

Anàlisi de les característiques de les dones amb interrupció voluntària de l'embaràs de repetició. Catalunya, 1987-2004*

Sumari

Anàlisi de les característiques de les dones amb interrupció voluntària de l'embaràs de repetició. Catalunya, 1987-2004

Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 25 a 28

Raó entre els casos declarats l'any 2005 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 25 a 28

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 25 a 28



Introducció

Des de la despenalització de l'avortament a l'Estat espanyol, l'any 1985, el Registre d'interrupcions voluntàries de l'embaràs recull les notificacions dels centres sanitaris autoritzats de Catalunya de cada una de les intervencions efectuades des de l'any 1987. La informació sobre les interrupcions voluntàries de l'embaràs (IVE) constitueix una de les estadístiques oficials de la Generalitat de Catalunya i una de les fonts d'informació més importants sobre la salut de les dones. Anualment es publica un informe que recull els resultats més destacables d'aquestes estadístiques¹ que en permet seguir l'evolució i comparar-la amb d'altres països del nostre entorn.

Al llarg del període 1987-2004, les taxes d'IVE a Catalunya han anat augmentant i actualment són similars a les dels països occidentals que tenen les taxes més baixes com, per exemple, Escòcia², i lleugerament inferiors a les del Canadà³. Els països amb més anys d'experiència en aquesta pràctica, com França⁴, tenen taxes d'IVE més elevades, taxes, però, que actualment han començat a disminuir. No obstant això, de manera força generalitzada es registra un increment de les IVE de repetició⁵ en un nombre cada cop més gran de països (Noruega, EUA i Canadà)⁶.

Alguns dels motius que justifiquen aquest increment, lògicament, són els que estan lligats a la major possibilitat de sotmetre's a la intervenció, com són l'edat de les dones i el temps que fa que les IVE estan regulades legalment. No obstant això, hi ha estudis que apunten a l'existència d'altres factors de caire més sociosanitari que podrien estar-hi també relacionats⁷. D'aquí ve l'interès de

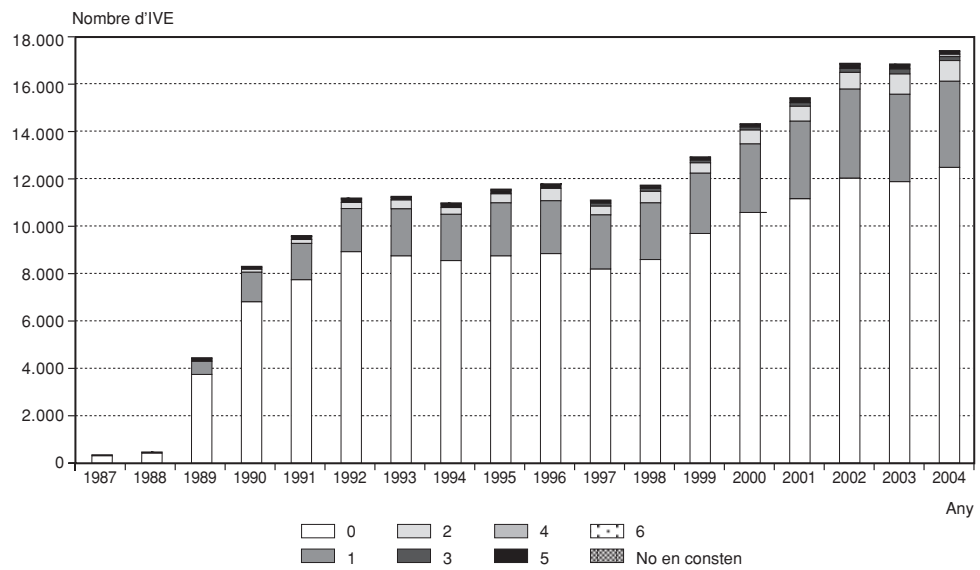
conèixer la situació d'aquest fenomen a Catalunya i de saber quines són les característiques de les persones que s'han sotmes a una IVE de manera repetida. Els objectius d'aquest estudi són, en primer lloc, analitzar l'evolució de les IVE de repetició a Catalunya i conèixer les característiques socio-demogràfiques diferencials de les dones que han dut a terme més d'una IVE durant el període 1987-2004 i, en segon lloc, verificar si les IVE de repetició corresponen sempre a un grup determinat de dones i si això pot afectar la validesa de les estadístiques d'IVE fetes amb les dades recollides pel Registre.

Mètodes

Les dades procedeixen del Registre d'interrupció voluntària de l'embaràs que inclou les IVE dutes a terme a Catalunya (a dones residents i no residents) i les de dones residents a Catalunya dutes a terme a la resta de l'Estat espanyol durant el període 1987-2004. La informació del Registre es recull en una butlleta anònima per cada una de les intervencions efectuades i, per tal de conèixer les IVE corresponents a una mateixa dona, s'han hagut de seguir diferents procediments. Sempre que coincideixi la data de naixement i el lloc de residència de les usuàries es seleccionen els registres següents: els que la data d'IVE anterior es troba informada dins la base de dades en un altre registre com a data d'IVE actual i els que la data d'IVE actual es troba informada en un altre registre com a data d'IVE anterior. Quan alguna d'aquestes dues dates és desconeguda, utilitzem la data de part de l'últim fill viu per triar les usuàries repetides.

Després d'identificar els registres que corresponen a la mateixa dona, es seleccionen les dades de la butlleta referides a l'últim

Figura 1
Evolució del nombre d'IVE anteriors declarades.
Catalunya, 1987-2004



ma intervenció declarada per fer l'estudi. D'aquesta manera es transforma un fitxer en què cada registre (declaració) correspon a una intervenció en un fitxer en què cada registre és una usuària.

