



## Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica de Catalunya durant l'any 2007\*

### Sumari

Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica de Catalunya durant l'any 2007

La tuberculosi a Catalunya l'any 2008

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.  
Setmanes 17 a 20

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya.  
Setmanes 17 a 20

Declaracions urgents de brots epidèmics.  
Setmanes 17 a 20

El sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC) es va posar en funcionament l'any 1993 amb l'objectiu de proporcionar als serveis de salut pública informació respecte a determinades malalties de naturalesa infecciosa, per tal de poder-hi exercir un control adequat.

Durant els anys 1993 i 1994, el grup de laboratoris hospitalaris que en formaven part eren 18 centres distribuïts per Catalunya. Per tal d'aconseguir una representativitat geogràfica més ampla, l'any 1995, s'hi van incorporar hospitals d'altres comarques del territori fins a constituir un grup de 29 laboratoris. Actualment, l'SNMC està integrat per 40 laboratoris, tal i com es detallen a la taula 1.

### Metodologia de treball

L'SNMC recull informació sobre microorganismes que, per la seva freqüència, gravetat o contagiositat, tenen transcendència per a la salut pública. Els microorganismes declarats estan distribuïts en les entitats següents: micobacteriosis, infeccions de transmissió sexual, meningoencefalitis, infeccions de vies respiratòries, enteritis, bacterièmies sense focus i un grup d'altres malalties infeccioses.

Tots els diagnòstics recollits corresponen a casos amb infecció aguda. La patologia que es recull és tant hospitalària com extra-hospitalària, ja que molts laboratoris que pertanyen a l'SNMC són laboratoris de referència per als centres d'assistència primària. Al Departament de Salut s'analitzen i es depuren els casos i se n'informa els altres registres que formen part de la xarxa de vigilància epidemiològica i així mateix al Centre Nacional d'Epidemiologia.

En aquest document es presenta l'anàlisi de les declaracions microbiològiques notificades pels laboratoris hospitalaris que participen al SNMC durant l'any 2007. La cobertura del territori es mesura pel nombre de llits hospitalaris que hi ha a la xarxa d'hospitals públics. Aquests centres representen el 79,5% de la totalitat d'aquests hospitals. El percentatge de declaració dels centres durant aquest període ha estat del 93,5%.

### Resultats

En aquest període s'han registrat un total de 16.508 microorganismes causants de malalties infeccioses agudes. Les més freqüents han estat les enteritis (46,5%) i les infeccions de les vies respiratòries (34,7%) (taula 2). Les micobacteriosis, infeccions de transmissió sexual, bacterièmies sense focus i meningoencefalitis han representat el 7,4%, 5,0%, 2,1% i 1,3%, respectivament, de microorganismes declarats. El grup d'altres malalties infeccioses ha representat el 3,0% del total. A la taula 3 es presenta la distribució dels microorganismes estudiats segons el sexe i els grups d'edat dels pacients afectats.

Durant l'any 2007, el nombre de **micobacteriosis** notificades ha augmentat lleugerament respecte de l'any 2006 (1.226 casos en comparació amb 1.175 casos) a causa, principalment, de l'increment de la incidència de *Mycobacterium tuberculosis* complex (4,8% més de casos en 2007). Els micobacteris atípics s'han mantingut estables. Dels 1.112 *Mycobacterium tuberculosis* complex declarats, en 1.096 casos consta el sexe (63,8% homes i 36,2% dones). Quasi la meitat dels casos (48%) s'han produït en els grups d'edat de 20 a 29 i de 30

**Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica durant l'any 2007**

**Taula 1**  
**Laboratoris que participen en l'SNMC**

- Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	- Hospital de Terrassa
- Hospital Santa Creu i Sant Pau	- Hospital General de Catalunya (Sant Cugat)
- Hospital Casa de Maternitat (Barcelona)	- Hospital General de Granollers
- Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	- Hospital Mútua de Terrassa
- Hospital de l'Esperança (Barcelona)	- Centre Hospitalari de Manresa
- Hospital del Mar (Barcelona)	- Hospital Comarcal Sant Bernabé (Berga)
- Hospital Residència Sant Camil - Consorci Sanitari del Garraf (Sant Pere de Ribes)	- Hospital Sant Joan de Déu (Manresa)
- Hospital Sant Joan de Déu (Esplugues de Llobregat)	- Hospital d'Igualada
- Fundació Hospital Sant Joan de Déu (Martorell)	- Hospital General de Vic
- Hospital Comarcal de l'Alt Penedès (Vilafranca del Penedès)	- Hospital de Sant Pau i Santa Tecla (Tarragona)
- Hospital General de l'Hospitalet (L'Hospitalet de Llobregat)	- Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona
- Hospital Universitari de Bellvitge	- Hospital Universitari Sant Joan de Reus
- Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella	- Hospital Comarcal d'Amputa
- Hospital Municipal de Badalona	- Hospital Comarcal Móra d'Ebre
- Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona	- Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
- Hospital de Mataró	- Hospital Comarcal de Blanes
- Catlab-Centre Analítiques Terrassa, AIE	- Hospital de Figueres
- Hospital de Sabadell	- Hospital de Sant Jaume d'Olot
- Hospital de Sant Celoni	- Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
	- Hospital Santa Maria (Lleida)
	- Hospital Universitari Arnau Vilanova de Lleida

a 39 anys. Un 20,7% s'han produït en persones de 60 o més anys d'edat. Aquest any s'han declarat 4 *Mycobacterium bovis* i 2 *Mycobacterium africanum*.

Pel que fa als micobacteris atípics, *Mycobacterium avium intracellulare* ha estat el micobacteri atípic més freqüent (32,5%); s'ha presentat, sobretot, en les persones de 60 o més anys d'edat (48,6%) i en homes (raó home:dona de 2,7).

S'han notificat 819 casos d'**infeccions de transmissió sexual** (ITS), 321 episodis menys que l'any 2006, dels quals el gonococ ha estat el microorganisme més freqüent (40,9%). En relació amb les ITS, *Treponema pallidum*, *Trichomonas vaginalis*, l'herpes simple i *Chlamydia trachomatis* han representat el 28,1%, 16%, 12,3% i 2,7%, respectivament. La incidència de

gonococ ha augmentat considerablement en els últims anys (92 casos l'any 2005, 222 el 2006 i 335 el 2007), mentre que *Chlamydia trachomatis* manté una incidència estable (22 casos l'any 2007 en comparació amb 20 casos l'any 2006). El nombre de casos notificats d'altres microorganismes (*Trichomonas vaginalis*, herpes simple i *Treponema pallidum*) ha minvat, encara que la davallada més important respecte l'any 2006 s'ha produït en *Treponema pallidum* (62%).

Des de l'any 2005 els microorganismes que han originat **meningoencefalitis** han anat augmentant progressivament (153 casos l'any 2005, 180 el 2006 i 208 el 2007) a causa, principalment, de l'increment del pneumococ. *Streptococcus pneumoniae* ha estat, per primera vegada, l'agent etiològic més freqüent (46,6%) de les meningoencefalitis. *Neisseria*

**Taula 2**  
**Distribució de les entitats clíniques declarades a l'SNMC. Any 2007**

Entitat clínica	Any 2007	
	Nombre	Percentatge
Micobacteriosis	1.226	7,4
Infeccions de transmissió sexual	819	5,0
Meningoencefalitis	208	1,3
Infeccions de vies respiratòries	5.728	34,7
Enteritis	7.682	46,5
Bacterièmies sense focus	351	2,1
Altres malalties infeccioses	494	3,0
<b>Total</b>	<b>16.508</b>	<b>100,0</b>

