

## Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008

### Sumari

Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008

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

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya.  
Setmanes 13 a 16

Declaracions urgents de brots epidèmics.  
Setmanes 13 a 16



Izquierdo C <sup>(1)</sup>, Ciruela P <sup>(1)</sup>, Hernández S <sup>(1)</sup>, Domínguez A <sup>(2,3)</sup>

<sup>(1)</sup> Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública, Agència de Salut Pública de Catalunya, Generalitat de Catalunya. <sup>(2)</sup> Departament de Salut Pública, Facultat de Farmàcia, Universitat de Barcelona. <sup>(3)</sup> CIBER de Epidemiologia y Salud Pública (CIBERESP). Adreça per a correspondència: conchita.izquierdo@gencat.cat

### Introducció

La infecció respiratòria aguda (IRA) i particularment la infecció respiratòria del tracte inferior (IRTI) són una causa important de morbiditat en infants i persones grans. En infants menors de 5 anys s'estima que l'IRTI és responsable d'entre 1,9 i 2,2 milions de morts infantils al món.<sup>1</sup>

L'agent etiològic que amb més freqüència dona lloc a infecció del tracte respiratori és *Streptococcus pneumoniae*, implicat tant en les IRA del tracte inferior (és l'agent que més freqüentment causa pneumònia adquirida a la comunitat amb proporcions que oscil·len entre el 20% i el 65%)<sup>2</sup> com en les IRA de vies altes (produeix el 30-40% de les sinusitis i el 35% de les otitis mitjanes agudes).<sup>3</sup> Tanmateix, les laringitis agudes i les faringoamigdalitis estan produïdes principalment per virus, mentre que en les epiglottitis el primer agent causal és *Haemophilus influenzae*.<sup>3</sup>

Segons alguns autors,<sup>4</sup> els agents virals s'identifiquen en més del 40% de les IRA que requereixen hospitalització en infants, i superen el 50% en els menors de 3 mesos. Les deteccions de virus més elevades corresponen a l'hivern i els virus més freqüentment identificats són el virus respirato-

ri sincicial (VRS), el virus de la parainfluença i el virus de la grip (VG). En alguns treballs<sup>5</sup> s'ha informat del VRS com a causant d'IRTI que requereix hospitalització en gairebé el 30% en infants menors de 2 anys.

D'altra banda, el VRS i el virus de la grip són microorganismes que també donen lloc a hospitalització per infecció respiratòria en persones grans, amb la circulació d'ambdós virus en la població en la mateixa època de l'any.<sup>6</sup>

L'objectiu d'aquest treball és descriure les característiques epidemiològiques de l'IRA a Catalunya entre 2005 i 2008 i la distribució estacional dels microorganismes que l'ocasionen més freqüentment.

### Mètodes

S'ha analitzat la distribució dels agents causants d'IRA notificats al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC) des dels laboratoris que hi participen,<sup>7</sup> durant el període comprès entre l'1 de gener de 2005 i el 31 de desembre de 2008. Aquests hospitals representen el 83,8% dels llits dels hospitals públics de Catalunya.

L'SNMC recull les IRA produïdes per: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae*, *Coxiella burnetii*, *Chlamydomphila* sp., *Legionella pneumophila*, *Bordetella pertussis*, virus respiratori sincicial, virus de la grip, adenovirus i virus de la parainfluença.

S'ha estudiat la distribució d'aquests microorganismes segons el sexe i l'edat, considerant els grups següents: < 1 any, 1-4 anys, 5-14 anys, 15-39 anys, 40-64 anys i ≥ 65 anys. El diagnòstic etiològic de les IRA s'ha rea-

**Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008**

litzat mitjançant la identificació del microorganisme en secreció respiratòria (aïllament per cultiu, detecció d'antigen, detecció d'àcid nucleic), sang (aïllament per cultiu, detecció d'àcid nucleic), líquid pleural (aïllament per cultiu, detecció d'antigen, detecció d'àcid nucleic), orina (detecció d'antigen), i/o sèrum (seroconversió o detecció d'IgM). Aquests diagnòstics són notificats pel microbiòleg en una fitxa específica d'infecció respiratòria. Els criteris diagnòstics per a cada microorganisme queden especificats en el document publicat prèviament per l'SNMC<sup>8</sup> ([criter\\_micro2011.pdf](#)).

S'han calculat les taxes d'incidència (TI) anuals de cada microorganisme per a cada grup d'edat segons les dades demogràfiques de l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT) i els intervals de confiança (IC) al 95% assumint la distribució de Poisson. S'ha analitzat la diferència de proporcions mitjançant la prova de  $\chi^2$ , considerant el nivell de significació estadística 0,05 i s'han calculat les oportunitats relatives (*odds ratio*) i l'IC al 95%.

Dels microorganismes més freqüents, se n'ha analitzat la distribució setmanal, i s'ha considerat la temporada hivernal la compresa entre la setmana 50 i la setmana 12.

**Resultats**

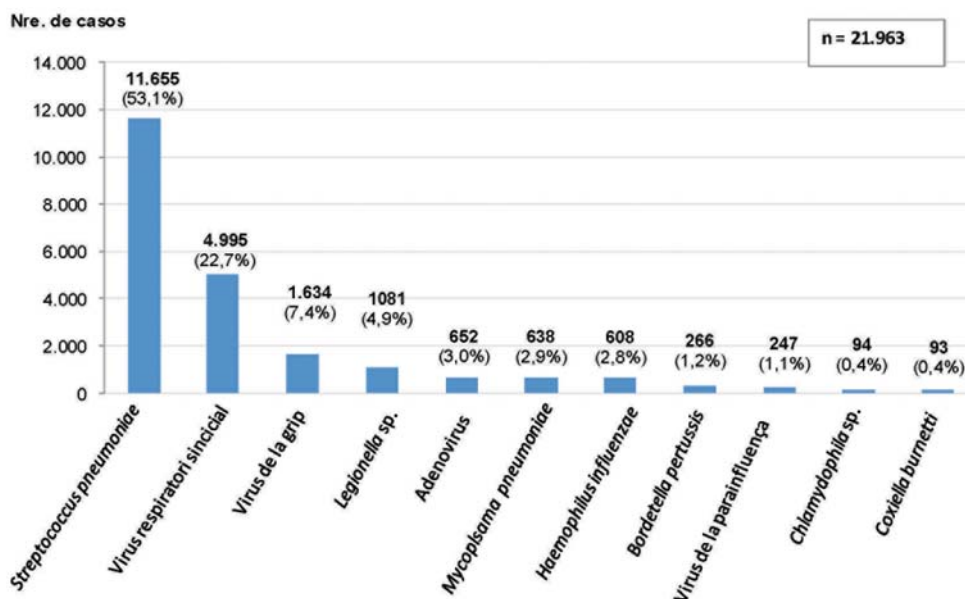
Des de gener de 2005 fins desembre de 2008 es van notificar 21.963 episodis d'IRA, i els microorganismes causants més freqüents van ser: *S. pneumoniae* (53,1%),

