



Epidemiologia de la malaltia meningocòccica a Catalunya, 1997-2001.

Evolució dels diferents factors associats a la tuberculosi.

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 49 a 52.

Raó entre els casos declarats l'any 2001 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 49 a 52.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 49 a 52.

Epidemiologia de la malaltia meningocòccica a Catalunya, 1997-2001*

Introducció

La malaltia meningocòccica continua sent un problema molt important en salut pública. Les taxes d'incidència, calculades a partir dels casos de malaltia meningocòccica declarats al sistema de malalties de declaració obligatòria (MDO), reflecteixen una presència significativa de la malaltia a la nostra comunitat, causada fonamentalment pel serogrup B del meningococ, seguit pel serogrup C.

Durant la dècada dels 90 es van produir increments del serogrup C en alguns països europeus, entre ells Espanya, encara que no de manera uniforme en totes les comunitats autònomes. Pel que fa a Catalunya, també es va registrar aquest increment en la incidència del serogrup C.

Aquest augment de casos produïts pel serogrup C va fer que la major part de les comunitats autònomes de l'Estat possessin en marxa programes de vacunació amb la vacuna disponible en aquell moment, la vacuna de polisacàrids antimeningocòccica A+C. A Catalunya, aquest programa va ser adreçat a la població de 18 mesos a 19 anys i va tenir un caràcter voluntari. Les cobertures de vacunació que es van assolir van ser baixes: globalment va ser del 54,6%, del 65,2% en els nens de 18 mesos a 4 anys, del 77,8% en els de 5 a 9 anys, del 60,8% en els de 10 a 14 anys i del 31,4% en els de 15 a 19 anys. Aquesta vacuna, tanmateix, presenta tres limitacions importants:

- té una eficàcia molt reduïda o nul·la en nens menors de 18 mesos, que és el grup d'edat en què la incidència és superior,
- proporciona una protecció de duració limitada i
- no induïx memòria immunològica, és a dir, l'administració de dosis addicionals no incrementa el nivell de protecció.

Per aquestes raons no es va incorporar al calendari vacunal.

Posteriorment, l'any 2000, es va comercialitzar al nostre país la vacuna antimeningocòccica C conjugada, la qual és eficaç a partir dels 2 mesos d'edat, proporciona una immunitat duradora i induïx memòria immunològica. Ateses les seves característiques i que es tracta d'una vacuna segura i de bona tolerància, el Departament de Sanitat i Seguretat Social la va incloure en el calendari de vacunacions sistemàtiques. Al mateix temps, amb l'objectiu que tota la població de 18 mesos a 19 anys estigui coberta amb aquesta vacuna, es va dissenyar un pla de vacunació massiva en 3 etapes per tal de poder vacunar tot aquest sector de la població.

La primera etapa comprenia l'últim trimestre de l'any 2000 i en ella l'objectiu era vacunar tots els nens menors de 6 anys d'edat. La segona etapa es referia al període gener-desembre de 2001, i s'hi havia de vacunar tots els nens i joves entre 6 i 19 anys que no haguessin estat prèviament vacunats amb la vacuna de polisacàrids A+C. Finalment, en la tercera etapa, durant l'any 2002, l'objec-

* Informe elaborat per la Direcció General de Salut Pública del Departament de Sanitat i Seguretat Social i la Societat Catalana de Pediatria.

Taula 1
Distribució de les cobertures de vacunació antimeningocòccica C conjugada per edats a Catalunya, a 31 de desembre de 2001

Edat (en anys)	Cobertura estimada (%)
< 1	99
1	100
2	96
3	95
4	98
5	89
6	51
7	47
8	38
9	33
10	33
11	26
12	24
13	21
14	23
15	11
16	8
17	6
18	4
19	3

tiu plantejat era aconseguir vacunar tots els nens i joves de 6 a 19 anys que haguessin estat prèviament vacunats amb la vacuna de polisacàrids A+C.

Malgrat aquest programa, les cobertures vacunals assolides, estimades a partir de les dosis distribuïdes i de les declaracions de vacunes administrades per edats que han estat proporcionades pels centres vacunals, han estat molt baixes en nens més grans de 5 anys, tal com es mostra a la Taula 1.

Evolució de la malaltia meningocòccica durant els darrers cinc anys

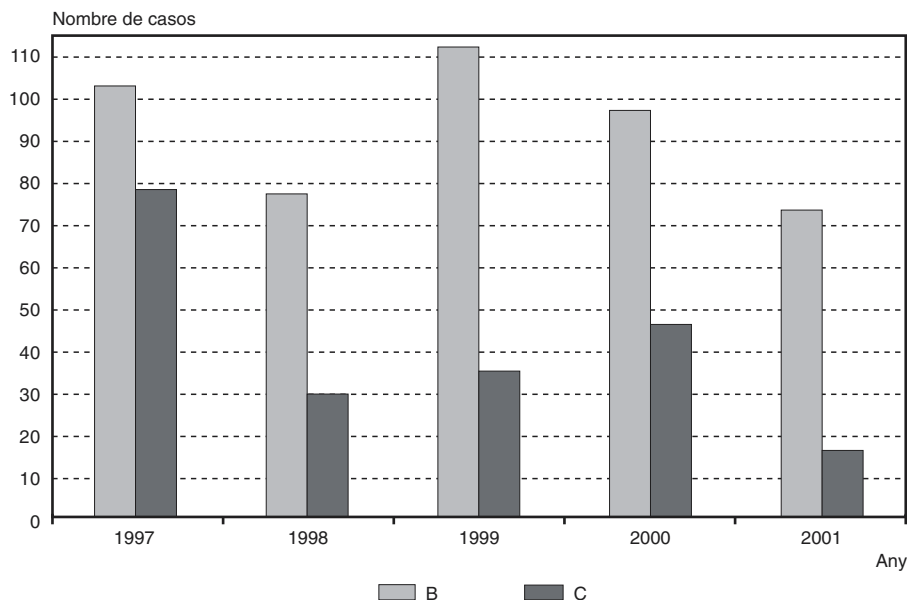
Durant l'any 2001 s'ha detectat una important davallada en el nombre total de casos amb confirmació microbiològica declarats al sistema MDO en relació amb anys anteriors. En comparació amb l'any 1997, s'ha produït una disminució del 50% en el nombre de casos declarats, i si la comparació la realitzem amb l'any 2000 el descens representa al voltant d'un 40% (Taula 2).

