



# Butlletí Epidemiològic de Catalunya

Volum XXII. Gener 2001  
Número 1

ISSN 0211-6340

**Ordenació de les activitats de prevenció i atenció a les malalties de transmissió sexual (MTS) a la Regió Sanitària Centre.**

**Atenció a les drogodependències a Catalunya, 1999.**

**Malalties de declaració obligatòria i declaració de microorganismes a l'SNMC. Setmanes 41 a 44.**

**Raó entre els casos declarats l'any 2000 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 41 a 44.**

**Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 41 a 44.**



Generalitat de Catalunya  
Departament de Sanitat  
i Seguretat Social

Travessera de les Corts, 131-159 - 08028 Barcelona - Telèfon: 93 227 29 00

## Ordenació de les activitats de prevenció i atenció a les malalties de transmissió sexual (MTS) a la Regió Sanitària Centre\*

Les malalties de transmissió sexual (MTS) són un problema de salut prioritari al Pla de salut de Catalunya, per la seva elevada incidència i prevalença, per les seqüeles i invalideses que poden ocasionar i per les conseqüències econòmiques que se'n deriven.

Per aquest motiu, a la Regió Sanitària Centre es va considerar necessari ordenar i coordinar les activitats adreçades a la prevenció i el guariment d'aquestes malalties, i donar elements als professionals implicats per facilitar la seva intervenció.

El Programa sanitari d'atenció a la dona (PAD) d'aquest territori té a la cartera de serveis l'atenció d'aquestes malalties. En els PAD es realitzava l'assistència de les MTS simptomàtiques, però mancava l'abordatge de totes les MTS i la coordinació amb altres professionals sanitaris, especialment per al control de contactes. Per aquest motiu, els mateixos professionals van esdevenir els promotors de l'optimització d'aquesta assistència. Actualment, la Regió compta amb un total de deu unitats d'atenció a la dona, la qual cosa suposa una cobertura del 100% del territori. D'aquests PAD, set estan gestionats per l'Institut Català de la Salut i tres per entitats alienes.

Amb la finalitat de descriure la situació de l'atenció de les MTS en aquell moment i establir la reordenació eficient de les activitats de prevenció i control de les MTS a la Regió, tant en els aspectes relacionats amb la pràctica assistencial com de laboratori, es va crear una comissió de treball. Hi han intervingut ginecòlegs obs-

tetes, llevadores, metges de família, microbiòlegs clínics, tècnics de salut pública i uròlegs/dermatòlegs de diferents àmbits: Ajuntament de Granollers, Institut Català de la Salut (direccions d'atenció primària (DAP) del Bages, Granollers i Mollet), Regió Sanitària Centre (Servei Català de la Salut) i Programa de prevenció i control de les MTS (Direcció General de Salut Pública).

Fruit del treball d'aquesta comissió és el document *Ordenació de les activitats de prevenció i atenció a les malalties de transmissió sexual. Àmbits territorials: Bages, Granollers i Mollet*, que aborda els apartats de Protocol d'actuació i seguiment davant les MTS (seguint les recomanacions del Programa de prevenció i control de les MTS), els recursos necessaris per al desenvolupament de la intervenció i els sistemes de registre per monitorar les MTS en aquesta comunitat.

Les estratègies per a la prevenció i el control de les MTS s'han proposat fonamentalment en l'àmbit dels PAD per a l'atenció de les dones i els adolescents, en una consulta especialitzada de dermatologia o urologia per als homes i en la coordinació amb els laboratoris d'atenció primària. La decisió de ser en una consulta de dermatologia o bé d'urologia la realitzarà la DAP, tenint en compte on aquesta activitat pot ser més òptima i per l'interès del professional per aquestes malalties. Ambdues consultes han d'estar coordinades per tal d'atendre els contactes de les persones que presentin MTS i així interrompre la transmissió d'aquestes infeccions.

\* Informe elaborat pel Programa sanitari d'atenció a la dona (Institut Català de la Salut), la Unitat de Planificació (Regió Sanitària Centre) i el Programa de prevenció i control de les malalties de transmissió sexual de la Direcció General de Salut Pública del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Les directrius per a la prevenció de les MTS han estat elaborades pel Programa per a la prevenció i control de les MTS del Departament de Sanitat i Seguretat Social i posteriorment consensuades per un comitè d'experts, i es basen en estratègies de prevenció primària i secundària. En els PAD i en les consultes especialitzades de dermatologia i urologia es portaran a terme les activitats de prevenció primària i prevenció secundària. A les àrees bàsiques de salut s'han de realitzar bàsicament les recomanacions per a la prevenció primària de les MTS, especialment la promoció de canvis de comportament sexual en aquelles persones amb més probabilitat de contreure i estendre les MTS. Si alguna àrea bàsica de salut realitza activitats de prevenció secundària, caldrà fer-ho de manera coordinada amb el PAD o bé amb l'uròleg o el dermatòleg assignat.

Per a l'abordatge d'aquestes malalties és fonamental obtenir una detallada història sexual. Caldrà diferenciar, mitjançant l'anamnesi, les persones amb comportament de risc per a les MTS de les que no en tenen. Quan el professional sanitari detecta comportament de risc per a aquestes malalties té l'oportunitat d'iniciar-ne la prevenció.

Les intervencions preventives han d'anar dirigides tant a la població general (en particular, a les persones sexualment actives que no formin parella mútuament fidel i als adolescents) com a les persones amb comportament de risc (persones amb diverses parelles sexuals, persones que exerceixen o utilitzen la prostitució, persones drogoaddictes per via parenteral).

Les accions que cal seguir en les dones que sol·liciten ser ateses en el PAD perquè presenten MTS simptomàtiques són realitzar el diagnòstic etiològic precoç i prescriure el tractament adient.

Cal tenir present que algunes MTS en la dona (la gonocòccia i la infecció genital per clamídies) solen presentar-se de forma asimptomàtica. Quan no es realitza tractament, o aquest no és l'adequat, poden donar lloc a una sèrie de complicacions i seqüeles per ascensió al tracte genital superior, com la malaltia inflamatòria pèlvica, els embarassos ectòpics i la infertilitat. Per tant, en la dona amb comportament de risc serà convenient fer cribratge endocervical de la gonocòccia i de la infecció genital per *Chlamydia trachomatis*; en aquest cas, segons el tipus de pràctica sexual descrita per la usuària es recollirà la/es mostra/es de les localitzacions cervical o/i rectal o/i faríngia.