Resultats

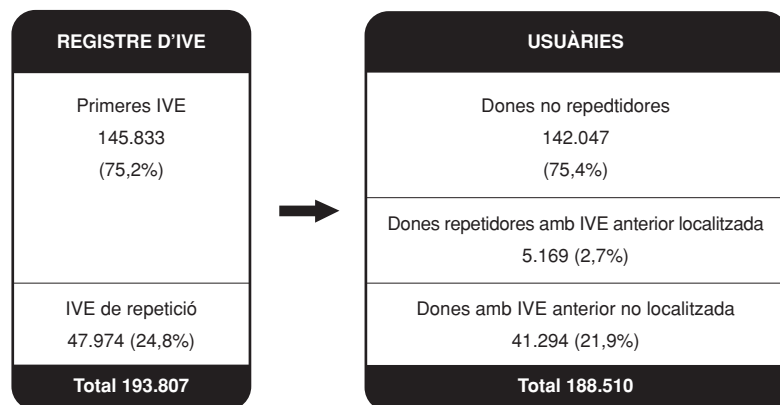
Durant el període de divuit anys estudiat, el nombre d' IVE prèvies declarades s'ha anat incrementant. L'any 1987 en el 8,25% de les butlletes s'hi declarava una IVE anterior i només l'1,5 i el 0,5% en tenien dues i tres, respectivament. No hi havia cap cas que tingués més de tres IVE anteriors. Al final del període estudiat, l'any 2004, el nombre de declaracions que tenen una IVE anterior s'ha incrementat fins al 21,1%; mentre que les

declaracions que tenen dues IVE suposen un 5,0% i les que en tenen tres, un 1,2%. Hi ha un petit percentatge de declaracions (0,9%) que en tenen més de tres (figura 1).

Entre els anys 1987-2004, s'han registrat 193.807 intervencions. El 75,2% corresponen a primeres IVE (no declaren cap IVE anterior) i el 24,8% declaren IVE de repetició (figura 2). Un cop s'ha tractat d'identificar les usuàries a les quals pertanyen les IVE, mitjançant el procediment esmentat, s'assumeix que corresponen a unes 188.510 dones diferents.

La major part dels casos (142.047, el 75,4%) corresponen a dones amb butlletes que declaren no tenir cap IVE anterior i 46.418

Figura 2
Correspondència entre IVE declarades i usuàries.
Catalunya, 1987-2004



Anàlisi de les característiques de les dones amb interrupció voluntària de l'embaràs de repetició. Catalunya, 1987-2004

(el 24,6% restant) a dones que en tenen alguna. La diferència entre les 145.833 butlletes en què es declarava no tenir cap IVE anterior i les 142.047 dones identificades sense IVE prèvies correspon a les 3.786 primeres IVE de les dones repetidores.

El nombre de dones amb IVE prèvies (repetidores) que han estat localitzades al Registre és de 5.169 (el 2,7% del total de dones) i resta un volum important d'intervencions (41.249) en què es declara una IVE anterior però que no ha estat localitzada al Registre i que, per tant, s'assumeix que corresponen a dones diferents (el 21,9% del total de dones). Els motius que fan que les IVE anteriors d'aquest col·lectiu no es trobin, però que fan pensar que corresponguin a una única persona són diversos: 10.317 declaren una IVE amb data anterior a l'any 1989 i 2.394 són residents fora de Catalunya, en total 12.711 dones. Alguns dels aproximadament 28.500 casos restants també podrien correspondre a algunes persones repetides però, d'acord amb els criteris de selecció adoptats, es considera que corresponen a dones diferents. És a dir, que el nombre de dones incloses al Registre més d'una vegada pot oscil·lar entre les 5.169 localitzades i un màxim de 28.500 (en el cas hipotètic que totes les IVE de repetidores no trobades estiguessin al Registre).

Finalment, per tal de veure la possible repercussió de les dones repetidores sobre el conjunt de l'estadística anual, se n'ha analitzat el nombre de les que tenen una interrupció dins del mateix any natural que,

per al conjunt dels divuit anys de la sèrie, ha estat de 2.232 casos.

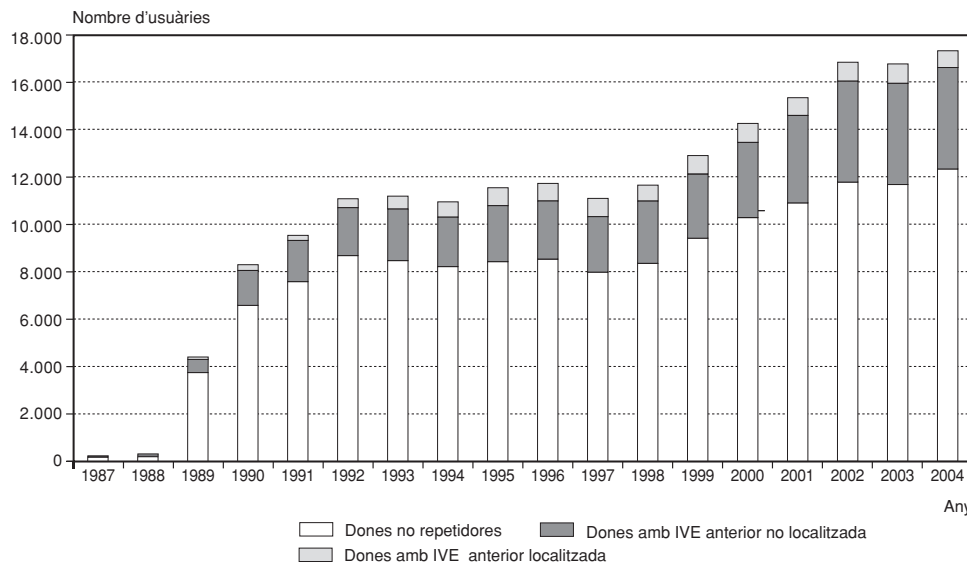
Tal com es pot observar a la figura 3, la tendència a repetir l'IVE ha anat augmentant al llarg del període estudiat, és a dir, que el nombre d'usuàries amb alguna IVE prèvia s'ha anat incrementant. L'any 1987 només el 10,3% de les usuàries tenien una IVE prèvia i, en canvi, l'any 2004 aquest percentatge arriba al 28,2%.