Pel que fa a la incidència per serogrup, veiem que a partir de l'any 1997 s'ha produït una disminució en la incidència de malaltia meningocòccica a costa, sobretot, del serogrup C (Figura 1). Després de l'augment registrat l'any 1997 dels casos produïts pel meningococ del

Taula 2
Distribució per serogrup dels casos confirmats de malaltia meningocòccica declarats. Catalunya, 1997-2001

Serogrup	1997	1998	1999	2000	2001
A	0	0	0	0	0
B	103	77	112	97	73
C	78	29	34	46	16
No agrupable / autoaglutinable	7	4	4	6	4
Altres	1	0	0	6	2
Total	189	110	150	155	95

Figura 1
Casos declarats de malaltia meningocòccica pels serogrup B i C. Catalunya, 1997-2001



serogrup C i de la vacunació massiva realitzada a finals del mateix any, el 1998 es va observar una davallada molt important en la incidència de casos per aquest serogrup. Durant els anys següents (1999 i 2000) van anar augmentant progressivament, i després de la introducció de la vacuna antimeningocòccica C conjugada van presentar una davallada encara més important durant l'any 2001.

Pel que fa als casos produïts pel serogrup B, encara que globalment han presentat una disminució d'un 30% comparant l'any 1997 amb el 2001, aquesta reducció no és tan marcada ni presenta la distribució observada en els casos produïts pel serogrup C, ja que la seva evolució no s'ha vist afectada per la introducció de les vacunes antimeningocòcciques. Durant tot el període estudiat ha anat registrant oscil·lacions més o menys marcades, tant ascendents com descendents, però sense seguir cap tendència definida.

En referència a l'edat de presentació dels casos produïts pel serogrup B (Taula 3), durant el període estudiat s'observa que el percentatge més gran dels casos, en tots els anys, es produeix en el grup de nens menors de 18 mesos. Més del 50% dels casos són en nens menors de 9 anys, i a partir dels 50 anys torna a

haver-hi un clar augment.

Durant els dos darrers anys s'observa també una disminució en el percentatge de casos apareguts en persones de 10 a 19 anys, en les quals durant els anys anteriors es presentava més freqüentment; també augmenten lleugerament els casos apareguts en persones de 20 a 29 anys, i de forma més evident en les de 50 anys o més.

Pel que fa a la distribució per edats en els casos produïts pel serogrup C, s'observa que durant l'any 1997 la major part dels casos es van produir en menors de 19 anys (Taula 4).

L'any 1998, després de la campanya de vacunació amb vacuna de polisacàrids A+C, es va produir una reducció molt important en el nombre de casos apareguts en edats compreses entre els 18 mesos i els 14 anys, a diferència del grup de 15 a 19 anys, que fins i tot va experimentar un augment en el percentatge de casos.

En anys posteriors es van tornar a detectar increments en alguns d'aquests grups, sobretot en els de menors de 4 anys, per tornar a disminuir durant el 2001, que globalment té també una reducció notable en el nombre de casos totals. Cal destacar que durant l'any 2001, atesa la important disminució de

Taula 3
Distribució per edat dels casos declarats de malaltia meningocòccica pel serogrup B. Catalunya, 1997-2001

Grup d'edat	1997		1998		1999		2000		2001	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 18 mesos	31	30,0	19	24,6	28	25,0	36	37,2	25	34,2
18 mesos-4 anys	16	15,5	14	18,2	25	22,2	11	11,3	10	13,8
5-9 anys	10	9,7	13	16,9	11	9,8	12	12,4	9	12,3
10-14 anys	11	10,7	8	10,4	5	4,5	6	6,2	1	1,4
15-19 anys	11	10,7	7	9,1	13	11,6	8	8,2	4	5,5
20-29 anys	5	4,9	3	3,9	5	4,5	6	6,2	6	8,2
30-39 anys	3	2,9	1	1,3	4	3,6	4	4,1	1	1,4
40-49 anys	5	4,9	1	1,3	5	4,5	3	3,1	2	2,7
≥ 50 anys	11	10,7	11	14,3	16	14,3	11	11,3	15	20,5
Total	103	100	77	100	112	100	97	100	73	100

Taula 4
Distribució per edat dels casos declarats de malaltia meningocòccica pel serogrup C. Catalunya, 1997-2001

Grup d'edat	1997		1998		1999		2000		2001	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
< 18 mesos	13	16,6	4	13,9	8	23,5	12	26,1	0	0
18 mesos-4 anys	19	24,4	2	6,9	9	26,6	13	28,3	2	12,4
5-9 anys	13	16,6	1	3,4	6	17,6	4	8,7	3	18,8
10-14 anys	8	10,3	1	3,4	0	0	2	4,3	0	0
15-19 anys	10	12,8	10	34,6	3	8,8	5	10,9	3	18,8
20-29 anys	2	2,6	2	6,9	2	5,9	2	4,3	3	18,8
30-39 anys	1	1,3	1	3,4	1	2,9	1	2,2	2	12,4
40-49 anys	2	2,6	1	3,4	1	2,9	2	4,3	0	0
≥ 50 anys	10	12,8	7	24,1	4	11,8	5	10,9	3	18,8
Total	78	100	29	100	34	100	46	100	16	100

casos en els nens de 0 a 5 anys, es va incrementar la importància relativa dels casos apareguts en altres grups d'edat respecte als anys anteriors.

