

Sumari

Registre de reaccions
adverses a vacunació a
Catalunya

L'aspartam

Malalties de declaració
obligatòria: numèrica i
individualitzada.
Setmanes 5 a 8

Declaració de
microorganismes al
Sistema de notificació
microbiològica de
Catalunya.
Setmanes 5 a 8

Declaracions urgents de
brots epidèmics.
Setmanes 5 a 8

Registre de reaccions adverses a vacunació a Catalunya

Informe elaborat pel Servei de Medicina Preventiva de l'Agència de Salut Pública de Catalunya.

En aquest número es presenten els casos de reaccions adverses a vacunació (RAV) recollits entre l'any 2000 i el 2011. Aquesta informació s'obté mitjançant una declaració nominal passiva de casos sospitosos que es produeixen en els centres de vacunació o davant de qualsevol professional sanitari que administra vacunes.

En els dotze anys d'estudi, s'han declarat 1.623 casos de persones afectades per RAV, amb una mitjana anual de 135 ± 61 persones, fet que implica una taxa d'1,93 persones afectades per 100.000 habitants.

En conjunt les 1.623 persones afectades han presentat 3.133 reaccions vacunals. Gairebé en la meitat dels casos (43,3%) s'ha declarat més d'una reacció adversa perquè el procés inflamatori de la reactivitat local se sol associar a més d'un símptoma com, per exemple, dolor, febre, edema, enrogiment, etc. En concret, el 56,7% de les persones afectades han presentat una sola reacció adversa; el 29,08% n'han presentat dues; el 10,96%, tres; el 2,68%, quatre; el 0,46%, cinc, i el 0,1%, sis.

A la **taula 1** es mostren la principals vacunes implicades en les RAV. Podem observar que en les vacunes que tenen adjuvant en la seva composició, hi predominen les reaccions locals. Les reaccions adverses greus representen molt pocs casos, entre els quals predominen els angioedemes.

A la **taula 2** es mostra la distribució de les persones afectades per RAV segons sexe, província de declaració i edat.

Les RAV declarades no mostren un predomini quant al sexe; homes i dones les pateixen de la mateixa manera. Les taxes de distribució de les declaracions per províncies mostren diferències notables. Això posa de manifest el diferent grau de compliment del Programa de reaccions adverses a Catalunya i la necessitat d'activar-lo als territoris amb taxa de declaració més baixa. Tot i així, s'ha observat un increment important en la declaració de les reaccions considerades com a greus. Per corregir aquestes deficiències probablement el Departament de Salut hauria de redefinir i uniformar els criteris de declaració a Catalunya. La distribució de les taxes de reaccions per grups d'edat mostren una alta taxa en la població de menys d'un any, fet lògic perquè en l'interval d'un any s'administren 5 vacunes. Els tres intervals següents, fins als 14 anys, mostren taxes d'entre 4,8 i 8,8 casos per 100.000 habitants perquè se n'administren 2 o 3 dosis en cada interval. En edats superiors, l'activitat vacunal disminueix considerablement, fet que es reflecteix en les baixes taxes d'incidència.

En la classificació de reaccions lleus i habituals (**taula 3**), hi apareix el grup Altres, de resposta oberta, amb una prevalença de 8,62% de les declaracions, per anotar-hi altres patologies o trastorns suposadament relacionats amb la vacunació, que no figuren a la llista de les RAV, com hematúries, amigdalitis, otorrees, hipertransaminasèmies, faringitis, herpes, etc. Probablement molts d'aquests quadres són concomitants.

En els 12 anys de seguiment de la vacunació no s'ha produït cap cas d'aturada cardíaca ni de la síndrome de Guillain-Barré.

Les reaccions considerades com a greus són aquelles que poden posar en perill la



Registre de reaccions adverses a vacunació a Catalunya

vida del receptor de vacunes i les que, independentment de la seva durada, requereixen tractaments especials en serveis d'urgències. Tenen una prevalença molt baixa, un 2,15% de totes les declarades. Això implica un 1,9% de reaccions greus per cada milió de dosis aplicades en la població, xifra molt inferior a les complicacions que podrien suposar el patiment de les malalties que tracten d'evitar.

Si calculem el risc que es produeixi una reacció greu en administrar les vacunes, veiem que aquestes són també de molt baixa incidència (taula 4).

Per exemple, amb les declaracions obtingudes des del 2007, any a partir del qual es va començar a aplicar la vacuna hexavalent, cal esperar que es produeixi una reacció greu cada dos anys i el mateix succeeix amb la triple vírica i la meningitis C conjugada. De la vacuna contra l'hepatitis A+B, d'aplicació a l'entorn escolar, cal esperar-ne una reacció greu cada deu anys i de la vacuna DTPa, una cada cinc anys. Amb això volem indicar que, si els tècnics que administren les vacunes en preveuen de forma adequada les contraindicacions i apliquen les vacunes amb bona praxi, el risc que aparegui una reacció greu és extremadament petit i gairebé anecdòtic. El mateix succeeix amb les vacunes d'aplicació en centres de vacunació internacional (taula 5).

En aquest cas, atès que el denominador de què es disposa són les dosis administrades, el risc d'aparició d'una RAV s'ha calculat sobre l'administració d'un milió de dosis. La febre groga, considerada una de les més reactògenes, presenta un risc de 2 reaccions greus cada 100.000 dosis administrades; la meningitis tetravalent, 1,6 casos cada 100.000 dosis, i l'hepatitis A+B d'adults, 0,8 casos cada 100.000 dosis. Pel que fa a les vacunes antitífiques i les antipoliomielítiques tipus de Salk, no se n'ha declarat cap reacció greu i, quant a les vacunes contra les encefalitis, de menor consum, de moment tampoc no se n'ha declarat cap cas.