En la dona són estratègies cost-efectives els cribratges i el consegüent tractament precoç de la gonocòccia i la infecció genital per *Chlamydia trachomatis*, ja que

amb la intervenció s'eviten les futures complicacions de la infecció i es redueix la transmissió als contactes sexuals.

També cal realitzar cribratge serològic de la sífilis, de l'hepatitis B i del virus de la immunodeficiència humana (HIV).

La periodicitat serà com a mínim d'un cribratge anual i es valoraran els posteriors controls als 3-6 mesos en funció de l'edat, del nombre de parelles i de la utilització sistemàtica dels mètodes de barreira (preservatiu).

En la dona en qui mitjançant l'anamnesi no es detecti risc d'aquestes infeccions no és necessari que es faci cribratge. Quan el resultat de la citologia informi d'una alteració compatible amb MTS, cal realitzar presa de mostres per al diagnòstic etiològic, tant si la dona presenta símptomes com si és asimptomàtica.

Una MTS, la infecció per papil·lomavirus humà, pot causar condilomes acuminats o bé càncer genital, com el càncer cervical o altres de genitals. La prova d'elecció per al cribratge del càncer cervical és la citologia de Papanicolau. En el cas que la dona sigui candidata al cribratge de càncer de coll d'úter, s'aprofitarà la mateixa visita per fer la citologia cervicovaginal. Es recomana fer dues citologies amb l'interval d'un any; si ambdues són negatives es posposa la periodicitat del cribratge a 3 anys en les dones de 20 a 34 anys i a 5 anys en les de 35 a 64 anys.

Les dones embarassades poden transmetre aquestes malalties per via transplacentària, produint complicacions a la gestació, com avortaments espontanis, prematuritat, nadons de baix pes o infeccions congènites. També es poden transmetre en el moment del part o durant la primera etapa de la vida, per l'estreta relació que hi ha entre la mare i el fill, i desencadenar complicacions oculars i pulmonars en els nadons.

En les dones embarassades, es recomana el cribratge sistemàtic de la sífilis, l'hepatitis B, la infecció per l'HIV i la infecció per *Streptococcus* del grup B (*Streptococcus agalactiae*), i en les dones embarassades amb comportament de risc, detecció precoç de la gonocòccia i de la infecció per *C. trachomatis*, d'acord amb les directrius establertes en la *Guia per a la prevenció i el control de les malalties de transmissió sexual* i el *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya*, del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

Com a norma general, quan una dona visitada en el PAD presenti alguna patologia d'MTS que requereixi tractament, s'ha de derivar la/es parella/es sexual/s a l'uròleg/dermatòleg de les consultes d'especialitats, mitjançant un full d'interconsulta en què consti entre parèntesis MTS, per tal de programar una visita preferent.

La intervenció en els homes està en fase de concreció. Es proposa l'atenció dels homes afectats per aquestes malalties en l'àmbit de la consulta d'urologia/dermatologia del CAP II o de l'hospital, com s'ha esmentat anteriorment. Seria convenient reservar de tres a quatre visites d'urgència per a l'assistència de les MTS cada dia, que vindrien derivades del metge de capçalera, del PAD o d'altres especialistes. Actualment, en els homes heterosexuales amb comportament de risc es recomana els cribratges de la sífilis, l'hepatitis B i la infecció per l'HIV, i en els homes homosexuals o bisexuals, a més del cribratge serològic, es realitzarà detecció precoç de la infecció per *N. gonorrhoeae* i/o *C. trachomatis* de les localitzacions rectal o/i faríngia, segons les pràctiques de risc descrites.

Per assolir unes activitats efectives en l'atenció d'aquestes patologies sembla idoni que la figura de coordinació l'assumeixi el microbiòleg del laboratori d'atenció primària. El laboratori d'atenció pri-

mària es converteix en l'eix del programa i actua com a referent, tant per al nivell assistencial com per al laboratori central, pel que fa al flux de mostres i a la tramesa de la informació.

Una altra activitat incorporada és la vigilància epidemiològica. Es realitza mitjançant una enquesta epidemiològica a les persones amb diagnòstic d'MTS. En l'enquesta es recullen de manera anònima variables descriptives, conductuals i de la/es malaltia/es diagnosticada/es. Aquest registre permetrà conèixer l'estat de salut de les persones amb aquestes malalties i facilitarà poder establir intervencions més idònies.

Aquest procés d'ordenació ha obert un nou període que està pendent d'avaluació. El fet d'haver establert les línies de treball d'acord amb la realitat de l'estructura territorial i coherents amb les polítiques de salut, pot facilitar a altres regions de Catalunya la implementació de la prevenció i el control d'aquestes malalties, tot adaptant-les a les particularitats del territori.

#### Bibliografia

- Generalitat de Catalunya. Institut Català de la Salut. *Ordenació de les activitats de prevenció i atenció a les malalties de transmissió sexual. Àmbits territorials: Bages, Granollers i Mollet*. Divisió d'Atenció Primària, 1999.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Guia per a la prevenció i el control de les malalties de transmissió sexual*. 2a ed. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 1999. (Quaderns de Salut Pública, 1).
- Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. *Criteris comuns mínims per a l'atenció a problemes de salut (II)*. Barcelona: Servei Català de la Salut, 1996.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Document marc per a l'elaboració del Pla de salut de Catalunya*. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 1991.
- Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Protocol de seguiment de l'embaràs a Catalunya*. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 1998.
- Holmes KK, Sparling PF, Mardh P-A, Lemon SM, Stamm WE, Piot P, Wasserheit JN, eds. *Sexually transmitted diseases*. 3a ed. Nova York: Mc Graw-Hill Information Services Company, 1999; 833-45.
- Center for Disease Control and Prevention. 1998 guidelines for treatment of sexually transmitted diseases. *MMRW* 1998; 47(rr-1): 1-116.