A la taula 1 es presenten les característiques de les usuàries repetidores enfront de les no repetidores. Els aspectes més diferenciats són que les repetidores són més grans i que tenen més fills que les no repetidores. A més, hi ha una proporció més gran de dones repetidores que no conviuen en parella i que no són solteres. D'altra banda, el seu nivell educatiu és inferior però, en canvi, la proporció de dones repetidores que tenen ingressos econòmics propis és més gran. Aquest perfil s'accentua a mesura que augmenta el nombre d'IVE anteriors.

Discussió

A Catalunya, des de la regulació legal de l'avortament, han augmentat tant el nombre total d'IVE i de taxes per edat com les IVE de repetició. Els resultats posen de manifest que en una quarta part de les intervencions registrades hi havia alguna IVE anterior. Aquest fet també es dona, i de manera fins i tot més acusada, en altres països amb períodes més llargs de pràctica d'IVE (Canadà i EUA)⁷ en què les IVE de repetició representen el 35,5 i

Figura 3
Evolució del nombre d'usuàries amb IVE de repetició.
Catalunya, 1987-2004



Taula 1
Característiques de les dones usuàries d'IVE.
Catalunya, 1987-2004

	Dones amb 1 IVE anterior	Dones repetidores amb 2 IVE anteriors	Dones repetidores amb 3 o més IVE anteriors	Dones no repetidores
Edat				
Menors de 20 anys	10,20%	4,50%	2,00%	23,80%
Entre 20 i 34 anys	69,50%	71,60%	68,30%	59,20%
Més de 34 anys	20,20%	23,90%	29,70%	17,00%
Nivell d'instrucció				
Primària	17,40%	21,40%	26,80%	16,30%
Secundària	67,60%	65,50%	61,20%	67,40%
Universitària	15,00%	13,10%	12,00%	16,30%
Ingressos propis				
Sí	70,70%	68,70%	64,30%	63,90%
No	29,30%	31,30%	35,70%	36,10%
Estat civil				
Soltera	59,10%	55,80%	50,60%	63,00%
Altres	40,90%	44,20%	49,40%	37,00%
Conviu en parella				
Sí	48,10%	43,70%	39,60%	43,70%
No	51,90%	56,30%	60,40%	56,30%
Fills vius				
Cap fill viu	45,70%	36,10%	28,00%	59,10%
Un o dos fills vius	45,10%	51,20%	54,30%	34,30%
Més de dos fills vius	9,20%	12,70%	17,70%	6,60%

48,0%, respectivament, països aquests en què, d'altra banda, en els darrers anys les taxes globals d'IVE s'estan estabilitzant.

Pel que fa a les dones que se sotmeten a una IVE, cal destacar que la majoria ho han fet per primera vegada, però que més d'una quarta part de les que ho han fet en els darrers anys, tenen una IVE anterior. Aquestes xifres són similars a les del Canadà, de l'any 2005⁷, en què les dones que s'han sotmès a una IVE anterior representen el 23,0% de les que avorten.

La influència que aquest fet pot tenir en el creixement de les IVE de repetició és difícil d'establir perquè la probabilitat d'haver avortat augmenta amb l'edat i amb els anys que fa que la pràctica està regulada. Però, encara que el nombre de repetidores entre les dones que se sotmeten a una IVE cada any és considerable, només una petita part repeteix la interrupció dintre del mateix any natural, la qual cosa corrobora que l'augment observat en les taxes d'IVE es deu a un increment real.

Un altre tema diferent és el motiu pel qual la informació relativa a totes les IVE anteriors de moltes de les dones no es troba al Registre. Lamentablement, d'una banda, el procediment utilitzat per identificar-les té

algunes limitacions relacionades amb la qualitat de la informació (moltes de les dades de les IVE anteriors no estan completes) i, de l'altra, que no es poden identificar com a repetidores aquelles usuàries que hagin canviat de domicili entre una IVE i la següent, però és l'única possibilitat per poder treballar amb dades referides a dones en lloc de fer-ho a intervencions. En canvi és útil poder fer aquesta distinció quan del que es tracta és de conèixer amb el màxim detall les característiques de les dones repetidores.

Els factors demogràfics que s'associen a les IVE de repetició en el nostre entorn són semblants als trobats en altres estudis. Alguns dels estudis són antics i es basen en dades de quan el procediment feia poc temps que es duia a terme i encara no hi havia dades suficients⁸ o són estudis retrospectius⁵ que esmenten que un dels factors a tenir en compte en l'augment de les IVE de repetició pot ser la millora de la declaració de les IVE anteriors. Aquest fet podria justificar-ne una part de l'augment observat a Catalunya, principalment els primers anys, tot i que difícilment pot explicar les diferències tan grans observades entre el 1983 i el 2004.