Dels 151 casos causats pel serogrup C en menors de 19 anys en el període 1997 – 2001, 7 (4,6%) estaven vacunats, tots ells amb la vacuna polisacàrida. Cal destacar que, de les persones afectades pel grup C del meningococ, cap no havia rebut la vacuna conjugada (Taula 5).

Dels 699 casos de malaltia meningocòccica ocorreguts durant els cinc anys estudiats, 45 persones han mort, la qual

cosa representa un 6,4% del total de casos (Taula 6). Observant la distribució per anys, es pot veure que en tots els anys el nombre de persones afectades que han mort representa entre un 3,6 i un 9% del total de casos anuals, amb una xifra mínima que correspon a l'any 1998 (3,6%) i una xifra màxima que correspon a l'any 2000 (9%). Crida, però, l'atenció que l'any 2000, dels 46 casos de malaltia meningocòccica del serogrup C, 8 persones (17,4%) van morir, la qual cosa suposa un augment de la letalitat per aquest serogrup.

Taula 5
Distribució per edat i estat de vacunació dels casos declarats de malaltia meningocòccica pel serogrup C. Catalunya, 1997-2001

Grup d'edat	1997		1998		1999		2000		2001	
	Vacunats	NO Vacunats	Vacunats	NO Vacunats	Vacunats	NO Vacunats	Vacunats	NO Vacunats	Vacunats	NO Vacunats
< 18 mesos	0	13	0	4	0	8	0	12	0	0
18 mesos-4 anys	0	19	1	1	0	9	1	12	0	2
5-9 anys	0	13	0	1	1	5	1	3	1	2
10-14 anys	0	8	0	1	0	0	1	1	0	0
15-19 anys	0	10	0	10	0	3	1	4	0	3
Total	0	63	1	17	1	25	4	32	1	7

Taula 6
Defuncions per casos confirmats de malaltia meningocòccica. Distribució per serogrup. Catalunya, 1997-2001

Serogrup	1997	1998	1999	2000	2001
A	0	0	0	0	0
B	6	2	7	6	4
C	5	2	3	8	1
Altres serogrup	0	0	0	0	1
Total (% del total de casos)	11 (5,8)	4 (3,6)	10 (6,7)	14 (9,0)	6 (6,3)

Conclusions

- 1 Durant els últims 5 anys la malaltia meningocòccica ha disminuït a Catalunya. Aquesta disminució ha estat a costa del serogrup C fonamentalment, que ha passat d'un total de 78 casos l'any 1997 a 16 casos l'any 2001 (disminució del 79,5%). El serogrup B també ha disminuït, ja que ha passat de 103 casos l'any 1997 a 73 casos l'any 2001 (disminució del 29,1%).
- 2 En el serogrup C s'ha observat que el descens no ha estat uniforme a totes les edats: s'ha de destacar el descens en els menors de 18 mesos (descens del 100%), en els de 18 mesos a 4 anys (descens del 89,5%) i en els de 5 a 9 anys (descens del 76,9%).
- 3 Les cobertures vacunals aconseguides amb la vacuna antimeningocòccica C conjugada són bones fins als 5 anys d'edat (entre el 89% i el 100%), però són molt baixes per sobre d'a-

questa edat (oscil·len entre el 51% als 6 anys i el 3% als 19 anys). Especialment preocupants són les baixes cobertures a partir dels 15 anys, ja que és conegut el risc de brots de malaltia meningocòccica, i especialment pel serogrup C, en el col·lectiu d'adolescents.

Recomanacions

Atesa la disponibilitat de la vacuna antimeningocòccica C conjugada altament eficaç i segura, i per tal de prevenir al màxim possible la malaltia meningocòccica pel serogrup C a Catalunya, cal incrementar la cobertura vacunal en els nens i joves de 6 a 19 anys.

Per aconseguir aquest objectiu es recomanen les accions següents:

- a Donar informació de la malaltia meningocòccica i de la possibilitat de prevenir-la als nens i joves d'aquestes edats

i als seus pares mitjançant la distribució del fullet *Què cal saber sobre la vacunació contra la meningitis C*.

- b Aprofitar tots els contactes dels professionals sanitaris a les escoles i als instituts per recordar la conveniència que els no vacunats vagin al centre d'atenció primària o pediatre privat a vacunar-se.
- c Aprofitar a les consultes tots els contactes dels metges i pediatres amb els pares de nens d'aquestes edats per recordar que cal protegir els seus fills si encara no estan vacunats.
- d Preparar per al curs 2002-2003, en el marc del Programa de salut escolar, un pla de vacunació dels escolars encara no vacunats.

Bibliografia

- Batalla J, Carmona G, Corretger JM, Domínguez A, Martínez A, Moraga FA et al. Informe sobre la malaltia meningocòccica a Catalunya. *Pediatr Catalonia* 2000; 60: 107-9.
- Borrow R, Fox AJ, Richmond PC, Clark S, Sadler F, Findlow J et al. Induction of immunological memory in UK infants by a meningococcal A/C conjugate vaccine. *Epidemiol Infect* 2000; 124: 427-32.
- Campbell H, Gungabissoon V, Ramsay M, Rush M. The impact of meningococcal group C conjugate vaccine in England and Wales. *Vacunas Invest Pract* 2001; 2: 5-9.
- Domínguez A, Fernández-Crehuet J, Prats G. Vacuna antimeningocòccica. A: Salleras L, editor. *Vacunaciones preventivas. Principios y aplicaciones*. Barcelona: Masson, 1998: 337-68.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Programa per a la vacunació anti-meningocòccica C conjugada a Catalunya*. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 2000.
- Hauri AM, Ehrhard I, Frank V, Ammer J, Fell G, Hamouda O, Petersen L. Serogroup C meningococcal disease outbreak associated with discotheque attendance during carnival. *Epidemiol Infect* 2000; 124: 69-73.
- Mackennan JM, Shackley F, Heath PT, Deeks JJ, Flamank C, Herbert M et al. Safety, immunogenicity, and induction of immunologic memory by a serogroup C meningococcal conjugate vaccine in infants. *JAMA* 2000; 283: 2795-801.
- Perkins BA. New opportunities for prevention of meningococcal disease. *JAMA* 2000; 283: 2842-3.
- Perret K, Al-Wali W, Read C, Redgrave P, Trend V. Outbreak of meningococcal disease in Rotherham illustrates the value of coordination, communication, and collaboration in management. *Commun Dis Public Health* 2000; 3: 168-71.
- Round A, Evans MR, Salmon RL, Hosein IK, Mukerjee AK et al. Public Health management of an outbreak of group C meningococcal disease in university Campus residents. *Eur J Public Health* 2001; 11: 431-6.
- Salleras L, Domínguez A. Estrategias de vacunación frente al meningococo del serogrupo C en España. *Vacunas Invest Pract* 2001; 2: 10-7.