VRS (22,7%), VG (7,4%) i *Legionella* sp. (4,9%, el 96% dels quals han estat *L. pneumophila*), seguits d'adenovirus (3,0%), *M. pneumoniae* (2,9%), *H. influenzae* (2,8%), *B. pertussis* (1,2%), virus de la parainfluença (1,1%), *Chlamydia* sp. (0,4%) i *C. burnetii* (0,4%) (figura 1).

Les IRA van ser més freqüents en homes (58,1%) i aquesta freqüència és especialment marcada pel que fa a *Legionella* sp. (74,2%) i a *S. pneumoniae* (59,0%), microorganismes per als quals les diferències entre sexes van resultar estadísticament significatives:  $p < 0,001$  i  $p = 0,003$ , respectivament (figura 2).

En relació amb les taxes d'incidència (figura 3), les més elevades es van observar en els infants menors d'1 any per VRS (1.355,7/100.000 persones-any [IC 95%: 1.315,2-1.397,2]), VG (189,5/100.000 persones-any [IC 95%: 174,4-205,6]), adenovirus (86,9/100.000 persones-any [IC 95%: 76,8-97,9]), *B. pertussis* (44,4/100.000 persones-any [IC 95%: 37,3-52,4]), i virus de la parainfluença (42,8/100.000 persones-any [IC 95%: 35,8-50,7]). En persones de 65 anys o més hi va haver les taxes més elevades per *S. pneumoniae* (127,3/100.000 persones-any [IC 95%: 124,1-130,6]), *Legionella* sp. (9,2/100.000 persones-any [IC 95%: 8,4-10,1]) i *H. influenzae* (8,7/100.000 persones-any [IC 95%: 7,9-9,6]). Per *M. pneumoniae* les taxes més elevades són en el grup d'infants d'1 a 4 anys (12,9/100.000 persones-any [IC 95%: 10,9-15,0], seguit pel de 5 a 14

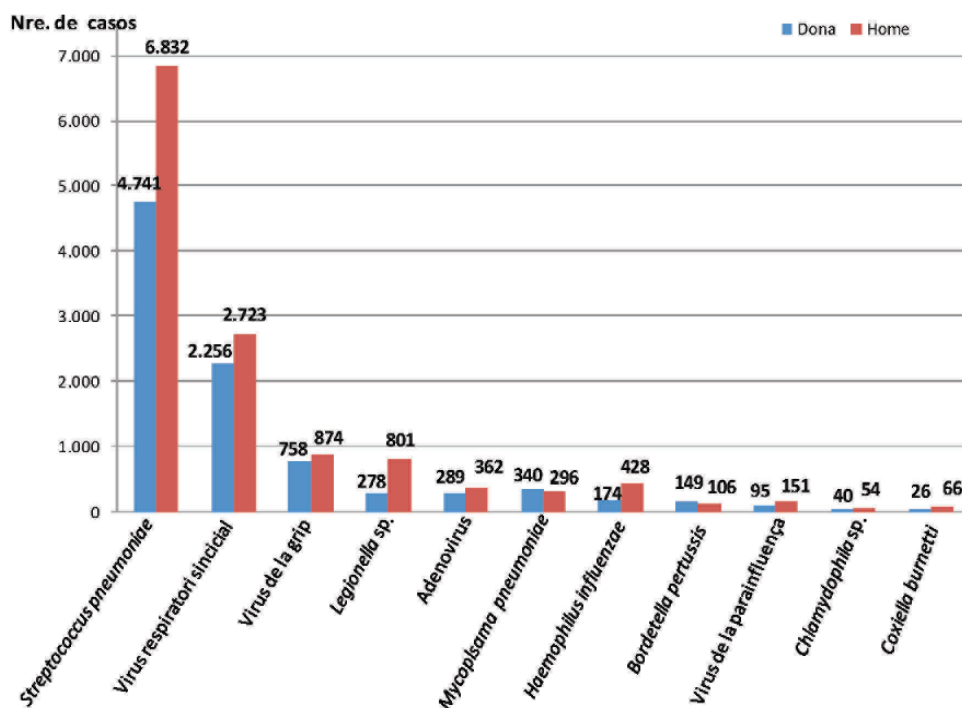
**Figura 1**  
**Etiologia de la infecció respiratòria aguda.**  
**Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2005-2008**