Font: SNMC. DGSP. Departament de Salut

**Taula 3**  
**Microorganismes declarats a l'SNMC. Distribució per sexe i grup d'edat. Any 2007**

Microorganismes	Nombre de casos	Sexe			Grup d'edat													
		Home	Dona	NC*	<1mes	1 mes - 11 mesos	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	≥60	NC*		
<b>AGENTS CAUSANTS DE MICOBACTERIOSIS</b>																		
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (complex)	1.112	699	397	16	1	4	13	1	7	36	273	244	174	101	233	35		
<i>Mycobacterium avium intracellulare</i>	37	27	10	0	0	0	2	0	0	0	1	4	8	4	18	0		
<i>Mycobacterium kansasii</i>	17	15	2	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6	2	4	0		
<i>Mycobacterium xenopi</i>	14	12	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	8	0		
<i>Mycobacterium</i> spp	46	35	11	0	0	0	1	0	0	0	1	4	5	2	10	0		
<b>AGENTS CAUSANTS D'INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>																		
Gonococ	335	284	45	6	0	0	0	0	0	16	153	105	33	14	7	7		
<i>Chlamydia trachomatis</i>	22	3	19	0	0	0	0	0	0	4	8	5	0	2	2	1		
<i>Treponema pallidum</i>	230	150	79	1	1	3	1	0	0	4	46	61	34	16	20	44		
<i>Haemophilus ducreyi</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Trichomonas vaginalis</i>	131	3	128	0	0	0	0	0	0	3	41	39	30	12	3	3		
Herpes simple	101	18	83	0	0	0	0	0	0	9	49	20	7	4	12	0		
<b>AGENTS CAUSANTS DE MENINGOENCEFALITIS</b>																		
Meningococ grup B	48	24	24	0	1	7	14	6	3	6	3	0	2	0	6	0		
Meningococ grup C	5	3	2	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	0		
Altres meningococs i sense grup	7	2	5	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	1	1	0		
<i>Haemophilus influenzae</i> tipus b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Haemophilus influenzae</i> no tipable i no b	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1		
Pneumococ	97	50	46	1	0	12	12	2	4	1	0	9	9	9	34	5		
<i>Listeria monocytogenes</i>	18	9	9	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	11	0		
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
Enterovirus	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
<i>Cryptococcus neoformans</i>	7	6	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	2	0		
Altres meningoencefalitis**	20	9	11	0	2	1	2	0	0	0	1	1	4	4	5	0		
<b>AGENTS CAUSANTS D'INFECCIONS DE VIES RESPIRATÒRIES</b>																		
Pneumococ	3.385	1.982	1.397	6	2	35	256	67	21	28	99	268	299	293	1.973	44		
<i>Haemophilus influenzae</i>	140	97	43	0	1	1	0	3	0	1	4	7	16	5	102	0		
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	177	84	93	0	0	0	49	61	22	9	2	11	8	4	4	7		
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0		
<i>Chlamydia psittaci</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Chlamydia</i> spp	16	9	7	0	0	0	1	3	1	0	2	1	3	4	1	0		
<i>Coxiella burnetii</i>	14	9	4	1	0	0	0	0	0	1	1	2	5	1	4	0		
<i>Legionella pneumophila</i>	204	153	51	0	0	0	1	0	0	1	2	16	35	41	106	2		
<i>Legionella</i> spp	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0		
<i>Bordetella pertussis</i>	48	22	26	0	3	33	1	0	4	3	0	1	0	0	0	3		
Virus gripal tipus A	439	214	223	2	12	143	171	50	23	6	3	5	11	8	7	0		
Virus gripal tipus B	117	56	61	0	1	27	41	33	8	1	0	1	3	0	2	0		
Virus gripals	4	1	3	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
Virus parainfluença	38	20	17	1	1	18	9	0	0	0	1	1	4	0	3	1		
Virus respiratori sincicial	962	519	441	2	109	699	100	2	1	0	2	2	1	3	3	40		
Adenovirus	174	95	79	0	1	55	81	6	5	1	0	3	5	4	2	11		
<b>AGENTS CAUSANTS D'ENTERITIS</b>																		
<i>Salmonella</i> no tifoide	2.045	1.009	1.030	6	6	131	832	197	73	32	96	108	90	112	311	57		
<i>Shigella sonnei</i>	36	16	20	0	0	0	6	5	1	0	7	8	4	0	3	2		
<i>Shigella flexneri</i>	35	23	12	0	0	0	6	2	0	0	4	9	3	3	8	0		
<i>Shigella</i> spp	11	6	5	0	0	0	2	1	0	1	2	3	0	0	1	1		
<i>Campylobacter jejuni</i>	3.175	1.765	1.397	13	16	607	1.582	241	68	35	95	93	65	96	256	21		
<i>Campylobacter coli</i>	111	49	59	3	2	23	42	12	2	1	3	5	6	4	11	0		
<i>Campylobacter</i> spp	425	221	202	2	0	74	210	42	14	3	15	7	6	12	37	5		
<i>Yersinia enterocolitica</i>	47	34	13	0	0	13	20	5	3	0	2	2	0	0	2	0		
<i>Yersinia</i> spp	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	8	5	3	0	0	1	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0		
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<i>Vibrio</i> spp	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Rotavirus	1.590	861	716	13	19	599	805	31	9	5	8	5	9	6	23	71		
Adenovirus	199	95	103	1	3	83	86	11	1	0	2	0	2	1	4	6		
<b>AGENTS CAUSANTS DE BACTERIEMIES SENSE FOCUS</b>																		
Meningococ B	9	4	5	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0		
Meningococ C	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0		
Altres meningococs i sense grup	4	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0		
<i>Haemophilus influenzae</i> tipus b	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0		
<i>Haemophilus influenzae</i> no tipable i no b	11	5	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	6	0		
Pneumococ	233	132	100	1	0	9	28	9	3	1	4	21	21	23	109	5		
<i>Salmonella</i> Typhi/Paratyphi	32	23	7	2	0	0	2	1	3	0	6	7	4	1	8	0		
<i>Streptococcus agalactiae</i>	25	14	11	0	5	2	0	0	0	0	1	1	1	3	12	0		
<i>Listeria monocytogenes</i>	31	18	13	0	1	0	0	0	0	1	1	2	1	0	25	0		

