
Casos de malaltia per Virus Chikungunya i Dengue a Catalunya

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a
Emergències de Salut Pública**

02.12.2016

El període de vigilància de casos de Dengue i Chikungunya establert al *Protocol per a la vigilància i el control de les arboviroses transmeses per mosquits a Catalunya* va segons inici i finalització d'activitat vectorial. El període d'activitat vectorial finalitza el 22 de novembre, 2016.

Alguns drets reservats

© 2016, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. ASPCAT.

1º edició:

Barcelona, Desembre de 2016

Assessorament lingüístic:

Secció de Planificació Lingüística del Departament de Salut

URL:

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/temes_de_salut/chikungunya/document_s/quinzenal_chikungunya_dengue.pdf

02/12/2016

Resum dels casos de malaltia per virus Chikungunya des de 1 de gener

Total casos confirmats: 27

Des de l'1 de gener del 2016 s'han confirmat **27** casos de malaltia produïda per virus Chikungunya. Tots els casos són **importats**, tenen antecedent d'haver estat a l'Amèrica Central (majoritàriament a Bolívia, Hondures i Equador) a zones on la transmissió del virus és activa (veure figura 1) i d'haver estat picats per mosquits durant la seva estada.

Els afectats són 12 homes i 15 dones ; edats compreses entre 8 i 60 anys.

Promig d'edat de 37 anys (DS 13,5)

*Un cas presenta infecció amb Dengue

Darrer cas confirmat virèmic : inici de símptomes 25/09/2016.

El virus Chikungunya (CHK) provoca febre i dolors articulars intensos (especialment als canells i turmells), que poden arribar a ser molt molestos. La simptomatologia pot durar varies setmanes, tot i que l'artritis pot durar més temps. Rarament produeix la mort del pacient i les defuncions, quan es donen, afecten majoritàriament gent gran amb malalties de base.

- Es transmet per la picada de mosquits del gènere Aedes. La transmissió directa entre persones no està demostrada.
- L'ASPCAT informa del risc de contagi de la infecció per virus de Chikungunya a persones que viatgin a zones epidèmiques del virus. Zones de risc inclouen diversos països del Carib i de Sud Amèrica i Amèrica Central, països del sud-est asiàtic i de l'Àfrica equatorial.
- Les principals mesures de prevenció per a les picades de mosquits en general i del tipus Aedes en particular són: eliminar els llocs on aquests insectes es reproduïxen: dipòsits d'aigua (naturals i artificials), aplicar repel·lents en la pell i utilitzar peces de roba de colors clars, que cobreixin la major part de la superfície del cos.
- L'ASPCAT manté els controls d'alerta i vigilància de la possible importació de més casos.
- A Europa no s'han detectat casos autòctons durant l'actual període d'activitat vectorial.

Enllaços d'interés: [Chikungunya](#)

[Distribució dels països o àrees de risc per a la transmissió de Chikungunya](#)

[Distribució mosquits Aedes a Europa](#)

Durant el període d'activitat vectorial cal declarar les sospites als serveis de vigilància epidemiològica (veure annex)

Situació a les Amèriques: 30/11/2016

Durant el 2016 s'han notificat un total de 319.369 casos sospitosos i 121.669 confirmats de febre per virus Chikungunya, amb una taxa d'incidència de 44,2/100.000 habitants.

Al Brasil, les autoritats sanitàries han notificat un increment en la mortalitat associada a la infecció per virus Chikungunya. Durant el 2016 s'han produït 135 defuncions que representa una taxa de mortalitat de 11,09 defuncions/10.000 casos confirmats, mentre que el 2015 només se'n van registrar 6 (4,5 defuncions/10.000 casos confirmats). La mediana d'edat de les defuncions va ser de 75 anys.

Des de l'inici del brot al Carib, el nombre total de casos és de gaire be 3.000.000 entre sospitosos i confirmats, incloent-hi 454 morts.