A Catalunya, les dones que s'han sotmès a alguna IVE són més joves i tenen menys fills que la població de dones que han estat

Anàlisi de les característiques de les dones amb interrupció voluntària de l'embaràs de repetició. Catalunya, 1987-2004

mares a Catalunya l'any 2004⁹. Tanmateix, les dones que tenen IVE de repetició són més grans que les que avorten només una vegada, tenen més fills i conviuen menys en parella, el seu nivell d'estudis és més baix però tenen més ingressos propis. Aquest perfil és comparable amb el d'altres estudis com, per exemple, el dut a terme l'any 2002 a França⁶, en què també s'inclou el fet que no usen habitualment mètodes anticonceptius, tot i conèixer-los, i el fet de pertànyer a una classe socioeconòmica molt baixa. Altres variables, identificades també a França⁶, són que l'edat precoç de la primera IVE és un factor de risc per a la repetició, i al Canadà⁷, que el fet d'haver patit abusos sexuals o conflictes de violència de gènere fan més probable que la dona tingui IVE de repetició.

Malgrat que actualment existeix molta informació sobre els mètodes anticonceptius i

que aquests són fiables, tant les primeres IVE com les de repetició han augmentat a Catalunya. Això fa pensar que potser aquesta informació no arriba de manera adequada als col·lectius de més risc i aquesta és la raó per la qual alguns autors⁶ recomanen que, a part de l'assessorament psicològic i mèdic que hauria de rebre tota dona que se sotmet a una IVE, seria necessari facilitar l'accés gratuït als mètodes anticonceptius a les dones d'aquest col·lectiu. Les variables utilitzades en aquest estudi són les que estan disponibles al Registre i que han permès identificar que les característiques sociodemogràfiques de les dones amb IVE de repetició són una mica diferents de les del conjunt. No obstant això, seria necessari aprofundir en el coneixement d'altres factors culturals, socials o de motivació que possibilitessin dissenyar i endegar intervencions de prevenció més efectives.

Referències bibliogràfiques

- 1 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Estadístiques d'avortament a Catalunya. Disponible a: <http://www.gencat.net/salut/portal/cat/toc_xifres.html> [consulta: setembre de 2006].
- 2 Scottish Health Statistics. Disponible a: <http://www.isdscotland.org/isd/info3.jsp?pContentID=1918&p_applic=CCC&p_service=Content.show&%20> [consulta: octubre de 2006].
- 3 Statistics Canada. Disponible a : <<http://www40.statcan.ca/l01/cst01/health43.htm?sd=abortion%20rates>> [consulta: octubre de 2006].
- 4 Bajos N, Moreau C, Leridon H, Ferrand M. Pourquoi le nombre d'avortements n'a-t-il pas baissé en France depuis 30 ans? *Population & Sociétés* 2004; 407: 1-4.
- 5 Douvier S, Lordier-Huynh-Ba C, Rousseau T, Reynaud I. Interruption volontaire de grossesse: étude comparative entre 1982 et 1996 sur le principal centre de Côte d'Or. *Analyse des femmes ayant des interruptions volontaires de grossesse itératives. Gynecol Obstét Fertil* 2001; 29: 200-10.
- 6 Alouini S, Uzan M, Méningaud JP, Hervé C. Knowledge about contraception in women undergoing repeat voluntary abortions, and means of prevention. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2002;104: 43-48.
- 7 Fischer WA, Singh SS, Wayne J, Shuper PA, Carey M, Lean-Brine M, Dal Bello D, Gunter J. Characteristics of women undergoing repeat induced abortion. *CMAJ* March 2005; 172 (5): 637-641.
- 8 Steinhoff PG, Smith RG, Palmore JA, Diamond M, Chung CS. Women who obtain repeat abortions: a study based on record linkage. *Fam Plann Perspect* 1979 Jan-Feb; 11(1):30-8.
- 9 Idescat. Generalitat de Catalunya. Disponible a: <<http://www.idescat.net/cat/idescat/serveis/premsa/NPnaix2004.pdf>> [consulta: octubre 2006].

* Informe elaborat per Maria del Mar Torné, Roser Bosser, Rosa Gispert i Adriana Freitas del Servei d'Informació i Estudis de la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Salut.