Evolució dels diferents factors associats a la tuberculosi*

El Registre de casos del Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi, que va començar l'any 1982, recull la infomació epidemiològica dels casos de tuberculosi que es produeixen a Catalunya. Durant l'any 2000 s'han declarat 1.722 casos de tuberculosi, dada que confirma la tendència decreixent de la malaltia, que des de fa 6 anys (a partir de 1995) ha disminuït un 41,5% el nombre de casos. Aquesta millora en la situació epidemiològica de la malaltia es produeix, però, en la població autòctona de Catalunya.

Si s'analitza l'evolució dels diferents factors associats a la tuberculosi en aquests últims 6 anys, s'observa que cadascun d'ells (drogoaddicció parenteral, sida, indigència, alcoholisme o el fet d'estar pres) ha disminuït progressivament.

La posada en marxa del règim de tractament directament observat (TDO), tant en malalts ingressats com en atesos pels equips de TDO ambulatori (ETODA), ha col·laborat de manera contundent en la millora de la situació epidemiològica de la malaltia.

Els darrers tractaments per a infectats per l'HIV han fet que aquest grup disminuís la seva presència entre els malalts de tuberculosi en un 70%. En el cas dels presos, el protocol establert en els centres penitenciaris, i especialment el TDO,

han provocat un descens d'aquest factor associat a la tuberculosi en un 84%. També els usuaris de drogues per via parenteral han disminuït en els últims 6 anys un 80,4%, i els alcoholòtics un 43,7%.

No es pot dir el mateix dels immigrants, que en aquests últims anys han augmentat considerablement la seva presència entre els malalts de tuberculosi. Han passat del 4,7% l'any 1995 al 16,7% el 2000. És en aquest darrer any quan es registra l'increment més important, que en quadruplica el percentatge en tan sols 6 anys i el converteix en el principal factor associat a la tuberculosi (Figura 1).

Fent una anàlisi comparativa de la població immigrant respecte a l'autòctona, s'observa que la distribució per sexes és pràcticament la mateixa. En el cas de l'edat no és així, ja que el malalt de tuberculosi immigrant és més jove, 13,2 anys menys de mitjana que l'autòcton (Figura 2, Taula 1). En el cas del retard diagnòstic, obtingut de la diferència entre la data d'inici de tractament i la d'inici de simptomatologia, observem que els malalts de tuberculosi nascuts a Catalunya es diagnostiquen una setmana, de mitjana, més tard que els nascuts fora. Potser això contribuiria a explicar que els malalts bacil·lífers són 1,2 vegades més freqüents en el grup d'autòctons que en el d'immigrants. Pel que fa a la variable referida al tipus de

* Informe elaborat pel Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi de la Direcció General de Salut Pública del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

tractament, podem veure que s'estan tractant amb 4 fàrmacs els malalts de tuberculosi originaris de països d'alta endèmia amb una proporció de 3 a 1 respecte als malalts nascuts a Catalunya. Per últim, l'estada hospitalària és 3,6 dies, de mitjana, més llarga en els immigrants (Taula 1).

Aquestes dades mostren que la immigració ha passat a ser el factor associat a la tuberculosi relativament més important, en un període de temps molt curt. Des del Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi i des de l'assistència primària

es realitzen activitats per tal de diagnosticar, tractar, i si cal ingressar, tots aquests malalts, majoritàriament joves, que arriben de països amb una elevada prevalença d'infecció i que estan sotmesos a unes condicions de vida (habitatge, situació sanitària, socioeconòmica) favorables a l'aparició de la malaltia. Tot i així, amb l'increment progressiu de la immigració a Catalunya, podríem pensar que durant els propers anys l'immigrant serà cada cop més present en el grup de malalts de tuberculosi.

Taula 1
Comparació entre malalts de tuberculosi immigrants i autòctons. Catalunya, any 2000

	Malalts de tuberculosi autòctons	Malalts de tuberculosi immigrants	Global
Mitjana d'edat	45,7	32,5	43,5
Mitjana de dies de retard diagnòstic	66,2	59,2	65,4
Mitjana d'estada hospitalària	17,3	20,9	17,9
Percentatge de bacil·lífers	50,0%	41,5%	48,8%
Tractament amb 3 drogues	61,7%	44,9%	68,7%
Tractament amb 4 drogues	9,8%	28,2%	12,8%

Figura 1
Evolució de la immigració com a variable associada al Registre de casos de tuberculosi. Catalunya, 1995-2000