El nombre de casos per països es pot consultar aquí:

PAHO/WHO PROGRAM: [Chikungunya](#)

(Font: <http://www.cdc.gov/chikungunya/geo/index.html>) * No inclou els països amb casos importats



02/12/2016

**Resum dels casos de malaltia per virus Dengue des de 1 de gener
Total casos confirmats: 91**

Des de l'1 de gener del 2016 s'han confirmat **91** casos de malaltia produïda per virus Dengue. Tots els casos són **importats**, tenen antecedent d'haver estat majoritàriament al Sud Est asiàtic (Tailàndia, Indonèsia) i a l'Amèrica llatina, a zones on la transmissió del virus és activa (veure figura 3) i d'haver estat picats per mosquits durant la seva estada.

Els afectats són 34 homes i 57 dones entre 15-82 anys.

Promig d'edat de 31,5 anys (DS 12,6)

Darrer cas confirmat virèmic : inici de símptomes 01/10/2016.

La malaltia per virus del Dengue té tres formes clíniques de presentació: febre del dengue, dengue greu i síndrome de xoc per dengue. La febre del dengue és de començament abrupte, cefalea intensa en forma de dolor retroorbital, miàlgies, artràlgies, nàusees i vòmits, anorèxia i exantema maculopapular. Durant la fase febril poden aparèixer fenòmens hemorràgics lleus. En el dengue greu es presenta amb febre elevada, trombocitopènia, manifestacions hemorràgiques, hepatomegàlia, trastorns circulatoris. Es transmet per la picada de mosquits del gènere Aedes. La transmissió directa entre persones no està demostrada.

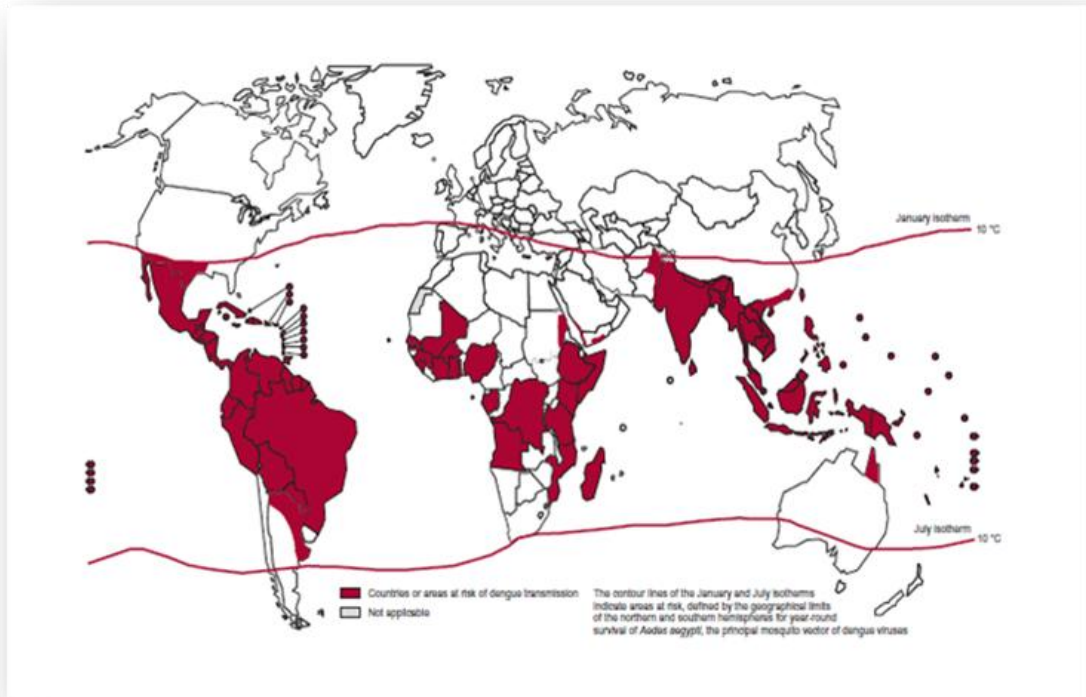
- L'ASPCAT informa del risc de contagi de la infecció per virus de Dengue a persones que viatgin a zones epidèmiques del virus. Les zones de risc inclou diversos països de Sud Amèrica i Central, sud-est asiàtic i de l'Àfrica equatorial. Figura 2.
- Les principals mesures de prevenció per a les picades de mosquits en general i del tipus Aedes en particular són: eliminar els llocs on aquests insectes es reproduïxen: dipòsits d'aigua (naturals i artificials), aplicar repel·lents en la pell i utilitzar peces de roba de colors clars, que cobreixin la major part de la superfície del cos.
- L'ASPCAT manté els controls d'alerta i vigilància de la possible importació de més casos
- A Europa no s'han detectat casos autòctons durant l'actual període d'activitat vectorial.