## Atenció a les drogodependències a Catalunya, 1999\*

Des de 1987, el sistema d'informació sobre drogodependències (SID) recull dades sobre l'activitat assistencial dels centres de la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències (XAD), gestionada per l'Òrgan Tècnic de Drogodependències del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

### Inicis de tractament per la dependència de les drogues

Cada vegada que un usuari inicia un tractament per la dependència de les drogues a un dels 54 centres ambulatoris de la XAD, o si en torna a iniciar un altre després que n'hagi interromput un d'anterior, es remet una butlleta de notificació que conté dades sociodemogràfiques bàsiques i relatives a la història de consum de drogues.

La confidencialitat de les dades dels usuaris es protegeix mitjançant la utilització d'un codi d'identificació. Aquest codi permet excloure de l'anàlisi episodis repetits d'un mateix usuari, encara que alguns usuaris hagin iniciat més d'un tractament dins del mateix any.

La Taula 1 inclou les dades corresponents a l'evolució anual dels inicis de tractament des de 1987. Durant tots aquests anys, les drogues que han motivat un nombre més elevat d'inicis de tractament a la XAD són l'heroïna i l'alcohol, tot i la tendència sostinguda al creixement dels tractaments per la dependència de la cocaïna, especialment acusada a partir de 1996.

A la Taula 2 es pot veure la distribució de casos notificats l'any 1999 d'acord amb la droga principal, que es presenta desagregada, mentre que les taules 3, 4,

\* Informe elaborat per l'Òrgan Tècnic de Drogodependències de la Direcció General de Drogodependències i Sida del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya.

5 i 6 recullen la distribució dels usuaris que van iniciar tractament a la XAD l'any 1999 segons el sexe, l'edat, el nivell d'instrucció i la situació laboral.

A la Taula 7 es pot observar la distribució dels inicis de tractament d'acord amb la droga principal que va motivar el tractament i la via d'administració més habitual de la substància. Tal com es pot veure, la via parenteral continua sent la més utilitzada pels usuaris tractats per la dependència de l'heroïna (51,8% dels casos), tot i que aquest percentatge ha anat disminuint des que el 1991 es va començar a enregistrar aquesta variable.

## Activitat assistencial

El sistema d'informació sobre drogodependències recull també informació relativa a les activitats assistencials desenvolupades pels centres de la XAD, que l'any 1999 van notificar 339.639 visites individuals, 119.887 assistències de pacients a grups terapèutics, 25.201 assistències de familiars a grups de discussió, 10.507 desintoxicacions ambulatories i 225.159 determinacions de drogues en l'orina.

Les 11 unitats hospitalàries de desintoxicació, que disposen d'un total de 54

**Taula 1**  
**Nombre d'inicis de tractament als centres ambulatoris de la XAD segons la droga que els motiva. Catalunya, 1987-1999**

Any	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1987	1.513	41,5	41	1,1	47	1,3	278	7,6	1.691	46,4	73	2,0	3.643	100
1988	3.039	48,1	68	1,1	88	1,4	550	8,7	2.473	39,1	104	1,6	6.322	100
1989	3.078	50,7	78	1,3	73	1,2	378	6,2	2.363	38,9	97	1,7	6.067	100
1990	3.731	52,7	124	1,8	81	1,1	392	5,5	2.644	37,3	112	1,6	7.084	100
1991	4.091	51,2	209	2,6	93	1,2	438	5,5	2.864	35,8	299	3,7	7.994	100
1992	5.113	53,0	306	3,2	116	1,2	443	4,6	3.505	36,3	163	1,7	9.646	100
1993	4.971	50,1	346	3,5	130	1,3	491	4,9	3.814	38,4	172	1,7	9.924	100
1994	4.880	47,0	400	3,9	167	1,6	622	6,0	4.085	39,4	219	2,1	10.373	100
1995	4.744	43,8	451	4,2	253	2,3	692	6,4	4.365	40,3	319	2,9	10.824	100
1996	4.723	42,3	665	6,0	298	2,7	771	6,9	4.318	38,7	395	3,5	11.170	100
1997	4.253	37,8	954	8,5	337	3,0	813	7,2	4.508	40,1	385	3,4	11.250	100
1998	4.066	34,8	1.387	11,9	374	3,2	680	5,8	4.760	40,8	411	3,5	11.678	100
1999	3.649	29,8	2.181	17,8	279	2,3	770	6,3	4.888	39,9	483	3,9	12.250	100

**Taula 2**  
**Distribució dels inicis de tractament segons la droga principal (desagregada) que els motiva. Catalunya, 1999**

Droga principal		Nombre	%
Tabac	Tabac	770	6,3
Opiacis	Opiacis sense especificar	39	0,3
	Heroïna	3.649	29,8
	Opi i morfina	3	0,0
	Codeïna	9	0,1
	Opiacis sintètics	247	2,0
	Opiacis agonistes-antagonistes o agonistes parcials	5	0,0
Estimulants	Estimulants sense especificar	7	0,1
	Cocaïna	2.181	17,8
	Amfetamines	26	0,2
	MDMA (3,4 - metilendioximetamfetamina)	39	0,3
Hipnòtics i sedants	Hipnòtics i sedants sense especificar	6	0,0
	Altres hipnòtics no barbitúrics ni benzodiazepines	4	0,0
	Benzodiazepines	90	0,8
Al·lucinògens	Al·lucinògens sense especificar	2	0,0
	Drogues al·lucinògenes sintètiques	5	0,0
Inhalants	Inhalants sense especificar	2	0,0
	Cola	1	0,0
Cànnabis	Cànnabis sense especificar	264	2,2
	Resina	15	0,1
Alcohol		4.888	39,9
Altres substàncies psicoactives		2	0,0
<b>Total</b>		<b>12.250</b>	<b>100</b>

lits, van notificar l'any 1999 un total de 1.457 altes amb una estada mitjana de 10 dies. Les comunitats terapèutiques per a drogodependents (gestionades pel Departament de Benestar Social) van notificar 868 altes en el mateix període de temps.

### Altres fonts d'informació

L'Òrgan Tècnic de Drogodependències publica trimestralment l'informe *Sistema d'informació sobre drogodependències a Catalunya*, on es recullen i s'analitzen diferents indicadors epidemiològics i assistencials.

