



Activitat gripal a l'Àrea de Barcelona. Temporada 1998-1999.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 13 a 16.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 13 a 16.

Notícies. Marees roges i biotoxines marines.

Activitat gripal a l'Àrea de Barcelona. Temporada 1998-1999*

La grip és una malaltia infecciosa aguda de les vies respiratòries, que es caracteritza per un començament brusc amb febre, tos, odinofàgia, cefalea i artromiàlgies, principalment. Aquesta malaltia es presenta de forma epidèmica durant els mesos d'hivern.

El programa SISIGAB (Sistema d'Informació Integrat sobre la Grip a l'Àrea de Barcelona) es va posar en funcionament durant la temporada 1988-1989, amb la finalitat d'estudiar el comportament gripal, detectar l'inici de l'epidèmia i caracteritzar els virus circulants. A partir de l'esmentada temporada, el programa es desenvolupa cada any durant el període habitual d'activitat gripal.

Metodologia de treball

La temporada va iniciar-se la setmana 45 (del 8 al 14 de novembre de 1998) i va finalitzar la setmana 16 (del 18 al 24 d'abril de 1999).

El grup de treball que realitza aquest programa de vigilància gripal ha mantingut reunions periòdiques, amb la finalitat de valorar l'evolució dels diferents indicadors i detectar l'inici de l'epidèmia gripal. Aquest grup el constitueixen representants de les entitats següents:

- Servei de Vigilància Epidemiològica de la Direcció General de Salut Pública.
- Secció d'Epidemiologia de la Delegació Territorial de Barcelona del Departament de Sanitat i Seguretat Social.
- Servei d'Epidemiologia de l'Institut Municipal de la Salut de Barcelona.

- Serveis sanitaris de totes les subdivisions d'atenció primària de l'Institut Català de la Salut.
- Laboratori de Microbiologia de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona.

Els equips d'atenció primària participants en la recollida de mostres faríngies han estat els següents: EAP Canteres, EAP Passeig de Sant Joan, EAP El Carmel, EAP Manso 2A i EAP Gòtic (tots ells de Barcelona ciutat), EAP Santa Coloma de Gramenet 4, EAP L'Hospitalet de Llobregat Centre, EAP Sabadell 2, EAP Terrassa-C, EAP Mataró 7, EAP Manresa 2 i el CAP Carretera de Terrassa de Sabadell.

Els indicadors utilitzats han estat els mateixos de la temporada anterior:

- Indicadors de mortalitat, obtinguts a partir del nombre d'enterraments produïts setmanalment a Barcelona ciutat i a partir del nombre de defuncions ocorregudes, també amb una periodicitat setmanal, a 6 municipis de la província de Barcelona. Aquests municipis són: l'Hospitalet de Llobregat, Manresa, Terrassa, Mataró, Sabadell i Santa Coloma de Gramenet. Les dades de mortalitat estan monitorades d'acord amb la metodologia per a sèries temporals de Box-Jenkins; s'utilitza per a Barcelona ciutat el model ARIMA (3,0,0), i per als 6 municipis de la província de Barcelona el model ARIMA (2,0,0).
- Indicadors de morbiditat, elaborats a partir dels casos de grip declarats al

* Basat en l'informe del grup de treball del Sistema d'Informació Integrat sobre la Grip a l'Àrea de Barcelona (SISIGAB).

sistema MDO i del nombre de visites domiciliàries realitzades pels metges de capçalera i pediatres de tots els CAP de Barcelona ciutat. Aquestes dades, conjuntament amb la percepció que tenen els metges assistencials respecte a la clínica atesa, han estat valorades quinzenalment per tots els professionals que participen en el grup de treball.

- Dades d'identificació microbiològica dels virus gripals, a partir dels frotis realitzats a malalts amb simptomatologia de grip que acudeixen als CAP sentinelles. Les mostres són trameses al Laboratori de Microbiologia de l'Hospital Clínic de Barcelona.

Per a l'examen de les mostres s'han emprat tècniques enzimàtiques (EIA) per als virus A i B i cultius cel·lulars sobre MCDK, també per als virus A i B.

Atès l'interès que pot tenir disposar de dades sobre activitat gripal de forma periòdica durant tota la temporada, s'ha continuat el sistema de retorn de la informació als centres declarants que es va iniciar durant la temporada 1992-1993. Aquest retorn es realitza mitjançant el *Full informatiu sobre l'activitat gripal a l'Àrea de Barcelona*, que s'elabora amb les dades aportades a cada reunió del grup de treball i es trameta a tots els centres declarants de Catalunya, així com a diferents grups europeus de vigilància gripal.

Cal destacar que durant la temporada 1998-1999 s'han incorporat al sistema 7 nous centres sentinella, pertanyents a CAP dels mateixos 6 municipis dels quals ja es recollien dades relatives a mortalitat (l'Hospitalet de Llobregat, Manresa, Terrassa, Mataró, Sabadell i Santa Coloma de Gramenet).

Resultats

Els resultats obtinguts a partir dels diferents indicadors han estat:

Mortalitat

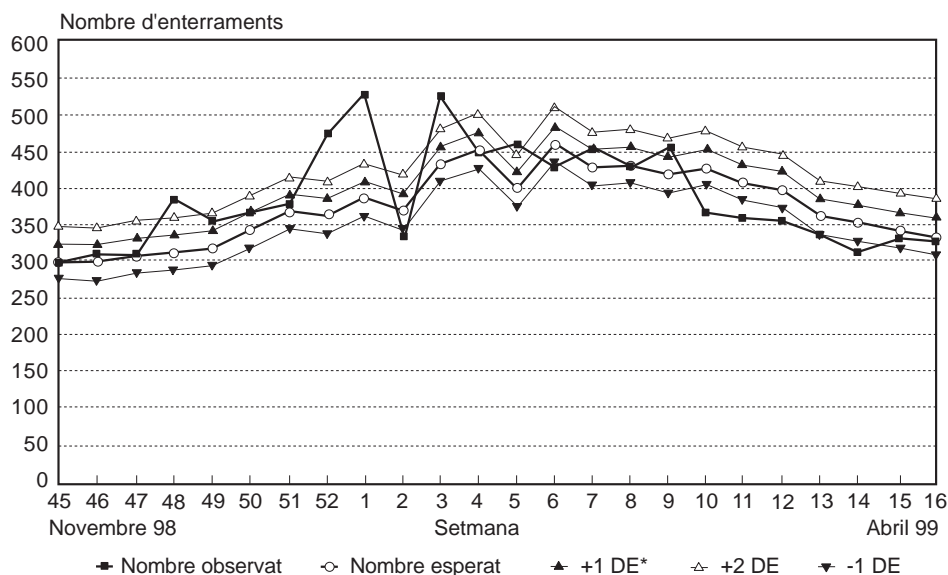
El nombre d'enterraments a la ciutat de Barcelona va començar a incrementar-se durant la setmana 52 (del 26 de desembre a l'1 de gener) i es va mantenir de forma continuada a un nivell molt elevat fins a la setmana 9, a partir de la qual va presentar valors iguals o més baixos que els esperats. Dins d'aquest període, la setmana 2 va registrar una davallada, per a la qual no s'ha trobat cap justificació especial (Figura 1).

Pel que fa a les defuncions registrades als 6 municipis estudiats de la província de Barcelona, s'ha observat un increment molt important i mantingut des de la setmana 52 fins a la 8, que ha superat en tot moment de manera molt significativa el nombre esperat. A partir de la setmana 9 i fins al final del període de vigilància s'ha mantingut al voltant del nombre de defuncions esperades (Figura 2).

Morbiditat declarada

El nombre de casos de grip declarats al sistema MDO a la província de Barcelona va començar a incrementar-se a partir de la setmana 52 i s'ha situat a uns nivells elevats fins aproximadament la setmana 9. Durant les setmanes 1 a la 8 ha superat el màxim de casos declarats en el quinquenni. A partir de la setmana 4 va començar una davallada progressiva, fins arribar al final del període a prop de la xifra mínima de declaracions realit-

Figura 1
Enterraments setmanals a Barcelona ciutat.
Temporada 1998-1999



* DE: Desviació estàndard.

Font: Servei d'Epidemiologia. Institut Municipal de la Salut.

zades durant els darrers cinc anys (Figura 3).

Morbiditat atesa

El nombre de visites domiciliàries realitzades pels metges de capçalera va presentar un increment a partir de la setmana 52 i es va situar, fins a la 9, per sobre de la mediana dels darrers cinc anys. Després va iniciar una davallada progressiva i es va situar durant la resta de setmanes al voltant de la mediana del quinquenni (Figura 4).

En el cas de les visites domiciliàries pediàtriques, igual que la resta dels indi-

cadors però durant un període de temps més curt, l'increment més alt durant aquesta temporada, per sobre de la mediana dels darrers cinc anys, s'observa des de la setmana 52 fins a la 6. Després comença a disminuir progressivament i arriba a situar-se per sota del mínim del quinquenni (Figura 5).

El nombre de consultes ambulatòries realitzades pels metges de capçalera que participen en el grup de treball coincideix amb les dades observades als indicadors: van detectar un increment important de consultes per processos respiratoris compatibles amb quadres gripals a partir de la

Figura 2
Defuncions setmanals a Barcelona província.
Temporada 1998-1999

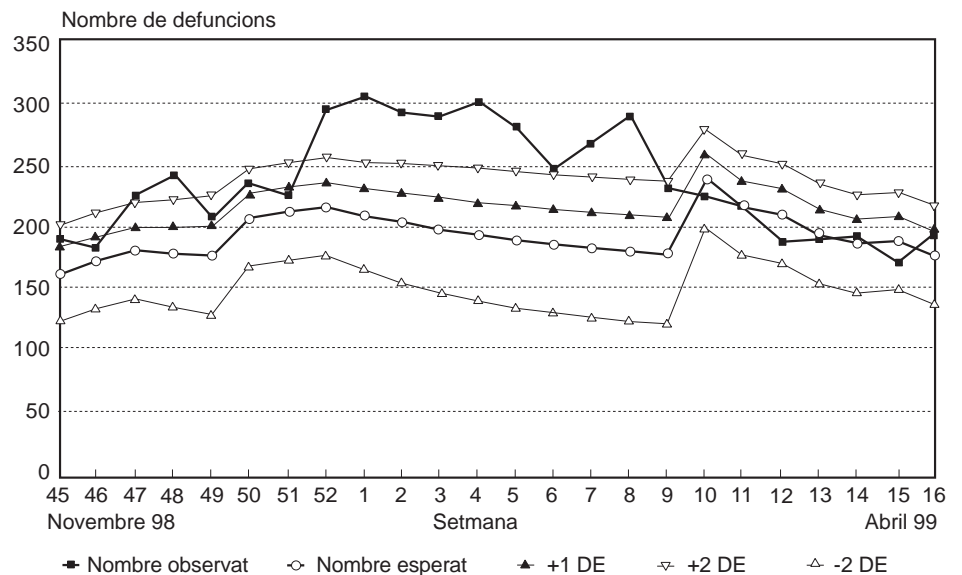
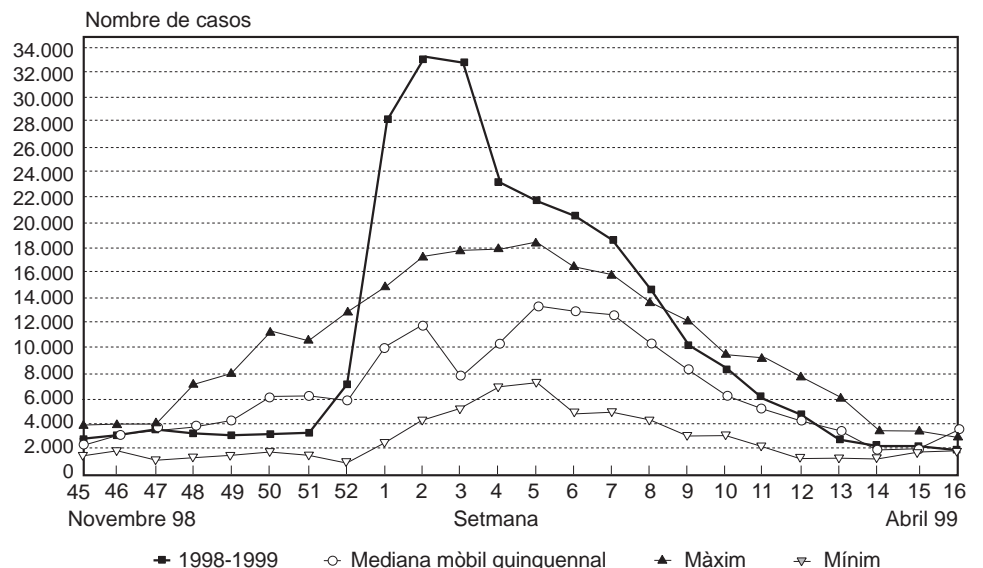