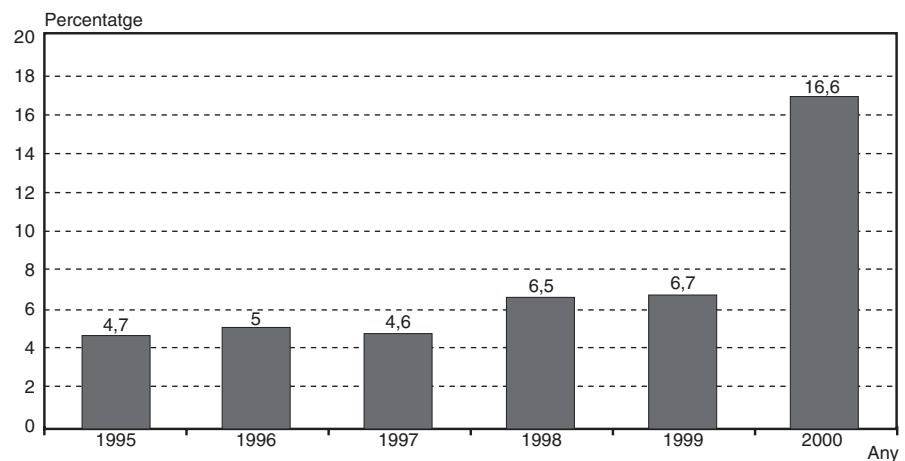
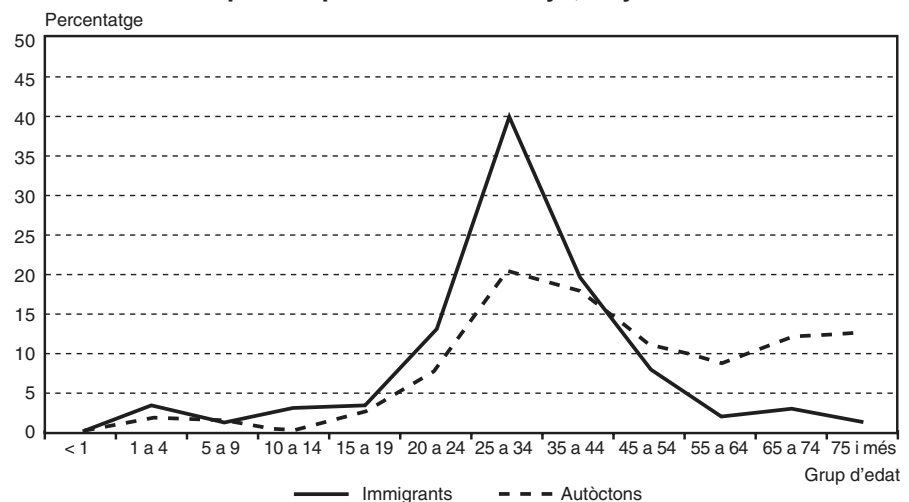


Figura 2
Distribució proporcional dels casos de tuberculosi per grup d'edat i tipus de població. Catalunya, any 2000



Malalties de declaració numèrica. Setmanes 49 a 52

(De l'1 de desembre de 2000 al 28 de desembre de 2000

i del 2 desembre de 2001 al 29 de desembre de 2001)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
01	ALT CAMP	131	46	2	3	72	24	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	87	160	8	3	20	119	-	-	13	27	-	1	-	1
03	ALT PENEDÈS	738	939	17	60	71	629	-	-	142	12	-	-	-	-
04	ALT URGELL	88	69	1	-	104	142	-	-	15	-	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	22	40	-	1	-	14	-	-	2	2	-	-	-	-
07	BAGES	525	688	1	1	258	284	-	-	76	18	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	503	314	6	3	168	81	-	-	28	14	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	477	362	-	-	305	201	-	-	36	1	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	265	360	1	1	39	317	-	-	48	20	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1.268	2.073	9	5	617	1.197	-	-	22	24	-	1	1	3
12	BAIX PENEDÈS	206	187	1	-	93	101	-	-	24	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4.773	4.977	55	46	3.046	3.114	-	-	330	165	5	1	-	-
14	BERGUEDÀ	98	112	-	-	50	84	-	-	12	4	-	-	-	-
15	CERDANYA	68	22	-	-	19	31	-	-	1	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	22	213	-	-	9	84	-	-	-	3	-	-	-	-
17	GARRAF	89	274	-	82	40	153	-	-	13	4	-	-	-	-
18	GARRIGUES	13	12	-	-	1	15	-	-	4	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	91	56	-	2	39	25	-	-	-	51	-	-	-	-
20	GIRONÈS	271	250	4	1	39	115	-	-	24	20	-	2	-	-
21	MARESME	763	1.323	8	14	591	676	-	-	176	19	-	-	-	1
22	MONTSIÀ	68	17	-	-	6	6	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	175	92	-	-	90	141	-	-	10	1	-	-	-	-
24	OSONA	502	679	5	15	246	276	-	1	22	36	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	29	43	-	3	26	41	-	-	1	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	52	-	-	-	28	-	-	-	8	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	116	-	2	-	147	-	-	-	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	21	31	-	-	1	18	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	11	4	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	81	42	1	2	17	43	-	-	1	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	230	175	-	-	5	8	-	-	5	1	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	500	279	10	-	259	307	-	-	80	3	2	-	-	-
34	SELVA	310	501	2	9	149	484	-	-	18	50	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	10	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	1	-
36	TARRAGONÈS	558	516	9	37	231	55	-	-	28	36	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	6	13	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	97	53	-	-	33	53	-	-	1	-	-	-	1	-
39	VAL D'ARAN	49	65	2	1	3	17	-	-	1	1	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1.716	2.318	23	14	633	829	-	-	95	67	-	1	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	858	1.384	9	9	607	623	-	-	22	100	-	-	-	1
TOTAL CATALUNYA		15.772	18.805	174	314	7.923	10.459	-	1	1.258	680	8	6	3	6

(continua a la pàg. 56)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 49		Setmana 50		Setmana 51		Setmana 52		Setmana 1 a 52	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001	2000	2001
07	Enteritis i diarrees	3.246	4.798	4.286	5.383	4.334	4.409	3.906	4.215	327.682	295.901
08	Escarlatina	44	60	42	50	50	130	38	74	2.520	2.462
13	Grip	1.407	1.805	2.103	2.560	2.108	2.724	2.005	3.370	265.087	79.484
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	1	-	-	5	3
33	Varicel·la	301	128	372	222	265	174	320	156	32.415	33.155
34	Infecció genital per clamídies	2	3	2	1	1	1	3	1	201	161
36	Sífilis	-	-	-	5	-	1	3	-	89	95
37	Oftàlmia neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	8	2
38	Infecció gonocòccica	1	3	2	4	1	2	3	4	213	190
39	Altres malalties de transmissió sexual	35	47	46	51	30	48	40	30	3.631	3.079