**Taula 3**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD**  
**segons el sexe i la droga que els motiva. Catalunya, 1999**

Droga principal	Homes		Dones		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Heroïna	2.977	81,6	672	18,4	3.649	29,8
Cocaïna	1.803	82,7	378	17,3	2.181	17,8
Cànnabis	234	83,9	45	16,1	279	2,3
Tabac	416	54,0	354	46,0	770	6,3
Alcohol	3.968	81,2	920	18,8	4.888	39,9
Resta	334	69,2	149	30,8	483	3,9
<b>Total</b>	<b>9.732</b>	<b>79,4</b>	<b>2.518</b>	<b>20,6</b>	<b>12.250</b>	<b>100</b>

**Taula 4**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD**  
**segons l'edat. Catalunya, 1999**

Grup d'edat	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Menys de 15 anys	0	0,0	3	0,1	8	2,9	1	0,1	1	0,0	1	0,2	14	0,1
De 15 a 19 anys	100	2,7	201	9,2	86	30,8	5	0,6	12	0,2	42	8,7	446	3,6
De 20 a 24 anys	557	15,3	604	27,7	88	31,5	24	3,1	134	2,7	71	14,7	1.478	12,1
De 25 a 29 anys	970	26,6	554	25,4	42	15,1	46	6,0	329	6,7	90	18,6	2.031	16,6
De 30 a 34 anys	1.036	28,4	422	19,3	22	7,9	104	13,5	732	15,0	113	23,4	2.429	19,8
De 35 a 39 anys	637	17,5	257	11,8	18	6,5	129	16,8	867	17,7	78	16,1	1.986	16,2
De 40 a 44 anys	241	6,6	96	4,4	8	2,9	141	18,3	836	17,1	50	10,4	1.372	11,2
De 45 a 49 anys	67	1,8	31	1,4	3	1,1	110	14,3	674	13,8	19	3,9	904	7,4
De 50 a 54 anys	30	0,8	11	0,5	1	0,4	92	11,9	572	11,7	9	1,9	715	5,8
De 55 a 59 anys	4	0,1	2	0,1	1	0,4	54	7,0	372	7,6	1	0,2	434	3,5
60 anys o més	6	0,2	0	0	0	0	63	8,2	358	7,3	7	1,4	434	3,5
Desconeguda	1	0,0	0	0	2	0,7	1	0,1	1	0,0	2	0,4	7	0,1
<b>Total</b>	<b>3.649</b>	<b>29,8</b>	<b>2.181</b>	<b>17,8</b>	<b>279</b>	<b>2,3</b>	<b>770</b>	<b>6,3</b>	<b>4.888</b>	<b>39,9</b>	<b>483</b>	<b>3,9</b>	<b>12.250</b>	<b>100</b>

**Taula 5**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD**  
**segons el nivell d'instrucció. Catalunya, 1999**

Nivell d'instrucció	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
No sap llegir o escriure	61	1,7	7	0,3	1	0,4	9	1,2	137	2,8	2	0,4	217	1,8
Estudis primaris incomplets 5 primers cursos d'EGB o d'educació primària	472	12,9	135	6,2	15	5,4	69	9,0	926	18,9	53	11,0	1.670	13,6
Estudis primaris, certificat d'escolaritat o educació primària	1.423	39,0	694	31,8	57	20,4	179	23,2	1.701	34,8	141	29,2	4.195	34,2
Batxillerat elemental graduat escolar o ESO (LOGSE)	998	27,4	731	33,5	112	40,1	146	19,0	954	19,5	92	19,0	3.033	24,8
Batxillerat superior, BUP, COU, batxillerat LOGSE, FP 1r o 2n grau, FP de grau mitjà (LOGSE)	483	13,2	488	22,4	69	24,7	193	25,1	725	14,8	57	11,8	2.015	16,4
Altres titulacions per a les quals es requereix graduat escolar, ESO o equivalents	29	0,8	19	0,9	2	0,7	15	1,9	76	1,6	4	0,8	145	1,2
Títol universitari de grau mitjà, 3 cursos aprovats d'una llicenciatura, FP de grau superior (LOGSE)	67	1,8	45	2,1	7	2,5	79	10,3	146	3,0	12	2,5	356	2,9

**Taula 5 (continuació)**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD**  
**segons el nivell d'instrucció. Catalunya, 1999**

Nivell d'instrucció	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Títol universitari de grau superior	22	0,6	24	1,1	4	1,4	65	8,4	99	2,0	4	0,8	218	1,8
Altres titulacions superiors per a les quals es requereix batxillerat superior, BUP o batxillerat LOGSE	10	0,3	2	0,1	1	0,4	5	0,6	5	0,1	0	0	23	0,2
Desconegut	84	2,3	36	1,7	11	3,9	10	1,3	119	2,4	118	24,4	378	3,1
<b>Total</b>	<b>3.649</b>	<b>29,8</b>	<b>2.181</b>	<b>17,8</b>	<b>279</b>	<b>2,3</b>	<b>770</b>	<b>6,3</b>	<b>4.888</b>	<b>39,9</b>	<b>483</b>	<b>3,9</b>	<b>12.250</b>	<b>100</b>

**Taula 6**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD**  
**segons la situació laboral. Catalunya, 1999**

Situació laboral	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Servei militar o prestació social substitutòria	3	0,1	4	0,2	1	0,4	0	0	2	0,0	0	0	10	0,1
Relació laboral, contracte indefinit o treball per compte propi	524	14,4	730	33,5	54	19,4	409	53,1	1.753	35,9	43	8,9	3.513	28,7
Contracte o relació laboral temporal	562	15,4	547	25,1	60	21,5	79	10,3	670	13,7	55	11,4	1.973	16,1
Treball sense sou per a la família	42	1,2	35	1,6	5	1,8	7	0,9	54	1,1	1	0,2	144	1,2
Parat que no ha treballat abans	379	10,4	68	3,1	11	3,9	11	1,4	135	2,8	32	6,6	636	5,2
Parat que ha treballat abans	1.366	37,4	499	22,9	65	23,3	48	6,2	1.084	22,2	126	26,1	3.188	26,0
Incapacitat permanent o pensionista	213	5,8	71	3,3	8	2,9	108	14,0	655	13,4	52	10,8	1.107	9,0
Estudiant o opositor	21	0,6	44	2,0	53	19,0	13	1,7	15	0,3	15	3,1	161	1,3
Realitza exclusivament feines de la llar	33	0,9	5	0,2	1	0,4	63	8,2	203	4,2	9	1,9	314	2,6
Altres situacions	395	10,8	148	6,8	12	4,3	21	2,7	234	4,8	37	7,7	847	6,9
Desconeguda	111	3,0	30	1,4	9	3,2	11	1,4	83	1,7	113	23,4	357	2,9
<b>Total</b>	<b>3.649</b>	<b>29,8</b>	<b>2.181</b>	<b>17,8</b>	<b>279</b>	<b>2,3</b>	<b>770</b>	<b>6,3</b>	<b>4.888</b>	<b>39,9</b>	<b>483</b>	<b>3,9</b>	<b>12.250</b>	<b>100</b>