Figura 3
Casos de grip declarats al sistema MDO.
Barcelona província. Temporada 1998-1999



Font: Servei de Vigilància Epidemiològica. Departament de Sanitat i Seguretat Social.

darrera setmana de 1998, que es va mantenir elevat al llarg de les primeres vuit setmanes de 1999, aproximadament.

Confirmació microbiològica

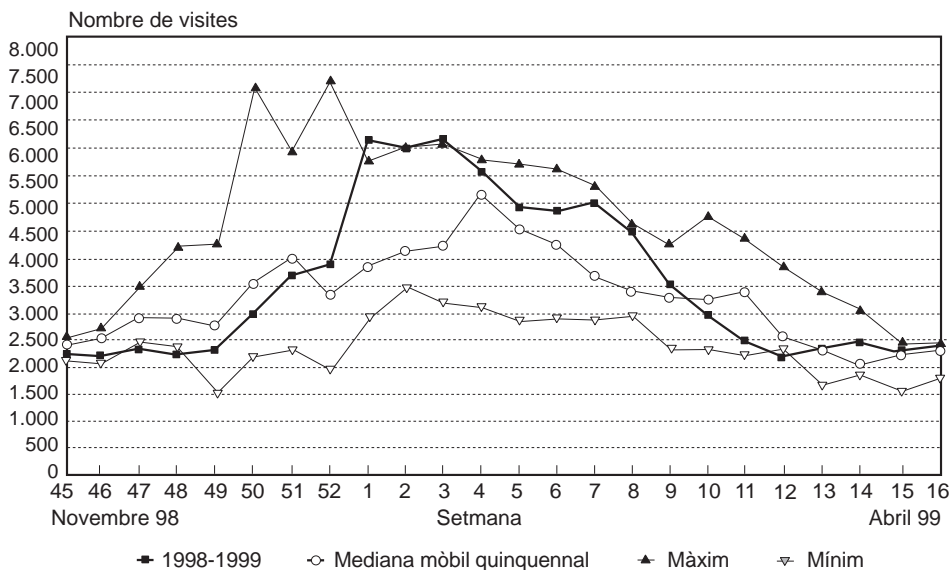
Amb referència a les dades microbiològiques, durant la temporada 1998-1999, s'han analitzat al laboratori un total de 99 mostres faríngees, 38 de les quals han resultat positives, 35 al virus gripal A i 3 al B. En 2 de les mostres positives s'ha identificat el subtipus H3N2 (Figura 6). El nombre més alt de mostres trameses al laboratori es concentra entre les setmanes 52 i 8 de la temporada gripal, coincidint amb el període d'increment dels altres indicadors.

Conclusions

Durant la temporada gripal 1998-1999, la grip ha presentat un comportament moderadament epidèmic a l'Àrea de Barcelona. Els increments s'han produït de forma gairebé coincident en la totalitat dels indicadors, des de la darrera setmana de 1998, i s'han mantingut a un nivell elevat durant els dos primers mesos de 1999. De forma contrària al que s'havia observat durant les dues temporades anteriors, l'activitat gripal ha registrat una durada molt superior, encara que la seva intensitat ha estat de caràcter moderat.

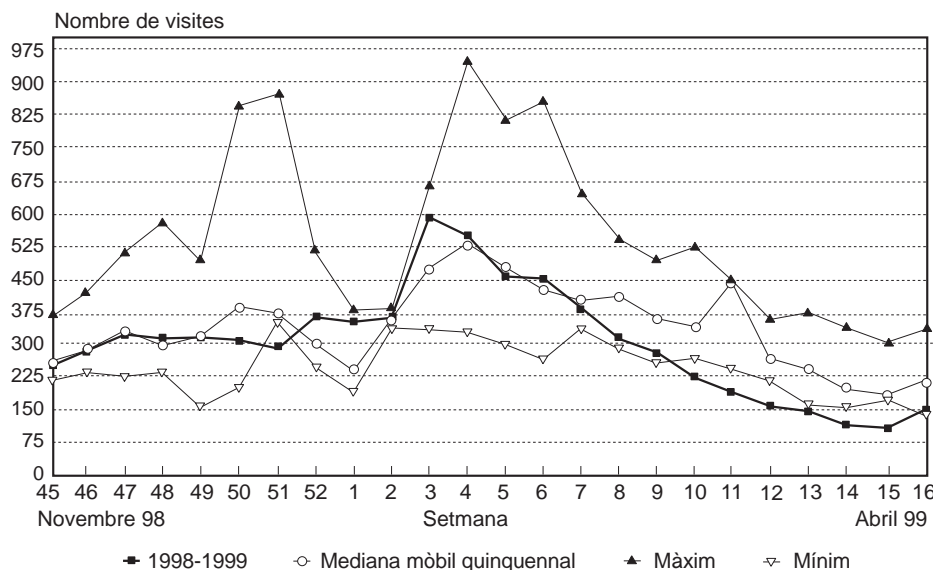
Pel que fa a la seva distribució geogràfica, aquesta temporada ha presentat un

Figura 4
Visites a domicili. Medicina general. Temporada 1998-1999



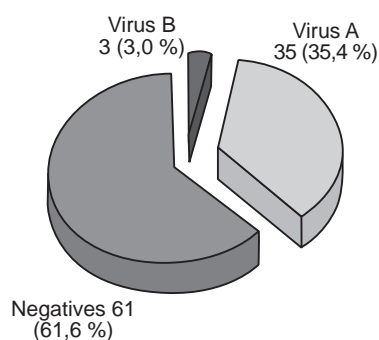
Font: Subdivisió d'Atenció Primària de Barcelona Ciutat. Institut Català de la Salut.