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 49 a 52

(De l'1 de desembre de 2000 al 28 de desembre de 2000
i del 2 de desembre de 2001 al 29 de desembre de 2001)

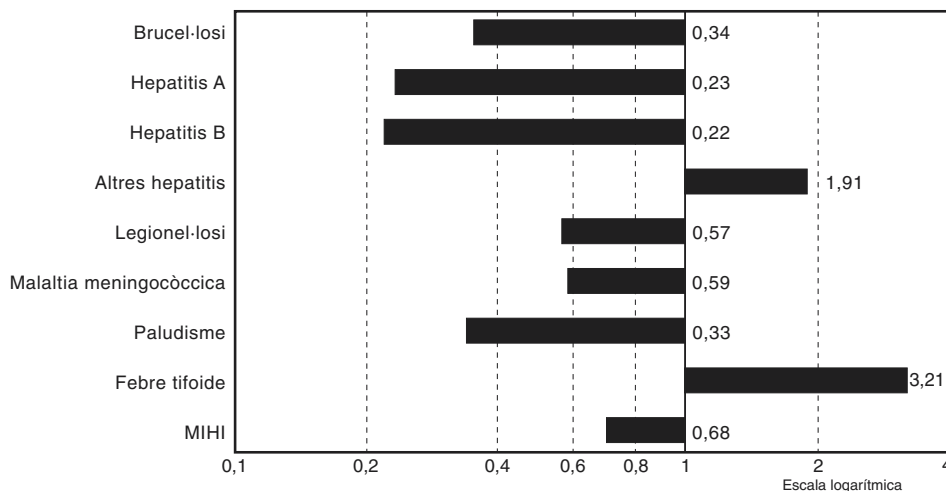
Codi	Comarques	37 Of tòl m i a n e o n a t a l		38 I n f e c c i ó g o n o c ò c c i c a		39 A l t r e s m a l l a t i e s d e t r a n s m i s s i ó s e x u a l	
		2000	2001	2000	2001	2000	2001
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	3	2	3
03	ALT PENEDEÈS	-	-	-	-	1	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	1	2	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	1	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	1	19	13
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	1	-	10	13
12	BAIX PENEDEÈS	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	-	2	3	51	63
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	1	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	1	5
17	GARRAF	-	-	2	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	2	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	10	26
21	MARESME	-	-	1	-	4	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	1	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	12	19
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	2	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	2	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	1	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	14
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	1	1	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	2	3
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	1	27	11
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	2	2
TOTAL CATALUNYA		-	-	7	13	151	176

Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	2000	2001
34.403	71	50
93.172	40	73
73.196	79	82
19.006	56	58
3.542	-	-
86.964	15	13
152.586	40	46
140.540	74	60
65.879	75	78
95.986	57	96
643.419	32	38
47.550	75	94
2.131.378	31	30
38.606	50	47
12.757	58	42
18.285	31	100
90.435	28	44
19.273	50	50
46.708	71	94
129.044	53	68
318.891	24	28
54.765	25	6
34.390	44	37
122.923	44	50
12.817	31	-
5.815	100	100
29.116	37	-
23.833	-	100
9.212	75	75
22.442	67	25
26.365	41	50
17.407	50	25
163.691	32	32
104.833	69	97
11.171	35	20
169.016	82	61
12.684	100	100
30.181	75	33
7.130	100	100
685.600	28	32
285.129	41	54
6.090.040	40	42

* Estadística de població de Catalunya, 1996.

Raó entre els casos declarats l'any 2001 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 49 a 52



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 52*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	5	-	-	-	-	1	-	-	-	2
03	ALT Penedès	1	-	1	-	-	-	-	-	-	2
04	ALT URGELL	5	-	-	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	-	2	1	-	-	-
07	BAGES	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5
08	BAIX CAMP	1	-	-	-	-	-	4	-	-	4
09	BAIX EBRE	2	-	-	-	-	-	4	-	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3	-	14	-	4	1	1	6	-	8
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	6	-	9	-	26	12	7	11	1	50
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-
17	GARRAF	2	-	1	-	1	-	2	1	-	4
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
19	GARROTXA	1	-	-	-	1	-	2	-	-	1
20	GIRONÈS	2	-	2	-	-	-	1	-	-	2
21	MARESME	-	-	1	-	2	1	-	-	-	4
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
25	PALLARS JUSSÀ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	2	-	-	-	-	-	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
33	SEGRIÀ	1	-	-	-	-	-	1	-	-	5
34	SELVA	1	-	1	-	-	1	5	-	-	4
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3
37	TERRA ALTA	-	-	5	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
39	VAL D'ARAN	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	5	-	2	-	4	2	2	4	-	10
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	-	-	-	-	2	1	-	9
TOTAL CATALUNYA		52	-	36	-	39	22	41	26	1	127

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

(continua a la pàg. 58)