Microorganismes	Nombre de casos	Sexe			Grup d'edat												
		Home	Dona	NC*	<1mes	1 mes - 11 mesos	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	≥60	NC*	
<b>AGENTS CAUSANTS D'ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>																	
<i>Brucella</i>	6	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	0	0
<i>Rickettsia conorii</i>	11	4	7	0	0	0	0	0	1	0	2	3	0	1	4	0	0
Virus hepatitis A	45	24	20	1	0	0	8	7	2	0	3	13	6	3	1	2	0
Virus hepatitis B	30	22	8	0	0	0	1	0	0	2	5	10	5	3	4	0	0
Virus xarampió	256	126	129	1	0	57	96	8	6	1	26	35	3	2	0	22	0
Virus rubèola	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
<i>Plasmodium falciparum</i>	79	55	24	0	0	0	6	4	1	3	15	25	14	7	4	0	0
<i>Plasmodium vivax</i>	9	8	1	0	0	0	0	0	0	1	2	4	1	1	0	0	0
<i>Plasmodium ovale</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Plasmodium malarie</i>	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
<i>Plasmodium spp</i>	8	2	6	0	0	0	1	0	1	0	2	2	1	1	0	0	0
<i>Leishmania</i>	7	4	3	0	0	0	2	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0
<i>Leptospira</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Listeria monocytogenes</i>	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Altres agents***	37	17	20	0	0	3	2	0	3	0	3	3	5	8	9	1	0

\* NC: No hi consta.

\*\* Altres meningoencefalitis: herpes (5), *Escherichia coli* (2), *Staphylococcus aureus* (3), *Streptococcus pyogenes* (2), *Brucella* (1), citomegalovirus (2), *Enterobacter cloacae* (1), *Pseudomona aeruginosa* (1), *Streptococcus viridans* (1), *Streptococcus intermedius* (1), *Staphylococcus epidermidis* (1).

\*\*\* Altres agents: *Streptococcus pneumoinae* (24), *Echinococcus granulosus* (3), virus de la parotiditis (2), *Toxoplasma* (2), virus d'Epstein-Barr (2), virus del dengue (2), *Trypanosoma cruzi* (1) i *Pneumocistis carinii* (1).

Font: SNMC. DGSP. Departament de Salut

*meningitidis* i *Listeria monocytogenes* han representat el 28,8% i el 8,7%, respectivament. Altres microorganismes menys freqüents han estat: *Cryptococcus neoformans* (7 casos), Herpes simple (5 casos), *Haemophilus influenzae* no b i no tipable (4 casos), *Escherichia coli* (2 casos), *Staphylococcus aureus* (3 casos), *Streptococcus pyogenes* (2 casos), *Citomegalovirus* (2 casos), *Streptococcus agalactiae* (un cas), enterovirus (un cas), *Brucella* (un cas), *Enterobacter cloacae* (un cas), *Pseudomona aeruginosa* (un cas), *Streptococcus viridans* (un cas), *Streptococcus intermedius* (un cas), *Staphylococcus epidermidis* (un cas).