Figura 5
Visites a domicili. Pediatria. Temporada 1998-1999



Font: Subdivisió d'Atenció Primària de Barcelona Ciutat. Institut Català de la Salut.

Figura 6
Aïllaments de virus gripals.
Temporada 1998-1999



Mostres analitzades = 99

* Virus tipus A: en 2 s'ha identificat el subtipus; H3N2

Font: Laboratori de Microbiologia de la Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona.

comportament molt heterogeni i no ha afectat amb la mateixa extensió les diferents zones de Catalunya.

Un aspecte destacable és que l'epidèmia d'aquest període gripal ha produït una elevada mortalitat que, a més a més, s'ha mantingut al llarg de moltes setmanes consecutives. Aquest comportament ha estat completament diferent a l'observat durant totes les temporades anteriors.

Pel que fa al tipus de virus gripals, encara que hi ha hagut a Catalunya un clar predomini del virus gripal A, durant aquest període també s'ha detectat circulació del virus gripal B, a diferència dels períodes anteriors, en els quals la totalitat de virus aïllats corresponien al tipus A.

A la resta de l'Estat, gairebé la totalitat dels sistemes sentinella han registrat també el període de màxima activitat coincidint amb el nostre, a partir de les darreres setmanes de 1998 i amb una durada similar a la registrada a Catalunya. De forma coincident amb el que s'ha observat al nostre medi, els virus gripals B s'han identificat de forma més freqüent que en temporades anteriors i l'heterogeneïtat també ha estat un aspecte destacable de l'activitat gripal en l'àmbit de tot l'Estat.

A la resta dels països europeus, la grip ha presentat unes característiques similars a les observades al nostre medi. Els virus gripals detectats han estat tant del tipus B com del tipus A, amb predomini d'un o d'altre, variable segons els països.

Vacunació

Les vacunes trivalents recomanades per a la temporada 1999-2000 són les següents:

- una soca anàloga a A/ Sydney/ 5 / 97 (H3N2)
- una soca anàloga a A/ Beijing/ 262 /95 (H1N1)
- una soca anàloga a B/ Beijing / 184 /93.

Probablement la major part de la població ha estat infectada en el curs d'aquests darrers anys pels virus A (H3N2), A (H1N1) i B. Com a conseqüència, una única dosi de vacuna inactivada ha de ser immunògena per als individus de totes les edats, excepte nens petits. Els nens no immunitzats amb anterioritat necessitaran 2 dosis vacunals, administrades almenys amb 4 setmanes d'interval entre elles.

És aconsellable realitzar la vacunació durant els mesos d'octubre i novembre.

La vacuna antigripal està indicada en persones de 6 o més mesos que estiguin incloses en algun dels grups següents:

1. Individus amb alt risc de complicacions

- a) Persones \geq de 65 anys d'edat.
- b) Persones internades en institucions tancades: residències geriàtriques, de malalts crònics, mentals, etc.
- c) Adults i nens amb malalties pulmonars o cardiovasculars cròniques, incloent-hi asma.
- d) Adults i nens que han estat sotmesos a vigilància mèdica o hospitalització durant l'any anterior a causa de malalties cròniques o metabòliques (inclosa la diabetis *mellitus*), disfuncions renals, hemoglobinopaties o immunosupressió (inclosa la causada per medicaments).
- e) Nens i adolescents (6 mesos - 18 anys d'edat) tractats durant un temps prolongat amb àcid acetilsalicílic i que, per tant, puguin desenvolupar una síndrome de Reye després de la grip.
- f) Dones que es trobin en el segon o tercer trimestre de l'embaràs durant la temporada gripal.

L'excés de mortalitat associat a la grip en dones embarassades no ha estat documentat, llevat de les pandèmies de 1918-1919 i 1957-1958. No obstant això, alguns estudis indiquen que l'embaràs pot incrementar el risc de patir complicacions greus a conseqüència de la grip. Un estudi recent realitzat durant 17 temporades interpandèmiques indica que el risc relatiu d'hospitalització de dones embarassades per causes cardiorespiratòries passa d'1,4 en les setmanes 14 a 20 d'embaràs a 4,7 en les setmanes 37 a 42, en comparació amb la població de dones que estan en els 6 mesos posteriors al part. Per tant, a més de vacunar sempre totes les dones embarassades que pertanyin a grups de risc, abans de començar la temporada, s'ha de vacunar totes les dones embarassades que es trobin en el segon o tercer trimestre de l'embaràs durant la temporada gripal. Encara que no es disposa d'estudis definitius sobre aquest tema, l'administració d'aquesta vacuna és considerada segura en qualsevol trimestre de l'embaràs. En un estudi sobre l'administració de la vacuna gripal en més de 2.000 dones embarassades es

va trobar que no es presentaven efectes fetals adversos associats a la vacuna.

2. Individus o grups que poden transmetre la grip a persones d'alt risc

Les persones infectades que n'atenen altres d'alt risc o que hi conviuen, els poden transmetre el virus gripal. Alguns individus amb especial risc (persones grans, receptors de trasplantaments, pacients amb sida, etc.) poden presentar una baixa resposta immunitària a la vacuna. Amb la finalitat de protegir aquestes persones, està indicada la vacunació dels grups següents:

- a) Personal mèdic, d'infermeria i altres treballadors hospitalaris i extrahospitalaris.
- b) Empleats de llars d'infants o residències geriàtriques o cuidadors de malalts crònics que tinguin contacte amb pacients o residents.
- c) Empleats de residències i centres d'acollida per a persones d'alt risc.
- d) Personal que presta assistència domiciliària a individus d'alt risc (infermers visitadors, treballadors voluntaris, etc.)
- e) Contactes domiciliaris (inclosos nens) de persones d'alt risc.

