

Anàlisi dels microorganismes declarats al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya els anys 2016-2017

Pàgina 40

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada. Setmanes 13 a 16.

Pàgines 68

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Setmanes 13 a 16.

Pàgines 77

Anàlisi dels microorganismes declarats al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya els anys 2016-2017

Pilar Ciruela Navas,¹ Ramon Mora Ripoll,¹ Sergi Hernández Baeza,¹ Sonia Broner Herbst,¹ Luca Basile,¹ Mireia Jané Checa¹ i grup de treball de l'SNMC

¹ Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

Adreça postal: Agència de Salut Pública de Catalunya. Roc Boronat, 81-95, 08005 Barcelona.

Adreça electrònica: pilar.ciruela@gencat.cat

RESUM. *Introducció.* El Sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC) des de l'any 2016 és un sistema de declaració microbiològica obligatori. L'SNMC forma part de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya i recull les declaracions realitzades pels laboratoris dels casos confirmats dels microorganismes que causen patologia aguda amb transcendència en salut pública.

Mètodes. S'ha realitzat una anàlisi descriptiva de les declaracions microbiològiques efectuades pels laboratoris participants a l'SNMC durant els anys 2016 i 2017, un cop efectuada la validació i depuració de les dades.

Resultats i discussió. Es van enregistrar un total de 34.054 microorganismes l'any 2016 i 38.625 el 2017, cosa que representa un augment del 19,6% i 35,7%, respectivament, en relació amb el 2015, i del 56,6% i 77,6%, respecte al 2014. Les entitats clíniques més freqüents durant el 2016 van ser les infeccions de les vies respiratòries (39,2%), les infeccions de transmissió sexual (27,3%) i les enteritis (26,5%), i al 2017 van ser les infeccions de les vies respiratòries (33,3%), les infeccions de transmissió sexual (33,2%) i les enteritis

(26,3%). El nombre de casos notificats de micobacteriosis i d'enteritis va disminuir en relació amb períodes anteriors (2013-2015) i les infeccions de transmissió sexual van augmentar i van igualar les infeccions de les vies respiratòries. Les infeccions de les vies respiratòries, les meningoencefalitis, les bacterièmies sense focus i el grup de les altres malalties infeccioses es mantenen relativament en percentatges similars en relació amb el període anterior (2014-2015).

Conclusions. Durant el 2016 i el 2017 hi ha hagut un augment del nombre de microorganismes causants de malalties infeccioses confirmades respecte al 2014 i al 2015.

Les infeccions de transmissió sexual han augmentat considerablement en els últims anys i l'any 2017 han assolit xifres idèntiques a les infeccions de les vies respiratòries.

RESUMEN. *Introducción.* El Sistema de notificación microbiológica de Cataluña (SNMC) desde el año 2016 es un sistema de declaración microbiológica obligatorio. El SNMC forma parte de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Cataluña y recoge las declaraciones realizadas por los laboratorios de los

Paraules clau: Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, vigilància epidemiològica, malalties infeccioses, enteritis, infeccions de les vies respiratòries.

Declaració de conflicte d'interessos: Els autors declaren que no hi ha cap conflicte d'interessos relacionat amb la publicació de l'article.

casos confirmados de los microorganismos que causan patología aguda con trascendencia en salud pública.

Métodos. Se ha realizado un análisis descriptivo de las declaraciones microbiológicas efectuadas por los laboratorios del SNMC durante los años 2016 y 2017, una vez realizada la validación y depuración de los datos.

Resultados y discusión. Se registraron un total de 34.054 microorganismos en el año 2016 y 38.625 en el 2017, lo que representa un aumento del 19,6% y del 35,7%, respectivamente, en relación al 2015, y del 56,6% i 77,6%, respecto al 2014. Las entidades clínicas más frecuentes durante el 2016 fueron las infecciones de las vías respiratorias (39,2%), las infecciones de transmisión sexual (27,3%) y las enteritis (26,5%), y durante el 2017 fueron las infecciones de las vías respiratorias (33,3%), las infecciones de transmisión sexual (33,2%) y las enteritis (26,3%). Si bien el número de casos notificados de micobacteriosis y de enteritis va disminuyendo durante el período analizado en relación a períodos anteriores (2013-2015), las notificaciones de infecciones de transmisión sexual continúan aumentando considerablemente, igualando a las infecciones de las vías respiratorias. Las infecciones de las vías respiratorias, las meningoencefalitis, las bacteriemias sin foco y el grupo de otras enfermedades infecciosas se mantienen relativamente en porcentajes similares en relación al período anterior (2014-2015).

Conclusiones. Durante el 2016 y el 2017 ha habido un aumento en el número de microorganismos causantes de enfermedades infecciosas confirmadas respecto al 2014 y el 2015.

Las infecciones de transmisión sexual han aumentado considerablemente en los últimos años, alcanzando en el año 2017 cifras idénticas a las infecciones de las vías respiratorias.

ABSTRACT. Background. Since 2016 the Microbiological Reporting System of Catalonia (SNMC) is a mandatory microbiological reporting system. SNMC is part of the Epidemiological Surveillance Network of Catalonia, which collects reports by laboratories on confirmed cases of microorganisms causing acute disease that are relevant for public health.

Methods. A descriptive analysis of microbiological reports made by SNMC health laboratories was carried out during the period 2016-2017, after verifying and cleansing data.

Results and discussion. A total of 34,054 microorganisms were registered in 2016, and 38,625 microorganisms in 2017, which represents an increase of 19.6% and 35.7%, respectively in respect to 2015, and 56.6% and 77.6% with respect to 2014. During 2016, the most common clinical entities were respiratory infections (39.2%), sexually transmitted diseases (27.3%), and enteritis (26.5%), while during 2017 the most common ones were respiratory infections (33.3%), sexually transmitted diseases (33.2%), and enteritis (26.3%). Although the number of reported cases of mycobacterial infections and enteritis diminished across the period analysed and in comparison with previous analysis (2013-2015), the number of reports of sexually transmitted diseases continue to increase significantly, equalling respiratory infections. Respiratory infections, meningoencephalitis, bacteraemia of unknown origin, and other infection diseases remained in relatively similar percentages in comparison with previous years (2014-2015).

Conclusions. During 2016 and 2017 there has been an increase in the number of microorganisms that cause confirmed infectious diseases, with respect to 2014 and 2015.

Sexually transmitted infections have increased considerably in recent years, and 2017 have reached numbers to those of respiratory infections.

INTRODUCCIÓ

Fins a l'any 2015 el Sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC) ha estat un sistema sentinella d'informació voluntari que formava part de la Xarxa de vigilància epidemiològica de Catalunya (XVEC). Aquest sistema recull les declaracions dels casos confirmats pels laboratoris dels microorganismes i les resistències antimicrobianes rellevants en salut pública. L'SNMC es va posar en funcionament l'any 1993, amb 18 centres. Des d'aleshores s'hi han incorporat altres centres hospitalaris i extrahospitalaris fins a constituir un grup de 55 centres/laboratoris l'any 2017 (taula 1). Arran del Decret 203/2015,¹ de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya i es regula el sistema de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics, s'estableix l'SNMC com un sistema de notificació microbiològica de declaració obligatòria amb la nova llista de malalties de declaració obligatòria (MDO), a la qual s'han incorporat *Giardia lamblia*, el

virus del dengue, el virus del chikungunya, la toxoplamosi congènita i el virus de la varicella zòster.

La cobertura de l'SNMC es mesura pel nombre de llits hospitalaris d'aguts que componen el Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). Els centres participants a l'SNMC han representat el 86,3 %, el 2016, i el 90,6%, el 2017, del total de llits d'aguts en el període d'anàlisi. La proporció de centres d'assistència primària (CAP) respecte al total de CAP de Catalunya que envien mostres per ser analitzades als centres/laboratoris participants en l'SNMC ha estat del 80,9%, el 2016, i del 87,0%, el 2017.

L'objectiu de l'SNMC és vigilar i monitorar les tendències dels microorganismes i de les resistències antimicrobianes, estudiar els canvis en el patró epidemiològic de malalties infeccioses i proporcionar informació a la XVEC i als programes de vigilància específics de salut pública de cara a actuar en el control de les malalties transmissibles.

METODOLOGIA

Els microorganismes declarats² corresponen a casos de malaltia aguda confirmats pels laboratoris segons els criteris diagnòstics establerts.³ A l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) es validen, depuren i analitzen els casos i se n'informa sistemàticament els altres registres que formen part de la XVEC i el Centre Nacional d'Epidemiologia de l'Institut de Salut Carlos III.

Els microorganismes analitzats estan distribuïts en les entitats clíniques següents: *Mycobacterium tuberculosis* (complex), infeccions de transmissió sexual (ITS), meningoencefalitis, infeccions de les vies respiratòries (IVR), enteritis, bacterièmies sense focus i un grup d'altres malalties infeccioses. Per a cada entitat clínica s'han tingut en compte els microorganismes estudiats i se n'han analitzat les variables següents: any i setmana de declaració, edat i sexe, detall del microorganisme (espècie, serogrup, serotip, altres), mostra i tècnica diagnòstica, evolució anual i taxa d'incidència per regió sanitària.

En aquest document es presenta l'anàlisi de les declaracions microbiològiques notificades pels centres/laboratoris que participen en l'SNMC durant els anys 2016 i 2017. El percentatge de declaració dels centres participants durant aquest període ha estat del 94,3% l'any 2016 i del 94,5% l'any 2017.

RESULTATS I DISCUSSIÓ

L'any 2016 es van enregistrar a l'SNMC un total de 34.054 microorganismes i l'any 2017, 38.208 microorganismes, fet que va suposar un 19,6% i 34,2% més respecte a l'any 2015 (28.466 casos) i un 56,6% i 75,7%, respectivament, respecte a l'any 2014 (21.747 casos).⁴

Dels casos notificats durant els anys 2016 i 2017, entre el 74,7% i el 75,1%, respectivament, van ser d'origen hospitalari mentre que la resta (25,3% i 24,9%, respectivament) van provenir dels CAP. Les entitats clíniques més freqüents durant el 2016 van ser les IVR (39,2%), les ITS (27,3%) i les enteritis (26,5%), i al 2017 van ser les IVR (33,6%), les ITS (32,5%) i les enteritis (26,6%) (taula 2). A les taules 3 i 4 es presenta el nombre total de microorganismes declarats segons sexe i grups d'edat durant els anys 2016 i 2017, respectivament.

Durant l'any 2016 el nombre de **Mycobacterium tuberculosis** complex notificats (651 casos) va minvar lleugerament respecte a l'any 2015 (657 casos), i del 2016 al 2017 (642 casos) es va reduir en un 1,4%, tendència que ja s'observava en els últims anys (709 casos l'any 2014 i 735 el 2013).⁴ Va afectar majoritàriament els homes (raó home/dona: 1,97 el

2016 i 1,77 el 2017). En el període d'estudi es van declarar 17 casos de *Mycobacterium bovis* (8 casos l'any 2016 i 9 el 2017) i 1 de *Mycobacterium africanum* l'any 2016.