El nombre de casos de les meningitis pneumocòcciques ha augmentat aproximadament un 77% respecte de l'any anterior (97 casos en comparació amb 55 casos). La distribució per grups d'edat s'ha mantingut similar a la dels últims anys; el grup d'edat de persones de 60 o més anys és el de més incidència (37%) seguit del dels menors de cinc anys (26,1%). La distribució per sexe no ha presentat diferències importants entre homes i dones (raó home: dona d'1'1).

*Neisseria meningitidis* ha mantingut una incidència estable respecte de l'any anterior (60 casos en comparació amb 57 casos). El 80% (48 casos) han estat produïts pel serogrup B, i només el 8,3% (5 casos) pel serogrup C. Els altres casos han estat produïts pel serogrup A (un cas) i el serogrup Y (un cas), i de 5 casos no se n'ha pogut establir el serogrup. Més de la meitat dels casos ocasionats per meningococ del serogrup B s'han presentat en els nens de menys de 4 anys (45,8%) i en els de 5 a 9

anys (12,5%). Dels 5 casos declarats per serogrup C, 4 han aparegut en persones adultes joves entre els grups d'edat de 15 i 39 anys i un cas en el d'1 a 4 anys.

Durant l'any estudiat, els casos de meningoencefalitis produïts per *Listeria monocytogenes* han disminuït considerablement. Mentre que l'any 2006 se'n van declarar 36 casos, el 2007 se n'han declarat 18. La majoria de casos han aparegut en persones de 60 o més anys d'edat (61,1%), de la mateixa manera per ambdós sexes (raó home:dona d'1). Tenint en compte el conjunt de les manifestacions clíniques, la incidència global de la listeriosi (meningitis, bacterièmia oculta i altres localitzacions) s'ha mantingut estable en els últims anys (55 casos l'any 2005, 57 el 2006 i 51 el 2007).

Pel que fa als microorganismes que han causat **infeccions de les vies respiratòries**, respecte de l'any 2006, el 2007 cal destacar un augment del 45,5% del nombre de casos produïts per pneumococ; l'any 2007 se n'han declarat 3.385 casos mentre que el 2006, 2.326 casos. Aquest augment de la incidència s'ha detectat des de l'any 2004 i s'ha observat en tots els grups d'edat, sent el de persones de 60 o més anys el grup etari amb un nombre de casos més alt (un 59,1% del total) i amb una freqüència més important en homes (58,7%).

El nombre de casos de *Legionella* ha anat disminuït de forma moderada en els últims anys (334 casos l'any 2005, 293 el 2006 i 209 el 2007), fet que el 2007 suposa una disminució del 28,7% respecte de l'any anterior.

## Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica durant l'any 2007

Pel que fa als virus que han ocasionat infeccions respiratòries, el virus respiratori sincicial ha estat el més freqüent (16,8%), seguit del virus gripal (9,8%). En aquest període, la incidència del virus respiratori sincicial ha disminuït en un 34% respecte de l'any anterior, mentre que el virus gripal ha augmentat en un 150% (560 casos en comparació amb 224 casos). Segons l'anàlisi de l'activitat gripal a Catalunya de la temporada 2006 - 2007, es va detectar una activitat epidèmica gripal moderada, la qual cosa podria justificar aquest increment. Aproximadament en el 70% dels casos s'han vist afectats els nens de menys de 4 anys. Com és habitual, el virus gripal tipus A ha estat el més freqüent en el nostre medi (78,4% dels aïllaments).