Junt amb aquestes incidències tan baixes podem observar, a més, uns períodes d'incubació curts (tres dies o menys en el 92% dels casos) entre l'aplicació de les vacunes i

l'aparició de les reaccions adverses, la brevetat dels símptomes que s'associen a aquestes reaccions (amb una moda de dos dies), així com el gran predomini de les reaccions lleus (87,1%), que es van solucionar en el mateix centre vacunal.

Un altre paràmetre que relativitza la gravetat de les reaccions vacunals és que, en finalitzar aquest estudi descriptiu, ja se n'havia resolt el 97,8% dels casos. Hi ha dues declaracions de RAV associades temporalment a la mort amb patologies de base que podien explicar aquest desenllaç independentment de la vacunació. Una és la d'un nen de vuit mesos amb alentiment psicomotor al qual se li diagnòstica, als dos mesos de vida, insuficiència cardíaca secundària a hipertensió pulmonar. Després de la vacunació amb DTP+Hib, vacuna antipoliomielítica oral i MCC ingressa per un quadre d'encefalopatia desmielinitzant progressiva que li causa la mort al cap de sis mesos.

L'altre cas és el d'un home de 64 anys que es vacuna de grip i que concomitantment presenta una miositis. Ingressa a l'hospital per una complicació de la seva patologia, probablement una fibrosi pulmonar, i al cap d'un mes mor.

Dels tres xocs anafilàctics diagnosticats en aquest període, un correspon a l'any 2008 i és el cas d'una dona de 54 anys que, després de ser vacunada d'hepatitis A+B, presenta un angioedema i un xoc anafilàctic que es resolen a urgències. El cas següent, esdevingut l'any 2009, és el d'una nena de dos mesos vacunada amb l'hexavalent i la MCC, que es resol també a urgències. L'any 2010 succeeix exactament el mateix a una altra nena de dos mesos, per l'aplicació de les mateixes vacunes, cas que es resol també a urgències.

Segons es desprèn, doncs, d'aquestes dades, les reaccions adverses a vacunes es concentren principalment en la infantesa (<1 any). Les reaccions adverses greus tenen una incidència molt baixa. En aquest estudi se n'enregistren 0'8 casos per 1.000.000 d'habitants. La majoria de les reaccions (98%) s'han resolt satisfactòriament. El 2% restant, en finalitzar aquest estudi, es troben en període de resolució. No hi ha hagut cap cas amb seqüeles.

**Registre de reaccions
adverses a vacunació a
Catalunya**

Taula 1
**Reaccions locals i reaccions greus de les principals vacunes implicades en
les reaccions adverses a vacunació (Catalunya, 2000-2011)**

	Nombre	Reaccions locals Nre.	%	Reaccions greus Nre.	%	Tipus de reaccions greus
Td	703	379	(54%)	8	(1,14%)	5 angioedemes 2 paràlisis 1 trombocitopènia
MCC	455	221	(49%)	12	(2,64%)	1 lesió necròtica 6 angioedemes 2 xoc anafilàctic 2 aturades respiratòries 1 encefalopatia
DTPa	425	314	(74%)	8	(1,88%)	5 angioedemes 2 paràlisis 1 trombocitopènia
DTPa+Hib+VPI	302	177	(59%)	2	(0,66%)	2 angioedemes
DTPa+Hib	214	132	(62%)	3	(1,40%)	2 lesions necròtiques 1 angioedema
TV	170	27	(16%)	7	(4,12%)	4 angioedemes 1 paràlisi 1 trombocitopènia

Td: vacuna antitetànica i antidiftèrica per a persones adultes.

MCC: vacuna antimeningocòccica C conjugada.

DTPa: vacuna antidiftèrica, antitetànica i antipertússica acel·lular per a persones adultes.

DTPa+Hib+VPI: vacuna antidiftèrica, antitetànica, antipertússica acel·lular, antipoliomielítica i anti-*Haemophilus influenzae* tipus b.

DTPa+Hib: vacuna antidiftèrica, antitetànica, antipertússica acel·lular i anti-*Haemophilus influenzae* tipus b.

Taula 2
**Distribució de persones afectades per reaccions adverses a vacunació
segons sexe, província i edat (Catalunya, 2000-2011)**

	Nre.	%	Taxa* ¹	Taxa ajustada ²
Sexe				
Home	780	48,1	1,88	
Dona	843	51,9	1,99	
Total	1.623	100	1,93	
Província				
Barcelona	821	52,36	1,32	1,44
Girona	465	29,66	5,78	5,99
Lleida	179	11,42	3,71	4,18
Tarragona	103	6,57	1,2	1,29
Casos perduts	55			
Total	1.623	100	1,93	
Grup d'edat (anys)				
<1	566	34,9	65,07	
>1-2	61	3,8	3,47	
>2-12	525	32,3	6,65	
>12-14	118	7,3	7,7	
>14-16	6	0,4	0,38	
>16-60	242	14,9	0,46	
>60	105	6,5	0,61	
Total	1.623	100	1,93	

* Taxes per 100.000 habitants.

¹ Taxa crua 2000-2011 (IDESCAT).

² Taxa ajustada. Població de Catalunya 2011 (IDESCAT).

