5	–	–	–	11	11	–	–	–	2
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	1	1	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	1	–	–	–	3	–	–	–	–	1
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	2	–	1	3	1	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	3
31	RIPOLLÈS	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1
32	SEGARRA	1	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
33	SEGRIÀ	1	–	–	–	–	44	16	–	–	–	6
34	SELVA	5	–	–	3	–	16	11	–	–	–	3
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	–	1	–	1	–	39	11	–	–	–	5
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–	–
38	URGELL	1	–	–	–	–	3	2	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	5	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	11	5	–	9	–	109	37	4	–	1	42
41	VALLÈS ORIENTAL	3	3	–	1	–	40	16	–	–	–	32
TOTAL CATALUNYA		129	80	5	40	1	1.326	403	7	3	6	329

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

(continua a la pàg. 103)

¹ Es tracta de cinc casos confirmats, quatre dels quals són importats.

² Es tracta de set casos importats, sis dels quals són confirmats.

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis viriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	2	–	–	–	–	1	11	2	1	14	8
Setmanes 5-8	2	–	1	–	2	–	11	2	–	19	12
Setmanes 9-12	3	–	13	–	4	2	6	3	1	23	6
Setmanes 13-16	6	–	1	–	2	1	20	1	–	14	3
Setmanes 17-20	6	–	11	–	–	1	13	3	–	11	6
Setmanes 21-24	9	–	34	–	1	3	7	–	–	15	5
Setmanes 25-28	9	–	45	–	1	1	18	3	–	12	9
Setmanes 29-32	4	–	39	–	1	1	5	2	–	5	7
Setmanes 33-36	4	–	26	–	6	1	4	1	1	5	19
Setmanes 37-40	1	–	37	–	25	2	6	3	–	7	25
Setmanes 41-44	2	–	20	–	20	3	3	1	–	11	21
Setmanes 45-48	3	–	14	–	5	4	18	2	–	11	11
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	51	–	241	–	67	20	122	23	3	147	132

	21 Parotiditis	25 Rubeòla ¹	28 Febre Botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió ²	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida [*]	46 Legio- nel·losi
Setmanes 1-4	8	–	1	–	91	28	–	–	–	13	20
Setmanes 5-8	5	–	1	–	113	35	1	–	1	29	12
Setmanes 9-12	8	3	1	–	116	47	–	–	1	23	24
Setmanes 13-16	10	–	3	1	117	28	–	1	2	21	11
Setmanes 17-20	5	–	2	–	133	36	–	–	1	23	16
Setmanes 21-24	6	–	3	–	105	50	1	–	1	29	22
Setmanes 25-28	9	1	6	–	143	44	–	1	–	32	14
Setmanes 29-32	4	–	4	–	118	31	–	–	–	25	34
Setmanes 33-36	4	–	7	–	100	30	–	–	–	22	28
Setmanes 37-40	7	–	6	–	99	22	1	1	–	22	38
Setmanes 41-44	10	1	5	–	117	26	4	–	–	21	79
Setmanes 45-48	4	–	1	–	107	40	–	–	–	21	40
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	80	5	40	1	1.359	417	7	3	6	281	338

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 48*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sifilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli O157:H7</i>	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	1	9	–	–	–	–	–	–	–	–	–
03	ALT Penedès	–	4	1	–	–	–	–	1	–	–	–
04	ALT URGELL	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
07	BAGES	–	6	2	–	–	–	–	–	–	–	–
08	BAIX CAMP	–	13	–	1	–	–	–	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	–	1	2	–	–	–	–	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	–	4	1	–	–	–	–	–	–	–	1
11	BAIX LLOBREGAT	4	10	9	–	–	–	–	–	–	–	–
12	BAIX Penedès	–	3	–	–	–	–	–	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	3	80	46	2	–	–	–	3	–	2	–
14	BERGUEDÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	–	2	1	–	–	–	–	–	–	–	–
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–
20	GIRONÈS	–	3	4	–	–	–	–	–	–	–	–
21	MARESME	–	7	4	2	–	–	–	1	–	–	–
22	MONTSIÀ	–	8	–	–	–	–	–	1	–	–	–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
24	OSONA	1	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	1	1	1	–	–	–	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
33	SEGRIÀ	–	1	6	1	–	–	–	–	–	–	–
34	SELVA	–	3	4	–	–	–	–	–	–	–	–
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	–	1	2	–	–	–	–	–	–	–	–
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	–	25	8	–	–	–	–	–	–	–	–
41	VALLÈS ORIENTAL	–	5	–	–	–	–	–	–	–	–	1
TOTAL CATALUNYA		9	189	93	8	–	–	–	6	–	2	2