L'any 2007 s'han diagnosticat 7.682 episodis d'enteritis dels quals gairebé la meitat (48,3%) han estat ocasionats per *Campylobacter* (principalment per *Campylobacter jejuni*). Únicament en el 26,6% de les enteritis diagnosticades s'ha declarat *Salmonella* com a agent causal. En els darrers anys, s'ha observat una tendència inversament proporcional en aquests microorganismes. Mentre que la incidència de *Salmonella* ha anat disminuint lleugerament (2.415 casos el 2004 i 2.045 el 2007), la de *Campylobacter* ha anat augmentant de forma més important (2.435 casos el 2005 i 3.711 el 2007). En ambdós casos els nens d'1 a 4 anys han estat els més afectats (un 51,5% per *Campylobacter* i un 41,9% per *Salmonella*). Dels 82 casos de *Shigella* declarats, el 43,9% han estat produïts per *Shigella sonnei* i el 42,7% per *Shigella flexneri*.

La incidència tant de rotavirus com d'adenovirus ha augmentat d'una manera important en els últims anys. Respecte a rotavirus s'havien notificat 1.002 casos l'any 2005 i el 2007 se n'han detectat 1.590, la qual cosa n'ha suposat un increment del 58,7%. Pel que fa a adenovirus l'any 2005 se n'havien notificat 51 casos i el 2007, 199, amb un increment de quatre vegades més durant aquest període. També pel que fa a aquest virus, els grups d'edat amb un nombre més alt de casos han estat els nens d'entre 1 i 4 anys (53% i 44,6% per rotavirus i adenovirus) seguits dels d'1 a 11 mesos (39,4% i 43%, respectivament).

Pel que fa al grup de bacterièmies sense

**focus aparent**, *Streptococcus pneumoniae* ha estat amb diferència el microorganisme més freqüent, representant el 66,4% de tots els aïllaments. La incidència és més alta en homes (56,9%) que en dones (43,1%) i, com és habitual, en persones de 60 o més anys (47,8%). Durant l'any 2007 el nombre de declaracions per febre tifoide (*Salmonella typhi/paratyphi*) s'ha doblat respecte al de l'any 2006 (32 casos en comparació amb 16 casos). Ha estat més freqüent en homes (76,7%) i en persones de 60 o més anys (25%) seguides dels de 30 a 39 anys (21,9%).

Respecte al grup d'altres malalties infeccioses cal destacar l'augment de la incidència del virus de xarampió a causa del brot que es va iniciar a finals de l'any 2006 i que va finalitzar el mes de juliol de 2007. Els grups d'edat més afectats han estat els nens d'1 a 4 anys i els menors de 12 mesos (41% i 24,4%, respectivament). No s'han trobat diferències respecte al sexe (un 49,4% en homes i 50,6% en dones). Les notificacions pel virus de l'hepatitis A han disminuït en un 47% respecte de l'any anterior (85 casos el 2006 i 45 el 2007) dels quals 15 s'ha produït en nens d'1 a 9 anys i 13 en el grup de 30 a 39 anys.

Aquest any hi ha hagut un lleuger augment dels casos de *Plasmodium* (19,8%) respecte de l'any anterior, amb un total de 97 casos. L'espècie més freqüent, com és habitual, ha estat *Plasmodium falciparum*, representant el 81,4% dels casos, mentre que *Plasmodium vivax* únicament s'ha produït en el 9,3% dels casos (9 episodis). Encara que se n'ha trobat en tots els grups d'edat, ha estat més freqüent en els de 30 a 39 anys (33%) i de 20 a 29 anys (19,6%). En els últims anys *Leishmania* ha mantingut una tendència estable, amb 17 o 18 casos anuals els anys 2004-2006, mentre que l'any 2007 només se n'han notificat 7 casos, 2 en el de nens d'1 a 4 anys i 4 entre 20 i 49 anys i un cas del qual no es coneix l'edat.

Altres microorganismes notificats han estat *Streptococcus pneumoniae*, en líquid articular i en líquid peritoneal (24 casos), *Echinococcus granulosus* (3 casos), parotiditis (2 casos), toxoplasmosi (2 casos), virus d'Epstein-Barr (2 casos), virus del dengue (2 casos), *Tripanosoma cruzi* (un cas) i *Pneumocystis carinii* (un cas).

## Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica durant l'any 2007

\* Informe elaborat per Pilar Ciruela, Sergi Hernández i Pere Godoy de la Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Direcció General de Salut Pública. Departament de Salut.