Font: SNMC. Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

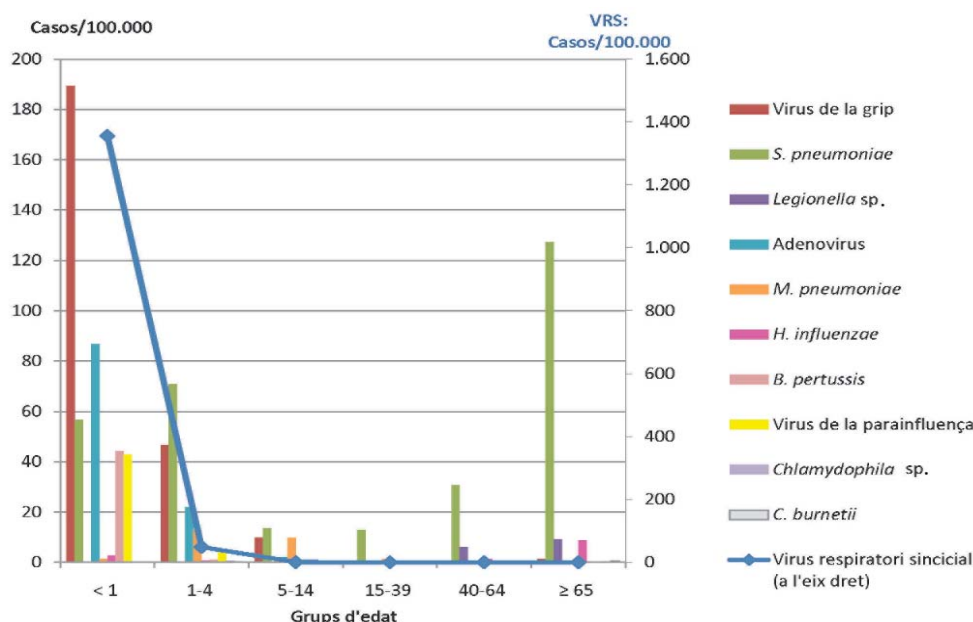
Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008

**Figura 2**  
Distribució segons sexe. Infecció respiratòria aguda. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2005-2008



Font: SNMC. Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

**Figura 3**  
Taxes d'incidència per grups d'edat. Infecció respiratòria aguda. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2005-2008



Font: SNMC. Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

anys (9,7/100.000 persones-any [IC 95%: 8,6-11,0]. Per *Chlamydomphila* sp. i *C. burnetii* les taxes d'incidència han estat baixes en tots els grups d'edat, i la taxa global per ambdós microorganismes és la mateixa (0,3/100.000 persones-any [IC 95%: 0,2-0,4]). En els menors d'un any no s'ha detectat *C. burnetii*.

Encara que les taxes d'incidència més elevades per *S. pneumoniae* són en persones de 65 anys o més, s'ha de destacar que en els infants d'1 a 4 anys i en els menors d'1 any les taxes d'incidència han estat molt altes (TI: 71,0/100.000 persones-any [IC 95%: 66,4-75,9] i 56,6/100.000 persones-any [IC 95%: 48,6-65,6], respectivament).

**Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008**

*S. pneumoniae* es va aïllar en mostra estèril (sang i líquid pleural) en 3.748 casos, que van suposar el 32,2% del total.

En relació amb la distribució estacional, s'ha observat que el VRS i el VG es van associar a la temporada hivernal [OR: 1,77 (IC 95%: 1,66-1,89) i OR: 8,52 (IC 95%: 7,28-9,98), respectivament], a diferència de *S. pneumoniae* i *Legionella* sp. que es

van diagnosticar més freqüentment durant la resta de l'any [OR: 0,51 (IC 95%: 0,48-0,54) i OR: 0,19 (IC 95%: 0,16-0,23), respectivament] (taula 1).

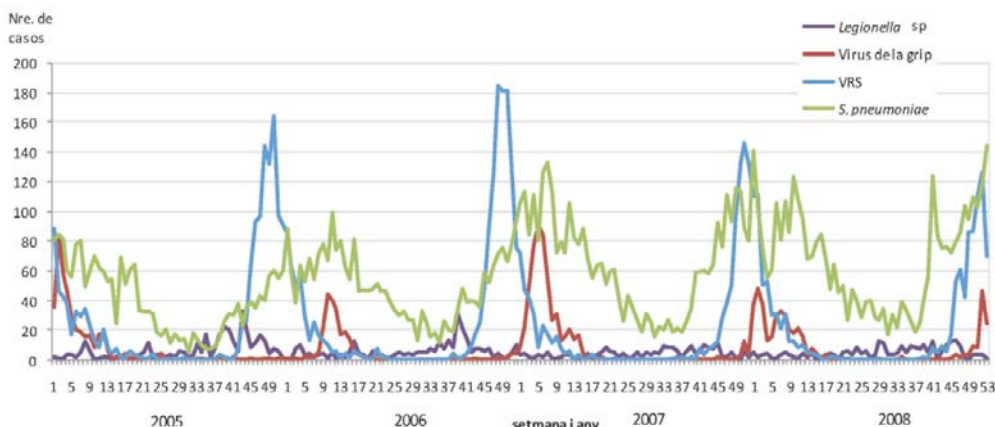
D'altra banda, considerant exclusivament els diagnòstics notificats durant la temporada hivernal, la distribució setmanal dels casos de *S. pneumoniae* i VG va comportar-se de manera similar (figura 4).

**Taula 1**  
**Associació dels microorganismes més freqüents causants d'infecció respiratòria aguda a les setmanes d'hivern.**  
**Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2005-2008**

Setmanes	Virus respiratori sincicial			Virus de la grip			<i>S. pneumoniae</i>			<i>Legionella</i> sp.		
	Nre.	%	OR (IC 95%)	Nre.	%	OR (IC 95%)	Nre.	%	OR (IC 95%)	Nre.	%	OR (IC 95%)
50-12 (hivern)	3.059	61,2	1,77 (1,66-1,89)	1.445	88,4	8,52 (7,28-9,98)	5.134	44,1	0,51 (0,48-0,54)	192	17,8	0,19 (0,16-0,23)
13-49 (altres estacions)	1.936			189			6.521			889		
<b>Total</b>	<b>4.995</b>			<b>1.634</b>			<b>11.655</b>			<b>1.081</b>		

Font: SNMC. Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

**Figura 4**  
**Distribució setmanal dels microorganismes més freqüents. Infecció respiratòria aguda. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2005-2008**



Font: SNMC. Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya.

**Conclusions**

*S. pneumoniae*, virus respiratori sincicial, virus de la grip i *Legionella* sp. han estat els microorganismes que més freqüentment han causat infecció respiratòria aguda. Les edats extremes han presentat la major taxa d'incidència per aquests microorganismes: VRS i virus de la grip en infants menors d'1 any, i *S. pneumoniae* i *Legionella* sp. en persones de 65 anys o més.