L'any 2016 les **ITS** (9.297 casos) van continuar augmentant, en un 26% en relació amb l'any 2015 (6.878 casos) i en un 34% del 2016 al 2017 (12.423 casos). El microorganisme més freqüent va ser *Chlamydia trachomatis* (43,8% el 2016 i 42,5% el 2017), seguit de *Neisseria gonorrhoeae* (24,8% el 2016 i 26,7% el 2017), *Treponema pallidum* (16,5% el 2016 i 14,9% el 2017), virus de l'herpes simple (8,1% el 2016 i 7,7% el 2017) i *Trichomonas vaginalis* (6,8% el 2016 i el 8,2% el 2017).

La incidència de *C. trachomatis* (4.068 casos el 2016) va continuar amb tendència creixent: un 38% respecte al 2015 (2.946 casos) i un 29,8% del 2016 al 2017 (5.282 casos). El percentatge d'incidència en dones (58,79% el 2016 i 58,3% el 2017) va ser més alt que en homes (41,21% i 41,7%, respectivament). Els grups d'edat més freqüents van ser el de 20-29 anys (47% el 2016 i 48,7% el 2017) i 30-39 anys (25,4% el 2016 i 23,4% el 2017). Pel que fa al grup de 20-29 anys la incidència va ser superior en les dones (50% el 2016 i 52,3% el 2017) que en els homes (43% el 2016 i 43,6% el 2017); en canvi, el grup d'edat 30-39 va ser més freqüent en els homes (32% el 2016 i 32,1% el 2017) que en les dones (20% el 2016 i 17,2% el 2017). El nombre de casos de *N. gonorrhoeae* va augmentar el 2016 (2.309 casos) un 35,6% respecte al 2015 (1.703 casos), i un 43,9% del 2016 al 2017 (3.322 casos) tendència creixent que s'ha anat observant des de l'any 2008 (362 casos). Aquest microorganisme va afectar majoritàriament els homes (82,6% el 2016 i 82,0% el 2017) i, principalment, persones del grups d'edat de 20-29 anys (41,1% el 2016 i 44,3% el 2017) i 30-39 anys (32,2% el 2016 i 30,8% el 2017).

Durant el 2016, *T. pallidum* (1.533 casos) va experimentar un increment del 27,2% respecte al 2015 (1.205 casos) i un 47,9% del 2016 al 2017 (1.850 casos). Va afectar majoritàriament els homes (88,4% el 2016 i 86,3% el 2017). El virus de l'herpes simple i *T. vaginalis* també van augmentar l'any 2016 (753 casos i 634, respectivament) en comparació amb l'any 2015 (628 casos i 396, respectivament), i van continuar augmentant durant el 2017 (954 casos i 1.015, respectivament).

Pel que fa al grup **Meningoencefalitis**, durant el període d'estudi es van mantenir en percentatges similars respecte al total de declaracions (1,5% el 2016 i 1,4% el 2017), i l'agent causal més freqüent va passar a ser l'enterovirus (en el període anterior va ser *Streptococcus pneumoniae*), amb un percentatge del 48,9% el 2016 i el 37% el 2017, seguit de *Streptococcus pneumoniae* (17% i 18%), altres agents (11,5% i 23,3%), *Neisseria meningitidis* (8,1% i 7,2%) i virus de la

Taula 1
Centres/laboratoris que participen en l'SNMC (Catalunya 2016-2017)

PROVÍNCIA	CODI	LABORATORIS/CENTRES QUE PARTICIPEN A L'SNMC (N= 55)
BARCELONA (N=39)	E08000089	CAP Doctor Robert
	E08000441	CAP Drassanes
	E08003379	CAP Just Oliveras
	E08024700	SYNLAB Diagnòsticos Globales
	E08032500	Consorci del Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf
	E08044350	Laboratori de Referència de Catalunya
	E08800230	CATLAB-Centre Analítiques Terrassa AIE
	H08000032	Hospital Municipal de Badalona
	H08000089	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
	H08000240	Hospital del Mar
	H08000307	Hospital Clínic de Barcelona
	H08000314	Hospital Dos de Maig
	H08000321	Hospital de l'Esperança
	H08000610	Hospital Casa de la Maternitat - Hospital Clínic
	H08000794	Hospital Universitari Vall d'Hebron
	H08000836	Hospital Comarcal de Sant Bernabé
	H08000850	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella
	H08000875	Hospital Sant Joan de Déu - Esplugues de Llobregat
	H08000890	Hospital General de Granollers
	H08000917	Hospital General de L'Hospitalet de Llobregat
	H08000924	Hospital Universitari de Bellvitge
	H08000995	Centre Hospitalari Manresa-Fundació ALTHAIA
	H08001043	Fundació Hospital Sant Joan de Déu de Martorell
	H08001149	Hospital General - Parc Sanitari de Sant Joan de Déu
	H08001170	Hospital de Sant Celoni
	H08001195	Hospital Residència Sant Camil-Consorci Sanitari del Garraf
	H08001212	Fundació Hospital de l'Esperit Sant
	H08001276	Hospital Universitari Mútua Terrassa
	H08001325	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès
	H08002022	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol
	H08002061	Hospital General de Catalunya
	H08002086	Hospital de Terrassa
	H08002103	Hospital de Sabadell
	H08002135	Hospital General de Vic
	H08002142	Hospital de Viladecans
	H08002280	Hospital Sant Joan de Déu de Manresa-Fundació ALTHAIA
	H08002897	Hospital de Mataró
	H08634977	Hospital d'Igualada
	H08858656	Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi-CLI

Taula 1
Centres/laboratoris que participen en l'SNMC (Catalunya 2016-2017)

PROVÍNCIA	CODI	LABORATORIS/CENTRES QUE PARTICIPEN A L'SNMC (N= 55)
GIRONA (N=6)	H17001438	Hospital de Figueres
	H17001484	Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta
	H17001565	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa
	H17001580	Hospital de Palamós
	H17002551	Hospital Comarcal de Blanes
	H17996462	Hospital de la Cerdanya / Hôpital de Cerdagne
LLEIDA (N=2)	H25001621	Hospital Universitari Arnau de Vilanova
	H25001685	Hospital Universitari Santa Maria
TARRAGONA (N=8)	H43001830	Hospital Universitari Sant Joan de Reus
	H43001893	Hospital de Sant Pau i Santa Tecla
	H43001903	Hospital Universitari Joan XIII de Tarragona
	H43001967	Clínica Terres de l'Ebre
	H43001974	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
	H43002128	Hospital Comarcal de Móra d'Ebre
	H43002858	Hospital Comarcal d'Amposta
	H43655381	Hospital del Vendrell

Font: SNMC. SGVRESP. ASPCAT.

Taula 2
Distribució de les entitats clíniques declarades a l'SNMC (Catalunya 2016-2017)

ENTITAT CLÍNICA	Any 2016		Any 2017	
	Nombre de casos	%	Nombre de casos	%
Tuberculosis	651	1,9%	642	1,7%
Infeccions de transmissió sexual	9.297	27,3%	12.423	32,5%
Meningoencefalitis	507	1,5%	516	1,4%
Infeccions de les vies respiratòries	13.345	39,2%	12.857	33,6%
Enteritis	9.011	26,5%	10.153	26,6%
Bacterièmies sense focus				
Altres malalties infeccioses	276	0,8%	278	0,7%
Altres malalties infeccioses	34.054	100,0%	38.208	100,0%

Font: SNMC. SGVRESP. ASPCAT.

Taula 3
Distribució de microorganismes declarats a l'SNMC per entitats clíniques segons sexe i grup d'edat (Catalunya, 2016)

Entitat clínica/Microorganisme	Total	Sexe			Grup d'edat											
	Nre. casos	Home	Dona	NC*	< 1 mes	1-11 mesos	1-4 anys	5-9 anys	10-14 anys	15-19 anys	20-29 anys	30-39 anys	40-49 anys	50-59 anys	≥ 60 anys	NC* anys
Tuberculosis	651	432	219	0	0	1	10	2	4	31	98	130	128	91	154	2
<i>Mycobacterium tuberculosis (complex)</i>	651	432	219	0	0	1	10	2	4	31	98	130	128	91	154	2
Infeccions de transmissió sexual	9.297	5.204	4.093	0	11	3	2	2	23	794	3.478	2.665	1.545	519	251	4
<i>Gonococ</i>	2.309	1.907	402	0	0	1	2	1	4	156	949	743	316	102	35	0
<i>Chlamydia trachomatis</i>	4.068	1.677	2.391	0	6	0	0	0	17	525	1.907	1.031	466	90	24	2
<i>Treponema pallidum</i>	1.533	1.355	178	0	5	2	0	0	0	25	279	483	437	175	126	1
<i>Trichomonas vaginalis</i>	634	26	608	0	0	0	0	0	0	27	125	186	194	81	21	0
<i>Herpes simple</i>	753	239	514	0	0	0	0	1	2	61	218	222	132	71	45	1
Meningoencefalitis	507	293	214	0	43	54	80	70	24	15	33	25	25	25	112	1
Meningococ altres grups	9	6	3	0	1	1	0	0	3	1	2	0	0	0	1	0
Meningococ grup C	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0
Meningococ grup B	27	18	9	0	0	2	5	5	0	5	5	2	1	1	1	0
<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<i>Haemophilus influenzae</i> altres tipus	4	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Pneumococ	86	46	40	0	0	3	7	1	2	0	1	2	12	13	44	1
Altres agents de meningoencefalitis ¹	57	28	29	0	4	0	8	2	1	3	5	1	6	4	23	0
<i>Cryptococcus neoformans</i>	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
<i>Streptococcus agalactiae</i>	5	3	2	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Listeria monocytogenes</i>	24	9	15	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	2	17	0
Virus varicel·la zòster	40	20	20	0	0	1	0	1	2	1	3	4	4	3	21	0
Enterovirus	248	157	91	0	35	42	59	61	15	5	16	13	1	0	1	0
Infeccions de vies respiratòries	13.345	7.207	6.134	4	251	1810	1.911	952	407	153	413	679	701	993	5.060	15
<i>Haemophilus influenzae</i> altres tipus	744	482	262	0	0	2	14	13	6	6	9	26	32	92	544	0
<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pneumococ	2.485	1.441	1.042	2	0	19	74	38	12	16	38	107	195	251	1.725	10
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	305	150	155	0	0	4	65	85	40	12	17	28	12	10	32	0
<i>Coxiella burnetii</i>	21	8	13	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	5	7	0
<i>Legionella</i>	205	146	59	0	0	0	1	0	2	0	2	6	19	51	124	0
Virus gripal A	4.210	2.191	2.018	1	10	264	618	174	50	46	157	295	307	454	1.834	1
Virus gripal B	2.143	1.086	1.057	0	13	130	427	410	103	46	160	162	68	84	539	1
Virus parainfluenzae	146	86	60	0	4	53	51	6	3	4	2	5	5	6	7	0
Virus respiratori sincicial	2.265	1.205	1.059	1	223	1203	454	44	21	4	9	23	29	23	229	3
Adenovirus	207	115	92	0	0	50	129	20	3	2	0	2	0	0	1	0
<i>Bordetella pertussis</i>	613	296	317	0	1	85	77	162	167	17	16	22	31	17	18	0
Enteritis	9.011	5.057	3.946	8	41	1280	3.641	970	485	207	349	356	325	338	998	21
Adenovirus	472	274	197	1	15	158	254	25	11	2	0	1	2	1	2	1
Salmonella no tifòdica	1.805	938	864	3	0	96	605	269	126	41	73	80	84	104	319	8
<i>Shigella sonnei</i>	41	15	26	0	0	0	6	9	1	2	4	11	5	1	1	1
<i>Shigella flexneri</i>	47	39	8	0	0	0	5	3	2	2	8	13	10	3	1	0
<i>Shigella</i>	12	6	6	0	0	0	0	0	1	1	2	5	2	1	0	0
<i>Campylobacter jejuni</i>	4.125	2.355	1.768	2	9	488	1.570	491	245	126	184	155	149	171	528	9
<i>Campylobacter coli</i>	233	144	89	0	0	11	65	23	21	6	12	13	10	12	60	0
<i>Campylobacter</i>	336	204	131	1	3	45	140	38	24	12	11	7	9	12	34	1
<i>Yersinia enterocolitica</i>	52	28	24	0	0	5	11	6	7	3	4	4	5	2	5	0
<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	61	28	33	0	0	0	8	5	4	1	14	14	5	5	5	0