Taula 3
**Distribució de les reaccions adverses a vacunació
segons símptomes clínics i freqüència d'aparició**

	Símptomes greus	Nre.	%	Símptomes lleus	Nre.	%
Freqüència símptomes rars	Angioedema	32	1,02	Adenopatia	44	1,40
				Artràlgia	49	1,56
				Vòmits/diarrees	52	1,66
				Plor persistent	55	1,76
				Nòdul	63	2,01
				Reacció hipotònica	93	2,97
				Erupció	114	3,64
				Urticària	199	6,35
				Febre no termometrada	199	6,35
				Altres	270	8,62
				Febre 39-40°C	336	10,72
				Dolor	367	11,71
				Edema	1.091	34,82

**Registre de reaccions
adverses a vacunació a
Catalunya**

Taula 3
**Distribució de les reaccions adverses a vacunació
segons símptomes clínics i freqüència d'aparició (cont.)**

	Símptomes greus	Nre.	%	Símptomes lleus	Nre.	%
Freqüència símptomes rars	Aturada cardíaca	0	0,00	Parotiditis	3	0,10
	Paràlisi	3	0,10	Parestèsies	10	0,32
	Meningitis / Encefalitis meningocòccica	3	0,10	Artritis	10	0,32
	Aturada respiratòria	4	0,13	Febre >40°C	17	0,54
	Xoc anafilàctic	5	0,16	Broncospasme	19	0,61
	Lesió necròtica	5	0,16	Somnolència	21	0,67
	Trombocitopènia	7	0,22	Abscés	23	0,73
	Encefalopatia	8	0,26	Convulsions	31	0,99
	Síndrome de Guillain-Barré	0	0,00			
	Total	67	2,15		3.066	97,85

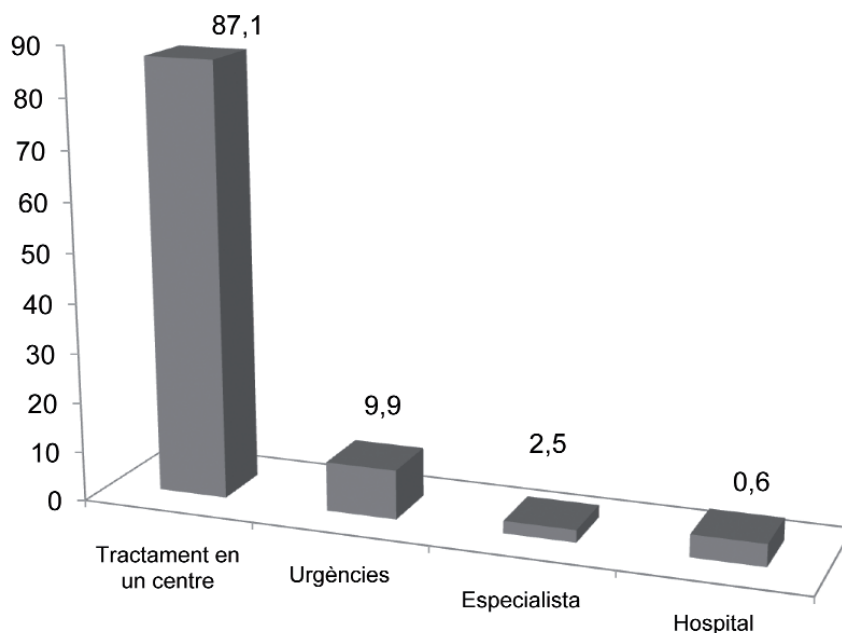
Taula 4
Calendari de vacunes sistemàtiques. Reaccions greus

	Casos esperats per cada 10 ⁶ dosis	IC (95%)
Hexavalent	4'3	1'4 - 10'1
MCC	2'8	1'5 - 5'0
TV	3'4	1'4 - 7'1
Pentavalent	0'7	0'1 - 2'7
DTPa	2'7	0'3 - 9'6
HB	1'4	0'3 - 4'0
Td	1,1	0,5 - 2,2

Taula 5
Vacunes internacionals. Casos esperats per cada milió de dosis

Vacunes	Nombre de dosis	Casos per cada 10 ⁶ dosis	IC (95%)
Febre groga	153.334	19,6	0,3 - 56
MACYW 135	63.200	15,8	0,13 - 51
VHA+B720	239.465	8,4	0,005 - 37
Hepatitis A 1440	313.112	0	0
Tífus parenteral	161.101	0	0
Poliomielitis (tipus de Salk)	258.000	0	0
Tífus oral	97.195	0	0
Encefalitis europea	4.415	0	0
Encefalitis japonesa	6.961	0	0

Figura 1
Tractament de les reaccions adverses a vacunació



Bibliografia

- 1 Batalla J, Urbiztondo L, Martínez M, Boldú M, Taberner JL. Incidencia de los efectos adversos asociados con la vacunación sistemática y los programas de vacunación de Cataluña. *Vacunas* 2004; 4:127-31.
- 2 Schumacher Z, Bourquin C, Heining O. Surveillance for adverse events following immunization (AEFI) in Switzerland- 1991-2001. *Vaccine* 2010; 28:4059-64.
- 3 Zononi G, Berra P, Lucchi I, Ferro A, O'Flanagan D, Levy-Bruhl D, et al. Vaccine adverse event monitoring systems across the European Union countries: Time for unifying efforts. *Vaccine* 2009; 27:3376-84.
- 4 CDC. Surveillance for Safety After Immunization: Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) - United States, 1991-2001. *MMWR* 2003; 52(No.SS-1):1-23.

L'aspartam

Informe elaborat per l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària.

L'aspartam és un dels additius edulcorants més utilitzats del món, amb un poder edulcorant dues-centes vegades més gran que el de la sacarosa i amb l'avantatge que té un contingut calòric baix. L'aspartam està compost per dos aminoàcids (l'àcid L-aspàrtic i l'àcid L-fenilalanina) i un grup metil. Durant la digestió, es produeix una hidròlisi que trenca l'aspartam, allibera els dos aminoàcids i forma metanol.