En els menors d'un any també s'han observat les taxes d'incidència més elevades d'adenovirus, virus de la parainfluença i *B. pertussis*, i *M. pneumoniae* ha estat més freqüent entre 1 i 4 anys. En les persones

grans hi ha les taxes més elevades d'*H. influenzae*. La incidència de *Chlamydomphila* sp. i *C. burnetii* ha estat baixa i similar en els diferents grups d'edat.

VRS i VG han mostrat una distribució estacional, predominant en hivern, mentre que *S. pneumoniae* i *Legionella* sp. s'han diagnosticat més durant la resta de l'any. En la temporada d'hivern, la distribució setmanal dels casos de *S. pneumoniae* i VG han mostrat un patró similar.

**Agraïments:** a tots els laboratoris que formen part del grup de treball de l'SNMC: <http://canalsalut.gencat.cat>>Professionals> Temes de salut>Vigilància epidemiològica>

**Vigilància epidemiològica de la infecció respiratòria aguda a Catalunya. Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Anys 2005-2008**

Notificació microbiològica>Llistat de centres i cobertura. (Llistat centres pdf):  
 Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron (Barcelona); CAP Drassanes – Unitat de Medicina Tropical i Internacional (Raval Sud, Barcelona); Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona); Hospital Casa de Maternitat (Barcelona); Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; Hospital de l'Esperança – Laboratori de Referència de Catalunya (Barcelona); Hospital del Mar – Laboratori de Referència de Catalunya (Barcelona); Hospital Dos de Maig – Consorci Laboratori Intercomarcal (Barcelona); Consorci del Laboratori Intercomarcal de l'Alt Penedès, l'Anoia i el Garraf (Vilafranca del Penedès); Hospital Residència Sant Camil – Consorci Laboratori Intercomarcal (Sant Pere de Ribes); Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues de Llobregat); Hospital Sant Joan de Déu (Martorell); Hospital Comarcal de l'Alt Penedès – Consorci Laboratori Intercomarcal (Vilafranca del Penedès); Hospital General de l'Hospitalet – Consorci Laboratori Intercomarcal (L'Hospitalet de Llobregat); Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi – Consorci Laboratori Intercomarcal (Sant Joan Despí); Hospital Universitari de Bellvitge

(L'Hospitalet de Llobregat); Hospital de Sant Jaume de Calella; Hospital Municipal de Badalona; Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (Badalona); Hospital de Mataró; Catlab – Centre Analítiques Terrassa, AIE (Viladecavalls); Hospital de Sabadell; Hospital de Sant Celoni – Laboratori de Referència de Catalunya; Hospital de Terrassa – Catlab; Hospital General de Catalunya (Sant Cugat del Vallès); Hospital General de Granollers; Hospital Universitari Mútua Terrassa – Catlab (Terrassa); Centre Hospitalari (Manresa); Hospital Comarcal Sant Bernabè (Berga); Hospital de Sant Joan de Déu (Manresa); Hospital d'Igualada – Consorci Laboratori Intercomarcal; Hospital General de Vic; Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona); Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; Hospital Universitari de Sant Joan de Reus; Hospital del Vendrell; Clínica Terres de l'Ebre (Tortosa); Hospital Comarcal d'Amposta; Hospital Comarcal de Móra d'Ebre; Hospital de Tortosa Verge de la Cinta; Hospital Comarcal de Blanes; Hospital de Figueres; Hospital Sant Jaume d'Olot; Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta (Girona); Hospital Santa Maria (Lleida); Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

**Referències bibliogràfiques**

- 1 Madhi SA, Klugman KP. Acute respiratory infections. A: Jamison DT, Feachem RG, Makgoba MW, Bos ER, Baingana FK, Hofman KJ, Rogo KO, editors. Disease and mortality in sub-saharan Africa. 2nd edition. Washington (DC): World Bank; 2006. Disponible a: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK2283> [Consulta: juny 2012].
- 2 Falguera M, Gudiol F, Sabrià M, Álvarez-Lerma F, Cordero E. Infecciones en el tracto respiratorio inferior. In: Aguado JM, Almirante B, Fortún J, editors. Protocolos clínicos SEIMC. Madrid: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; 2001. p. 11-7. Disponible a: <http://www.seimc.org/documentos/protocolos/clinicos> [Consulta: juny 2012].
- 3 Rodrigo C, del-Castillo F, García-Martín F, Moreno-Pérez D, Ruíz-Contreras J. Infección de las vías respiratorias superiores. A: Aguado JM, Almirante B, Fortún J, editors. Protocolos Clínicos SEIMC. Madrid: Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; 2001. Disponible a: <http://www.seimc.org/documentos/protocolos/clinicos> [Consulta: juny 2012].
- 4 Chang J, Li CY, Li HJ, Luo YC, Chen XF, Yang SY. Viral etiology of acute respiratory infection in children from Wenzhou between 2007 and 2008. Chin J Contemp Pediatr. 2010;12(1):32-4.
- 5 Avendaño LF, Palomino MA, Larrañaga C. Surveillance for respiratory syncytial virus in infants hospitalized for acute lower respiratory infection in Chile (1989 to 2000). J Clin Microbiol. 2003; 41(10):4879-82.
- 6 Mangtani P, Hajat S, Kovats S, Wilkinson P, Armstrong B. The association of respiratory syncytial virus infection and influenza with emergency admissions for respiratory disease in London: an analysis of routine surveillance data. Clin Infect Dis. 2006; 42(5):640-6.
- 7 Laboratoris i centres que participen al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya. Disponible a: [http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes\\_de\\_salut/Vigilancia\\_epidemiologica/documents/labs\\_notif\\_microb.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documents/labs_notif_microb.pdf). [Consulta: juny 2012].
- 8 Criteris diagnòstics dels microorganismes que es declaren al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya. Disponible a: [http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes\\_de\\_salut/Vigilancia\\_epidemiologica/documents/criter\\_micro2011.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documents/criter_micro2011.pdf). [Consulta: juny 2012].