Taula 3
Distribució de microorganismes declarats a l'SNMC per entitats clíniques segons sexe i grup d'edat (Catalunya, 2016)

Entitat clínica/Microorganisme	Total	Sexe			Grup d'edat												
	Nre. casos	Home	Dona	NC *	< 1 mes	1-11 mesos	1-4 anys	5-9 anys	10-14 anys	15-19 anys	20-29 anys	30-39 anys	40-49 anys	50-59 anys	≥ 60 anys	NC * anys	
Rotavirus	1.504	847	657	0	14	473	904	56	15	2	4	1	2	7	25	1	
Cryptosporidium spp.	13	7	6	0	0	1	3	4	0	1	0	2	2	0	0	0	
Giardia lamblia	310	172	137	1	0	3	70	41	28	8	33	50	40	19	18	0	
Altres malalties infeccioses	967	557	409	1	4	7	32	31	61	82	206	230	153	81	75	5	
Meningococ grup B	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Haemophilus influenzae altres tipus	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	
Haemophilus influenzae serotipus b	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Pneumococ	25	15	10	0	0	3	1	1	0	0	0	0	2	3	15	0	
Brucella	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	0	
Rickettsia conorii	22	12	10	0	0	0	2	1	1	0	1	4	3	5	5	0	
Virus de l'hepatitis A	49	32	17	0	0	0	5	10	5	3	6	7	6	6	1	0	
Virus de l'hepatitis B	56	43	13	0	0	0	0	0	0	2	5	11	16	6	16	0	
Virus del xarampió	8	6	2	0	0	0	1	1	0	0	1	5	0	0	0	0	
Plasmodium malariae	5	4	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	
Plasmodium vivax	19	13	6	0	0	0	1	1	0	4	6	5	0	2	0	0	
Plasmodium falciparum	180	126	53	1	0	0	9	5	7	6	24	49	51	21	6	2	
Plasmodium	16	8	8	0	0	0	0	0	0	0	4	6	3	3	0	0	
Plasmodium ovale	10	9	1	0	0	0	0	1	0	5	1	1	0	1	1	0	
Leishmania	38	31	7	0	1	1	1	3	0	2	2	4	6	10	8	0	
Leptospira	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
Listeria monocytogenes	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	2	0	
Altres agents ²	10	5	5	0	2	0	0	0	0	1	2	3	1	0	1	0	
Virus de la parotiditis	303	185	118	0	1	1	12	7	44	56	116	36	18	8	4	0	
Virus del dengue	87	33	54	0	0	0	0	0	1	1	21	35	18	5	4	2	
Virus del chikungunya	27	14	13	0	0	0	0	1	0	0	1	12	5	4	3	1	
Virus de la varicela zòster	28	12	16	0	0	0	0	0	0	1	4	8	5	4	6	0	
Trypanosoma cruzi ³	64	1	63	0	0	2	0	0	2	0	9	38	13	0	0	0	
Bacterièmies sense focus	276	157	119	0	9	10	17	6	3	4	13	13	19	29	153	0	
Meningococ altres grups	6	5	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3	0	
Meningococ grup B	4	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
Haemophilus influenzae serotipus b	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Haemophilus influenzae altres tipus	22	8	14	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	2	15	0	
Pneumococ	84	49	35	0	0	7	12	2	0	2	3	4	8	10	36	0	
Salmonella Typhi/Paratyphi	21	12	9	0	0	0	1	3	3	2	6	4	2	0	0	0	
Streptococcus agalactiae	73	44	29	0	6	2	0	1	0	0	2	1	6	7	48	0	
Listeria monocytogenes	65	37	28	0	3	0	0	0	0	0	0	3	2	9	48	0	
Total	34.054	18.907	15.134	13	359	3.165	5.693	2.033	1.007	1.286	4.590	4.098	2.896	2.076	6.803	48	

* No n'hi ha constància.

1 Herpes simple (25 casos); virus Epstein-Barr (7 casos); herpesvirus 6 (10 casos); citomegalovirus (3 casos); Streptococcus pyogenes (2 casos); Staphylococcus aureus (2 casos); Acinetobacter baumannii (1 cas); Escherichia coli (1 cas); Klebsiella pneumoniae (1 cas); Pseudomonas aeruginosa (1 cas); Serratia marcescens (1 cas); Parechovirus (1 cas); Campylobacter fetus (1 cas); Acinetobacter junii (1 cas).

2 Echinococcus granulosus (4 casos); Streptococcus agalactiae (3 casos); Toxoplasma gondii congènit (2 casos); Corynebacterium (1 cas).

3 Casos de menors de 18 anys i de dones en edat fèrtil segons els objectius del Protocol de cribatge, diagnòstic i tractament de la malaltia de Chagas en dones embarassades llatinoamericanes i en els seus fills (Agència de Salut Pública de Catalunya).

Font: SNMC. SGVRESP ASPCAT.

Taula 4 Distribució de microorganismes declarats a l'SNMC per entitats clíniques segons sexe i grup d'edat (Catalunya, 2017)

Entitat clínica/Microorganisme	Total Nre. casos	Sexe			Grup d'edat											
		Home	Dona	NC *	< 1 mes	1-11 mesos	1-4 anys	5-9 anys	10-14 anys	15-19 anys	20-29 anys	30-39 anys	40-49 anys	50-59 anys	≥ 60 anys	NC * anys
Tuberculosis	642	409	231	2	0	2	7	5	5	17	107	113	146	102	137	1
<i>Mycobacterium tuberculosis (complex)</i>	642	409	231	2	0	2	7	5	5	17	107	113	146	102	137	1
Infeccions de transmissió sexual	12.423	6.892	5.529	2	6	5	2	2	22	1.038	4.842	3.360	2.000	718	420	8
<i>Gonococ</i>	3.322	2.724	598	0	0	0	0	1	2	210	1.469	1.021	443	142	31	3
<i>Chlamydia trachomatis</i>	5.282	2.203	3.078	1	4	0	1	0	14	697	2.571	1.236	587	128	41	3
<i>Treponema pallidum</i>	1.850	1.597	253	0	2	4	0	1	0	25	312	544	489	234	238	1
<i>Trichomonas vaginalis</i>	1.015	66	948	1	0	0	0	0	0	41	203	291	319	125	35	1
<i>Herpes simple</i>	954	302	652	0	0	1	1	0	6	65	287	268	162	89	75	0
Meningoencefalitis	516	278	236	2	71	72	45	30	7	13	36	37	27	39	136	3
Meningococ altres grups	10	3	7	0	0	0	3	1	0	1	1	0	1	1	2	0
Meningococ grup C	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
Meningococ grup B	24	12	12	0	0	7	4	1	2	2	4	2	0	2	0	0
<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<i>Haemophilus influenzae</i> altres tipus	6	3	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0
Pneumococ	93	52	41	0	3	6	7	2	0	2	3	5	7	15	42	1
Altres agents de meningoencefalitis ¹	116	52	64	0	7	6	4	6	0	4	13	13	6	12	45	0
<i>Cryptococcus neoformans</i>	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0
<i>Streptococcus agalactiae</i>	5	2	3	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<i>Listeria monocytogenes</i>	20	15	5	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2	13	0
Virus varicel·la zòster	42	22	20	0	0	0	0	1	1	0	5	1	5	5	24	0
Enterovirus	191	113	76	2	58	51	25	17	4	4	8	13	3	1	5	2
Infeccions de vies respiratòries	12.857	6.892	5.941	24	186	1379	1.397	646	380	121	232	478	638	956	6.417	27
<i>Haemophilus influenzae</i> altres tipus	723	455	268	0	1	4	6	12	6	9	9	29	41	82	524	0
<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	3	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Pneumococ	2.822	1.645	1.177	0	2	19	58	26	4	13	45	110	182	308	2.053	2
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	335	177	158	0	0	4	78	102	47	14	23	21	21	8	16	1
<i>Coxiella burnetii</i>	65	35	30	0	0	0	0	0	1	2	6	8	19	9	19	1
<i>Legionella</i>	423	306	114	3	0	0	0	0	0	2	4	16	39	75	285	2
Virus gripal A	59	30	29	0	0	0	1	1	0	0	2	2	7	4	42	0
Virus gripal B	3.666	1.831	1.831	4	10	143	282	96	44	39	95	165	188	263	2.337	4
Virus parainfluenzae	1.277	647	629	1	3	26	97	72	46	10	21	64	79	120	738	1
Virus respiratori sincicial	132	68	64	0	6	48	32	7	4	2	1	3	3	5	21	0
Adenovirus	2.073	1.103	954	16	161	962	408	30	12	14	7	33	22	61	347	16
<i>Bordetella pertussis</i>	417	218	199	0	2	87	253	37	4	4	4	10	4	4	8	0
Enteritis	10.153	5.776	4.370	7	54	1365	3.888	1.210	561	259	524	460	399	388	1.036	9
Adenovirus	638	368	269	1	14	241	319	36	8	3	1	3	3	0	9	1
Salmonella no tifòdica	1.630	817	813	0	3	73	491	235	114	49	92	91	82	111	288	1
<i>Shigella sonnei</i>	72	52	20	0	0	0	4	12	1	2	16	21	9	3	4	0
<i>Shigella flexneri</i>	61	50	11	0	0	0	2	3	1	1	11	28	12	1	2	0
<i>Shigella</i>	5	3	2	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0
<i>Campylobacter jejuni</i>	4.633	2.719	1.910	4	10	518	1.751	633	271	145	275	147	155	186	538	4
<i>Campylobacter coli</i>	436	247	189	0	1	19	109	52	36	20	39	31	29	27	73	0
<i>Campylobacter</i>	265	151	113	1	0	20	87	36	24	11	10	9	11	12	44	1
<i>Yersinia enterocolitica</i>	68	38	30	0	0	2	17	9	7	7	4	9	4	0	9	0
<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	71	34	37	0	0	2	6	3	2	1	14	17	12	7	6	1