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada

	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sifilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli O157:H7</i>	57 Síndrome hemolítico- urèmica
Setmanes 1-4	–	5	4	–	–	–	–	1	–	1	–
Setmanes 5-8	–	4	14	2	–	–	–	–	–	–	1
Setmanes 9-12	–	12	10	–	–	–	–	1	–	–	–
Setmanes 13-16	–	23	5	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 17-20	–	19	11	–	–	–	–	–	–	1	–
Setmanes 21-24	2	18	9	1	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 25-28	1	10	5	1	–	–	–	1	–	–	–
Setmanes 29-32	–	7	8	1	–	–	–	–	–	–	1
Setmanes 33-36	2	5	3	1	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 37-40	–	21	10	2	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 41-44	3	38	7	1	–	–	–	1	–	–	–
Setmanes 45-48	1	28	11	1	–	–	–	2	–	–	–
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	9	190	97	10	–	–	–	6	–	2	2

* Nombre de casos declarats.

¹⁾ Es tracta de cinc casos confirmats, quatre dels quals són importats.

²⁾ Es tracta de set casos importats, sis dels quals són confirmats.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 45 a 48. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitos
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat):						
UVE** Regió Centre						
	TIA*	Terrassa	Familiar	2	11,7	Bolets
	TIA	Barberà del Vallès	Familiar	5	100,0	Allioli
	TIA	Terrassa	Familiar	4	100,0	Ensalada russa amb maionesa
	TIA	Navarcles	Residència d'avis	23	27,4	–
	Hepatitis vírica	Manresa	Familiar	2	28,6	–
UVE Regió Costa de Ponent						
	TIA	Pallejà	Escolar	84	28,0	Arròs amb ou
	Legionel·losi	L'Hospitalet de Llobregat	Comunitari	9	–	–
	Legionel·losi	Sant Andreu de la Barca	Comunitari	2	–	–
	Giardiasi	Sant Feliu de Llobregat	Llar d'infants	3	–	–
	Giardiasi	El Prat de Llobregat	Llar d'infants	3	–	–
	Tos ferina	Cornellà de Llobregat	Familiar	2	100,0	–
UVE Regió Barcelonès Nord i Maresme						
	TIA	Argentona	Càtering	13	8,7	–
	Giardiasi	Santa Coloma de Gramenet	Llar d'infants	25	44,6	–
Barcelona ciutat						
	TIA	Barcelona	Restaurant	3	–	Farcit de verdures
	TIA	Barcelona	Mercat	2	100,0	Tonyina
	TIA	Barcelona	Familiar	3	100,0	–
	TIA	Barcelona	Familiar	4	100,0	Coliflor amb ou
	Gastroenteritis aguda	Barcelona	Escolar	8	20,0	–
	Gastroenteritis aguda	Barcelona	Familiar	3	–	–
	Gastroenteritis aguda	Barcelona	Escolar	2	8,0	–
	Legionel·losi	Barcelona	Comunitari	3	–	–
	Sarna	Barcelona	Familiar	4	66,7	–
Girona						
	TIA	Bescanó	Restaurant	4	80,0	Salsa rocafort
	Legionel·losi	Palamós	Comunitari	3	–	–
Lleida						
	TIA	Tàrrega	Restaurant	15	30,0	Pastís gelat
	Intoxicació per gas	Lleida	Familiar	2	–	–

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

** UVE: Unitat de vigilància epidemiològica.

Consell de redacció: Àngela Domínguez, Rosa Gispert, Eduard Mata, Anna Puigdefàbregas, Neus Rams, J. Lluís Taberner, Àngel Teixidó, Ricard Tresserras.

Correcció de textos: David Ballabriga.

Coordinació del contingut temàtic i supervisió editorial: Maria Bueno.

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