### Malalties de declaració numèrica. Setmanes 13 a 16

(Del 28 de març de 2010 al 24 d'abril de 2010  
i del 27 de març de 2011 al 23 d'abril de 2011)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàlmia neonatal	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
01	ALT CAMP	129	74	-	1	4	7	-	-	6	15	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	399	274	4	24	39	62	-	-	51	114	-	1	-	-
03	ALT PENEDÈS	264	67	5	3	5	6	-	-	65	68	-	-	-	-
04	ALT URGELL	91	47	-	2	-	4	-	-	3	6	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	7	6	-	-	-	24	-	-	23	-	-	-	-	-
06	ANOIA	173	193	6	11	8	22	-	-	188	59	-	-	-	-
07	BAGES	567	460	10	6	17	52	-	-	72	156	1	1	-	-
08	BAIX CAMP	723	548	30	70	20	38	-	-	148	81	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	316	204	1	6	6	12	-	-	114	67	1	1	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	210	207	6	4	13	33	-	-	208	36	1	1	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2.880	1.724	108	111	105	188	-	-	787	553	-	1	1	-
12	BAIX PENEDÈS	268	248	-	-	16	136	-	-	16	17	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	4.420	3.748	124	157	277	353	-	1	1.419	1.428	42	19	1	5
14	BERGUEDÀ	152	70	-	3	8	15	-	-	13	35	-	-	-	-
15	CERDANYA	105	151	-	-	9	22	-	-	2	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	29	36	1	1	1	8	-	-	3	44	-	-	-	-
17	GARRAF	671	376	13	4	111	38	-	-	117	125	3	-	-	-
18	GARRIGUES	23	24	-	2	4	2	-	-	14	8	-	-	-	-
19	GARROTXA	108	125	-	11	17	15	-	-	36	8	1	-	-	-
20	GIRONÈS	628	595	5	58	12	33	-	-	320	58	2	-	-	-
21	MARESME	896	758	22	23	125	165	-	-	261	216	2	1	-	-
22	MONTSIÀ	130	202	1	4	8	42	-	-	39	49	-	4	-	-
23	NOGUERA	80	66	-	13	3	6	-	-	20	52	-	-	-	-
24	OSONA	234	166	8	8	15	29	-	-	111	91	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	13	79	2	3	2	3	-	-	7	5	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	3	10	-	2	13	13	-	-	2	1	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	56	41	2	4	7	5	-	-	20	18	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	38	43	7	-	4	7	-	-	2	25	-	-	-	-
29	PRIORAT	22	15	7	-	4	4	-	-	17	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	68	56	-	-	3	20	-	-	8	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	75	36	1	1	33	28	-	-	9	4	-	-	-	-
32	SEGARRA	29	31	-	-	1	2	-	-	46	1	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	433	518	4	25	24	66	-	-	67	154	1	2	-	-
34	SELVA	400	315	10	21	33	60	-	-	85	142	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	15	14	8	1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1.008	510	25	35	36	55	-	-	130	92	-	1	-	-
37	TERRA ALTA	15	24	-	-	-	1	-	-	7	-	-	-	-	-
38	URGELL	35	36	-	1	2	6	-	-	24	2	-	3	-	-
39	VAL D'ARAN	19	15	1	8	1	2	-	-	9	4	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.011	1.853	71	86	99	157	-	-	549	828	4	20	2	-
41	VALLÈS ORIENTAL	748	511	29	23	58	29	-	-	401	281	1	1	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>19.491</b>	<b>14.476</b>	<b>511</b>	<b>732</b>	<b>1.143</b>	<b>1.782</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>5.419</b>	<b>4.845</b>	<b>59</b>	<b>56</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

(continua a la pàg. 7)

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

Codi	Malalties	Setmana 13		Setmana 14		Setmana 15		Setmana 16		Setmanes 1 a 16	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
07	Enteritis i diarrees	4.531	4.365	5.196	4.046	5.098	3.460	4.666	2.605	119.116	88.959
08	Escarlatina	103	193	65	206	169	204	174	129	2.251	3.280
13	Grip	346	645	266	531	290	366	241	240	12.897	59.988
17	Leptospirosi	-	1	-	-	-	-	-	-	3	7
33	Varicel·la	1.163	1.214	1.551	1.380	1.192	1.230	1.513	1.021	18.904	16.210
34	Clamídia genital	10	21	14	13	18	17	17	5	253	242
37	Oftàlmia neonatal	1	3	-	-	1	1	2	1	16	25
39	Altres ITS	424	544	464	532	600	613	556	479	8.168	8.463
63	Herpes genital	29	36	29	22	30	39	48	19	586	553
64	Tricomona	8	8	6	10	13	12	7	14	196	175
70	Condiloma	56	102	76	111	102	100	107	59	1.644	1.453

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

### Malalties de declaració numèrica. Setmanes 13 a 16

(Del 28 de març de 2010 al 24 d'abril de 2010  
i del 27 de març de 2011 al 23 d'abril de 2011)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomones	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
01	ALT CAMP	9	12	1	-	-	1	-	-
02	ALT EMPORDÀ	58	49	6	9	3	2	-	3
03	ALT Penedès	5	11	1	1	-	1	-	-
04	ALT URGELL	10	12	-	-	1	-	1	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	1	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	17	22	1	4	1	1	-	-
07	BAGES	33	60	5	5	2	5	-	-
08	BAIX CAMP	41	25	5	4	4	4	-	-
09	BAIX EBRE	25	29	2	4	4	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	72	71	10	2	3	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	248	297	56	38	8	12	5	5
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	586	599	118	141	61	40	10	18
14	BERGUEDÀ	11	20	1	-	1	2	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	8	7	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	48	48	10	10	6	2	-	-
18	GARRIGUES	5	8	-	1	-	-	-	-
19	GARROTXA	25	31	-	1	3	2	-	-
20	GIRONÈS	94	110	16	14	3	6	-	1
21	MARESME	76	77	15	13	5	5	4	2
22	MONTSIÀ	14	17	1	-	-	2	-	2
23	NOGUERA	10	11	2	-	-	-	-	-
24	OSONA	52	36	7	7	1	1	1	-
25	PALLARS JUSSÀ	2	9	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	4	1	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	14	17	-	1	-	-	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	13	13	2	-	2	2	-	-
29	PRIORAT	1	3	-	1	-	-	2	-
30	RIBERA D'EBRE	12	8	-	1	-	1	-	-
31	RIPOLLÈS	7	12	4	1	2	-	-	-
32	SEGARRA	4	1	-	3	-	-	1	1
33	SEGRÌA	65	54	15	17	4	2	2	1
34	SELVA	45	54	5	14	2	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	1	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	48	73	10	5	5	3	-	-
37	TERRA ALTA	4	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	11	11	-	2	1	-	-	-
39	VAL D'ARAN	1	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	235	216	37	56	9	20	3	6
41	VALLÈS ORIENTAL	134	139	10	15	5	1	5	2
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>2.044</b>	<b>2.168</b>	<b>341</b>	<b>372</b>	<b>136</b>	<b>116</b>	<b>34</b>	<b>44</b>