Taula 3
Distribució de microorganismes declarats a l'SNMC per entitats clíniques segons sexe i grup d'edat (Catalunya, 2016)

Entitat clínica/Microorganisme	Total	Sexe			Grup d'edat												
	Nre. casos	Home	Dona	NC *	< 1 mes	1-11 mesos	1-4 anys	5-9 anys	10-14 anys	15-19 anys	20-29 anys	30-39 anys	40-49 anys	50-59 anys	≥ 60 anys	NC * anys	
Rotavirus	1.547	887	659	1	26	482	905	72	21	6	4	7	3	4	16	1	
Cryptosporidium spp.	63	39	24	0	0	2	33	7	4	0	5	4	4	0	4	0	
Giardia lamblia	664	371	293	0	0	6	164	111	72	14	52	91	74	37	43	0	
Altres malalties infeccioses	1.339	842	495	2	2	8	49	64	78	73	257	334	249	108	115	2	
Meningococ grup B	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Haemophilus influenzae altres tipus	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Haemophilus influenzae serotipus b	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
Pneumococ	34	18	16	0	0	1	3	1	1	0	0	4	2	7	15	0	
Brucella	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
Rickettsia conorii	48	23	25	0	0	0	0	2	0	0	9	11	8	7	11	0	
Virus de l'hepatitis A	313	262	51	0	0	0	5	9	8	5	50	102	81	37	16	0	
Virus de l'hepatitis B	53	38	15	0	0	0	0	0	0	1	1	17	19	8	7	0	
Virus del xarampió	50	23	27	0	0	2	3	2	0	1	13	17	12	0	0	0	
Plasmodium malariae	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Plasmodium vivax	9	6	3	0	0	0	0	1	1	1	0	2	3	1	0	0	
Plasmodium falciparum	12	9	3	0	0	0	0	3	2	0	1	3	3	0	0	0	
Plasmodium	16	9	7	0	0	0	0	1	0	0	2	5	3	4	1	0	
Plasmodium ovale	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	
Leishmania	206	155	49	2	0	1	8	10	3	8	35	57	53	17	12	2	
Leptospira	72	42	30	0	0	1	12	7	6	1	4	2	10	9	20	0	
Listeria monocytogenes	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Altres agents ²	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	
Virus de la parotiditis	22	5	17	0	1	0	0	0	0	1	3	2	4	1	10	0	
Virus del dengue	356	208	148	0	0	0	17	19	53	51	118	55	24	11	8	0	
Virus del chikungunya	23	8	15	0	0	0	0	1	0	0	9	8	3	2	0	0	
Virus de la varicella zòster	3	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	
Trypanosoma cruzi ³	62	3	59	0	1	1	0	1	1	1	5	43	9	0	0	0	
Bacterièmies sense focus	278	152	126	0	9	7	21	4	4	4	8	12	17	35	156	1	
Meningococ altres grups	13	7	6	0	0	2	2	0	2	0	1	0	0	3	3	0	
Meningococ grup B	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
Haemophilus influenzae serotipus b	12	3	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	9	0	
Haemophilus influenzae altres tipus	36	13	23	0	1	1	3	0	0	0	0	2	2	2	25	0	
Pneumococ	7	5	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	
Salmonella Typhi/Paratyphi	84	52	32	0	0	2	15	2	0	2	2	2	3	15	41	0	
Streptococcus agalactiae	16	12	4	0	0	0	1	1	2	1	3	4	4	0	0	0	
Listeria monocytogenes	67	35	32	0	7	1	0	0	0	0	1	2	4	9	42	1	
Total	38.208	21.241	16.928	39	328	2.838	5.409	1.961	1.057	1.525	6.006	4.794	3.476	2.346	8.417	51	

* No n'hi ha constància.

1 Herpes simplex (96 casos); parechovirus (8 casos); citomegalovirus (4 casos); virus d'Epstein-Barr (2 casos); Pseudomonas aeruginosa (2 casos); Streptococcus pyogenes (1 cas); Serratia marcescens (1 cas); Klebsiella pneumoniae (1 cas); Nocardia farcinica (1 cas).

2 Echinococcus granulosus (12 casos); virus del Zika (4 casos); Streptococcus agalactiae (2 casos); Streptococcus pyogenes (1 cas); Clostridium diptheriae (1 cas); Trichinella spiralis (1 cas); Toxoplasma gondii congènit (1 cas).

3 Casos de menors de 18 anys i de dones en edat fèrtil segons els objectius del Protocol de cribatge, diagnòstic i tractament de la malaltia de Chagas en dones embarassades llatinoamericanes i en els seus fills (Agència de Salut Pública de Catalunya).

Font: SNMC. SGVRESP ASPCAT.

varicel·la zòster (7,9% i 8,2%). Destaca l'augment del grup dels altres agents, en especial a causa de l'*Herpes simplex* (25 i 96 casos, respectivament). Durant el 2016 i el 2017 la distribució per sexe va passar a ser més freqüent en els homes (58% i 54%, respectivament). El grup d'edat més afectat va ser el de 60 o més anys (22% el 2016 i 26% el 2017), tot i que va augmentar en els menors d'un any (19% el 2016 i 28% el 2017).

Durant els últims anys s'havia observat un descens progressiu de *N. meningitidis* (33 casos l'any 2013 i 27 el 2014); en canvi, durant l'any 2015 (33 casos), el 2016 (41 casos) i el 2017 (37 casos) el nombre de casos hauria augmentat lleugerament, principalment a causa del serogrup B (19 casos l'any 2014, 23 el 2015, 27 el 2016 i 24 el 2017), que va ser el serogrup més freqüent, seguit del serogrup C i serogrup W135. El meningococ del serogrup B va ser més freqüent en homes (67% i 50% d'homes el 2016 i 2017, respectivament) i va afectar tots els grups d'edat, tot i que més freqüentment els menors de 10 anys (44% el 2016 i 50% el 2017). Els casos originats pel meningococ del serogrup C es van produir principalment en homes (100% el 2016 i 33% el 2017) i en persones més grans de 29 anys (100% el 2016 i 33% el 2017).

Durant els anys 2016 i 2017, la incidència dels enterovirus va continuar sent més alta en homes (63,1% el 2016 i 59,2% el 2017) i en infants menors de 9 anys (79,5% el 2016 i 79,1% el 2017). El nombre de meningoencefalitis ocasionades per *L. monocytogenes* (24 casos l'any 2016 i 20 el 2017) va ser relativament similar a períodes anteriors (17 casos l'any 2014 i 19 el 2017). La majoria de casos van aparèixer en persones de 60 o més anys (70,8% el 2016 i 65% el 2017).

En relació amb el grup **Infeccions de les vies respiratòries** (IVR) cal destacar una progressiva disminució del pes percentual que suposaven respecte a les altres entitats clíniques (39,2% el 2016 i 33,6% el 2017), tot i que el nombre de casos va continuar sent elevat respecte a períodes anteriors. Durant el 2016 i el 2017 el microorganisme més freqüent va ser el virus de la grip (47,6% el 2016 i 38,9% el 2017), seguit de *S. pneumoniae* (18,6% i 22%, respectivament), virus respiratori sincicial (17% i 16%, respectivament), *Bordetella pertussis* (4,59% i 6,7%, respectivament), *Haemophilus influenzae* (5,6% i 5,6%, respectivament), *Mycoplasma pneumoniae* (2,3% i 2,6, respectivament), *Legionella* (1,5% i 3,3%, respectivament), adenovirus (1,5% i 3,2% respectivament), virus de la parainfluença (1,1% i 1%, respectivament), i *Coxiella burnetii* (0,2% i 0,5%, respectivament).

Durant el període d'estudi, les IVR ocasionades per *H. influenzae* es van estabilitzar en el 5,6% i les ocasionades per *S. pneumoniae* al voltant del 20%. Per a ambdós microorganismes, la majoria de casos van aparèixer en homes (al

voltant del 60%) i en persones de 60 o més anys (al voltant del 70%). El nombre de casos de *Legionella pneumophila*, tot i que havia experimentat una disminució, va tornar a augmentar significativament en el darrer any (205 casos l'any 2016 i 423 el 2017). Aquest microorganisme va afectar, majoritàriament, homes (al voltant del 70%) i persones de 60 o més anys (al voltant del 60%). El nombre de notificacions de *Bordetella pertussis* va disminuir respecte al 2015, però va tornar a augmentar en el darrer any (613 casos l'any 2016 i 862 el 2017). La incidència d'aquest microorganisme va ser lleugerament superior en dones (52-56%) i va ser més freqüent en infants d'entre 1 mes i 14 anys (80-86%).

Pel que fa als virus, en general el virus de la grip va anar augmentant progressivament els últims anys (995 casos el 2013, 1.526 el 2014, 3.267 el 2015, 6.353 el 2016 i 4.943 el 2017). El virus gripal tipus A va continuar sent el més freqüent (4.210 casos l'any 2016 i 3.666 el 2017). Les notificacions de virus gripal tipus B també van augmentar considerablement (16 casos el 2014, 680 el 2015, 2.143 el 2016 i 1.277 el 2017). La distribució per sexe gairebé va ser homogènia i el grup d'edat més afectat van ser el de persones de més de 60 anys (42-60%) i el d'1-4 anys (7-14%).

La incidència del virus respiratori sincicial, després d'uns anys amb tendència creixent, es va estabilitzar al voltant del 16-17% de les IVR (2.265 casos el 2016 i 2.073 el 2017). Tant l'adenovirus com el virus de la parainfluença van afectar, majoritàriament, homes (52-58%) i infants menors de 5 anys (65-86%).

En relació amb els microorganismes causants d'**enteritis**, el més freqüent va ser novament *Campylobacter* (52,1% el 2016 i 52,5% el 2017), seguit de *Salmonella* no tifòdica (20% el 2016 i 16,1% el 2017), rotavirus (16,7% el 2016 i 15,2% el 2017), adenovirus (5,2% el 2016 i 6,3% el 2017), *Giardia lamblia* (3,5% el 2016 i 6,5% el 2017), *Shigella* (1,1% el 2016 i 1,4 el 2017), *Escherichia coli* enterotoxigènica (0,7% el 2016 i 0,7% el 2017), *Yersinia* (0,6% el 2016 i 0,7% el 2017) i *Cryptosporidium* spp. (0,1% el 2016 i 0,6% el 2017).