Igualment, és recomanable la vacunació de:

- **Població general:** la vacuna antigripal pot ser administrada a qualsevol persona que vulgui reduir la probabilitat d'adquirir una infecció gripal. Les persones que presten serveis essencials a la comunitat són candidates a la vacunació per tal de minimitzar la interrupció de la seva activitat durant els brots gripals. També seria aconsellable que es vacuinessin els estudiants i persones que cohabitin amb altres (residències, etc.) per tal de minimitzar la interrupció de les activitats rutinàries durant les epidèmies.
- **Persones infectades per l'HIV:** alguns estudis existents suggereixen que aquestes persones presenten un increment en la durada de la simptomatologia i en l'aparició de possibles complicacions. No obstant això, en un estat avançat de la malaltia, la seva resposta d'anticossos pot ser baixa, sense que l'administració d'una dosi addicional produeixi una millora en la resposta immunitària.

En un estudi recent es va trobar un risc més gran d'hospitalització per complicacions cardiopulmonars durant la temporada gripal en dones infectades per l'HIV. Aquest risc d'hospitalització per a les dones infectades per l'HIV és més gran que l'existent per a les dones d'altres grups d'alt risc.

Atès que el virus de la grip pot donar lloc a complicacions importants, i que la vacuna pot donar una resposta d'anticossos efectiva en algunes persones infectades per l'HIV, l'administració d'aquesta vacuna pot ser beneficiosa per a algunes d'aquestes persones, especialment per a dones embarassades.

- **Persones que viatgin a l'estranger:** el risc d'exposició al virus gripal és diferent segons l'estació de l'any i la destinació del viatge. Als països tropicals, la grip es produeix durant tot l'any; a l'hemisferi sud, els mesos de més activitat gripal són de l'abril al setembre. Les persones que viatgin coincidint amb el període esmentat a l'hemisferi sud o durant tot l'any als tròpics, si no havien estat vacunades durant la tardor o l'hivern anteriors, han de considerar la seva vacunació abans del viatge. Les persones d'alt risc que van rebre la vacuna abans de viatjar durant la temporada gripal anterior, han de ser revacunades.

- **Dones en període de lactància:** la vacuna antigripal no afecta la seguretat de les mares en la lactància, ni la dels seus fills. La lactància no presenta efectes adversos per a la resposta immune, per la qual cosa no és cap contraindicació per a la vacuna.

Contraindicacions per a la vacunació

La vacuna antigripal inactivada no serà administrada a persones que presentin hipersensibilitat a l'ou o a altres dels seus components. El clorhidrat d'amantadina és una opció per a la prevenció de la grip produïda pel virus gripal A en aquestes persones. És aconsellable retardar la vacunació d'adults amb malalties febrils agudes fins que la simptomatologia hagi disminuït. Tanmateix, les malalties lleus amb o sense febre no constitueixen una contraindicació per a la vacunació, especialment en nens amb infeccions lleus del tracte respiratori superior o rinitis al·lèrgica.

Bibliografia

- Organització Mundial de la Salut. Influenza. *Weekly Epidemiological Record* 1998; 73 (36-52).
- Organització Mundial de la Salut. Influenza. *Weekly Epidemiological Record* 1999; 74 (1-16).
- Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and control of influenza. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. *MMWR* 1999; 48/RR-4.
- Organització Mundial de la Salut. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 1999-2000 season. *Weekly Epidemiological Record* 1999; 74 (9): 57-61.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 13 a 16

(del 29 de març de 1998 al 25 d'abril de 1998

i del 28 de març de 1999 al 24 d'abril de 1999)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamidies		36 Sífilis		37 Oftàlmia neonatal	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999
01	ALT CAMP	130	233	–	–	39	22	–	–	26	99	–	–	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	210	245	2	1	124	71	–	–	25	89	–	–	1	–	–	–
03	ALT Penedès	498	514	2	6	328	170	–	–	69	33	–	–	–	–	–	–
04	ALT URGELL	229	82	7	–	163	89	–	–	10	57	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	7	22	–	–	36	5	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	95	89	–	–	78	71	–	–	7	2	–	–	–	–	–	–
07	BAGES	690	573	–	5	378	216	–	–	69	80	2	–	–	–	–	–
08	BAIX CAMP	520	594	1	7	267	139	–	–	107	112	–	–	1	–	–	–
09	BAIX EBRE	431	434	–	–	378	233	–	–	76	33	–	1	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	408	316	2	–	238	144	–	–	53	26	–	–	–	–	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	2.707	2.804	12	12	1.441	1.114	–	–	390	737	2	7	2	–	1	1
12	BAIX Penedès	266	412	–	–	97	88	–	–	4	54	–	–	–	–	–	–
13	BARCELONÈS	6.060	6.267	44	49	4.754	3.749	–	–	866	1.435	1	11	5	2	–	–
14	BERGUEDÀ	175	267	2	10	100	77	–	–	36	4	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	46	54	–	–	7	16	–	–	–	2	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	100	106	–	–	8	7	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	297	405	1	2	198	198	–	–	73	41	1	1	–	–	–	–
18	GARRIGUES	100	59	1	–	36	–	–	–	21	10	6	–	–	–	1	–
19	GARROTXA	135	90	1	–	68	43	–	–	18	13	–	–	–	–	–	–
20	GIRONÈS	379	250	2	2	190	144	–	–	93	46	2	2	1	1	–	–
21	MARESME	1.125	1.523	12	21	641	603	–	–	234	331	–	–	–	1	–	–
22	MONTSIÀ	324	194	–	–	114	105	–	–	165	33	–	–	–	–	–	–
23	NOGUERA	236	353	–	–	204	61	–	–	42	18	–	–	–	–	2	–
24	OSONA	814	1.102	2	1	321	245	–	–	27	77	–	–	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	5	29	2	–	3	5	–	–	1	2	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	52	58	–	–	14	23	–	–	19	1	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	46	89	–	10	53	6	–	–	–	24	–	–	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	33	34	–	–	23	23	–	–	3	5	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	23	68	–	–	21	16	–	–	15	1	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	73	102	–	1	24	12	–	–	13	3	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	98	103	–	–	111	18	–	–	50	5	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	37	190	–	–	25	30	–	–	21	95	–	–	–	–	–	–
33	SEGRÌÀ	524	648	4	6	308	272	–	–	141	111	–	–	–	–	–	–
34	SELVA	777	693	7	4	648	427	1	–	87	89	–	–	–	–	–	–
35	SOLSONÈS	3	6	–	–	5	9	–	–	3	2	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	519	718	2	7	322	211	–	–	69	99	–	2	–	–	–	–
37	TERRA ALTA	26	23	–	–	10	5	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
38	URGELL	107	107	–	–	73	42	–	–	5	20	1	–	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	41	57	5	6	24	7	–	–	10	1	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.454	3.139	38	13	1.649	1.407	–	–	421	918	1	1	1	–	–	–
41	VALLÈS ORIENTAL	1.373	1.819	8	10	623	741	–	–	158	364	–	–	–	2	–	–
TOTAL CATALUNYA		23.173	24.871	157	173	14.189	10.864	1	–	3.428	5.072	17	25	11	6	4	1