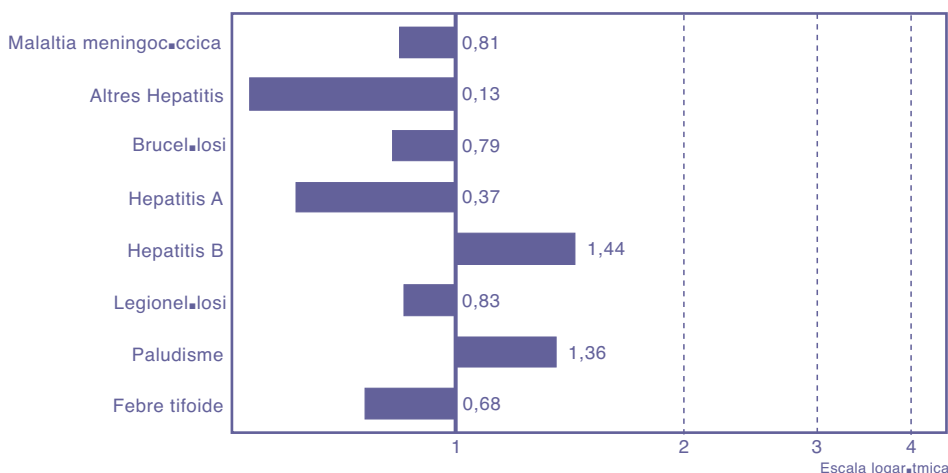
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEE/ISCAT.

### Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2010	2011
Alt Camp	45.326	88	94
Alt Empordà	140.262	77	77
Alt Penedès	104.589	21	21
Alt Urgell	22.005	75	75
Alta Ribagorça	4.278	100	100
Anoia	118.057	50	47
Bages	185.117	67	68
Baix Camp	190.440	76	68
Baix Ebre	82.222	100	94
Baix Empordà	133.221	86	86
Baix Llobregat	798.468	69	72
Baix Penedès	99.786	100	90
Barcelonès	2.251.029	28	29
Berguedà	41.683	44	50
Cerdanya	18.549	100	100
Conca de Barberà	21.437	100	100
Garraf	144.657	69	69
Garrigues	20.413	100	100
Garrotxa	55.439	71	71
Gironès	181.153	78	80
Maresme	430.997	68	64
Montsià	72.333	86	86
Noguera	40.130	100	100
Osona	153.499	56	53
Pallars Jussà	13.978	83	100
Pallars Sobirà	7.646	100	100
Pla d'Urgell	37.371	100	100
Pla de l'Estany	30.660	50	100
Priorat	10.145	100	100
Ribera d'Ebre	24.082	100	100
Ripollès	26.580	80	80
Segarra	22.940	100	100
Segrià	205.724	67	71
Selva	171.037	79	79
Solsonès	13.730	100	100
Tarragonès	249.718	74	72
Terra Alta	12.931	100	100
Urgell	37.322	100	100
Val d'Aran	10.206	100	100
Vallès Occidental	886.530	65	65
Vallès Oriental	396.691	55	53
<b>Total Catalunya</b>	<b>7.512.381</b>	<b>51</b>	<b>52</b>

\* Estadística de població de Catalunya, 2010.

### Raó entre els casos declarats l'any 2010 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 13 a 16



Durant la quadrisetmana 13 a 16 no hi ha hagut casos 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 la línia ombrejada -quan aquesta es representa- indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

**Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 1 a 16\***

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifòide i paratífoides	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	25	-	1	-	1	-	-	1
03	ALT Penedès	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
08	BAIX CAMP	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	7	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	16	-	-	-	1	-	-	2
12	BAIX Penedès	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
13	BARCELONÈS	-	1	56	-	12	4	10	4	-	13
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
17	GARRAF	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	26	-	-	-	1	-	-	3
21	MARESME	-	-	5	-	1	-	1	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	2
24	OSONA	-	-	2	-	1	-	1	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	91	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	1	5	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	21	-	1	-	-	-	-	9
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	8	-	-	-	-	1	-	3
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>284</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>40</b>

\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàg. 9)  
 Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.  
 Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

**Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada\* 2010**

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02 Carboncle	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	25	8	9	1	-	3	3	-	-	49	22	14	4	1	1	5	1	2	1	51
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	1	1	1	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
12 Febre tifòide i paratífoides	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	3	2	1	-	-	-	-	1	1	8
20 Paludisme	-	1	-	-	-	3	2	-	-	6	-	-	-	-	1	-	1	-	-	2
21 Parotiditis	3	2	1	1	3	-	-	-	-	10	1	3	3	1	-	2	-	1	-	11
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	2
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	2	5	1	3	9	4	7	11	12	54	1	2	-	2	13	8	7	3	5	41
32 Altres tuberculosi	-	-	-	2	2	3	4	1	5	17	-	-	-	-	5	3	2	1	2	13
35 Xarampió	1	-	-	4	5	4	1	-	-	15	2	1	1	2	3	6	2	1	-	18
36 Sífilis	-	-	-	4	33	53	30	9	4	133	-	-	-	1	10	9	2	1	1	24
38 Gonocòccica	-	-	-	3	55	43	15	8	1	128	-	-	1	-	16	9	5	1	0	32
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
45 Sida**	-	-	-	-	4	13	7	6	1	31	-	-	-	-	1	2	1	-	-	4
46 Legionel·losi	-	-	-	-	-	1	3	-	6	10	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
47 Amebosi	-	-	-	-	-	2	1	-	-	3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
48 Hepatitis A	-	-	1	-	-	2	1	-	-	4	2	-	1	-	-	2	-	-	-	5
49 Hepatitis B	-	-	-	1	-	4	4	2	-	11	-	-	-	-	1	-	2	-	2	5
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	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	6	3	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66 VIH	-	-	-	1	49	58	37	14	4	163	-	-	-	-	12	13	6	4	-	35

\* No s'inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe, com tampoc no s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. \*\* Nombre de casos declarats.  
 Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.  
 Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.



Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 1 a 16\*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legiònel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	1	1	-	-	-	7	6	-	3	2	-	1	2
03	ALT PENEDÈS	1	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	-	7	1	-	1	2	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	6	4	-	3	1	-	-	-
08	BAIX CAMP	1	-	-	-	-	4	-	-	1	2	-	-	4
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	3	2	1	2	-	-	-	2
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	5	2	-	3	6	-	-	2
11	BAIX LLOBREGAT	4	-	-	-	-	31	8	9	2	7	-	-	4
12	BAIX PENEDÈS	1	1	-	-	-	10	1	1	1	2	-	-	1
13	BARCELONÈS	11	19	-	-	-	157	23	44	102	96	-	2	16
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	7	3	5	1	1	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	1	-	4	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	4	-	-	1	-	8	7	-	1	5	-	1	1
21	MARESME	3	-	-	1	-	17	11	5	10	9	-	1	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	1
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-	-
24	OSONA	1	-	-	1	-	8	8	-	-	2	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	1	-	3	-	-	-	2	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	2	2	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	1	1	-	-	-	11	7	-	2	1	-	-	1
34	SELVA	-	-	-	1	-	10	8	-	3	1	-	1	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	1	-	-	-	5	4	-	5	2	-	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	-	-	1	-	28	12	8	9	12	-	-	9
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	14	7	-	3	3	-	-	9
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>35</b>	<b>68</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>365</b>	<b>117</b>	<b>80</b>	<b>159</b>	<b>160</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>61</b>

\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàg. 10)  
 Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.  
 Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2010

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	22	-	6	-	6	2	-	12	12
Setmanes 5-8	-	-	45	-	3	2	5	1	-	7	7
Setmanes 9-12	-	-	116	-	3	2	7	1	1	12	8
Setmanes 13-16	1	1	101	-	4	1	1	4	-	9	8
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>284</b>	<b>-</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>35</b>

	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	16	-	3	-	87	27	24	32	47	-	-
Setmanes 5-8	20	-	-	-	96	29	9	49	46	-	4
Setmanes 9-12	11	-	1	-	94	31	14	43	39	-	1
Setmanes 13-16	21	-	3	-	95	30	33	35	28	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>-</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>372</b>	<b>117</b>	<b>80</b>	<b>159</b>	<b>160</b>	<b>-</b>	<b>7</b>

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.  
 Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 13 a 16\*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	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 PENEDÈS	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	9	16	18	-	-	-	-	1	-	-	-	13
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	1	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	2	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	4	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>15</b>	<b>48</b>	<b>46</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>14</b>

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

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2010

	45 Sida*	46 Legio- nel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	11	27	5	6	12	-	-	-	-	1	-
Setmanes 5-8	9	12	5	25	10	1	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	8	10	1	8	8	2	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	7	12	4	9	16	1	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>61</b>	<b>15</b>	<b>48</b>	<b>46</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>

	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	-	-	3	48
Setmanes 5-8	-	-	4	49
Setmanes 9-12	-	-	5	50
Setmanes 13-16	-	-	2	51
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>198</b>

\* Nombre de casos declarats.

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

### Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya<sup>1</sup>. Setmanes 13 a 16