El pes percentual de les d'enteritis va disminuir sensiblement respecte al període anterior (9.011 casos l'any 2016 i 10.153 el 2017). Més de la meitat dels casos van ser ocasionats per *Campylobacter*, principalment per *Campylobacter jejuni* (87-88% dels casos), seguit de *Salmonella* no tifòdica (16-20%). Les notificacions per *Campylobacter* van continuar en augment respecte a períodes anteriors (4.694 casos l'any 2016 i 5.334 el 2017) i van afectar, majoritàriament, homes (al voltant del 60%). Els infants d'1-4 anys van ser el grup d'edat més afectat (36-38%), seguit dels infants d'1-11 mesos (10-12%). La incidència de *Salmonella* no tifòdica va disminuir respecte a períodes anteriors (1.805 casos l'any 2016 i 1.630 el 2017), notablement inferior als nivells d'incidència de l'any

2013 (2.291 casos). Els serotipus de *Salmonella* més freqüents van ser *Salmonella typhimurium* (27-30%) i *Salmonella enteritidis* (15%). Els homes (50-52%) i infants del grup d'edat d'1-4 anys (30-34%) van ser els més afectats per *Salmonella*.

Dels casos de *Shigella* declarats en aquest període, els produïts per *Shigella flexneri* (47% el 2016) van disminuir lleugerament el 2017 (42%) mentre que els produïts per *Shigella sonnei* (41% el 2016) van augmentar sensiblement el 2017 (52%). Va continuar la tendència incremental de casos per *Shigella* en els últims anys (70 casos el 2013, 97 el 2014, 121 el 2015, 100 el 2016 i 138 el 2017). Va afectar, majoritàriament, homes (60-76%) i persones d'edats compreses entre 20-39 anys (43-57%).

La incidència de rotavirus (1.504 casos l'any 2016 i 1.547 el 2017) va continuar amb tendència decreixent respecte a períodes anteriors (1.877 casos l'any 2014 i 1.709 el 2015), mentre que la d'adenovirus va augmentar sensiblement (472 casos l'any 2016 i 638 el 2017) respecte a períodes anteriors (402 casos l'any 2014 i 418 el 2015). En ambdós casos els grups d'edat més afectats van ser el d'infants d'1-4 anys (50-60%) i el d'1-11 mesos (31-37%).

Pel que fa a les **bacterièmies sense focus**, *S. pneumoniae* va continuar sent el microorganisme més freqüent (30,4% el 2016 i 30,2% el 2017), seguit de *S. agalactiae* (26,4% el 2016 i 24,1% el 2017), *L. monocytogenes* (23,5% el 2016 i 14,8% el 2017), *H. influenzae* (8% el 2016 i 13% el 2017), *Salmonella typhi* i *paratyphi* (7,6% el 2016 i 5,8% el 2017), i *N. meningitidis* (3,6% el 2016 i 9,7% el 2017). La incidència de *S. pneumoniae* va ser més alta en homes (58-62%) i en persones de 60 o més anys (43-48%). El nombre de casos de *S. typhi* i *paratyphi* (21 casos l'any 2016 i 16 el 2017) va disminuir en el període d'estudi respecte al període anterior (19 casos l'any 2014 i 30 el 2015) i va afectar, majoritàriament, homes (57-75%) i persones dels grups d'edat de 20-49 anys (58-78%).

N. meningitidis va presentar un increment notable el 2017 (10 casos l'any 2016 i 27 el 2017), respecte del període anterior (10 casos l'any 2014 i 17 el 2015). A diferència del període anterior, va afectar principalment els majors de 60 anys (50% el 2016 i 48% el 2017), mentre que es va reduir sensiblement en els infants d'1-11 mesos (10% el 2016 i 7,4% el 2017) i en els d'1-4 anys (20% el 2016 i 7,4% el 2017). El serogrup B va suposar la majoria de les declaracions (4 casos l'any 2016 i 13 el 2017), seguit del W135 (3 casos l'any 2016 i 5 el 2017). El serogrup C va experimentar una davallada lleugera (cap cas l'any 2016 i 2 casos el 2017) respecte al període anterior (3 casos).

H. influenzae va presentar un augment considerable de casos el darrer any (23 casos l'any 2016 i 43 el 2017) i respecte al període anterior (26 casos l'any 2014 i 19 el 2015), mentre

que *S. agalactiae* va disminuir sensiblement (73 casos l'any 2016 i 67 el 2017) després del notable increment experimentat el 2015 (91 casos), tot i que amb valors superior als observats el 2014 (51 casos). La incidència de *L. monocytogenes* va augmentar sensiblement l'any 2016 (65 casos) respecte al període anterior (46 casos l'any 2014 i 46 el 2015) i va disminuir al 2017 (41 casos).

En el grup **Altres malalties infeccioses** es van notificar 967 episodis durant el 2016 i 1.339 durant el 2017; per tant, ha experimentat un augment respecte al període anterior (672 casos l'any 2014 i 847 el 2015). A diferència del període anterior, el virus de la parotiditis va ser el microorganisme més freqüent (31,3% el 2016 i 26,6% el 2017), seguit de *Plasmodium* (23,7% el 2016 i 18,4% el 2017) i el virus de l'hepatitis A (5,1% el 2016 i 23,4% el 2017); i també d'altres microorganismes com *Trypanosoma cruzi* (6,6% el 2016 i 4,6% el 2017), el virus de l'hepatitis B (5,8% el 2016 i 4% el 2017), el virus del dengue (9% el 2016 i 1,7% el 2017), *Leishmania* (3,9% el 2016 i 5,4% el 2017), *S. pneumoniae* (2,6% el 2016 i 2,5% el 2017%), *Rickettsia conorii* (2,3% el 2016 i 3,6% el 2017), el virus de la varicel·la zòster (2,9% el 2016 i 3,4% el 2017), el virus del chikungunya (2,8% el 2016 i 0,2% el 2017), el virus del xarampió (0,8% el 2016 i 3,7% el 2017), *L. monocytogenes* (0,72% el 2016 i 0,2% el 2017), *Brucella* (0,5% el 2016 i 0,1% el 2017), *H. influenzae* (0,5% el 2016 i 0,1% el 2017), *Leptospira* (0,2% el 2016 i 0,1% el 2017) i el virus de la rubèola (0,0% el 2016 i 0,1% el 2017).

En el període estudiat *Plasmodium* va continuar amb tendència creixent (230 casos l'any 2016 i 246 el 2017) respecte al període anterior (140 casos l'any 2014 i 215 el 2015). N'és l'espècie més freqüent *Plasmodium falciparum* (78,3% el 2016 i 83,7% el 2017). Aquest microorganisme va afectar de manera predominant els homes (70% el 2016 i 73,6% el 2017) i, a diferència del període anterior, més grups d'edat. La incidència de *T. cruzi* va disminuir lleugerament (64 casos l'any 2016 i 62 el 2017) respecte del període anterior (61 casos l'any 2014 i 75 el 2015). Cal tenir en compte que, pel que fa a aquest paràsit, únicament es recullen les notificacions de menors de 18 anys i de dones en edat fèrtil, en el marc del Programa de vigilància i control de la malaltia de Chagas congènita a Catalunya.⁵

En *Brucella* s'observa una tendència decreixent (5 casos l'any 2016 i 2 el 2017). Aquest microorganisme es va presentar majoritàriament en homes (60% el 2016 i 100% el 2017), i en persones de 30 o més anys (100% el 2016 i 100% el 2017). En el període d'estudi *Leishmania* va augmentar sensiblement (38 casos l'any 2016 i 71 el 2017) respecte al període anterior (14 casos l'any 2014 i 28 el 2015). Va afectar majoritàriament els homes (82% el 2016 i 58% el 2017) i va ser més freqüent en persones de 40 o més anys (63,2% el 2016 i 55% el 2017).

L. monocytogenes va disminuir (7 casos l'any 2016 i 3 el 2017) respecte al període anterior (8 casos l'any 2014 i 8 el 2015) i va afectar especialment persones dels grups d'edat de 60 o més anys (29% el 2016 i 100% el 2017). *S. pneumoniae* va disminuir lleugerament durant el període d'estudi (25 casos l'any 2016 i 35 el 2017) respecte al període anterior (36 casos l'any 2014 i 43 el 2015). Va afectar preferentment els homes (60% el 2016 i 53% el 2017) i les persones de més de 60 anys (60% el 2016 i 42,8% el 2017). També es va declarar un nombre lleugerament superior d'episodis de *Rickettsia conorii* (22 casos l'any 2016 i 48 el 2017) respecte del període anterior (33 casos l'any 2014 i 33 el 2015). Aquest microorganisme va afectar majoritàriament persones de més de 30 anys (77,2% el 2016 i 77,1% el 2017).

En relació amb els virus, la incidència del virus del xarampió va disminuir el 2016 (8 casos) i va experimentar un augment el 2017 (50 casos) respecte al període anterior (116 casos l'any 2014, a causa d'un brot comunitari, i 7 el 2015).⁶

Durant el període d'estudi, les notificacions del virus de l'hepatitis A van continuar augmentant significativament (49 casos l'any 2016 i 313 el 2017), a causa de l'increment de les declaracions dels centres/laboratoris i també a causa d'un brot en el col·lectiu d'homes que tenen relacions sexuals amb homes, que va començar el darrer trimestre del 2016 i es va mantenir durant tot l'any 2017. El virus va afectar, principalment, els homes (65,3% el 2016 i 83,7% el 2017) i els grups d'edat de 20-49 anys (39% el 2016 i 74,4% el 2017). Les notificacions del virus de l'hepatitis B van ser relativament similars el 2016 i el 2017 (56 casos l'any 2016 i 53 el 2017) tot i que inferiora al període anterior (70 casos l'any 2014 i 79 el 2015). Va afectar, majoritàriament, els homes (76,8% el 2016 i 71,7% el 2017) i les persones de més de 30 anys (87,5% el 2016 i 96,2% el 2017%).

El virus de la parotiditis va presentar un augment important en el període d'estudi (303 casos l'any 2016 i 356 el 2017) respecte del període anterior (11 casos l'any 2014 i 126 el 2015). El virus del dengue va presentar un pic de casos durant el 2016 (87 casos) i una davallada durant el 2017 (24 casos).⁷

Altres microorganismes notificats són el virus del chikungunya (27 casos l'any 2016 i 3 el 2017), el virus de la varicel·la-zòster (28 casos l'any 2016 i 46 el 2017), *Echinococcus granulosus* (4 casos l'any 2016 i 12 el 2017), el virus del zika (0 casos l'any 2016 i 4 casos el 2017) i *Toxoplasma gondii* congènit (2 casos l'any 2016 i 1 el 2017), entre d'altres.

La incidència global de listeriosi (meningoencefalitis, bacterièmies sense focus i altres malalties infeccioses) va augmentar lleugerament (96 casos l'any 2016 i 64 el 2017) respecte al període anterior (71 casos l'any 2014 i 73 el 2015).