Notificació microbiològica a Catalunya¹. Setmanes 25 a 28

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2004		2005	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	50	848	45,5	1.114	46,8
<i>H. influenzae</i>	10	59	3,2	115	4,8
<i>M. pneumoniae</i>	10	92	4,9	88	3,7
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
Altres clamídies	2	12	0,6	22	0,9
<i>C. burnetii</i>	2	6	0,3	17	0,7
<i>L. pneumophila</i>	9	81	4,3	78	3,3
Altres legionel·les	1	3	0,2	2	0,1
<i>B. pertussis</i>	2	40	2,1	10	0,4
V. gripal	5	18	1,0	355	14,9
V. parainfluença	0	56	3,0	42	1,8
Virus respiratori sincicial	1	585	31,4	429	18,0
Adenovirus	9	65	3,5	109	4,6
TOTAL	101	1.865	100,0	2.381	100,0
ENTERITIS					
<i>S. enterica</i>	273	1.850	39,2	1.140	35,1
<i>S. sonnei</i>	0	15	0,3	14	0,4
<i>S. flexneri</i>	2	7	0,1	8	0,2
Altres shigel·les	0	5	0,1	3	0,1
<i>C. jejuni</i>	193	1.623	34,4	1.197	36,8
Altres campilobacteris	18	266	5,6	151	4,6
<i>Y. enterocolitica</i>	0	11	0,2	8	0,2
Altres yersínies	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	0	0,0	2	0,1
<i>Vibrio</i>	0	4	0,1	0	0,0
Rotavirus	3	866	18,3	702	21,6
Adenovirus	0	75	1,6	24	0,7
TOTAL	489	4.722	100,0	3.249	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	2	25	26,9	22	24,2
Meningococ grup C	1	5	5,4	4	4,4
Altres meningococs i sense grup	0	6	6,5	2	2,2
<i>H. influenzae</i>	0	1	1,1	2	2,2
Pneumococ	0	27	29,0	35	38,5
Altres agents	13	29	31,2	26	28,6
TOTAL	16	93	100,0	91	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2004		2005	
		Nombre	%*	Nombre	%*
MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	2	70	18,7	42	11,6
<i>C. trachomatis</i>	0	11	2,9	11	3,0
<i>T. pallidum</i>	28	130	34,8	167	46,3
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	11	99	26,5	48	13,3
V. herpes simple	16	64	17,1	93	25,8
TOTAL	57	374	100,0	361	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	83	564	88,8	602	87,6
<i>M. avium</i> - <i>M. intracellulare</i>	0	15	2,4	21	3,1
<i>M. kansasii</i>	1	10	1,6	13	1,9
<i>M. xenopi</i>	2	18	2,8	15	2,2
Altres micobacteris	2	28	4,4	36	5,2
TOTAL	88	635	100,0	687	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIEMIES SENSE FOCUS					
Meningococ	0	11	6,6	5	3,3
<i>H. influenzae</i>	0	7	4,2	7	4,6
Pneumococ	5	86	51,8	98	64,1
<i>S. Typhi</i> /Paratyphi	0	2	1,2	8	5,2
<i>L. monocytogenes</i>	2	30	18,1	14	9,2
<i>S. agalactiae</i>	4	30	18,1	21	13,7
TOTAL	11	166	100,0	153	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	0	8	7,6	4	4,0
<i>R. conorii</i>	0	3	2,8	6	6,1
V. hepatitis A	4	30	28,3	18	18,2
V. hepatitis B	3	17	16,0	16	16,2
V. xarampió	0	0	0,0	0	0,0
V. rubèola	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	5	23	21,7	22	22,2
<i>P. vivax</i>	0	7	6,6	3	3,0
Altres plasmodis	3	10	9,4	17	17,2
<i>Leishmania</i>	2	8	7,6	13	13,1
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	17	106	100,0	99	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.

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 71,3%.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 25 a 28

(Del 20 de juny de 2004 al 17 de juliol de 2004
i del 19 de juny de 2005 al 16 de juliol de 2005)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis	
		2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005
01	ALT CAMP	147	74	-	1	-	1	-	-	81	32	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	498	831	7	2	2	7	-	-	174	191	1	1	-	1
03	ALT PENEDEÈS	605	472	1	1	56	27	-	-	61	7	-	-	-	-
04	ALT URGELL	122	94	1	-	4	3	-	-	11	1	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	89	99	-	-	4	3	-	-	6	28	-	-	-	-
07	BAGES	769	659	6	3	12	33	-	1	101	74	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	485	710	1	17	9	10	-	-	52	104	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	371	486	-	25	-	51	-	-	37	47	-	-	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	598	727	3	2	29	7	-	-	225	53	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	2.002	2.026	34	17	142	56	-	-	228	89	-	1	4	1
12	BAIX PENEDEÈS	508	627	-	-	13	4	-	-	51	10	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4.109	3.214	63	33	100	59	1	-	541	216	13	10	6	4
14	BERGUEDÀ	170	227	-	-	20	16	-	-	16	6	-	-	-	-
15	CERDANYA	530	35	8	-	-	-	-	-	35	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	207	187	-	-	-	-	-	-	10	7	-	-	-	-
17	GARRAF	812	638	-	1	-	2	-	-	23	19	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	14	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
19	GARROTXA	109	76	1	-	7	10	-	-	76	48	-	-	-	-
20	GIRONÈS	692	702	4	3	7	2	-	-	160	161	5	-	3	4
21	MARESME	1.098	840	5	7	157	137	-	-	245	111	2	1	-	-
22	MONTSIÀ	104	193	1	-	4	3	-	-	59	48	-	-	-	-
23	NOGUERA	127	127	-	-	-	1	-	-	1	11	-	-	-	-
24	OSONA	448	453	-	6	9	63	-	-	47	49	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	21	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	113	87	2	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	144	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	92	179	-	-	4	3	-	-	10	10	-	-	-	-
29	PRIORAT	18	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	18	40	-	-	-	-	-	-	1	4	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	42	74	3	-	1	-	-	-	55	47	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	324	329	2	-	-	1	-	-	47	76	-	-	-	-
34	SELVA	457	512	6	3	25	15	-	-	130	98	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	13	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	775	913	3	7	10	19	-	-	120	95	1	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	53	42	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	21	13	3	1	1	-	-	-	7	2	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.110	2.618	20	9	60	7	-	-	416	274	3	3	1	1
41	VALLÈS ORIENTAL	976	827	4	4	2	-	-	-	133	80	-	-	1	1
TOTAL CATALUNYA		19.764	19.173	186	142	680	540	1	1	3.166	2.010	25	16	15	17

(continua a la pàg. 8)