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	-	1	-	-	8	9	10	6	3	37	2	-	1	-	1	3	1	3	7	18	
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
03 Tos ferina	16	1	-	-	-	1	-	-	-	18	18	1	1	1	-	-	-	-	-	21	
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
06 Shigel·losi	1	3	4	-	3	7	1	3	-	22	3	5	1	2	7	2	2	2	2	26	
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	-	1	2	3	-	1	1	8	1	1	1	2	3	-	1	1	4	14	
14 Altres hepatitis víriques	3	-	1	-	2	5	8	3	7	29	-	1	1	-	2	3	2	3	2	14	
15 Leishmaniosi	1	-	-	-	-	5	5	1	3	15	3	-	-	1	1	3	-	1	3	12	
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
18 Malaltia meningocòccica	25	10	1	7	5	3	1	3	6	61	30	11	3	3	6	3	4	4	8	72	
20 Paludisme	9	11	8	3	16	33	17	7	4	108	5	2	2	12	13	2	5	2	45	245	
21 Parotiditis	16	9	8	1	2	6	10	-	9	61	9	10	5	2	8	3	1	3	8	49	
25 Rubèola	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	3	
28 Febre botonosa	3	3	2	-	7	7	10	9	15	56	2	1	1	-	3	1	2	4	16	30	
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31 Tuberculosi pulmonar	22	10	10	29	138	209	169	120	306	1.013	36	12	12	13	132	117	50	33	102	507	
32 Altres tuberculosi	2	2	2	5	69	79	21	21	68	269	2	1	1	8	28	29	13	19	58	159	
35 Xarampió	2	1	-	-	3	-	-	-	-	6	-	-	1	-	2	-	-	-	-	3	
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	4	4	
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	3	2	2	-	2	9	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	4
45 Sida**	-	-	-	-	17	77	34	14	12	154	-	-	-	-	7	24	11	-	1	43	
46 Legionel·losi	2	-	-	-	7	14	29	36	79	167	1	-	-	1	2	4	7	5	31	51	
47 Amebiasi	1	-	-	-	-	2	2	3	-	8	-	1	-	-	1	1	1	-	-	4	
48 Hepatitis A	7	10	3	3	14	13	3	3	1	57	10	11	1	2	10	11	1	1	3	50	
49 Hepatitis B	6	-	1	1	9	14	7	8	1	47	1	-	-	1	3	3	4	3	4	19	
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	-	-	1	2	-	4	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
52 Sífilis congènita	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	-	-	-	-	-	1	-	1	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	2	4	
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	3	
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	

* 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 52*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió**	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	2	4	-	-	-	2
02	ALT EMPORDÀ	4	-	1	3	-	21	10	-	-	3	-
03	ALT PENEDEès	-	2	-	1	-	15	2	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	3	-	-	-	11	6	-	-	-	-
07	BAGES	2	1	-	3	-	16	6	-	-	-	4
08	BAIX CAMP	-	5	1	3	-	25	6	-	1	-	9
09	BAIX EBRE	-	-	-	6	-	27	7	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	5	1	-	3	-	13	10	-	-	1	6
11	BAIX LLOBREGAT	1	7	-	4	-	108	22	-	-	1	19
12	BAIX PENEDEès	1	-	-	-	-	10	3	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	73	62	2	11	-	1.009	184	-	2	2	87
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	6	2	-	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
17	GARRAF	-	3	-	9	-	18	4	-	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	1	-	3	7	-	-	-	1
19	GARROTXA	12	-	-	2	-	4	8	-	-	1	1
20	GIRONÈS	14	1	-	5	-	17	9	-	2	2	4
21	MARESME	7	6	-	4	-	41	21	-	-	-	6
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	17	5	-	-	-	2
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
24	OSONA	-	4	-	2	-	10	7	-	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	1	-	1	5	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	8	-	-	3	-	6	2	-	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	6	2	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	1
33	SEGRIÀ	1	2	-	-	-	35	18	-	-	-	3
34	SELVA	7	1	-	5	-	14	6	-	-	-	7
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	2	-	1	-	33	12	6	-	-	4
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	1	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2	7	-	16	-	58	28	-	-	2	32
41	VALLÈS ORIENTAL	5	3	-	3	-	35	8	-	-	-	8
TOTAL CATALUNYA		144	110	4	86	-	1.583	422	6	5	12	202

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

(continua a la pàg. 59)

** Es tracta de casos importats (7 confirmats, 2 sospitosos).

Distribució quadrisetmanal

	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	20 Paludisme
Setmanes 1-4	6	-	2	-	2	-	2	2	1	13	6
Setmanes 5-8	5	-	3	-	3	-	5	-	-	8	6
Setmanes 9-12	6	-	3	-	-	2	1	2	-	18	16
Setmanes 13-16	2	-	2	-	3	1	-	2	-	15	16
Setmanes 17-20	5	-	1	-	5	1	2	-	-	11	3
Setmanes 21-24	9	-	6	-	6	3	6	2	-	4	8
Setmanes 25-28	6	-	1	-	1	5	3	5	-	4	7
Setmanes 29-32	7	-	2	-	5	2	1	2	-	15	13
Setmanes 33-36	1	-	1	-	5	3	2	1	-	10	20
Setmanes 37-40	2	-	9	-	2	1	7	1	-	8	31
Setmanes 41-44	3	-	3	-	5	1	4	4	-	8	9
Setmanes 45-48	2	-	2	-	7	1	4	4	-	11	18
Setmanes 49-52	2	-	4	-	4	3	6	2	-	12	4
Total	56	-	39	-	48	23	43	27	1	137	157

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió**	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legio- nel·losi
Setmanes 1-4	15	-	1	-	156	21	1	-	-	23	21
Setmanes 5-8	5	-	-	-	186	28	1	1	1	18	14
Setmanes 9-12	1	-	9	-	177	52	-	1	-	10	13
Setmanes 13-16	9	1	1	-	102	33	-	-	2	4	11
Setmanes 17-20	7	-	1	-	120	33	7	1	1	10	14
Setmanes 21-24	10	1	5	-	121	42	-	-	-	2	8
Setmanes 25-28	12	-	7	-	146	48	-	-	-	10	4
Setmanes 29-32	18	-	14	-	99	26	-	1	1	7	23
Setmanes 33-36	3	2	20	-	117	29	-	1	1	22	17
Setmanes 37-40	9	-	11	-	110	35	-	1	3	26	31
Setmanes 41-44	7	-	8	-	104	37	-	-	-	28	34
Setmanes 45-48	9	-	6	-	99	20	-	-	2	12	20
Setmanes 49-52	8	-	5	-	83	24	-	-	1	25	10
Total	113	4	88	-	1.620	428	9	6	12	197	220