La bacterièmia sense focus (66,3%) va ser la manifestació clínica més freqüent seguit de les meningoencefalitis (27,5%) i les altres formes clíniques (6,2%).

Respecte a la malaltia meningocòccica invasiva, la incidència global de *N. meningitidis* (meningoencefalitis, bacterièmies sense focus i altres malalties infeccioses) va augmentar lleugerament (52 casos l'any 2016 i 66 el 2017) respecte al període anterior (37 casos l'any 2014 i 50 el 2015). La meningoencefalitis va ser la manifestació clínica més freqüent (66,1%), seguida per les bacterièmies sense focus (31,4%) i altres formes clíniques (2,5%).

En relació amb la malaltia pneumocòccica invasiva (*S. pneumoniae*) en mostra habitualment estèril, es va observar un lleuger increment de casos durant el període d'estudi (916 casos l'any 2016 i 1.011 el 2017) respecte al període anterior (829 casos l'any 2014 i 952 el 2015).⁴ El 78,9% dels casos van ser infeccions de les vies respiratòries (pneumònies); el 9,3%, meningoencefalitis; el 8,7%, bacterièmies sense focus; i el 3,1%, altres formes clíniques. Va afectar majoritàriament els homes (59,5%) i les persones de més de 60 anys.

CONCLUSIONS

Durant el 2016 i el 2017, hi ha hagut un augment del nombre de microorganismes causants de malalties infeccioses confirmades, respecte al 2014 i al 2015.

Al voltant del 75% de les malalties confirmades per laboratori procedien de l'àmbit hospitalari i un 25%, de l'assistència primària.

Les ITS han anat augmentant considerablement en els darrers anys i l'any 2017 han assolit xifres similars a les d'IVR.

Agraïments

Grup de Treball del sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC): **Percy Juan Ayala Cervantes** (Clínica Terres de l'Ebre); **Frederic Ballester Bastardie** (Hospital Universitari Sant Joan de Reus); **Miguel Ángel Benítez Merelo** (Hospital Comarcal de l'Alt Penedès); **Jordi Bosch Mestres** (Hospital Clínic-Casa de la Maternitat); **Ana Calderón Ruiz** (Hospital Municipal de Badalona); **Pere Coll Figa** (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau); **Margarida Curriu Sabates** (Hospital Comarcal de Sant Bernabé); **M^a Ángeles Domínguez Luzón** (Hospital Universitari de Bellvitge); **Eva Maria Dopico Ponte** (Laboratori Clínic de l'Hospitalet); **Dionisia Fontanals Aymerich** (Hospital de Sabadell-Centre Sanitari Parc Taulí); **Carme Gallés Pacareu** (Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella-Comarcal de Blanes); **Mercè García González**, **Mercè Ribelles Casas** (Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida); **Paula Gassiot Cordoní** (Hospital de

Figueres); **Frederic Gómez Bertomeu** (Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona); **Araceli González Cuevas** (Hospital General del Parc Sanitari Sant Joan de Déu); **Olga González-Moreno Portugal** (SYNLAB Diagnòsticos Globales); **Celia Guardia Llobet** (CAP Doctor Robert); **José Carlos Delafuente Redondo** (Hospital Comarcal de Móra d'Ebre); **Carmina Martí Sala** (Hospital General de Granollers); **Lurdes Matas Andreu** (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol); **Manuel Monsonís Cebado** (Hospital Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat); **Montserrat Morta Gili** (Hospital Sant Joan de Déu-Manresa-Fundació Althaia); **Sílvia Noguer Serra** (Hospital del Vendrell); **Montserrat Olsina Tebar** (Hospital General de Catalunya); **Eduardo Padilla León, Núria**

Prim Bosch (Laboratori de Referència de Catalunya); **Pepa Pérez Jové** (Catlab-Centre Analítiques Terrassa); **Maria del Mar Olga Pérez Moreno** (Hospital Verge de la Cinta de Tortosa); **Tomàs Pumarola Suñer** (Hospital Universitari Vall d'Hebron); **Francesc Xavier Queralt Moles** (Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta); **Núria Rabella Garcia** (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau); **Xavier Raga Luria** (Hospital de Sant Pau i Santa Tecla); **Esther Sanfeliu Riera** (Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa); **Goretti Sauca Subias** (Hospital de Mataró); **Jordi Vila Estapé** (Hospital Clínic de Barcelona); **Anna Vilamala Bastarras** (Hospital General de Vic); i **Yuliya Zboromyrska** (Consorti de Laboratoris Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf).

Referències bibliogràfiques

1. Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics. Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya núm. 6958. Disponible en línia a: <<http://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/6958/1444533.pdf>> [Consulta: gener 2019].
2. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Llistat de microorganismes objecte de declaració. Barcelona: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documents/arxius/llistat_microorganismes_objecte.pdf> [Consulta: gener 2019].
3. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Criteris diagnòstics dels microorganismes que es declaren al sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Barcelona: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documents/arxius/criteris_diagnostic_2015.pdf> [Consulta: gener 2019].
4. Ciruela P, Hernández S, Nuez A, Jané M. Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica de Catalunya l'any 2014-2015. BEC 2017; 38 (3):56-66. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Actualitat/Butlletins/Promocio_proteccio_salut/bec_butlleti_epidemiologic_de_catalunya/2017/bec_marc_2017.pdf> [Consulta: gener 2019].
5. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Protocol de cribratge, diagnòstic i tractament de la malaltia de Chagas en dones embarassades llatinoamericanes i en els seus fills. Barcelona. Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública, 2018. Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/chagas/documents/arxius/protcolcribratgeidiagnostic.pdf> [Consulta gener 2019].
6. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Programa d'eliminació del xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de la rubèola congènita a Catalunya. Informe 2017. Barcelona: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. ASPCAT. Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/X/xarampio/arxius/InformeAnual-XAR-RUB_SRC2017.pdf> [Consulta gener 2019].
7. Ciruela P, Mora R, Hernández S, Broner S, Basile L, Jané M, Noguera M.. Informe sobre els microorganismes declarats durant l'any 2017. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC). Barcelona: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Generalitat de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Disponible en línia a: http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documents/arxius/info_micro_decla_2017.pdf

Malalties de declaració individualitzada 2019. Setmanes 13 a 16*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia meningocòcica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	5	-	3	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	3	-	-	-	1	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	3	-	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	28	-	2	-	1	-	-	1
12	BAIX Penedès	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
13	BARCELONÈS	2	-	53	-	24	5	7	-	-	13
14	BERGUEDÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	3	-	1	-	1	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	9	-	4	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	9	-	3	-	2	-	-	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	45	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	2
34	SELVA	-	-	4	-	1	1	-	-	-	3
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	-	49	-	12	-	3	-	-	4
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	7	-	1	1	1	-	-	2
42	MOIANÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	3	-	279	-	51	7	20	-	-	37

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

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2019. Setmanes 13 a 16*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubéola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	33 Varicella	34 Infecció per Chlamydia trachomatis	35 Xarampió
01	ALT CAMP	-	-	-	1	-			23	11	-
02	ALT EMPORDÀ	-	13	-	-	-			65	16	-
03	ALT Penedès	1	-	-	-	-			25	45	13
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-			3	1	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-			-	-	-
06	ANOIA	-	24	-	1	-			11	31	-
07	BAGES	-	25	-	-	-			47	50	-
08	BAIX CAMP	-	1	-	2	-			54	39	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-			150	7	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-			25	44	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	13	-	-	-			347	251	2
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-			2	26	-
13	BARCELONÈS	14	82	-	2	-			657	1.437	4
14	BERGUEDÀ	-	2	-	-	-			5	2	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-			9	1	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-			5	9	-
17	GARRAF	-	3	-	-	-			46	61	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-			10	-	-
19	GARROTXA	-	1	-	-	-			7	11	-
20	GIRONÈS	-	4	-	1	-			95	108	-
21	MÀRESME	-	122	-	1	-			155	144	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-			19	5	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-			9	4	-
24	OSONA	-	8	-	-	-			14	19	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-			3	1	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-			3	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-			5	3	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	1	-	-	-			20	10	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-			-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-			3	2	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-			10	6	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-			-	4	-
33	SEGRIÀ	-	2	-	-	-			39	29	-
34	SELVA	-	2	-	-	-			25	23	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-			-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	-	-	-	-			40	67	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-			1	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-			16	1	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-			1	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	28	-	-	-			134	323	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	2	-	1	-			151	204	1
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-			6	4	-
	TOTAL CATALUNYA	19	333	-	9	-			2.240	2.999	22

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

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2019. Setmanes 13 a 16*

Codi	Comarques	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 LegioneHosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita
01	ALT CAMP	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	5	6	-	-	2	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	6	14	-	-	-	2	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	1	17	-	-	-	4	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	1	14	-	-	1	1	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	4	-	-	-	2	1	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	13	-	-	3	1	-	1	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	20	135	-	-	-	4	1	1	-	-
12	BAIX Penedès	1	9	-	-	-	3	-	1	-	-
13	BARCELONÈS	13	944	-	-	-	15	9	3	-	-
14	BERGUEDÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	11	29	-	-	-	1	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	2	-	-	-	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	-	3	-	-	1	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	5	24	-	-	-	2	-	1	-	-
21	MARESME	-	55	-	-	-	-	1	2	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	8	-	-	-	1	1	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
31	RIPOLLÈS	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	7	-	1	-	1	-	-	-	-
34	SELVA	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	3	19	-	-	-	-	2	1	-	-
37	TERRA ALTA	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	125	-	2	-	9	6	1	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	46	-	-	-	4	-	1	-	-
42	MOIANÈS	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	70	1.515	-	5	7	53	23	13		-

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

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2019. Setmanes 13 a 16*

Codi	Comarques	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per H. influenzae b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	65 Limfogrànulo- ma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	1	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-
03	ALT Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	2	2	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	6	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	-	4	5	-	-
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	-	1	-	-	74	6	1	11
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	1	6	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	1	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	1	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	-	2	-	-
21	MARESME	-	-	-	-	1	2	-	1	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	1	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	1	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	1	-	2
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	-	2	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	2	1	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	2	-	3	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	1	1	1	1
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	1	-	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	-	-	1	-	3	87	44	4	15

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

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2019. Setmanes 13 a 16*

Codi	Comarques	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congenita	80 Oftàlmia neonatal per clamídia	81 Pneumònia neonatal per clamídia	82 Oftàlmia neonatal per gonococ
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	2	-	-	-	-	-	-
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	1	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	-	3	-	-	-	-	-	-

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

** Inclou Ebola, Marburg, Lassa i altres.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració obligatòria individualitzada 2019

	01 Brucehosi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigehosi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia meningocòccica
Setmanes 1 – 4	1	–	38	–	4	–	1	–	–	14
Setmanes 5 – 8	–	–	68	–	13	1	10	–	–	8
Setmanes 9 – 12	1	–	75	–	20	3	4	–	–	9
Setmanes 13 – 16	1	–	98	–	14	3	5	–	–	6
Setmanes 17 – 20										
Setmanes 21 – 24										
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	3	–	279	–	51	7	20	–	–	37