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

Codi	Malalties	Setmana 25		Setmana 26		Setmana 27		Setmana 28		Setmana 1 a 28	
		2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2004	2005
07	Enteritis i diarrees	4.331	4.227	5.065	4.829	5.359	4.907	5.009	5.210	152.998	165.785
08	Escarlatina	60	60	55	31	40	21	31	30	2.285	2.008
13	Grip	158	101	184	157	178	163	160	119	32.139	123.242
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	1	1	-	5	7
33	Varicel·la	1.025	590	1.000	533	709	431	432	456	28.050	15.530
34	Infecció genital per clamídies	3	5	9	-	10	6	3	5	179	166
36	Sífilis	3	3	4	3	4	5	4	6	125	160
37	Oftàlmlia neonatal	-	-	-	-	1	-	-	-	4	-
38	Infecció gonocòccica	17	1	12	3	2	3	2	7	188	168
39	Altres malalties de transmissió sexual	61	63	84	88	70	68	44	81	2.054	1.973

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 25 a 28

(Del 20 de juny de 2004 al 17 de juliol de 2004
i del 19 de juny de 2005 al 16 de juliol de 2005)

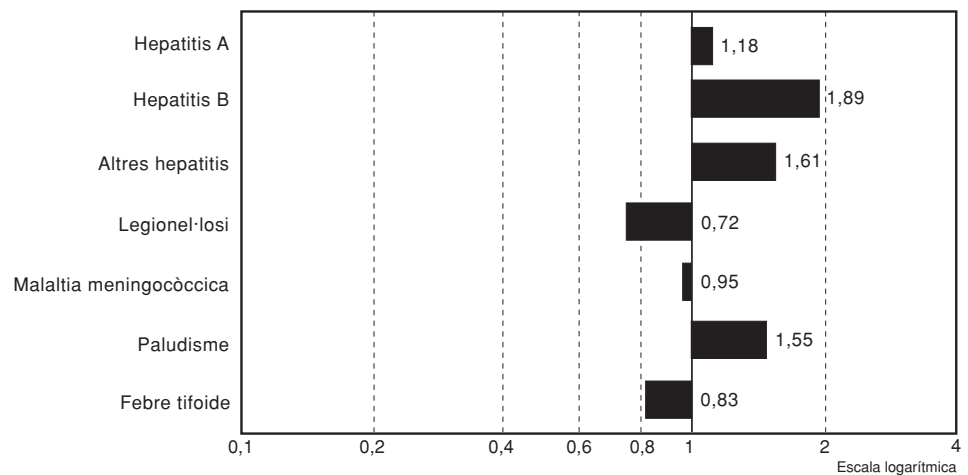
Codi	Comarques	37 Oftàlmia neonatal		38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual	
		2004	2005	2004	2005	2004	2005
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	1	-	4	7
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	1	3
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	1	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	-	2
08	BAIX CAMP	-	-	-	1	4	4
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	3
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	1	48	88
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	1	-	11	8
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	1	-	2
13	BARCELONÈS	-	-	14	5	109	98
14	BERGUEDÀ	-	-	-	1	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	2	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	4	5
20	GIRONÈS	-	-	-	-	34	7
21	MARESME	1	-	-	-	9	15
22	MONTSIÀ	-	-	-	1	1	1
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	23	26
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	2	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	10	1	-	2
34	SELVA	-	-	-	-	6	6
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	2
36	TARRAGONÈS	-	-	2	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	1	1	-	1
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	1	2	17
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	1
TOTAL CATALUNYA		1	-	33	14	259	300

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2004	2005
Alt Camp	35.635	94	75
Alt Empordà	99.321	90	83
Alt Penedès	80.976	40	33
Alt Urgell	19.105	58	58
Alta Ribagorça	3.477	-	-
Anoia	93.529	15	13
Bages	155.112	46	31
Baix Camp	145.675	79	91
Baix Ebre	66.369	91	97
Baix Empordà	102.566	100	100
Baix Llobregat	692.892	38	29
Baix Penedès	61.256	88	88
Barcelonès	2.093.670	27	25
Berguedà	37.995	60	50
Cerdanya	14.158	67	33
Conca de Barberà	18.766	100	100
Garraf	108.194	33	25
Garrigues	18.999	50	50
Garrotxa	47.747	100	100
Gironès	136.543	76	78
Maresme	356.545	27	27
Montsià	57.550	44	88
Noguera	34.744	50	83
Osona	129.543	55	64
Pallars Jussà	12.057	25	-
Pallars Sobirà	6.174	100	100
Pla d'Urgell	29.723	100	-
Pla de l'Estany	24.347	100	100
Priorat	9.196	100	100
Ribera d'Ebre	21.656	100	100
Ripollès	25.744	83	79
Segarra	18.497	-	-
Segrià	166.090	23	23
Selva	117.393	100	100
Solsonès	11.466	-	75
Tarragonès	181.374	89	83
Terra Alta	12.196	100	50
Urgell	31.026	33	25
Val d'Aran	7.691	100	100
Vallès Occidental	736.682	34	35
Vallès Oriental	321.431	37	44
Total Catalunya	6.343.110	43	41

* Estadística de població de Catalunya, 2001.

Raó entre els casos declarats l'any 2005 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 25 a 28



Durant la quadrisetmana 25 a 28 no hi ha hagut casos de Brucel·losi i de malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* b.