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 52*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	-	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	6	4	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	2	1	1	-	-	-	2	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	15	4	1	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	9	34	13	-	-	-	-	1	-	-	1
14	BERGUEDÀ	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	3	1	-	-	-	-	-	-	2	-
22	MONTSIÀ	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	4	6	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	6	3	-	-	-	-	1	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	5	5	-	-	1	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		13	103	58	4	-	1	-	4	-	2	1

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

Distribució quadrisetmanal

	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
Setmanes 1-4	1	12	4	-	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 5-8	1	10	5	-	-	1	-	1	-	-	-
Setmanes 9-12	-	11	6	-	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 13-16	1	12	6	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	13	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	4	2	6	-	-	-	-	-	-	1	-
Setmanes 25-28	-	5	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	13	8	1	-	-	-	-	-	2	-
Setmanes 33-36	-	-	5	1	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 37-40	1	7	6	-	-	-	-	-	-	-	1
Setmanes 41-44	-	4	3	1	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	13	9	-	-	1	-	1	-	-	-
Setmanes 49-52	6	5	2	2	-	-	-	1	-	-	-
Total	14	107	66	5	-	2	-	6	-	3	1

* Nombre de casos declarats.

** Es tracta de casos importats (7 confirmats, 2 sospitosos).

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 49 a 52. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitos
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)	TIA	Terrassa	Familiar	2	13,3	Maionesa
	GEA d'origen desconegut	Terrassa	Llar d'infants	4	6,9	–
	Hepatitis vírica	Esplugues de Llobregat	Familiar	2	–	–
	Legionel·losi	Rubí	Comunitari	2	–	–
	Tinya	Pineda de Mar	Escola d'educació especial	14	–	–
Barcelona ciutat	TIA	Barcelona	Familiar	10	83,3	Canelons
Girona	GEA d'origen hídric	Girona	Edifici	≥3	–	Aigua de pou
Lleida	TIA	La Seu d'Urgell	Familiar	3	75,0	Bolets
	Intoxicació per gas	Lleida	Familiar	3	–	Monòxid de carboni

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 49 a 52

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000 Nombre %*	2001 Nombre %*		
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	63	434	11,2	496	18,8
<i>H. influenzae</i>	8	83	2,1	75	2,8
<i>M. pneumoniae</i>	6	84	2,2	157	6,0
<i>C. psittaci</i>	0	4	0,1	4	0,2
Altres clamídies	3	56	1,4	54	2,1
<i>C. burnetii</i>	1	19	0,5	21	0,8
<i>L. pneumophila</i>	4	33	0,8	31	1,2
Altres legionel·les	5	100	2,6	150	5,7
<i>B. pertussis</i>	0	93	2,4	18	0,7
V. gripal	13	647	16,6	56	2,1
V. parainfluença	6	29	0,7	68	2,6
Virus respiratori sincicial	424	2.184	56,1	1.353	51,4
Adenovirus	13	126	3,2	149	5,7
TOTAL	546	3.892	100,0	2.632	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	145	3.679	46,1	3.710	44,4
<i>S. sonnei</i>	0	65	0,8	29	0,3
<i>S. flexneri</i>	2	37	0,5	42	0,5
Altres shigel·les	0	20	0,3	10	0,1
<i>C. jejuni</i>	204	2.589	32,5	2.766	33,1
Altres campilobacteris	43	486	6,1	588	7,0
<i>Y. enterocolitica</i>	2	30	0,4	31	0,4
Altres yersínies	0	2	0,0	2	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	3	0,0	7	0,1
<i>Vibrio</i>	0	11	0,1	3	0,0
Rotavirus	112	952	11,9	1.089	13,0
Adenovirus	7	102	1,3	75	0,9
TOTAL	515	7.976	100,0	8.352	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	3	91	37,4	39	26,9
Meningococ grup C	0	35	14,4	10	6,9
Altres meningococs i sense grup	1	8	3,3	4	2,8
<i>H. influenzae</i>	1	8	3,3	6	4,1
Pneumococ	5	39	16,0	43	29,7
Altres agents	2	62	25,5	43	29,7
TOTAL	12	243	100,0	145	100,0

¹ Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 5 de 2001.
* El percentatge està referit al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2000 Nombre %*	2001 Nombre %*		
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	6	67	19,5	87	22,0
<i>C. trachomatis</i>	2	32	9,3	28	7,1
<i>T. pallidum</i>	5	50	14,6	82	20,8
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	1	0,3
<i>T. vaginalis</i>	12	142	41,4	169	42,8
V. herpes simple	3	52	15,2	28	7,1
TOTAL	28	343	100,0	395	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	60	1.173	90,1	1.036	88,4
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	3	45	3,5	37	3,2
<i>M. kansasii</i>	1	53	4,1	34	2,9
<i>M. xenopi</i>	3	8	0,6	26	2,2
Altres micobacteris	4	23	1,8	39	3,3
TOTAL	71	1.302	100,0	1.172	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	1	–	–	24	9,6
<i>H. influenzae</i>	3	–	–	21	8,4
Pneumococ	24	–	–	154	61,7
<i>Brucella</i>	2	–	–	7	2,8
<i>L. monocytogenes</i>	1	–	–	23	9,2
<i>S. agalactiae</i>	2	–	–	21	8,4
TOTAL	34	–	–	250	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	2	56	18,7	42	16,0
<i>S. Typhi</i> /Paratyphi	1	19	6,4	4	1,5
<i>R. conorii</i>	0	26	8,7	40	15,2
V. hepatitis A	1	48	16,1	30	11,4
V. hepatitis B	0	32	10,7	25	9,5
V. xarampum	0	3	1,0	6	2,3
<i>P. falciparum</i>	9	63	21,1	56	21,3
<i>P. vivax</i>	0	23	7,7	29	11,0
Altres plasmodis	0	13	4,3	11	4,2
<i>Leishmania</i>	2	10	3,3	15	5,7
<i>Leptospira</i>	0	6	2,0	5	1,9
TOTAL	15	299	100,0	263	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 76,5%.

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).