L'aspartam i els seus productes de degradació han estat objecte d'una àmplia investigació durant més de 30 anys, inclosos estudis en animals d'experimentació, investigació clínica, consum, estudis epidemiològics i de vigilància postcomercialització. És un producte segur i està autoritzat per al consum humà des de fa molts anys i en molts països després d'avaluacions de seguretat exhaustives.

A la Unió Europea (UE) els aliments que contenen aspartam, a la seva etiqueta, han d'indicar-ne la presència mitjançant la consignació del nom o el número E (E 951).

L'autorització d'una substància per a ús com a additiu alimentari requereix una avaluació de la seguretat prèvia, que és realitzada per l'Autoritat Europea de Seguretat Alimentària (EFSA). L'EFSA i el seu predecessor, el Comitè Científic de l'Alimentació (SCF), van avaluar la seguretat de l'aspartam, successivament, el 1984, 1988, 1997 i 2002. En aquestes avaluacions se'n va establir una ingesta diària admissible (IDA) de 40 mg/kg de pes corporal per dia. La IDA és el terme toxicològic que expressa la quantitat d'una

substància que pot ser ingerida diàriament durant tota la vida (70a) sense que representi un risc per a la salut.

Sobre la base de l'IDA, la UE n'estableix les quantitats màximes permeses en els aliments per tal que, en la ingesta, no se'n superi el valor de seguretat.

El 2006, el panell d'experts sobre additius alimentaris (Panell AFC) de l'EFSA va avaluar un estudi de carcinogenicitat a llarg termini sobre l'aspartam realitzat per la Fundació Europea Ramazzini (FER), de Bolonya (Itàlia), i publicat per Soffritti et al. els anys 2005 i 2006. Basant-se en tota l'evidència disponible a partir de l'estudi de la FER, d'altres estudis recents i de les avaluacions anteriors, el Panell AFC va concloure que no hi havia cap raó per revisar l'IDA prèviament establerta per a l'aspartam, de 40 mg/kg de pes corporal per dia.

El 2009, el Panell AFC va adoptar un dictamen sobre les conclusions d'un estudi de la FER sobre la carcinogenicitat de l'aspartam en rates, publicat per Soffritti et al. l'any 2007. L'EFSA va demanar les dades relatives a aquest estudi el 2007 i 2008. El dictamen va ser actualitzat posteriorment tenint en compte les dades addicionals presentats per la FER el febrer de 2009. El Panell AFC va concloure que, sobre la base de tota l'evidència disponible fins a aquell moment, inclòs l'estudi de la FER publicat el 2007, no hi ha cap indicació de potencial genotòxic o carcinogen de l'aspartam i no hi ha raó per revisar l'IDA prèviament establerta per a l'aspartam, de 40 mg/kg de pes corporal per dia.

En totes les avaluacions realitzades per l'EFSA s'arriba a la conclusió que no hi ha

L'aspartam

dades científiques que demostrin que l'aspartam sigui carcinogen. A més, es van avaluar estudis efectuats en diferents grups de població (persones adultes, adolescents, nens, adults obesos, diabètics insulínol dependents i no insulínol dependents, persones amb el gen de la fenilcetonúria) en els quals es van emprar diferents dosis d'aspartam en períodes de tractament diversos. En cap estudi no es van trobar dades d'efectes toxicològics significatius. Tampoc no es van trobar concentracions significatives de metanol a la sang o l'orina.

El 2010 es van publicar dos estudis, un sobre carcinogenicitat en ratolins, realitzat per l'Institut Ramazzini, i un altre, d'epidemiològic, sobre l'associació entre el consum de begudes carbonatades que contenen edulcorants i l'augment de la freqüència de parts prematurs, realitzat pel danès T. Halldorsson i col·laboradors.

Els resultats de l'estudi de l'Institut Ramazzini indiquen un increment de la incidència de tumors hepàtics i pulmonars en ratolins mascle. L'estudi ha estat avaluat en cooperació entre l'EFSA i l'Agència Nacional de Seguretat Sanitària (ANSES), de França. D'acord amb els seus informes, les dades d'aquest estudi no permeten afirmar que hi hagi aquest increment o que l'aspartam sigui cancerigen. Les dues agències critiquen la metodologia de l'estudi pel fet que no segueix estrictament els protocols reconeguts en l'àmbit internacional i assenyalen que la línia de ratolins utilitzada en l'experiment té una taxa elevada de tumors pulmonars i hepàtics espontanis. Es qüestiona, a més, la validesa de l'anàlisi estadística de les dades, ja que els autors de l'estudi apliquen diversos models sense justificar-ne els motius.

L'estudi epidemiològic prospectiu de T. Halldorsson examina l'associació entre un

consum elevat de begudes refrescants, tant ensucrades com amb edulcorants artificials, i els parts prematurs, espontanis o induïts per consell mèdic. L'EFSA i l'ANSES consideren que, metodològicament, l'estudi és correcte. No obstant això, només permet establir una associació —no una relació causal— entre el consum de begudes refrescants amb edulcorants i un increment del risc de part prematur, principalment l'induït, tal com també declaren els autors. Aquests plantegen la hipòtesi que el metanol contingut en l'aspartam pugui provocar una hipertensió a la mare, però l'estudi no proporciona dades que sostinguin aquesta teoria i, a més, les begudes refrescants edulcorades contenen sovint més d'un edulcorant, de manera que ni tan sols no es pot senyalar l'aspartam. Cal recordar que la fruita madura, els suc de fruita i els llegums contenen petites quantitats de metanol o substàncies que durant la digestió es transformen en metanol (un got de suc de tomàquet produeix fins a sis vegades més de metanol que un got de refresc amb aspartam). Per confirmar aquesta associació seran necessaris més estudis i, si es confirmés, s'haurien de fer estudis centrats en un edulcorant únic. A més, s'hauria de considerar si hi ha factors de confusió que puguin afectar els resultats com ara la cafeïna, substància que pot tenir efectes sobre l'embaràs.