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 28*

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 men- tingocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	1	-	15	-	-	-	-	-	-	3
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	3	-	-	-	3	-	-	2
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	2	-	-	4
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	6	-	5	-	3	5	-	9
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
13	BARCELONÈS	-	-	25	-	12	6	8	6	-	33
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	1	-	5	-	-	-	-	-	-	4
21	MARESME	-	-	2	-	-	1	1	1	-	4
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	1	6	-	-	3
37	TERRA ALTA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	-	17	-	4	1	1	1	-	8
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	14	-	1	-	1	-	-	5
TOTAL CATALUNYA		10	-	103	-	24	9	28	16	-	88

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

(continua a la pàg. 10)

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	-	-	-	1	2	2	2	2	-	9	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	39	3	2	1	-	3	-	1	-	49	45	-	5	-	2	3	2	1	-	58
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	1	1	1	-	3	3	4	-	-	13	2	1	-	-	4	1	2	-	-	10
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	-	2	-	2	-	-	1	5	-	-	-	-	1	-	-	2	1	4
14 Altres hepatitis víriques	1	-	-	1	3	4	4	-	2	15	-	-	-	1	1	4	1	5	1	15
15 Leishmaniosi	2	-	-	-	2	4	2	4	-	14	2	-	-	-	-	-	1	1	-	4
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
18 Malaltia meningocòccica	25	3	3	1	7	1	2	-	8	50	18	5	1	-	2	2	3	1	7	39
20 Paludisme	-	3	2	1	8	10	5	2	-	31	2	3	-	1	6	8	4	4	3	31
21 Parotiditis	4	1	9	1	14	3	2	4	-	38	4	3	4	-	8	2	2	1	-	24
25 Rubèola	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	-	-	1	-	-	1	2	2	1	7	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	31	9	8	14	101	130	112	77	136	618	34	11	1	13	82	62	31	19	70	323
32 Altres tuberculosi	-	-	3	1	26	34	17	12	19	112	5	1	-	4	13	11	12	9	21	76
35 Xarampió	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	2	1	2	-	-	-	-	-	-	5
40 Tètanus	-	-	-	-	1	-	1	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45 Sida**	-	-	-	-	19	35	45	10	9	118	-	-	-	-	7	18	7	1	-	33
46 Legionel·losi	-	-	-	-	2	8	14	18	43	85	1	-	-	-	2	2	3	5	22	35
47 Amebiasi	1	-	-	-	-	-	1	1	-	3	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
48 Hepatitis A	2	6	2	-	16	19	10	1	2	58	3	3	-	-	4	9	1	3	3	26
49 Hepatitis B	-	-	-	1	19	15	7	5	2	49	2	1	-	-	2	6	2	1	2	16
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	1	1	2	-	1	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* 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 28*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubeòla ¹⁾	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió ²⁾	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legionel·losi
01	ALT CAMP	3	–	–	–	–	3	2	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	–	–	–	–	–	12	4	–	–	–	2
03	ALT PENEDEès	–	–	–	–	–	4	1	–	–	–	2
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBAGORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	1	–	–	–	–	8	3	–	–	–	2
07	BAGES	–	–	–	–	–	3	5	–	–	–	4
08	BAIX CAMP	–	1	–	–	–	16	6	6	–	–	2
09	BAIX EBRE	1	1	–	–	–	17	4	–	–	–	1
10	BAIX EMPORDÀ	–	–	–	–	–	15	1	–	–	–	4
11	BAIX LLOBREGAT	2	4	–	1	–	76	18	–	–	–	18
12	BAIX PENEDEès	–	–	1	–	–	6	2	–	–	–	1
13	BARCELONÈS	35	47	–	1	–	430	41	–	1	1	42
14	BERGUEDA	–	–	–	–	–	2	1	–	–	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	–	–	1	1	–	–	–	–
17	GARRAF	–	1	–	1	–	12	–	–	–	–	2
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	2	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	–	–	–	–	–	5	2	–	–	–	–
20	GIRONÈS	–	1	–	–	–	9	4	–	–	–	2
21	MARESME	2	–	–	1	–	29	11	–	–	–	3
22	MONTSIÀ	–	–	–	1	–	12	2	–	1	–	–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	2	1	–	–	–	–
24	OSONA	2	1	–	–	–	15	4	–	–	–	3
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	2	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	–	–	1	–	2	1	–	–	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	–	3	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	6	–	–	–	–	1
31	RIPOLLÈS	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	2	2	–	–	–	–
33	SEGRÌA	–	1	–	–	–	25	7	–	–	–	3
34	SELVA	–	–	–	–	–	12	4	–	–	–	1
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	1	–	–	–	–	19	6	–	–	–	–
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–	4	1	–	–	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	4	1	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	1	1	4	–	105	25	–	1	–	14
41	VALLÈS ORIENTAL	2	–	–	–	–	30	12	–	1	–	14
TOTAL CATALUNYA		50	58	2	10	–	896	173	6	4	1	121

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

(continua a la pàg. 11)

¹⁾ Es tracta de dos casos confirmats.