	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	33 VariceHa	34 Infecció per Chlamydia trachomatis	35 Xarampió
Setmanes 1 – 4	3	52	–	–	–			482	578	3
Setmanes 5 – 8	5	98	–	3	–			493	771	4
Setmanes 9 – 12	9	105	–	1	–			569	876	6
Setmanes 13 – 16	4	79	–	5	–			697	774	10
Setmanes 17 – 20										
Setmanes 21 – 24										
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	21	334	–	9	–			2.241	2.999	23

	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 LegioneHosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita
Setmanes 1 – 4	15	365	–	2	2	11	–	4		–
Setmanes 5 – 8	18	378	–	–	4	20	6	3		–
Setmanes 9 – 12	19	393	–	2	1	14	8	2		–
Setmanes 13 – 16	18	379	–	5	–	9	9	4		–
Setmanes 17 – 20										
Setmanes 21 – 24										
Setmanes 25 – 28										
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	70	1.515	–	4	7	54	23	13		–

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració obligatòria individualitzada 2019

	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per H. influenzae b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	65 Limfogranulo- ma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue
Setmanes 1 – 4	–	–	–	–	–	15	10	–	3
Setmanes 5 – 8	–	–	–	–	1	28	10	–	3
Setmanes 9 – 12	–	–	1	–	2	22	11	3	5
Setmanes 13 – 16	–	–	–	–	–	22	13	1	4
Setmanes 17 – 20									
Setmanes 21 – 24									
Setmanes 25 – 28									
Setmanes 29 – 32									
Setmanes 33 – 36									
Setmanes 37 – 40									
Setmanes 41 – 44									
Setmanes 45 – 48									
Setmanes 49 – 52									
TOTAL	–	–	1	–	3	87	44	4	15

	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congènita	80 Oftàlmia neona- tal per clamídia	81 Pneumònia neonatal per clamídia	82 Oftàlmia neona- tal per gonococ
Setmanes 1 – 4	–	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 5 – 8	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 9 – 12	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 13 – 16	–	2	–	–	–	–	–	–
Setmanes 17 – 20								
Setmanes 21 – 24								
Setmanes 25 – 28								
Setmanes 29 – 32								
Setmanes 33 – 36								
Setmanes 37 – 40								
Setmanes 41 – 44								
Setmanes 45 – 48								
Setmanes 49 – 52								
TOTAL	–	3	–	–	–	–	–	–

* Nombre de casos declarats.

** Inclou Ebola, Marburg, Lassa i altres.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2019*

Malalties	HOMES										
	< 5	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	≥ 60	TOTAL	
01	BruceHosi	-	-	-	-	1	-	1	-	-	2
02	Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	Tos ferina	33	17	51	2	2	4	12	7	2	130
04	Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ShigeHosi	7	5	-	1	5	8	6	2	1	35
12	Febre tifoide i paratifoide	2	1	-	-	-	2	1	-	-	6
15	Leishmaniosi	3	-	-	-	-	-	3	2	2	10
16	Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	Malaltia meningocòccica	6	-	2	-	3	-	-	3	5	19
20	Paludisme	-	-	-	2	4	3	3	-	-	12
21	Parotiditis	24	22	27	37	39	14	9	3	5	180
25	Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Febre botonosa	-	1	-	-	-	-	1	1	-	3
30	Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	Tuberculosi pulmonar										
32	Altres tuberculosis										
33	VariceHa	209	627	145	10	35	46	36	12	8	1128
34	Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i>	-	-	-	65	540	319	141	36	7	1108
35	Xarampió	1	1	-	1	-	2	2	1	-	8
36	Sífilis	-	-	-	4	15	18	15	5	4	61
38	Gonocòccia	-	-	-	51	467	416	202	54	23	1213
40	Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	Hidatidosi	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2
45	Sida**	-	-	-	-	1	1	-	4	1	7
46	LegionelHosi	-	-	-	-	1	1	7	4	22	35
48	Hepatitis A	-	-	-	1	5	4	6	-	1	17
49	Hepatitis B	-	-	-	-	3	1	-	4	2	10
50	Meningitis tuberculosa										
51	Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52	Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53	Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54	Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
55	Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56	Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	1	-	-	-	-	1	-	1	-	3
65	Limfogranuloma veneri	-	-	-	1	17	32	22	11	3	86
66	VIH	-	-	-	-	9	12	11	6	1	39
67	Hepatitis C	-	-	-	-	-	2	-	-	2	4
68	Dengue	-	-	-	-	1	2	1	-	-	4
69	Encefalitis transmesa per paparres	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
70	Malaltia pel virus del chikungunya	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
71	Febre del Nil Occidental	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
72	Febre recurrent per paparres	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
73	Febres hemorràgiques víriques***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
75	Toxoplasmosi congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
81	Pneumònia neonatal per clamídia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* No s'hi 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.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2019*

Malalties	DONES										
	< 5	5 – 9	10 – 14	15 – 19	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	≥ 60	TOTAL	
01	BruceHosi	–	–	–	–	–	–	–	1	–	1
02	Carboncle	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
03	Tos ferina	51	20	39	6	3	7	12	3	8	149
04	Còlera	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ShigeHosi	3	1	–	–	1	4	4	2	1	16
12	Febre tifoide i paratifoide	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1
15	Leishmaniosi	3	2	1	–	1	–	1	–	2	10
16	Lepra	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
18	Malaltia meningocòccica	6	1	–	–	–	1	–	2	8	18
20	Paludisme	–	–	–	–	–	1	2	3	3	9
21	Parotiditis	10	20	24	28	32	15	10	4	11	154
25	Rubèola	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	Febre botonosa	1	–	–	–	2	2	–	–	1	6
30	Triquinosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	Tuberculosi pulmonar										
32	Altres tuberculosi										
33	VariceHa	196	587	159	10	59	56	25	14	7	1.113
34	Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i>	–	–	11	414	990	302	129	40	5	1.891
35	Xarampió	–	–	1	–	3	3	6	2	–	15
36	Sífilis	–	–	–	2	1	1	4	1	–	9
38	Gonocòccia	–	–	2	56	129	68	30	9	8	302
40	Tètanus	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
41	Hidatidosi	–	–	–	–	–	–	–	–	3	3
45	Sida**	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
46	LegioneHosi	–	–	–	–	–	–	2	4	13	19
48	Hepatitis A	–	–	–	1	1	2	2	–	–	6
49	Hepatitis B	–	–	–	–	1	1	–	1	–	3
50	Meningitis tuberculosa										
51	Rubèola congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
52	Sífilis congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
53	Botulisme	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
54	Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
55	Tètanus neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
56	Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
65	Limfogranuloma veneri	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
66	VIH	–	–	–	1	1	2	1	–	–	5
67	Hepatitis C	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
68	Dengue	–	–	–	–	3	7	1	–	–	11
69	Encefalitis transmesa per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
70	Malaltia pel virus del chikungunya	–	–	–	–	–	–	1	–	–	1
71	Febre del Nil Occidental	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
72	Febre recurrent per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
73	Febres hemorràgiques víriques***	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
75	Toxoplasmosi congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
81	Pneumònia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

* No s'hi 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.

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹ Setmanes 13 a 16

Malalties	Microorganismes	Selecció		Acumulat 2018		Acumulat 2019	
		Número	%	Número	%	Número	%
Tuberculosis	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Complex)	58	100,00	215	100,00	198	100,00
	Total	58	100,00	215	100,00	198	100,00
Infeccions de transmissió sexual	Gonococ	286	21,39	949	19,71	1.294	21,30
	<i>Chlamydia trachomatis</i>	699	52,28	2.045	42,47	2.876	47,35
	<i>Treponema pallidum</i>	134	10,02	871	18,09	772	12,71
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	147	10,99	587	12,19	758	12,48
	herpes simple	71	5,31	363	7,54	374	6,16
	Total	1.337	100,00	4.815	100,00	6.074	100,00
Meningoencefalitis	Herpes simple	2	7,69	18	11,84	29	24,58
	Meningococ	1	3,85	10	6,58	8	6,78
	Meningococ grup B	1	3,85	8	5,26	7	5,93
	Meningococ grup C	0	0,00	3	1,97	1	0,85
	<i>Haemophilus influenzae</i>	0	0,00	0	0,00	3	2,54
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,00	1	0,66	0	0,00
	Pneumococ	6	23,08	46	30,26	26	22,03
	Altres agents meningoencefalitis	5	19,23	10	6,58	10	8,47
	<i>Cryptococcus neoformans</i>	0	0,00	3	1,97	0	0,00
	Enterovirus	6	23,08	29	19,08	12	10,17
	<i>Salmonella</i> no tifòdica	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	0	0,00	2	1,32	2	1,69
	<i>Listeria monocytogenes</i>	4	15,38	5	3,29	4	3,39
	Virus varicella zòster	1	3,85	17	11,18	16	13,56
	Total	26	100,00	152	100,00	118	100,00
Infeccions vies respiratòries	<i>Haemophilus influenzae</i>	48	9,11	493	3,73	241	2,23
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,00	1	0,01	1	0,01
	Pneumococ	227	43,07	1.813	13,70	1.283	11,87
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	23	4,36	60	0,45	99	0,92
	<i>Coxiella burnetii</i>	2	0,38	37	0,28	20	0,19
	Legionella	8	1,52	109	0,82	58	0,54
	Virus gripal	0	0,00	340	2,57	4	0,04
	Virus gripal A	74	14,04	3.915	29,59	6.953	64,32
	Virus gripal B	2	0,38	4.981	37,65	23	0,21
	Virus parainfluenzae	30	5,69	52	0,39	107	0,99
	Virus respiratori sincicial	16	3,04	1.102	8,33	1.558	14,41
	Adenovirus	63	11,95	153	1,16	327	3,02
	Bordetella pertussis	34	6,45	175	1,32	136	1,26
	Total	527	100,00	13.231	100,00	10.810	100,00
Enteritis	Adenovirus	18	2,19	130	3,39	101	3,69
	<i>Salmonella</i> no tifòdica	75	9,14	585	15,25	289	10,57
	<i>Shigella</i>	1	0,12	3	0,08	14	0,51
	<i>Shigella flexneri</i>	3	0,37	14	0,37	20	0,73
	<i>Shigella sonnei</i>	8	0,97	24	0,63	25	0,91
	<i>Campylobacter</i>	16	1,95	71	1,85	59	2,16
	<i>Campylobacter coli</i>	29	3,53	116	3,02	109	3,99
	<i>Campylobacter jejuni</i>	281	34,23	1.492	38,90	1.072	39,20
	<i>Yersinia</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Yersinia enterocolitica</i>	2	0,24	34	0,89	24	0,88
	<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	2	0,24	16	0,42	26	0,95
	<i>Vibrio cholerae</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00