Conscient que aquest additiu continua sent un motiu de preocupació pública, l'EFSA té previst emetre un nou dictamen el 2013.

Més informació

Aspartam. Dades d'avaluació. Acsa brief, 2011. Agència Catalana de Seguretat Alimentària.

Avaluació i autorització d'additius. Acsa brief, actualització de 2011. Agència Catalana de Seguretat Alimentària.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 5 a 8

(Del 30 de gener de 2011 al 26 de febrer de 2011
i del 30 de gener de 2012 al 26 de febrer de 2012)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàl·mia neonatal	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
01	ALT CAMP	145	204	8	7	88	219	-	-	16	9	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	452	669	34	23	480	667	-	-	72	47	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	154	240	11	10	117	215	-	-	44	20	-	-	-	-
04	ALT URGELL	100	94	2	2	59	190	-	-	2	6	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	5	2	-	-	6	5	-	-	1	-	-	-	-	-
06	ANOIA	387	491	20	15	272	494	-	-	107	61	-	1	-	-
07	BAGES	726	609	11	7	761	876	-	-	60	145	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	903	1.337	83	22	596	2.036	-	-	43	33	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	438	429	6	6	386	728	-	-	13	59	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	333	441	2	5	282	518	-	-	27	62	2	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3.472	5.285	112	164	3.202	4.834	-	1	404	550	1	4	-	-
12	BAIX PENEDÈS	270	647	-	-	416	519	-	-	10	6	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	7.541	10.337	165	276	4.582	10.812	-	-	1.065	1.025	29	47	3	1
14	BERGUEDÀ	345	87	3	-	335	251	1	-	27	20	-	-	-	-
15	CERDANYA	207	130	1	-	158	206	-	-	-	2	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	49	100	-	2	166	214	-	-	6	13	-	-	-	-
17	GARRAF	761	1.053	16	16	454	1.163	-	-	132	63	1	-	-	-
18	GARRIGUES	42	51	-	2	41	184	-	-	8	2	-	-	-	-
19	GARROTXA	196	197	8	3	175	538	-	-	10	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	1.188	1.200	79	51	1.013	2.066	-	-	84	54	-	-	1	-
21	MARESME	1.471	1.788	52	37	1.113	2.437	-	-	195	339	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	317	329	4	4	196	467	-	-	23	42	-	-	-	-
23	NOGUERA	124	116	41	3	68	280	-	-	39	7	-	-	-	-
24	OSONA	446	492	10	9	431	1.044	-	-	99	30	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	29	19	-	2	12	28	-	-	7	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	22	13	-	1	20	76	-	-	-	12	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	56	103	3	-	178	191	-	-	14	8	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	99	129	2	1	115	265	-	-	5	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	26	26	1	1	48	91	-	-	1	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	82	134	4	1	99	376	-	-	2	12	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	88	60	-	3	138	254	-	-	2	12	-	-	-	-
32	SEGARRA	51	56	1	1	60	115	-	-	1	2	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	781	998	25	25	566	1.414	-	-	136	97	2	34	-	-
34	SELVA	516	576	34	24	852	840	-	-	95	35	3	-	1	-
35	SOLSONÈS	25	39	-	23	68	168	-	-	2	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1.036	1.512	56	15	1.322	2.112	-	-	77	79	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	34	41	-	-	55	134	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	44	89	2	12	73	182	-	-	7	65	1	4	-	-
39	VAL D'ARAN	69	33	-	4	19	35	-	-	9	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	4.132	5.434	107	180	2.533	4.397	-	-	541	342	2	4	6	-
41	VALLÈS ORIENTAL	995	1.510	36	39	451	2.367	-	-	243	175	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		28.157	37.100	939	996	22.006	44.008	1	1	3.629	3.437	41	96	11	1

Font: Direcció de Vigilància 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).

(continua a la pàg. 9)

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

Codi	Malalties	Setmana 5		Setmana 6		Setmana 7		Setmana 8		Setmanes 1 a 8	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
07	Enteritis i diarrees	7.476	7.876	7.399	9.480	6.777	10.534	6.505	9.210	55.211	64.435
08	Escarlatina	215	220	260	221	229	330	235	225	1.766	1.561
13	Grip	6.116	4.765	6.181	9.615	5.331	14.514	4.378	15.114	51.632	51.673
17	Leptospirosi	-	-	-	-	1	1	-	-	4	3
33	Varicel·la	797	790	852	824	950	909	1.030	914	6.944	6.529
34	Clamídia genital	12	12	14	25	6	12	9	47	127	157
37	Oftàl·mia neonatal	1	1	3	-	4	-	3	-	16	12
39	Altres ITS	522	509	519	535	509	500	535	539	4.039	3.977
63	Herpes genital	26	31	37	50	51	43	39	34	300	288
64	Tricomona	21	6	10	23	12	16	9	23	90	126
70	Condiloma	95	99	105	123	98	92	103	107	730	745

Font: Direcció de Vigilància 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 numèrica. Setmanes 5 a 8