## Bibliografia

- 1 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica (Catalunya, 2006). BEC 2007; XXVIII (10): 141-4.
- 2 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Anàlisi dels microorganismes declarats al sistema de notificació microbiològica de Catalunya, 2004-2005. BEC 2007; XXVIII (4): 41-5.
- 3 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Activitat gripal a Catalunya. Temporada 2006-2007. BEC 2007; XXVIII (9): 129-36.
- 4 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Brot de xarampió a Catalunya amb afectació elevada dels nens d'un any (període 2006-2007). BEC 2007; XXVIII (extraordinari 3r trimestre): 168-72.
- 5 Domínguez A, Torner N, Barrabeig I, Rovira A, Rius C, Cayla J et al. Large outbreak of measles in a community with high vaccination coverage: implications for the vaccination schedule. Clin Infect Dis 2008; 47(9): 1.143-9.



# La tuberculosi a Catalunya l'any 2008\*

L'any 2008 han estat notificats 1.636 casos de tuberculosi (TB) en residents a Catalunya, fet que correspon a una taxa de notificació de 22,2 casos per 100.000 habitants. El 63,3% dels casos són homes i el 36,7% dones, essent les taxes de notificació de 28,3 i 16,2 casos per 100.000 habitants respectivament. L'edat mitjana dels malalts ha estat de 40,1 anys i més de la meitat (58,3%) s'inclouen en el grup de 15-44 anys d'edat. Els casos pediàtrics representen el 7,9% del total, el 18,5% correspon a persones de 45-64 anys i el 15,3% a persones de més de 65 anys.

Durant l'any 2008 la taxa de notificació ha disminuït un 4,3% respecte l'any anterior. La davallada s'ha produït tant en homes com en dones. Respecte als grups d'edat el comportament ha estat desigual: la taxa disminueix força en els grups d'edat compresos entre els 25 i 44 anys així com en els més grans de 55 anys; però augmenta en la resta de grups, especialment en el grup d'edat de 45 a 54 on creix més de 2,5 punts (20,6 en relació amb 18,0), i en el de menors de 5 anys on augmenta més d'1 punt (19,5 en relació amb 18,3). Quant al lloc d'origen dels casos, trobem que la taxa de notificació del 2008 ha disminuït tant en persones nascudes fora de l'Estat espanyol com en la població autòctona (un 8,5% i un 6,5% respectivament).

El 94,4% d'aquests casos (1.545) són malalts nous no tractats mai amb fàrmacs antituberculosos per un temps superior a un mes la qual cosa correspon a una taxa d'incidència de TB de 21 casos nous per 100.000 habitants.

La forma més freqüent de presentació de la TB ha estat la pulmonar, observada en el 72,4% dels casos, fet que suposa una taxa de notificació de 16,1 casos per 100.000 habitants, mentre que la de TB extrapulmonar exclusiva ha estat la forma de presentació en el 27,6% dels casos i correspon a una taxa de notificació de 6,1 casos per 100.000 habitants. La meitat dels casos de TB pulmonar (50,3%) han estat bacil·lífers, i la taxa de notificació de TB pulmonar bacil·lífera ha estat de 8,1 casos per 100.000 habitants, un 6,9% inferior a la de l'any anterior. Respecte a la meningitis tuberculosa en nens menors de 5 anys, aquest any s'han diagnosticat 5 casos.

A la taula 1 i la figura 1 es mostra l'evolució de les taxes de notificació de TB durant el període 1990-2008. A partir de 1990, la taxa de notificació va augmentar fins arribar a taxes superiors a 50 casos per 100.000 habitants en els anys 1991-1992, tot coincidint amb el pic de l'epidèmia de la sida a Catalunya. Des del 1996 fins al 2004, s'observa un descens regular que es pot atribuir a un menor impacte de la infecció pel VIH en la incidència de la TB, a causa de la millora dels tractaments contra el VIH, introduïts l'any 1997, i també a l'existència d'un programa antituberculós. Aquesta tendència descendent observada des de 1996 es trenca per primera vegada amb l'augment de la taxa de notificació observat l'any 2005. En els darrers quatre anys, l'evolució de la taxa de TB a Catalunya descriu una línia oscil·lant d'acord amb els augments i les davallades alternatives que es venen produint. El declivi anual mitjà observat en el període 2000-2008 ha estat del 2,5 %, molt lluny del 10% teòric.