²⁾ Es tracta de sis casos importats 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	–	7	–	5	–	4	–	–	25	12
Setmanes 5-8	1	–	21	–	3	–	3	4	–	16	9
Setmanes 9-12	4	–	16	–	3	2	1	3	–	13	9
Setmanes 13-16	1	–	10	–	3	–	5	5	–	9	2
Setmanes 17-20	–	–	30	–	5	2	4	2	–	9	12
Setmanes 21-24	2	–	11	–	3	3	5	2	1	10	6
Setmanes 25-28	–	–	13	–	2	2	7	2	–	9	13
Setmanes 29-32	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 33-36	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 37-40	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 41-44	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 45-48	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	10	–	108	–	24	9	29	18	1	91	63

	21 Parotiditis	25 Rubeòla ¹⁾	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	35 Xarampió ²⁾	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida*	46 Legio- nel·losi
Setmanes 1-4	5	–	4	–	130	24	–	–	–	15	15
Setmanes 5-8	10	–	–	–	119	25	–	1	–	28	17
Setmanes 9-12	5	–	1	–	133	27	–	–	–	31	24
Setmanes 13-16	12	1	1	–	147	34	–	1	–	22	11
Setmanes 17-20	8	1	1	–	152	32	–	–	–	20	8
Setmanes 21-24	9	–	1	–	139	28	–	1	1	20	31
Setmanes 25-28	13	–	2	–	129	18	6	1	–	15	16
Setmanes 29-32	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 33-36	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 37-40	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 41-44	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 45-48	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 49-52	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	62	2	10	–	949	188	6	4	1	151	122

Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	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</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDEès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	5	4	2	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDEès	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	3	49	43	1	-	-	-	1	-	-	-
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	8	1	1	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	3	5	1	-	-	-	-	-	1	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		4	85	63	8	-	-	-	3	-	1	-

* 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 congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica
Setmanes 1-4	-	11	7	-	-	-	-	2	-	-	-
Setmanes 5-8	1	19	15	2	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	1	11	12	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	1	13	4	2	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	-	15	10	2	-	-	-	-	-	1	-
Setmanes 21-24	1	3	5	2	-	-	-	1	-	-	-
Setmanes 25-28	-	16	13	1	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	88	66	9	-	-	-	3	-	1	-

* Nombre de casos declarats.

¹⁾ Es tracta de dos casos confirmats.

²⁾ Es tracta de sis casos importats confirmats.

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

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona (excepte Barcelona ciutat)						
UVE** Barcelonès Nord i Maresme						
	TIA*	Palafolls	Familiar	6	75,0	Llenties
	TIA	Santa Coloma de Gramenet	Establiment alimentari	9	69,0	Pollastre
	Meningitis vírica	Premià de Dalt	Escolar	2	–	–
	Meningitis vírica	Premià de Dalt	Familiar	2	–	–
	Meningitis vírica	Santa Coloma de Gramenet	Casal d'estiu	2	–	–
UVE Regió Centre						
	TIA	Sant Hipòlit de Voltregà	Familiar	3	60,0	–
	TIA	Vilanova de Sau	Campament	36	60,0	–
	TIA	Bellaterra	Familiar	11	65,0	Truita
	TIA	Terrassa	Hospital	25	–	Arròs amb ou
	Gastroenteritis aguda	Berga	Casa de colònies	20	21,0	–
	Gastroenteritis aguda	Les Franqueses del Vallès	Casal d'estiu	46	35,7	–
	Hepatitis vírica	Terrassa	Familiar	2	50,0	–
	Legionel·losi	Vidrà	Hotel	2	–	–
	Legionel·losi	Sabadell	Comunitari	5	–	–
	Tuberculosi	Sabadell	Familiar	2	–	–
UVE Costa de Ponent						
	TIA	Begues	Casa de colònies	40	53,3	Tall rodó de vedella
	Hepatitis vírica A	L'Hospitalet de Llobregat	Familiar	3	60,0	–
	Legionel·losi	El Prat de Llobregat	Comunitari	5	–	–
	Legionel·losi	Vilanova del Camí	Comunitari	6	–	–
	Tuberculosi	Castelldefels	Familiar	2	40,0	–
Barcelona ciutat						
	TIA	Barcelona	Restaurant	3	100,0	–
	TIA	Barcelona	Familiar	8	14,5	–
	TIA	Barcelona	Familiar	4	–	–
	Hepatitis vírica	Barcelona	Familiar-escolar-laboral	16	100,0	–
	Tuberculosi	Barcelona	Familiar	2	28,6	–
	Parotiditis	Barcelona	Familiar	2	50,0	–
Girona						
	TIA	Girona	Familiar	8	41,0	Maionesa
	TIA	Llançà	Familiar	5	100,0	Maionesa
	Gastroenteritis aguda	La Molina-Alp	Alberg	93	45,6	–
	Legionel·losi	Maçanet de Cabrenys	Hotel	2	–	–
	Tos ferina	Navata	Familiar	2	–	–
Lleida						
	TIA	Arbeca	Restaurant	2	40,0	–
Tarragona						
	TIA	Torredembarra	Restaurant	3	–	Tonyina
	TIA	Vilanova de Prades	Casa de colònies	7	17,5	–
	TIA	Salou	Hotel	2	100,0	–
	Xarrampió	Reus	Familiar	6	–	–
Terres de l'Ebre						
	TIA	Ulldecona	Familiar	6	85,7	Maionesa
	TIA	Roquetes	Familiar	2	50,0	Gelat de xocolata
	TIA	Benifallet	Restaurant	24	82,7	Maionesa
	TIA	Alcanar	Familiar	5	100,0	Truita
	TIA	La Sénia	Familiar	3	100,0	Canelons

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

** UVE: Unitat de Vigilància Epidemiològica.

Consell de redacció: Montserrat Albet, Carmen Cabezas, Victòria Castell, Àngela Domínguez, Rosa Gispert, Vícenç Martínez, Anna Puigdefàbregas, Neus Rams, Luis Urbiztondo.

Correcció de textos: Mercè Muñoz.

Coordinació del contingut temàtic i supervisió editorial: Annabel Díez.

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

 www.gencat.net/salut/depsan/units/sanitat/html/ca/publicacions/doc10720.html