**Taula 7**  
**Nombre d'inicis de tractament a la XAD segons la via**  
**d'administració de la droga principal. Catalunya, 1999**

Grup d'edat	Droga principal													
	Heroïna		Cocaïna		Cànnabis		Tabac		Alcohol		Resta		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Oral	0	0	0	0	0	0	0	0	4.888	100	437	90,5	5.325	43,5
Fumada en cigarretes o pipa	500	13,7	165	7,6	279	100	770	100	0	0	6	1,2	1.720	14,0
Inhalada (inclou <i>chinos</i> )	378	10,4	97	4,4	0	0	0	0	0	0	10	2,1	485	4,0
Injectada	1.891	51,8	96	4,4	0	0	0	0	0	0	17	3,5	2.004	16,4
Esnifada	879	24,1	1.823	83,6	0	0	0	0	0	0	13	2,7	2.715	22,2
Desconeguda	1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0
<b>Total</b>	<b>3.649</b>	<b>29,8</b>	<b>2.181</b>	<b>17,8</b>	<b>279</b>	<b>2,3</b>	<b>770</b>	<b>6,3</b>	<b>4.888</b>	<b>39,9</b>	<b>483</b>	<b>3,9</b>	<b>12.250</b>	<b>100</b>



## Malalties de declaració numèrica. Setmanes 41 a 44

(Del 10 d'octubre de 1999 al 6 de novembre de 1999  
i del 8 d'octubre de 2000 al 4 de novembre de 2000)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Infecció genital per clamídies		36 Sífilis		37 Oftàlmia neonatal	
		1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000
01	ALT CAMP	132	123	0	1	23	16	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	198	146	1	3	21	22	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	1.171	1.628	0	3	100	87	-	-	3	53	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	128	208	0	-	138	119	-	-	2	2	3	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	0	-	0	-	0	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	154	133	0	-	200	156	-	-	1	17	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	1.007	1.157	1	14	251	276	-	-	11	36	2	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	661	711	0	-	122	142	-	-	14	17	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	792	602	0	-	373	343	-	-	9	20	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	383	283	1	2	130	79	-	-	4	8	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3.801	3.311	4	38	1.249	959	-	-	57	40	-	-	-	1	1	-
12	BAIX PENEDÈS	445	269	0	-	125	55	-	-	1	4	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	9.250	8.169	33	38	4.391	3.692	-	2	85	132	1	3	4	1	-	-
14	BERGUDÀ	196	208	24	1	76	72	-	-	0	20	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	73	55	0	-	7	9	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	312	277	0	-	67	29	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	369	435	3	-	189	127	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	45	60	0	-	0	2	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	59	93	0	-	46	44	-	-	0	-	-	-	1	-	-	-
20	GIRONÈS	425	362	3	1	90	58	-	-	50	20	5	6	1	-	-	-
21	MARESME	2.164	2.061	11	18	237	626	-	-	71	15	-	-	-	1	-	-
22	MONTSIÀ	310	185	0	-	117	13	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	384	263	0	-	148	79	-	-	0	4	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	1.169	1.169	0	3	294	256	-	-	3	49	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	24	16	0	-	17	44	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	47	66	0	-	9	21	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	246	115	2	-	179	34	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	135	12	0	-	45	-	-	-	0	-	1	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	44	41	0	-	8	3	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	83	38	0	-	32	5	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	74	92	0	-	24	19	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	324	205	0	-	40	1	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	829	927	5	84	491	259	-	-	9	6	2	-	1	-	-	-
34	SELVA	897	533	4	-	232	269	-	-	9	20	1	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	9	6	0	-	2	6	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	667	774	1	6	252	139	-	-	10	17	-	2	-	1	-	-
37	TERRA ALTA	11	17	1	-	0	9	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	128	211	0	-	64	39	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	30	59	2	2	0	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	4.239	4.456	3	11	980	671	-	-	66	110	-	2	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	2.489	2.161	15	4	819	739	-	-	21	10	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>33.904</b>	<b>31.637</b>	<b>114</b>	<b>229</b>	<b>11.588</b>	<b>9.519</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>478</b>	<b>616</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-</b>

(continua a la pàg. 8)

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

Codi malaltia	Malalties	Setmana 41		Setmana 42		Setmana 43		Setmana 44		Setmana 1 a 44	
		1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000	1999	2000
07	Enteritis i diarrees	8.704	6.953	8.792	8.215	8.110	8.689	8.298	7.780	319.330	301.360
08	Escarlatina	22	31	23	70	23	99	46	29	1.496	2.687
13	Grip	2.385	2.015	2.994	2.357	2.854	2.570	3.355	2.577	347.110	254.906
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	2	-	-	2	4
33	Varicel·la	55	95	149	116	111	190	163	215	33.592	31.394
34	Infecció genital per clamídies	-	-	7	3	2	4	6	6	192	202
36	Sífilis	-	1	2	1	2	-	3	2	93	83
37	Oftàlmia neonatal	-	-	-	-	1	-	-	-	6	10
38	Infecció gonocòccica	1	-	2	2	4	6	4	2	165	201
39	Altres malalties de transmissió sexual	62	65	67	98	80	75	81	88	3.998	3.313
43	Pneumònia	530	508	504	542	476	585	527	582	29.055	30.078

## Malalties de declaració numèrica. Setmanes 41 a 44

(Del 10 d'octubre de 1999 al 6 de novembre de 1999  
i del 8 d'octubre de 2000 al 4 de novembre de 2000)