(continua a la pàg. 80)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 13		Setmana 14		Setmana 15		Setmana 16		Setmana 1 a 16	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999	1998	1999
07	Enteritis i diarrees	6.507	4.965	4.761	6.264	5.502	6.646	6.403	6.996	116.340	129.331
08	Escarlatina	43	37	44	48	27	39	43	49	805	891
13	Grip	4.594	3.050	3.053	2.797	3.410	2.653	3.132	2.364	220.290	311.260
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	1	–	8	1
33	Varicel·la	768	935	748	1.414	958	1.299	954	1.424	9.983	14.575
34	Infecció genital per clamidies	2	17	2	1	3	5	10	2	124	99
36	Sífilis	2	1	1	2	6	1	2	2	56	36
37	Oftàlmia neonatal	–	1	1	–	1	–	2	–	13	7
38	Infecció gonocòccica	9	3	5	2	5	5	6	3	75	118
39	Altres malalties de transmissió sexual	110	64	52	92	126	104	97	95	1.549	1.435
43	Pneumònia	858	697	679	734	618	661	699	648	16.938	16.441

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 13 a 16

(del 29 de març de 1998 al 25 d'abril de 1998
i del 28 de març de 1999 al 24 d'abril de 1999)

Codi	Comarques	38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual		43 Pneumònia	
		1998	1999	1998	1999	1998	1999
01	ALT CAMP	—	—	1	—	48	40
02	ALT EMPORDÀ	1	—	4	1	45	48
03	ALT PENEDÈS	1	—	1	—	45	38
04	ALT URGELL	—	—	3	—	21	11
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	2
06	ANOIA	—	—	—	—	15	6
07	BAGES	5	1	13	11	85	56
08	BAIX CAMP	—	—	2	—	78	51
09	BAIX EBRE	—	—	2	3	95	62
10	BAIX EMPORDÀ	1	—	9	11	77	90
11	BAIX LLOBREGAT	4	1	94	37	193	185
12	BAIX PENEDÈS	—	—	—	—	20	15
13	BARCELONÈS	9	6	142	124	922	882
14	BERGUEDÀ	—	—	6	3	18	37
15	CERDANYA	—	—	—	—	2	7
16	CONCA DE BARBERÀ	—	—	—	—	8	8
17	GARRAF	—	—	7	6	47	65
18	GARRIGUES	—	—	—	—	6	3
19	GARROTXA	—	—	1	—	20	43
20	GIRONÈS	—	1	1	55	65	93
21	MARESME	—	1	3	8	137	139
22	MONTSIÀ	—	1	4	—	39	29
23	NOGUERA	—	—	—	—	5	8
24	OSONA	—	—	4	9	89	110
25	PALLARS JUSSÀ	—	—	—	—	1	6
26	PALLARS SOBIRÀ	—	—	—	—	4	—
27	PLA D'URGELL	—	—	—	—	5	2
28	PLA DE L'ESTANY	2	—	2	—	6	8
29	PRIORAT	—	—	—	—	1	—
30	RIBERA D'EBRE	—	—	1	2	10	7
31	RIPOLLÈS	—	—	2	2	24	31
32	SEGARRA	—	—	—	—	4	8
33	SEGRÍÀ	—	—	10	9	38	33
34	SELVA	—	—	9	9	88	53
35	SOLSONÈS	—	—	—	—	3	2
36	TARRAGONÈS	—	1	2	3	81	70
37	TERRA ALTA	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	—	—	—	3	4	1
39	VAL D'ARAN	—	—	17	9	12	16
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	1	32	44	331	319
41	VALLÈS ORIENTAL	1	—	13	6	162	156
TOTAL CATALUNYA		25	13	385	355	2.854	2.740

Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	1998	1999
34.403	92	88
93.172	49	52
73.196	33	39
19.006	100	92
3.542	75	100
86.964	22	21
152.586	58	65
140.540	69	84
65.879	75	75
95.986	75	96
643.419	49	54
47.550	60	100
2.131.378	46	36
36.606	58	68
12.757	58	79
18.258	100	100
90.435	48	70
19.273	67	62
46.708	97	71
129.044	50	60
318.891	50	49
54.765	100	75
34.390	81	94
122.923	56	68
12.817	50	44
5.815	33	50
29.116	75	38
23.833	50	100
9.212	94	75
22.442	100	100
26.365	83	65
17.407	13	50
163.691	38	45
104.833	85	100
11.171	65	70
169.016	61	84
12.684	100	100
30.181	67	67
7.130	100	100
685.600	49	52
285.129	65	69
6.090.140	53	54