Enllaços d'interés: [Dengue](#) ; [Distribució dels països o àrees de risc per a la transmissió de Dengue](#) ; [Recomanacions a viatgers](#)

[Distribució mosquits Aedes a Europa](#)

Durant el període d'activitat vectorial cal declarar les sospites als serveis de vigilància epidemiològica (veure annex)

Figura 2. Distribució dels països o àrees de risc per a la transmissió de dengue epidèmic.
Font: Organització Mundial de la Salut, 2013.



Annex . Serveis de Vigilància Epidemiològica

SERVEIS DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I RESPOSTA A EMERGÈNCIES DE SALUT PÚBLICA TERRITORIALS i SERVEI D'URGÈNCIES DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA (SUVEC)

Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

Edifici Salvany

Roc Boronat 81-95

08005 Barcelona

Telèfon: 93 551 3693/ 93 551 3674

Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC) Telèfon: 627 480 828

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Barcelonès Nord i Maresme i Vallès Oriental

(Badalona, Sant Adrià de Besòs, Santa Coloma de Gramenet, el Maresme i el Vallès Oriental)

C. Roc Boronat, 81-95 (Edifici Salvany)

08005 Barcelona

Telèfon 935 513 900 (centraleta)

A/e uve.bnm@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Barcelona Sud

(L'Alt Penedès, el Garraf, el Baix Llobregat, el Barcelonès Sud–l'Hospitalet de Llobregat)

C. Feixa Llarga, s/n – 3a planta Antiga Escola d'Infermeria, 3a pl.

(Hospital Universitari de Bellvitge)

08907 L'Hospitalet de Llobregat

Telèfon 932 607 500 (centraleta)

A/e barcelonasud@gencat.cat (brots, MDI)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Vallès Occidental Est, Vallès Occidental Oest i Catalunya Central

(el Vallès Occidental, l'Anoia, el Bages, el Berguedà, Osona i el Solsonès)

Ctra. Vallvidrera, 38

08173 Sant Cugat del Vallès

Telèfon 936 246 432

A/e uve.voc.vor@gencat.cat

❖ Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària de Catalunya Central

C. Muralla del Carme, 7, 5a pl.

08241 Manresa

Telèfon 938 753 381 (centraleta)

A/e uvercc@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública
a Girona**

(L'Alt Empordà, l'Alt Maresme-Selva Marítima, el Baix Empordà, la Garrotxa, el Gironès, el Pla de l'Estany, el Ripollès, la Selva Interior)

Plaça Pompeu Fabra, 1 (Edifici de la Generalitat)
17002 Girona
Telèfon 872 975 666 (centraleta)
A/e epidemiologia.girona@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública
a Lleida i Alt Pirineu i Aran**

(les Garrigues, la Noguera, el Pla d'Urgell, la Segarra, el Segrià, l'Urgell, l'Alt Urgell, l'Alta Ribagorça, la Cerdanya, el Pallars Jussà, el Pallars Sobirà i la Vall d'Aran)

C. Alcalde Rovira Roure, 2
25006 Lleida
Telèfon 973 701 600 (centraleta)
A/e epidemiologia.lleida@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública
al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre**

(L'Alt Camp, el Baix Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Priorat, el Tarragonès, el Baix Ebre, el Montsià, la Ribera d'Ebre i la Terra Alta)

Av. Maria Cristina, 54
43002 Tarragona
Telèfon 977 22 41 51 (centraleta)
A/e epidemiologia.tarragona@gencat.cat

❖ **Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre**

C. La Salle, 8
43500 Tortosa
Telèfon 977 448 673
A/e epidemiologia.ebre@gencat.cat

Agència de Salut Pública de Barcelona (Barcelona ciutat)

Servei d'Epidemiologia
Pl. Lesseps, 1
08023 Barcelona
Telèfon 932 384 545 (centraleta)
A/e mndo@aspb.cat