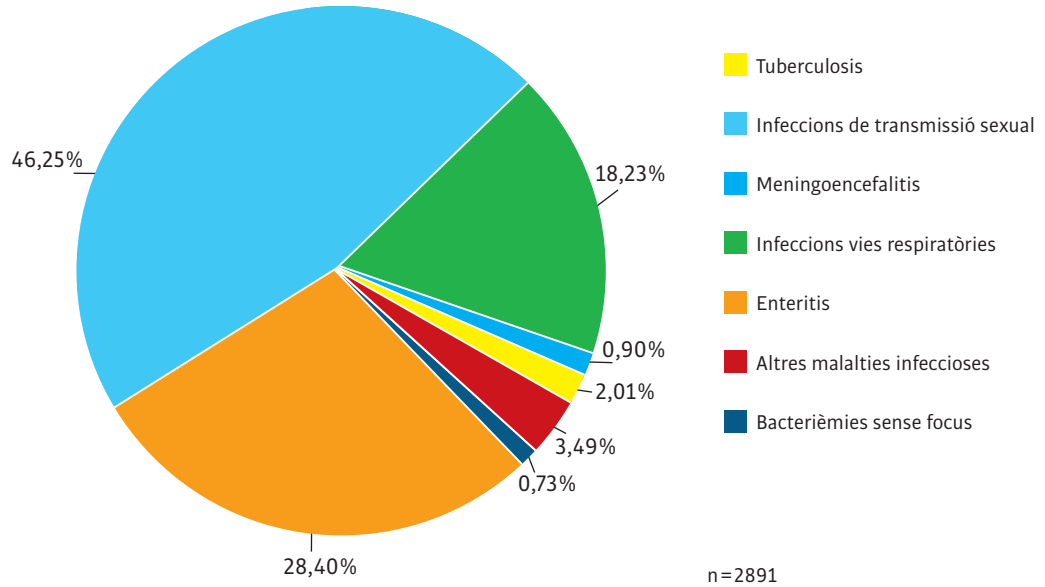
Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹
Setmanes 13 a 16

Malalties	Microorganismes	Selecció		Acumulat 2018		Acumulat 2019	
		Número	%	Número	%	Número	%
	Rotavirus	279	33,98	1.044	27,22	553	20,22
	Cryptosporidium spp	19	2,31	27	0,70	56	2,05
	Giardia lamblia	88	10,72	279	7,28	387	14,15
	Total	821	100,00	3.835	100,00	2.735	100,00
Altres malalties infeccioses	Meningococ	1	0,99	3	0,75	4	0,78
	Meningococ grup B	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Haemophilus influenzae	0	0,00	4	1,00	5	0,98
	Haemophilus influenzae serotipus b	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Pneumococ	0	0,00	15	3,73	3	0,59
	Brucella	1	0,99	5	1,24	4	0,78
	Rickettsia conorii	6	5,94	14	3,48	25	4,90
	Virus hepatitis A	8	7,92	84	20,90	25	4,90
	Virus hepatitis B	5	4,95	20	4,98	19	3,73
	Virus xarapió	3	2,97	19	4,73	9	1,76
	Virus rubèola	0	0,00	4	1,00	3	0,59
	Plasmodium	5	4,95	13	3,23	16	3,14
	Plasmodium falciparum	0	0,00	19	4,73	14	2,75
	Plasmodium malariae	0	0,00	2	0,50	4	0,78
	Plasmodium ovale	0	0,00	3	0,75	0	0,00
	Plasmodium vivax	0	0,00	1	0,25	1	0,20
	Leishmania	6	5,94	26	6,47	37	7,25
	Leptospira	0	0,00	2	0,50	0	0,00
	Listeria monocytogenes	0	0,00	2	0,50	1	0,20
	Altres agents	1	0,99	11	2,74	49	9,61
	Virus de la Parotiditis	39	38,61	38	9,45	146	28,63
	Dengue	3	2,97	14	3,48	26	5,10
	Virus Chikungunya	2	1,98	2	0,50	4	0,78
	Virus de la febre del Nil occidental	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Virus varicella zòster	5	4,95	8	1,99	20	3,92
	Trypanosoma cruzi	16	15,84	93	23,13	95	18,63
Total	101	100,00	402	100,00	510	100,00	
Bacterièmies sense focus	Meningococ	2	9,52	4	3,92	13	9,49
	Meningococ grup B	0	0,00	3	2,94	3	2,19
	Meningococ grup C	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Haemophilus influenzae	2	9,52	23	22,55	19	13,87
	Haemophilus influenzae serotipus b	0	0,00	2	1,96	0	0,00
	Pneumococ	8	38,10	23	22,55	63	45,99
	Salmonella Typhi/Paratyphi	3	14,29	6	5,88	8	5,84
	Streptococcus agalactiae	5	23,81	27	26,47	21	15,33
	Listeria monocytogenes	1	4,76	14	13,73	10	7,30
	Total	21	100,00	102	100,00	137	100,00
Total		2.891		22.752		20.582	

El percentatge de laboratoris declarants, cobertura: 52/54: 94,4 %

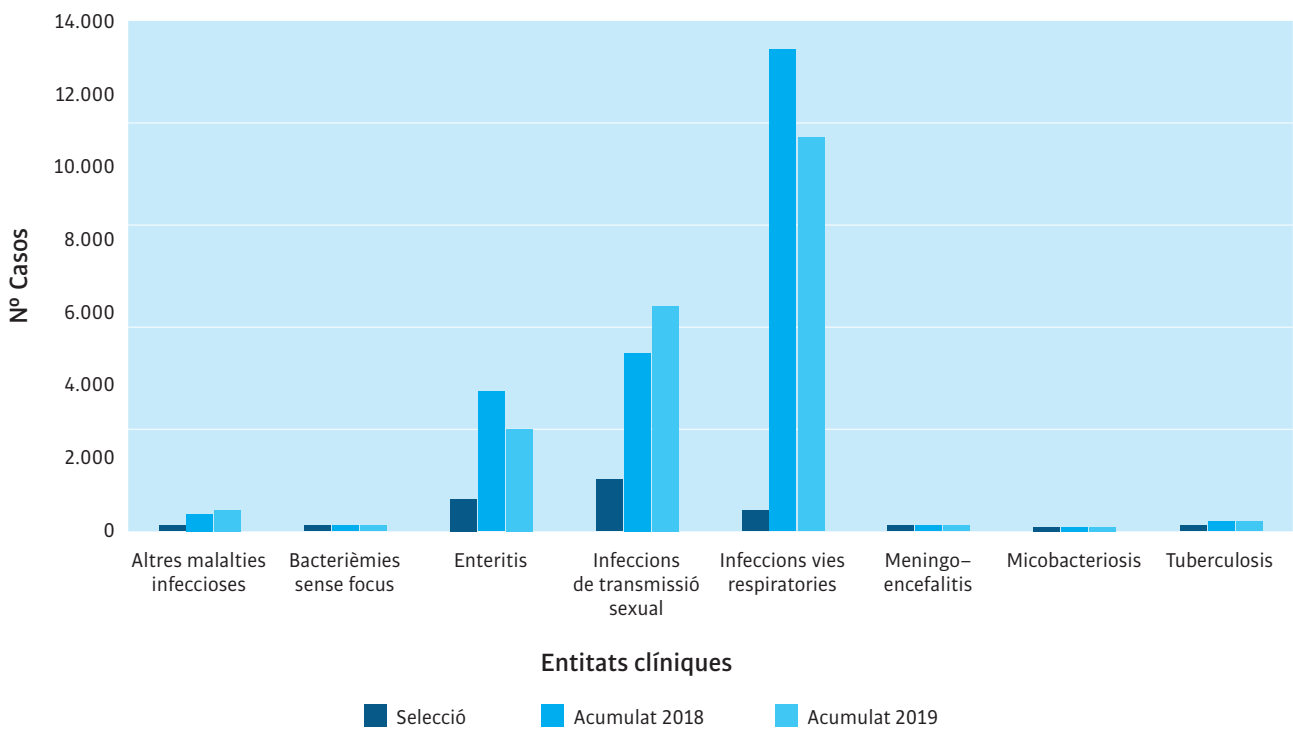
¹ Laboratoris participants: http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf

Distribució per entitat clínica segons selecció. Any 2019



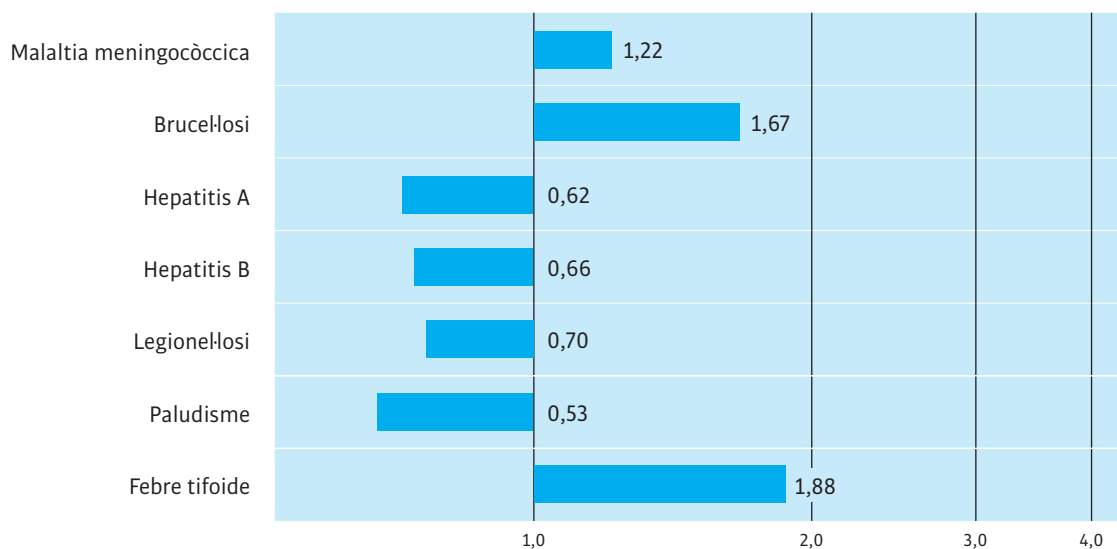
Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Comparativa N° de casos. Any 2018 i 2019



Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Raó entre els casos declarats l'any 2018 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 13 a 16



Durant la quadrisetmana 13 a 16 no hi ha hagut casos de MIHI.

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.

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

4

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Coordinador del consell de redacció: Albert Franquès.

Consell de redacció: Eva Borràs, Mireia Jané, Mar Maresma, Pere Plans, Anna Puigdefàbregas, Manuel Rabanal, Esteve Saltó i Josep Maria Suelves.

Revisió de textos: Servei de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública (tel. 935513674) / bec.salut@gencat.cat

© Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya.

<http://canalsalut.gencat.cat>

Butlletí Epidemiològic de Catalunya (BEC)