* Cens de 1996.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 13 a 16

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1998 Nombre %*	1999 Nombre %*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES			
Pneumococ	41	210 12,4	271 18,8
<i>H. influenzae</i>	4	70 4,1	74 5,1
<i>M. pneumoniae</i>	5	57 3,4	36 2,5
<i>C. psittaci</i>	0	0 0,0	6 0,4
Altres clamídies	4	19 1,1	16 1,1
<i>C. burnetii</i>	2	14 0,8	8 0,6
<i>L. pneumophila</i>	0	5 0,3	0 0,0
Altres legionel·les	1	23 1,4	24 1,7
<i>B. pertussis</i>	0	—	2 0,1
<i>V. gripal</i>	28	153 9,0	276 19,2
<i>V. parainfluença</i>	3	4 0,2	10 0,7
Virus respiratori sincicial	38	1.067 63,1	652 45,3
Adenovirus	21	69 4,1	65 4,5
TOTAL	147	1.691 100,0	1.440 100,0
MENINGOENCEFALITIS			
Meningococ grup B	2	24 33,3	26 39,4
Meningococ grup C	1	14 19,4	4 6,1
Altres meningococs i sense grup	3	1 1,4	9 13,6
<i>H. influenzae</i>	2	6 8,3	3 4,5
Pneumococ	2	14 19,4	14 21,2
Altres agents	4	13 18,1	10 15,2
TOTAL	14	72 100,0	66 100,0
MICOBACTERIOSIS			
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	108	414 92,4	373 93,0
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	1	2 0,4	7 1,7
<i>M. kansasii</i>	2	18 4,0	13 3,2
<i>M. xenopi</i>	0	3 0,7	1 0,2
Altres micobacteris	0	11 2,5	7 1,7
TOTAL	111	448 100,0	401 100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 84,4 %.

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1998 Nombre %*	1999 Nombre %*
ENTERITIS			
<i>S. enterica</i>	152	589 34,6	527 29,3
<i>Sh. sonnei</i>	2	3 0,2	7 0,4
<i>Sh. flexneri</i>	2	3 0,2	4 0,2
Altres shigel·les	1	5 0,3	4 0,2
<i>C. jejuni</i>	135	403 23,7	501 27,8
Altres campilobacteris	31	121 7,1	136 7,6
<i>Y. enterocolitica</i>	3	5 0,3	17 0,9
Altres yersínies	0	1 0,1	2 0,1
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	—	0 0,0
<i>Vibrio</i>	0	4 0,2	0 0,0
Rotavirus	49	553 32,5	582 32,3
Adenovirus	4	15 0,9	21 1,2
TOTAL	379	1.702 100,0	1.801 100,0
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL			
Gonococ	4	12 12,5	17 16,3
<i>C. trachomatis</i>	2	15 15,6	14 13,5
<i>T. pallidum</i>	4	29 30,2	21 20,2
<i>H. ducreyi</i>	0	0 0,0	0 0,0
<i>T. vaginalis</i>	11	40 41,7	48 46,2
<i>V. herpes</i> simple	0	—	4 3,8
TOTAL	21	96 100,0	104 100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES			
<i>Brucella</i>	4	14 13,5	19 33,9
<i>S. Typhi</i> /Paratyphi	0	2 1,9	1 1,8
<i>R. conorii</i>	1	4 3,8	1 1,8
<i>V. hepatitis</i> A	2	58 55,8	14 25,0
<i>V. hepatitis</i> B	1	11 10,6	3 5,4
<i>V. xarampi</i>	0	0 0,0	0 0,0
<i>P. falciparum</i>	3	7 6,7	10 17,9
<i>P. vivax</i>	0	4 3,8	4 7,1
Altres plasmodis	0	4 3,8	3 5,4
<i>Leishmania</i>	0	0 0,0	1 1,8
<i>Leptospira</i>	0	0 0,0	0 0,0
TOTAL	11	104 100,0	56 100,0

¹ Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 3 de 1999.

* El percentatge està referit al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 16*

Codi	Comarques	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
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1
03	ALT PENEDÈS	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-
04	ALT URGELL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
11	BAIX LLOBREGAT	7	-	2	-	1	-	1	1	-	8
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	-	1	-	2	3	7	1	1	23
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
17	GARRAF	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
20	GIRONÈS	2	-	1	-	-	-	-	-	-	3
21	MARESME	2	-	3	-	2	-	-	-	-	7
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	1	-	-	-	-	-	1	3
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
33	SEGRÍÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	4	-	-	-	-	-	1	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	-	-	-	-	-	3	-	-	14
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
TOTAL CATALUNYA		36	-	8	-	5	3	20	3	2	86

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

(continua a la pàg. 82)

Distribució per grups d'edat i sexe

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	3	6	5	2	6	2	27	-	-	1	-	2	-	1	2	2	8
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	4	1	-	-	-	-	-	-	-	5	2	-	-	-	1	-	-	-	-	3
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	1	-	-	2	-	-	-	-	3
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
14 Altres hepatitis viriques	-	-	-	-	6	3	2	2	1	14	1	-	1	-	2	-	-	1	1	6
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	2	1	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
18 Malaltia meningocòccica	28	7	4	5	3	2	2	-	2	53	14	5	1	4	2	1	-	-	5	32
20 Paludisme	-	-	1	-	3	9	1	2	1	17	1	1	1	-	3	2	1	-	-	9
21 Parotiditis	17	15	5	-	1	2	1	1	1	43	15	18	7	-	5	1	-	-	3	49
25 Rubèola	3	-	-	-	1	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	-	-	-	-	1	-	3	1	-	5	-	-	-	-	1	1	2	1	4	9
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	13	5	3	9	44	68	74	46	101	363	10	9	-	9	43	31	17	6	37	162
32 Altres tuberculosi	1	1	1	3	10	12	5	4	17	54	2	1	-	1	4	3	2	1	11	25
35 Xarampió	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	-	3	5
45 Sida**	-	-	-	1	9	37	12	5	1	65	-	-	-	-	2	6	-	-	-	8
46 Legionel·losi	-	-	1	-	1	5	4	8	34	53	-	-	-	-	1	4	2	13	20	-
47 Amebiasi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Hepatitis A	4	7	1	5	10	9	-	1	-	37	1	2	-	-	7	6	-	1	1	18
49 Hepatitis B	-	-	-	-	3	5	3	1	3	15	-	-	-	-	2	1	1	1	3	8
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	3
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* No s'inclouen els casos en què falta l'edat o el sexe.