Codi	Comarques	38 Infecció gonocòccica		39 Altres malalties de transmissió sexual		43 Pneumònia	
		1999	2000	1999	2000	1999	2000
01	ALT CAMP	-	-	-	-	18	33
02	ALT EMPORDÀ	-	1	2	-	25	29
03	ALT PENEDÈS	-	-	1	1	33	29
04	ALT URGELL	-	-	-	-	11	10
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	1	4
07	BAGES	2	3	4	5	44	118
08	BAIX CAMP	-	-	2	-	51	49
09	BAIX EBRE	-	-	3	1	83	66
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	11	22	24	44
11	BAIX LLOBREGAT	2	-	23	35	144	153
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	6	22
13	BARCELONÈS	2	3	123	97	650	735
14	BERGUEDÀ	-	-	2	1	23	27
15	CERDANYA	-	-	-	-	3	1
16	CONCA DE BARBERÀ	-	3	-	2	5	8
17	GARRAF	1	-	3	5	17	39
18	GARRIGUES	-	-	-	-	1	2
19	GARROTXA	-	-	2	-	18	27
20	GIRONÈS	-	-	9	43	83	85
21	MARESME	-	-	4	11	95	119
22	MONTSIÀ	-	-	1	-	19	7
23	NOGUERA	-	-	-	-	7	5
24	OSONA	-	-	14	12	101	77
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	1	4
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	2	3
27	PLA D'URGELL	-	-	1	-	7	1
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	2	12	3
29	PRIORAT	-	-	-	-	0	-
30	RIBERA D'EBRE	1	-	2	-	12	2
31	RIPOLLÈS	-	-	2	2	26	23
32	SEGARRA	-	-	-	-	3	2
33	SEGRÍÀ	-	-	4	6	46	18
34	SELVA	1	-	18	5	37	25
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	1	5
36	TARRAGONÈS	1	-	-	34	47	67
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	4
38	URGELL	-	-	-	1	1	2
39	VAL D'ARAN	-	-	9	3	5	10
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	38	33	270	280
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	12	5	105	79
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>11</b>	<b>10</b>	<b>290</b>	<b>326</b>	<b>2.037</b>	<b>2.217</b>

## Percentatge de declaració

Població*	Percentatge	
	1999	2000
34.403	77	75
93.172	53	52
73.196	82	82
19.006	53	50
3.542	50	0
86.964	28	27
152.586	64	64
140.540	86	84
65.879	90	97
95.986	65	68
643.419	54	50
47.550	70	69
2.131.378	44	38
38.606	58	56
12.757	68	67
18.285	80	88
90.435	69	75
19.273	55	50
46.708	70	75
129.044	58	60
318.891	44	42
54.765	50	38
34.390	50	56
122.923	62	61
12.817	55	50
5.815	90	100
29.116	60	50
23.833	40	25
9.212	88	100
22.442	95	92
26.365	56	47
17.407	60	50
163.691	40	36
104.833	80	86
11.171	52	50
169.016	88	84
12.684	84	100
30.181	90	92
7.130	90	100
685.600	60	39
285.129	70	61
<b>6.090.040</b>	<b>53</b>	<b>51</b>

\* Estadística de població de Catalunya, 1996.

## Notificació microbiològica a Catalunya<sup>1</sup>. Setmanes 41 a 44

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1999 Nombre %*	2000 Nombre %*
<b>INFECCIONS RESPIRATÒRIES</b>			
Pneumococ	35	450 21,6	357 12,0
<i>H. influenzae</i>	1	97 4,7	67 2,2
<i>M. pneumoniae</i>	2	64 3,1	73 2,5
<i>C. psittaci</i>	0	9 0,4	4 0,1
Altres clamidies	1	24 1,2	46 1,5
<i>C. burnetii</i>	1	25 1,2	18 0,6
<i>L. pneumophila</i>	4	18 0,9	29 1,0
Altres legionel·les	16	77 3,7	77 2,6
<i>B. pertussis</i>	0	31 1,5	91 3,1
V. gripal	15	423 20,3	563 18,9
V. parainfluença	1	41 2,0	24 0,8
Virus respiratori sincicial	5	695 33,3	1.535 51,5
Adenovirus	5	131 6,3	94 3,2
<b>TOTAL</b>	<b>86</b>	<b>2.085 100,0</b>	<b>2.978 100,0</b>
<b>MENINGOENCEFALITIS</b>			
Meningococ grup B	5	74 41,6	73 35,8
Meningococ grup C	1	23 12,9	32 15,7
Altres meningococs i sense grup	1	3 1,7	10 4,9
<i>H. influenzae</i>	1	5 2,8	7 3,4
Pneumococ	0	40 22,5	28 13,7
Altres agents	2	33 18,5	54 26,5
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>178 100,0</b>	<b>204 100,0</b>
<b>MICOBACTERIOSI</b>			
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	53	1.052 90,7	989 90,2
<i>M. avium - M. intracellulare</i>	0	35 3,0	41 3,7
<i>M. kansasii</i>	2	45 3,9	43 3,9
<i>M. xenopi</i>	1	13 1,1	6 0,5
Altres micobacteris	8	15 1,3	18 1,6
<b>TOTAL</b>	<b>64</b>	<b>1.160 100,0</b>	<b>1.097 100,0</b>

<sup>1</sup> Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 4 de 1999.