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS RESPIRATÒRIES</b>					
Pneumococ	191	1.187	53,8	996	33,1
<i>H. influenzae</i>	2	86	3,9	23	0,8
<i>M. pneumoniae</i>	9	27	1,2	45	1,5
<i>C. pneumoniae</i>	1	3	0,1	1	0,1
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydomphila spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. burnetii</i>	0	4	0,2	1	0,1
<i>L. pneumophila</i>	10	40	1,8	43	1,4
<i>Legionella spp</i>	0	1	0,1	0	0,0
<i>B. pertussis</i>	26	14	0,6	81	2,7
V. gripal A	3	45	2,0	573	19,1
V. gripal B	6	5	0,2	298	9,9
Altres virus gripal	0	0	0,0	11	0,4
<i>V. parainfluenzae</i>	12	27	1,2	38	1,3
Virus respiratori sincicial	9	714	32,4	766	25,5
Adenovirus	26	56	2,5	122	4,1
<b>TOTAL</b>	<b>295</b>	<b>2.209</b>	<b>100,0</b>	<b>2.998</b>	<b>100,0</b>
<b>ENTERITIS</b>					
Adenovirus	9	49	2,1	35	1,6
Salmonella no tifòdica	127	461	19,6	443	20,5
<i>S. sonnei</i>	4	13	0,6	8	0,4
<i>S. flexneri</i>	1	12	0,5	15	0,7
<i>Shigella spp</i>	0	1	0,1	2	0,1
<i>C. jejuni</i>	140	645	27,5	547	25,4
<i>C. coli</i>	3	19	0,8	11	0,5
<i>Campylobacter spp</i>	19	176	7,5	149	6,9
<i>Y. enterocolitica</i>	3	8	0,3	13	0,6
<i>Yersinia spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli enterotoxigènica</i>	1	2	0,1	4	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 spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
Rotavirus	48	960	40,9	929	43,1
<b>TOTAL</b>	<b>355</b>	<b>2.346</b>	<b>100,0</b>	<b>2.156</b>	<b>100,0</b>
<b>MENINGOENCEFALITIS</b>					
Meningococ grup B	2	12	14,3	19	21,1
Meningococ grup C	0	0	0,0	2	2,2
Altres meningococs i sense grup	2	6	7,1	11	12,2
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae no tipable i no b</i>	0	3	3,6	5	5,6
Pneumococ	1	44	52,4	32	35,6
<i>L. monocytogenes</i>	1	3	3,6	7	7,8
<i>S. agalactiae</i>	1	3	3,6	2	2,2
Enterovirus	1	2	2,4	1	1,1
<i>C. neoformans</i>	1	2	2,4	1	1,1
Altres agents meningoencefalitis	5	9	10,6	10	11,1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>84</b>	<b>100,0</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>					
Gonococ	34	124	35,2	132	21,9
<i>C. trachomatis</i>	45	94	26,7	183	30,3
<i>T. pallidum</i>	31	49	13,9	113	18,7
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	8	38	10,8	52	8,6
Herpes simple	33	47	13,4	124	20,5
<b>TOTAL</b>	<b>151</b>	<b>352</b>	<b>100,0</b>	<b>604</b>	<b>100,0</b>
<b>MICOBACTERIOSIS</b>					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	96	249	92,6	371	93,4
<i>M. avium intracellulare</i>	3	4	1,5	7	1,8
<i>M. kansasii</i>	1	1	0,4	2	0,5
<i>M. xenopi</i>	0	1	0,4	0	0,0
<i>Mycobacterium ssp</i>	2	14	5,1	17	4,3
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>	<b>269</b>	<b>100,0</b>	<b>397</b>	<b>100,0</b>
<b>AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS</b>					
Meningococ grup B	1	2	2,0	3	6,3
Meningococ grup C	0	0	0,0	0	0,0
Altres meningococs i sense grup	1	2	2,0	2	4,2
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae serotipus no tipable i no b</i>	1	5	5,1	4	8,3
Pneumococ	4	54	55,2	26	54,1
<i>S. Typhi/Paratyphi</i>	0	6	6,1	3	6,3
<i>S. agalactiae</i>	0	14	14,3	5	10,4
<i>L. monocytogenes</i>	1	15	15,3	5	10,4
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>98</b>	<b>100,0</b>	<b>48</b>	<b>100,0</b>
<b>ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>					
Pneumococ	0	1	1,3	1	0,8
<i>Brucella</i>	0	3	3,9	0	0,0
<i>R. conorii</i>	0	0	0,0	0	0,0
V. hepatitis A	0	4	5,2	8	6,2
V. hepatitis B	2	5	6,5	3	2,3
V. Xarampió	4	0	0,0	11	8,5
V. Rubeòla	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	1	20	26,0	14	10,9
<i>P. vivax</i>	0	2	2,6	2	1,6
<i>P. ovale</i>	1	0	0,0	1	0,8
<i>P. malariae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Plasmodium spp</i>	1	1	1,3	5	3,9
V. Parotiditis	0	2	2,6	0	0,0
Dengue	0	1	1,3	2	1,6
<i>Leishmania</i>	1	4	5,2	4	3,1
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	3	2,3
<i>L. monocytogenes</i>	1	2	2,6	3	2,3
Altres agents	1	0	0,0	4	3,1
Trypanosoma cruzi	11	32	41,5	68	52,6
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>77</b>	<b>100,0</b>	<b>129</b>	<b>100,0</b>

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 87,0%.

<sup>1</sup> Laboratoris participants: [http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs\\_notif\\_microb.pdf](http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf)

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

## Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 13 a 16. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
<b>Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)</b>						
<b>UVE Catalunya central</b>	GEA	Vic	Comunitari	13	–	–
	GEA	Sant Julià de Vilatorrada	Restaurant	16	–	–
	TIA	Sant Hipòlit de Voltregà	Familiar	5	–	Pastís amb ou cru
	Sarna	Òdena	Familiar	5	–	–
	Tosferina	Santa Maria de Corcó	Familiar	3	–	–
	Tosferina	Torelló	Classe Pos-part	2	–	–
	Varicel·la	Puig-reig	Residència	2	–	–
	Xarampió	Gósol	Escolar	2	–	–
<b>UVE Costa Ponent</b>	TIA	Hospitalet de Llobregat	Comunitari	3	–	Entrepà truita francesa
	Pneumonia	Cornellà de Llobregat	Escolar/comunitari	9	17,3	–
	Tuberculosi	Esplugues de Llobregat	Familiar	2	–	–
	Tuberculosi	Hospitalet de Llobregat	Familiar	2	–	–
	Tuberculosi	Prat de Llobregat	Familiar convivent	2	–	–
	Tuberculosi	Hospitalet de Llobregat	Familiar	2	–	–
	Tuberculosi	Vilafranca del Penedès	No familiars convivents	2	–	–
<b>UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental</b>	TIA	Rubi	Familiar	2	100	Blemil 2
	Legionel·la	Granollers	Comunitari	2	–	–
	Tosferina	Barberà del Vallès	Familiar	3	–	–
	Tuberculosi	Ripollet	Escolar	3	–	–
<b>Barcelona ciutat</b>	TIA	Barcelona	Familiar	4	–	Mona
	Hepatitis A	Barcelona	Familiar	2	100	–
	Mononucleosis	Barcelona	Escolar/Familiar	3	–	–
	Tosferina	Barcelona	Escolar/Familiar	3	–	–
	Tosferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tosferina	Barcelona	Familiar	7	–	–
	Varicel·la	Barcelona	Escolar	6	15	–
<b>Girona</b>	Tosferina	Girona	Familiar	2	–	–
<b>Lleida</b>	GEA	Preixens	Restaurant	29	64,4	–
	Parotiditis	Balaguer	Familiar	2	50	–
	Tuberculosi	El Soleràs	Familiar	3	–	–

\* TIA: Toxiinfecció alimentària.

\*\* UVE: Unitat de Vigilància Epidemiològica.

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

**Director:** Pere Godoy

**Adjunta direcció:** Glòria Carmona

**Consell de redacció:** Anna Puigdefàbregas, Esther Bigas, Luis Urbiztondo, Manuel Rabanal, Neus Rams, Rosa Gispert, Esteban Saltó, Vicenç Martínez, Victoria Castell.

**Correcció de textos:** Secció de Planificació lingüística.

**Subscripcions:** Direcció General de Salut Pública (Tel: 93 551 36 74) bec.salut@gencat.cat

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