** Nombre de casos declarats.

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 16*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	2	1	-	-	-	9	1	-	-	1
03	ALT PENEDE'S	-	4	-	1	-	7	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	6	-	-	-	1
07	BAGES	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	1	-	-	17	8	-	1	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	1	-	5	1	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	2	-	-	-	-	8	8	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	42	1	-	-	55	1	-	-	-
12	BAIX PENEDE'S	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	12	20	-	-	-	341	29	-	-	2
14	BERGUEDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	8	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	2	-	-	1	-	4	2	-	1	-
20	GIRONÈS	2	-	-	3	-	10	2	-	-	-
21	MARESME	-	1	-	2	-	4	2	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
24	OSONA	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	2	-	-	-	1	2	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	-	-	15	5	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	2	-	5	5	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	1	2	-	-	17	4	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	15	1	4	-	1	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
TOTAL CATALUNYA		28	93	5	15	-	526	79	1	2	6

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

(continua a la pàg. 83)

Distribució quadrisetmanal

	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 men- ningocòccica
Setmanes 1-4	4	-	2	-	4	1	5	1	-	26
Setmanes 5-8	8	-	3	-	-	2	3	2	2	27
Setmanes 9-12	11	-	-	-	1	-	5	-	-	18
Setmanes 13-16	13	-	3	-	-	-	7	-	-	16
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	36	-	8	-	5	3	20	3	2	87

	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	8	13	2	3	-	128	19	-	1	-
Setmanes 5-8	8	46	1	9	-	127	14	1	-	1
Setmanes 9-12	6	23	1	1	-	144	23	-	-	3
Setmanes 13-16	6	11	1	2	-	127	23	-	1	2
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	28	93	5	15	-	526	79	1	2	6

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 16*

Codi	Comarques	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3	-	4	3	-	-	-	-	1	-
12	BAIX Penedès	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	35	-	24	9	1	-	-	-	1	-
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	8	-	2	-	-	-	-	-	1	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	14	-	5	1	-	-	-	-	1	-
41	VALLÈS ORIENTAL	3	-	4	1	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		73	-	54	23	1	-	-	-	5	-

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

Distribució quadrisetmanal

	45 Sida*	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	32	6	3	4	1	1	-	-	-	-	-
Setmanes 5-8	16	26	20	10	-	-	-	-	-	1	-
Setmanes 9-12	3	28	22	3	-	-	-	-	-	2	-
Setmanes 13-16	22	13	10	6	-	-	-	-	-	2	-
Setmanes 17-20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	73	73	55	23	1	1	-	-	-	5	-

* Nombre de casos declarats.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 13 a 16. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Piera	Residència d'avis	8	66,7	Hamburguesa
	TIA	Avinyó	Casa de colònies	11	–	–
	TIA	Viladecans	Catering	>70	–	–
	TIA	Folgueroles	Restaurant	2	66,7	Maionesa/allioli
	TIA	Martorelles	Restaurant	4	–	–
	GEA d'origen desconegut	Caldes de Montbui	Escola	70	–	–
	Hepatitis vírica	Comarca del Maresme	Restaurant	4	–	–
	Hepatitis vírica	Sant Celoni	Familiar	2	–	–
Barcelona ciutat	TIA	Barcelona	Escola	40-50	–	Truita
Girona	TIA	Girona	Familiar	3	100,0	Ensalada russa amb maionesa
	Tinya cutània	Blanes	Escola	5-6	–	–
Lleida	TIA	Lleida	Pizzeria	2	66,7	Pizza
	Varicel·la	Torres de Segre	Comunitari	15	–	–

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

Notícies

Marees roges i biotoxines marines

En el marc del programa de seguiment de fitoplàncton tòxic i biotoxines en les zones declarades d'extracció i recol·lecció de mol·luscs de la costa catalana que realitza la Direcció General de Pesca Marítima del Departament d'Agricultura, Ramaderia i Pesca, s'ha detectat la presència d'una marea roja per creixement i concentracions elevades d'*Alexandrium catenella*, dinoflagel·lada productora de PSP (*Paralytic Shellfish Poison*, toxina paralitzant del mol·lusc), així com la presència de toxina PSP per sobre dels nivells de seguretat en mol·luscs procedents de diverses zones d'extracció de la costa catalana.

Atès que la presència d'aquestes dinoflagel·lades i de la toxina PSP en els mol·luscs bivalves constitueix un risc per a la salut humana, el director general de

Pesca Marítima ha resultat, amb data 9 de juliol de 1999, prohibir l'extracció i recol·lecció de mol·luscs bivalves de les zones següents:

- Zona CAT 1-06: des del Barranc de la Bisbal a Castelldefels.
- Zona CAT 1-10: des de Castelldefels a Montgat.
- Zona CAT 1-07: des de Montgat a Blanes.

L'extracció de mol·luscs d'aquestes zones només podrà ser autoritzada després d'un nou mostreig amb resultats de les proves de toxicitat satisfactoris.

Per a més informació, podeu consultar a la pàgina web del Departament de Sanitat i Seguretat Social (<http://www.gencat.es/sanitat>) l'informe que apareix, dins l'apartat *Consells de salut*, amb el nom "Marees roges i biotoxines marines".

Consell de redacció: Àngela Domínguez, Jaume Duran, Eduard Mata, Purificació Molina, Glòria Pérez, 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 Recursos Sanitaris (Tel: 93 227 29 00, ext. 1368)