(Del 30 de gener de 2011 al 26 de febrer de 2011 i del 30 de gener de 2012 al 26 de febrer de 2012)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomonos	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
01	ALT CAMP	8	16	1	2	1	1	-	1
02	ALT EMPORDÀ	56	51	12	5	1	1	3	1
03	ALT Penedès	10	12	3	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	13	7	-	1	3	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	0	1	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	23	35	3	4	2	2	-	-
07	BAGES	22	41	7	9	1	1	-	1
08	BAIX CAMP	35	41	6	7	3	4	-	-
09	BAIX EBRE	23	28	4	2	3	1	1	-
10	BAIX EMPORDÀ	72	68	3	-	4	6	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	271	282	48	37	17	11	-	3
12	BAIX PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	575	557	136	168	63	75	20	27
14	BERGUEDÀ	20	10	2	-	-	1	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	1	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	9	4	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	46	38	7	6	5	2	-	1
18	GARRIGUES	8	2	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	19	22	1	2	1	-	-	-
20	GIRONÈS	109	102	20	15	10	6	2	3
21	MARESME	93	76	12	23	10	3	3	4
22	MONTSIÀ	19	11	5	4	-	2	-	-
23	NOGUERA	12	16	1	-	2	1	-	-
24	OSONA	35	51	6	6	1	-	3	3
25	PALLARS JUSSÀ	3	3	-	-	-	1	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	6	1	1	1	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	10	10	4	2	-	3	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	12	8	1	3	-	-	-	1
29	PRIORAT	3	4	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	9	12	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	16	7	-	3	-	2	-	-
32	SEGARRA	4	8	1	1	-	1	-	1
33	SEGRÀ	53	53	26	23	1	5	12	7
34	SELVA	39	34	11	4	5	1	1	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	1	-
36	TARRAGONÈS	78	66	14	14	4	2	-	3
37	TERRA ALTA	1	11	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	3	7	-	2	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	1	3	1	2	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	242	234	52	45	10	12	3	6
41	VALLÈS ORIENTAL	127	151	12	30	4	14	2	4
TOTAL CATALUNYA		2.085	2.083	401	421	153	158	52	68

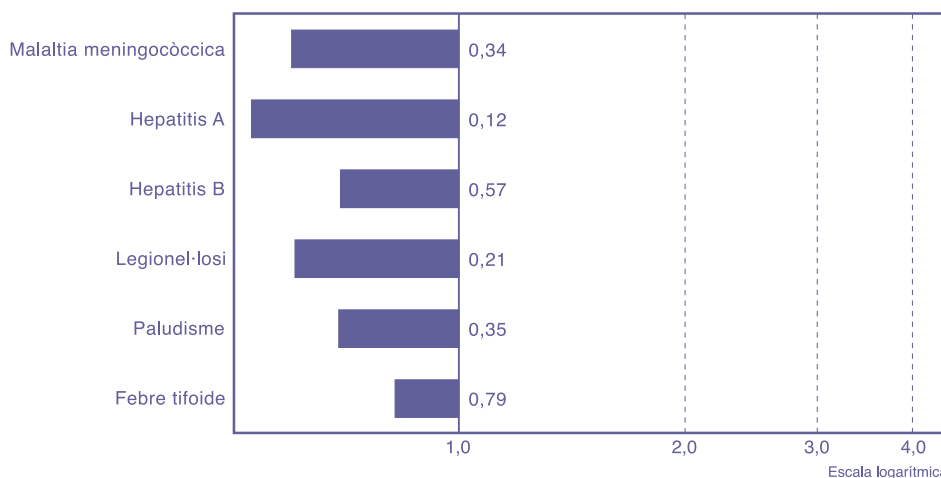
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya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

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2011	2012
Alt Camp	45.189	100	100
Alt Empordà	140.428	77	77
Alt Penedès	105.670	21	21
Alt Urgell	22.008	75	75
Alta Ribagorça	4.284	100	100
Anoia	118.509	44	60
Bages	185.865	71	65
Baix Camp	191.947	58	66
Baix Ebre	82.634	94	81
Baix Empordà	133.116	86	86
Baix Llobregat	803.705	70	71
Baix Penedès	101.115	80	95
Barcelonès	2.246.280	29	29
Berguedà	41.540	50	38
Cerdanya	18.783	100	100
Conca de Barberà	21.290	100	100
Garraf	146.469	69	75
Garrigues	20.306	100	100
Garrotxa	55.597	71	71
Gironès	182.916	80	85
Maresme	434.897	66	77
Montsià	72.261	86	57
Noguera	40.231	100	100
Osona	154.204	53	50
Pallars Jussà	14.374	100	100
Pallars Sobirà	7.548	100	100
Pla d'Urgell	31.169	100	100
Pla de l'Estany	37.265	50	100
Priorat	10.087	100	100
Ribera d'Ebre	23.889	100	75
Ripollès	26.393	80	80
Segarra	23.191	100	100
Segrià	207.633	71	75
Selva	172.280	79	79
Solsonès	13.808	100	100
Tarragonès	250.142	72	70
Terra Alta	12.847	100	50
Urgell	37.396	100	100
Val d'Aran	10.192	100	100
Vallès Occidental	892.260	61	65
Vallès Oriental	399.900	53	56
Total Catalunya	7.539.618	51	52

* Estadística de població de Catalunya, 2011.

Raó entre els casos declarats l'any 2012 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 5 a 8



Durant la quadrisetmana 5 a 8 no hi ha hagut casos de brucel·losi ni de MIHI ni d'altres hepatitis víriques.