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

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats	
		1999 Nombre %*	2000 Nombre %*
<b>ENTERITIS</b>			
<i>S. enterica</i>	260	3.098 50,3	3.124 46,5
<i>S. sonnei</i>	7	51 0,8	61 0,9
<i>S. flexneri</i>	3	21 0,3	29 0,4
Altres shigel·les	1	12 0,2	17 0,3
<i>C. jejuni</i>	217	1.761 28,6	2.107 31,4
Altres campilobacteris	39	450 7,3	379 5,6
<i>Y. enterocolitica</i>	2	22 0,4	22 0,3
Altres yersinies	0	0 0,0	2 0,0
<i>E. coli</i> verotoxigènica	0	0 0,0	3 0,0
<i>Vibrio</i>	0	9 0,1	9 0,1
Rotavirus	10	657 10,7	882 13,1
Adenovirus	14	74 1,2	77 1,1
<b>TOTAL</b>	<b>553</b>	<b>6.155 100,0</b>	<b>6.712 100,0</b>
<b>MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>			
Gonococ	4	58 19,7	52 18,2
<i>C. trachomatis</i>	4	26 8,8	27 9,4
<i>T. pallidum</i>	3	73 24,8	44 15,4
<i>H. ducreyi</i>	0	0 0,0	0 0,0
<i>T. vaginalis</i>	14	130 44,2	115 40,2
V. herpes simple	7	7 2,4	48 16,8
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>294 100,0</b>	<b>286 100,0</b>
<b>ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>			
<i>Brucella</i>	4	73 30,4	48 18,2
<i>S. Typhi/Paratyphi</i>	0	8 3,3	20 7,6
<i>R. conorii</i>	6	29 12,1	24 9,1
V. hepatitis A	3	33 13,8	44 16,7
V. hepatitis B	5	15 6,3	28 10,6
V. xarmpió	0	0 0,0	3 1,1
<i>P. falciparum</i>	5	45 18,8	48 18,2
<i>P. vivax</i>	4	15 6,3	22 8,3
Altres plasmodis	1	11 4,6	13 4,9
<i>Leishmania</i>	3	5 2,1	10 3,8
<i>Leptospira</i>	3	6 2,5	4 1,5
<b>TOTAL</b>	<b>34</b>	<b>240 100,0</b>	<b>264 100,0</b>



## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 44\*

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	7	-	1	-	-	-	10	-	-	3
03	ALT Penedès	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	4	-	-	2	-	1	-	2
07	BAGES	2	-	-	-	1	1	-	-	-	6
08	BAIX CAMP	2	-	1	-	-	2	2	-	-	7
09	BAIX EBRE	-	-	1	-	-	-	3	1	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	2	-	2	-	-	-	4	1	-	5
11	BAIX LLOBREGAT	9	-	28	-	-	-	1	1	-	9
12	BAIX Penedès	3	-	16	-	-	-	1	-	2	3
13	BARCELONÈS	7	-	69	-	12	14	23	12	2	54
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	-	3	-	-	3
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
19	GARROTXA	4	-	-	-	-	-	1	2	-	2
20	GIRONÈS	15	-	3	-	-	1	3	1	-	4
21	MARESME	-	-	7	-	1	-	2	-	-	12
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	-	-	2	-	2
23	NOGUERA	3	-	-	-	-	-	-	-	1	4
24	OSONA	5	-	1	-	-	-	8	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
30	RIBERA D'EBRE	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
31	RIPOLLÈS	3	-	7	-	-	-	4	-	-	-
32	SEGARRA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
33	SEGRÍÀ	3	-	3	-	-	-	2	-	-	9
34	SELVA	2	-	2	-	-	-	2	-	-	2
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	4	-	1	2	-	2	-	3
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1
40	VALLÈS OCCIDENTAL	6	-	20	-	13	2	11	6	-	45
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	2	-	2	3	3	-	1	14
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>102</b>	<b>-</b>	<b>173</b>	<b>-</b>	<b>30</b>	<b>27</b>	<b>85</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>199</b>

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

(continua a la pàg. 10)

## 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	3	14	20	15	7	11	72	-	1	2	-	9	5	6	3	4	30
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	45	14	7	1	-	-	-	1	-	69	61	21	9	6	-	2	3	-	2	104
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	5	1	-	1	3	5	2	1	1	19	3	6	-	-	1	1	1	-	-	12
12 Febre tifoide i paratifoide	-	-	1	1	1	3	-	1	1	8	1	1	-	-	3	4	2	3	4	18
14 Altres hepatitis víriques	1	1	1	1	9	13	8	3	18	55	1	1	1	-	1	4	2	3	14	27
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	3	12	7	-	4	26	1	1	-	-	-	3	1	-	-	6
16 Lepra	-	-	-	-	-	1	-	2	-	3	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2
18 Malaltia meningocòccica	44	18	6	4	6	3	3	2	7	93	46	11	7	7	8	2	3	4	12	100
20 Paludisme	5	9	1	2	13	18	15	3	4	70	4	3	1	3	9	13	3	3	2	41
21 Parotiditis	13	3	7	8	5	1	3	3	3	46	12	10	7	1	2	4	2	4	5	47
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
28 Febre botonosa	3	3	4	1	5	2	10	5	8	41	-	-	-	1	3	3	5	7	9	28
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosi pulmonar	27	9	7	18	163	206	151	99	258	938	17	12	8	15	112	72	45	26	98	405
32 Altres tuberculosi	-	1	1	2	27	34	13	16	36	130	-	1	2	4	13	12	8	8	40	88
35 Xarampió	1	-	1	1	1	-	-	-	-	4	3	1	-	-	-	-	-	-	-	4
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	1	1	-	1	3	6	-	-	-	-	-	2	-	1	3	6
45 Sida**	-	-	-	-	-	2	2	1	1	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
46 Legionel·losi	-	-	-	-	6	13	18	21	43	101	-	-	-	1	-	3	-	1	18	23
47 Amebiasi	1	-	-	-	-	2	-	-	-	4	-	-	-	-	1	2	-	-	1	4
48 Hepatitis A	11	7	6	8	24	25	2	2	-	85	10	9	2	1	12	7	2	1	1	45
49 Hepatitis B	-	-	-	-	10	12	9	9	6	46	-	1	-	1	4	5	4	1	4	20
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	2	-	2	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	2	-	-	-	-	-	-	1	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

\*\* Nombre de casos declarats.

## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 44\*

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	-	-	-	3	-	3	8	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	3	1	-	5	-	20	7	-	-	2
03	ALT PENEDES	-	3	-	2	-	16	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
06	ANOIA	-	1	-	2	-	9	1	-	-	-
07	BAGES	-	1	-	11	1	2	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	1	-	16	1	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	1	-	1	-	28	6	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	3	-	-	2	-	19	7	1	1	1
11	BAIX LLOBREGAT	2	9	-	1	-	132	8	-	-	-
12	BAIX PENEDES	-	-	-	3	-	5	3	-	-	-
13	BARCELONÈS	70	39	-	8	-	864	101	5	-	4
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-
17	GARRAF	1	1	-	-	-	23	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
19	GARROTXA	8	-	-	1	-	2	3	-	-	-
20	GIRONÈS	13	1	1	6	-	22	4	-	-	3
21	MARESME	6	10	-	2	-	45	17	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	8	3	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	4	-	-	-	-
24	OSONA	-	6	-	2	-	-	-	1	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	2	-	-	2	-	1	1	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	3	3	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	1	-	-	-	4	3	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	1	9	-	-	-	41	11	-	-	-
34	SELVA	2	1	-	2	-	14	6	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	1	-	-	-	37	14	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	6	3	1	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	5	-	13	-	8	3	-	2	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	2	-	2	-	4	-	-	1	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>118</b>	<b>92</b>	<b>1</b>	<b>70</b>	<b>1</b>	<b>1.351</b>	<b>218</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>12</b>

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

(continua a la pàg. 11)

## 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- ingocòccica
Setmanes 1-4	6	-	2	-	1	2	10	2	2	42
Setmanes 5-8	6	-	10	-	2	2	4	3	-	39
Setmanes 9-12	10	-	14	-	-	2	8	7	-	23
Setmanes 13-16	15	-	10	-	1	1	5	-	1	22
Setmanes 17-20	13	-	10	-	-	-	15	1	-	26
Setmanes 21-24	10	-	17	-	3	2	11	4	-	10
Setmanes 25-28	10	-	36	-	1	3	3	4	1	11
Setmanes 29-32	11	-	29	-	1	5	6	3	-	4
Setmanes 33-36	8	-	13	-	2	2	7	-	1	7
Setmanes 37-40	7	-	32	-	10	6	8	4	-	5
Setmanes 41-44	6	-	2	-	10	2	8	4	1	10
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>-</b>	<b>175</b>	<b>-</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>85</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>199</b>

	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	6	9	-	-	-	123	23	-	-	4
Setmanes 5-8	10	7	1	-	-	132	24	1	-	1
Setmanes 9-12	4	4	-	2	-	138	26	1	2	-
Setmanes 13-16	5	8	-	1	-	108	28	1	-	2
Setmanes 17-20	11	6	-	1	-	124	22	-	-	-
Setmanes 21-24	11	17	-	2	-	137	19	1	-	-
Setmanes 25-28	9	19	-	11	-	149	20	3	-	-
Setmanes 29-32	12	12	-	9	-	109	15	-	2	3
Setmanes 33-36	8	6	-	19	-	119	11	-	-	1
Setmanes 37-40	30	6	-	21	-	117	18	1	-	-
Setmanes 41-44	12	-	-	4	-	99	12	-	1	1
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>118</b>	<b>94</b>	<b>1</b>	<b>64</b>	<b>-</b>	<b>1.355</b>	<b>218</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>12</b>

## Malalties de declaració individualitzada. Setmanes 1 a 44\*

Codi	Comarques	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sifilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal
01	ALT CAMP	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	5	-	7	2	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	10	-	2	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	1	-	4	-	1	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	5	-	2	1	1	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	14	-	13	3	-	-	1	-	1	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	30	5	49	26	-	-	-	-	1	-
14	BERGUEDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	1	2	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	7	1	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	18	2	3	5	-	-	-	-	1	-
21	MÀRESME	1	-	3	5	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	5	1	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	3	-	1	2	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	2	-	5	3	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	4	-	7	3	3	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	12	-	5	6	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	5	-	1	1	-	-	-	-	1	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>123</b>	<b>8</b>	<b>137</b>	<b>67</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>

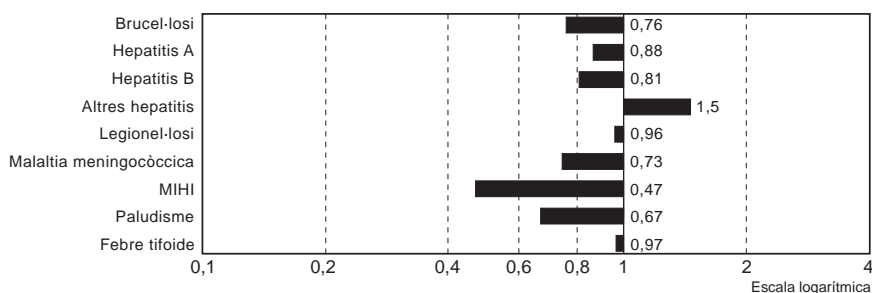
\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

## Distribució quadrisetmanal

	45 Sida*	46 Legionel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sifilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H.</i> <i>influenzae</i> b	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	14	21	-	13	6	1	-	-	-	1	-
Setmanes 5-8	11	8	4	5	3	1	-	-	-	2	-
Setmanes 9-12	10	-	-	11	6	3	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	17	9	-	9	5	1	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	13	5	1	14	8	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	20	17	1	21	10	1	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	14	17	-	4	9	-	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	19	5	-	7	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	16	13	-	8	2	-	-	1	-	-	-
Setmanes 37-40	22	16	-	24	7	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	6	14	2	23	10	-	-	-	-	1	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>162</b>	<b>125</b>	<b>8</b>	<b>139</b>	<b>67</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>

\* Nombre de casos declarats.

Raó entre els casos declarats l'any 2000 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 41 a 44



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. MIHI: Malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* b.

## Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 41 a 44. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitos
<b>Barcelona província</b> (excepte Barcelona ciutat)	TIA*	Terrassa	Familiar	4	80,0	Maionesa
	TIA	Terrassa	Familiar	2	100,0	Truita amb patates
	TIA	Terrassa	Familiar	2	100,0	Sobrassada
	TIA	Rubí	Familiar	5	55,5	Allioli
	TIA	Canet de Mar	Casa de colònies	10	20,0	–
	Sarna	Santa Coloma de Gramenet	Fundació per a disminuïts	29	12,3	–
<b>Barcelona ciutat</b>	TIA	Barcelona	Restaurant	22	55,0	–
	Malaltia meningocòccica	Barcelona	Escola	2	–	–
	Intoxicació química	Barcelona	Empresa	4	–	–
<b>Girona</b>	TIA	Sant Gregori	Restaurant	6	33,3	–
<b>Lleida</b>	TIA	Esterrí d'Àneu	Restaurant	?	?	–

\* TIA: Toxiinfecció alimentària.

**Consell de redacció:** Àngela Domínguez, Eduard Mata, Purificació Molina, 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: 93 227 29 00, ext. 1368).