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: Direcció de Vigilància 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 2012. Setmanes 1 a 8*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia men- ingocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDEès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDEès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
13	BARCELONÈS	-	-	7	-	2	-	-	-	-	2
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1
21	MARESME	-	-	4	-	-	-	-	-	-	2
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
24	OSONA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	16	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL CATALUNYA		-	-	44	-	3	1	-	1	-	14

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

(continua a la pàg. 11)

Font: Direcció de Vigilància 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 per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada* 2012

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	9	5	2	-	-	1	-	-	-	17	10	3	2	-	1	2	-	4	22	
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	
12 Febre tifoide-paratifoide	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
18 Malaltia meningocòccica	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-	-	-	-	-	3	
20 Paludisme	-	-	-	1	1	1	1	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
21 Parotiditis	5	5	4	21	10	6	3	-	-	54	4	3	1	21	8	7	2	1	3	
25 Rubèola	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31 Tuberculosi pulmonar	1	-	-	1	8	15	6	2	9	42	1	-	-	1	3	6	4	1	10	
32 Altres tuberculosi	1	-	1	2	-	3	1	1	4	13	-	2	-	-	2	4	2	1	3	
35 Xarampió	-	-	-	-	1	3	-	-	-	4	2	-	-	-	-	1	-	-	3	
36 Sífilis	-	-	-	2	26	32	17	10	7	94	-	-	-	4	3	2	3	1	13	
38 Gonocòccica	-	-	-	5	43	32	11	9	3	103	-	-	3	10	7	-	4	2	26	
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
45 Sida**	-	-	-	1	4	3	2	5	2	17	-	-	-	-	1	1	-	-	2	
46 Legionel·losi	-	-	-	-	-	1	1	1	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
47 Amebosi	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	-	-	-	3	
48 Hepatitis A	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	-	1	-	2	-	1	-	-	4	
49 Hepatitis B	-	-	-	-	1	-	-	-	2	3	-	-	1	5	-	3	1	2	12	
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
52 Sífilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
54 Mal. inv. per H. influenzae B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
57 Síndrome hemolítico-urèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	4	10	4	1	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
66 VIH	-	-	-	1	29	50	23	5	4	112	-	-	-	-	2	4	3	2	1	

* 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.

Font: Direcció de Vigilància 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 2012. Setmanes 1 a 8*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gono-còccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legio-nel·losi
01	ALT CAMP	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	3	-	1	-	3	1	1	-	5	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	21	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	-	13	-	-	-	1	2	-	2	6	-	1	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	1	-	-	-	12	4	-	13	15	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	3	7	1	-	-	61	4	2	60	70	-	-	1
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	6	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
20	GIRONÈS	-	57	-	-	-	3	6	2	4	3	-	-	-
21	MARESME	1	2	-	-	-	6	3	-	2	3	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	1	2	-	-	4	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	3	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	2	-	-	-	-	6	4	-	3	1	-	-	-
34	SELVA	-	25	-	-	-	4	-	-	1	1	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	2	2	1	2	2	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	2	-	-	-	10	6	1	2	10	-	-	1
41	VALLÈS ORIENTAL	2	4	-	-	-	2	1	-	11	-	-	-	3
TOTAL CATALUNYA		11	144	2	1	-	120	45	10	107	129	-	1	8

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

(continua a la pàg. 12)

Font: Direcció de Vigilància 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 individualitzada 2012

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide-paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	14	-	2	-	-	1	-	10	7
Setmanes 5-8	-	-	30	-	1	1	-	-	-	4	4
Setmanes 9-12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	44	-	3	1	-	1	-	14	11

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	54	-	1	-	52	18	5	55	63	-	-
Setmanes 5-8	90	2	-	-	68	27	5	52	66	-	1
Setmanes 9-12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	144	2	1	-	120	45	10	107	129	-	1

Font: Direcció de Vigilància 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 2012. Setmanes 1 a 8*

Codi	Comarques	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
03	ALT PENEDEès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
12	BAIX PENEDEès	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	17
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	SEGRÌA	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	4	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		1	11	8	1	-	-	-	-	-	-	-	19

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

Font: Direcció de Vigilància 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 individualitzada 2011

	45 Sida*	46 Legio- nel·losi	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	10	3	-	7	2	-	-	-	-	-	-
Setmanes 5-8	19	5	1	4	6	1	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12											
Setmanes 13-16											
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	29	8	1	11	8	1	-	-	-	-	-

	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	-	-	12	69
Setmanes 5-8	-	-	7	55
Setmanes 9-12				
Setmanes 13-16				
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 49-53				
Total	-	-	19	124

* Nombre de casos declarats.

Font: Direcció de Vigilància 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).

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.¹ Setmanes 5 a 8

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2011		2012	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	197	861	33,2	333	18,9
<i>H. influenzae</i>	8	35	1,4	12	0,7
<i>M. pneumoniae</i>	37	30	1,2	63	3,6
<i>C. pneumoniae</i>	2	0	0,0	2	0,1
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydomphila</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. burmetii</i>	0	1	0,0	0	0,0
<i>L. pneumophila</i>	5	25	1,0	9	0,5
<i>Legionella</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>B. pertussis</i>	7	35	1,4	16	0,9
V. gripal A	790	554	21,4	862	48,9
V. gripal B	20	241	9,3	26	1,5
Altres virus gripals	0	11	0,4	0	0,0
<i>V. parainfluenzae</i>	5	6	0,2	8	0,5
Virus respiratori sincicial	106	733	28,3	392	22,2
Adenovirus	31	60	2,3	41	2,3
TOTAL	1.208	2.592	100,0	1.764	100,0
ENTERITIS					
Adenovirus	23	28	1,5	36	3,4
<i>Salmonella</i> no tifòdica	96	302	16,2	226	21,6
<i>S. sonne</i>	1	3	0,2	3	0,3
<i>S. flexneri</i>	4	7	0,4	5	0,5
<i>Shigella</i> spp.	0	2	0,1	1	0,1
<i>C. jejuni</i>	150	373	20,0	289	27,6
<i>C. coli</i>	1	5	0,3	4	0,4
<i>Campylobacter</i> spp.	14	100	5,4	24	2,3
<i>Y. enterocolitica</i>	3	12	0,6	3	0,3
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	1	2	0,1	2	0,2
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
Rotavirus	335	1.029	55,2	453	43,3
TOTAL	628	1.863	100,0	1.046	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	4	12	18,8	7	20,2
Meningococ grup C	0	1	1,6	1	2,9
Altres meningococs i sense grup	2	8	12,5	4	11,4
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> no tipable i no B	0	4	6,3	1	2,9
Pneumococ	6	29	45,3	9	25,7
<i>L. monocytogenes</i>	2	5	7,8	4	11,4
<i>S. agalactiae</i>	0	0	0,0	2	5,7
Enterovirus	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. neoformans</i>	0	0	0,0	0	0,0
Altres agents de meningoencefalitis	4	5	7,8	7	20,0
TOTAL	18	64	100,0	35	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2011		2012	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	31	66	21,1	52	15,1
<i>C. trachomatis</i>	70	107	34,2	132	38,4
<i>T. pallidum</i>	26	54	17,3	61	17,7
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	12	34	10,9	25	7,3
Herpes simple	40	52	16,6	74	21,5
TOTAL	179	313	100,0	344	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	36	198	93,4	80	81,6
<i>M. avium intracellulare</i>	3	3	1,4	5	5,1
<i>M. kansasii</i>	0	0	0,0	2	2,0
<i>M. xenopi</i>	3	0	0,0	4	4,1
<i>Mycobacterium</i> spp.	3	11	5,2	7	7,1
TOTAL	45	212	100,0	98	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ grup B	0	2	3,6	1	2,0
Meningococ grup C	0	0	0,0	0	0,0
Altres meningococs i sense grup	0	4	7,3	2	4,1
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> serotipus no tipable i no B	0	4	7,3	4	8,2
Pneumococ	13	32	58,2	33	67,3
<i>S. typhi/paratyphi</i>	1	1	1,8	1	2,0
<i>S. agalactiae</i>	0	9	16,4	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	3	3	5,5	8	16,3
TOTAL	17	55	100,0	49	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
Pneumococ	0	1	1,1	2	3,4
<i>Brucella</i>	1	0	0,0	1	1,7
<i>R. conorii</i>	2	0	0,0	2	3,4
V. hepatitis A	1	6	6,8	1	1,7
V. hepatitis B	3	1	1,1	4	6,8
V. xarampió	0	6	6,8	3	5,1
V. rubeòla	1	0	0,0	1	1,7
<i>P. falciparum</i>	1	10	11,4	2	3,4
<i>P. vivax</i>	0	1	1,1	0	0,0
<i>P. ovale</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. malariae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Plasmodium</i> spp.	1	4	4,5	1	1,7
V. parotiditis	4	0	0,0	5	8,5
Dengue	3	2	2,3	3	5,1
<i>Leishmania</i>	1	2	2,3	3	5,1
<i>Leptospira</i>	0	2	2,3	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	1	1	1,1	3	5,1
Altres agents	0	5	5,7	1	1,7
<i>Trypanosoma cruzi</i>	16	47	53,4	27	45,8
TOTAL	35	88	100,0	59	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 74,6%.

¹ Laboratoris participants: http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documents/labs_notif_microb.pdf
 * El percentatge es refereix al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 5 a 8. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)						
<i>UVE Zona Barcelonès Nord i Maresme</i>						
	Tuberculosis	Badalona	Familiar no convivent	2	22,2	–
<i>UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental</i>						
	TIA	Granollers	Hospital	8	11,4	Clara d'ou
	GEA	Granollers	Llar d'infants	8	32,0	–
	GEA	Terrassa	Familiar	4	100,0	–
	GEA	Terrassa	Familiar	2	50,0	–
	Grip	Ripollet	Escolar	17	34,0	–
	Grip	Sant Cugat del Vallès	Familiar	50	10,5	–
	Grip	Sant Quirze del Vallès	Escolar	27	18,0	–
	Tosferina	Sabadell	Familiar	2	40,0	–
	Tosferina	Barberà del Vallès	Familiar	5	71,4	–
Barcelona Ciutat						
	TIA	Barcelona	Restaurant	5	100,0	Hamburguesa
	Parotiditis	Barcelona	Escolar	4	–	–
	Parotiditis	Barcelona	Escolar	16	7,3	–
	Parotiditis	Barcelona	Escolar	8	9,0	–
	Escarlatina	Barcelona	Escolar	3	–	–
	Escarlatina	Barcelona	Escolar	2	–	–
	Tosferina	Barcelona	Familiar	2	40,0	–
	Intoxicació gas	Barcelona	Familiar	4	80,0	–
Girona						
	GEA	Fontcoberta	Residència geriàtrica	26	54,0	–
	GEA	Torroella de Montgrí	Residència geriàtrica	34	–	–
	Parotiditis	Girona	Familiar	2	–	–
	Tuberculosis	Lloret de Mar	Convivents	4	50,0	–
	Xarampió	Girona	–	2	–	–
Lleida						
	Hepatitis A	Almacelles	–	11	–	–
	Tosferina	Artesa de Lleida	Familiar	2	33,3	–
	Rubèola	Àger	–	2	–	–

* TIA: toxiinfecció alimentària.

** UVE: unitat de vigilància epidemiològica.

Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Consell de redacció: Anna Puigdefàbregas, Esther Bigas, Luis Urbiztondo, Manuel Rabanal, Neus Rams, Rosa Gispert, Esteban Saltó, Vicenç Martínez, Victòria Castell, Josep Maria Suelves.

Correcció de textos: Secció de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Direcció de Vigilància de Salut Pública (tel.: 935513674) / bec.salut@gencat.cat

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