Respecte al lloc de naixement, quasi la meitat de casos de TB notificats l'any 2008 són de persones nascudes fora de l'Estat espanyol. En els darrers 8 anys hem vist com aquesta proporció quasi s'ha triplicat i ha passat del 16,8% l'any 2000 al 46,3% l'any 2008 (figura 2). D'aquests casos (757) una quarta part pertany a persones originàries dels països andins - Bolívia (14,9%), Perú (5,3%), Equador 4,6%) - seguides de les nascudes al Marroc (15,7%), Pakistan (9,8%), Romania (8,2%), Senegal (6,2%), i Gàmbia (4,1%). La taxa de TB és més de quatre vegades superior en les persones nascudes fora de l'Estat espanyol (62,8 casos per 100.000) que en les autòctones (14,3 per 100.000 habitants).

Els factors de risc de malaltia tuberculosa més freqüents continuen sent el tabaquisme (30,6%), la precarietat social (27,5%) i l'alcoholisme (12,3%). El 10% dels casos han estat contactes de pacients amb TB, essent aquest percentatge significativament superior entre les dones (14,5%) que en els homes (7,3%) i la meitat d'aquests casos no han presentat cap dels altres factors de risc. Per altra banda, cal destacar que la prevalença de malalts tuberculosos coinfectats pel VIH ha passat del 8,5% al 2007 al 7,6% al 2008 (figura 3). En el con-

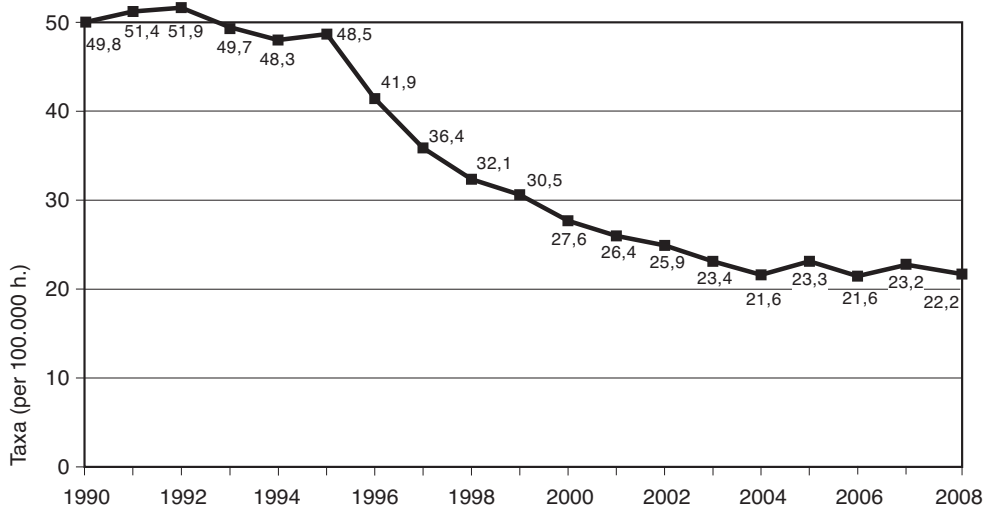
La tuberculosi a Catalunya l'any 2008

Taula 1  
Incidència de la tuberculosi. (Catalunya, 1990-2008)

Any	Nombre de casos	Taxa crua (casos x 100.000 habitants)
1990	2.993	49,8
1991	3.114	51,4
1992	3.144	51,9
1993	3.011	49,7
1994	2.926	48,3
1995	2.942	48,5
1996	2.550	41,9
1997	2.231	36,4
1998	1.973	32,1
1999	1.884	30,5
2000	1.723	27,6
2001	1.676	26,4
2002	1.690	25,9
2003	1.572	23,4
2004	1.480	21,6
2005	1.630	23,3
2006	1.539	21,6
2007	1.674	23,2
2008	1.636	22,2

Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

Figura 1  
Evolució de la tuberculosi (Catalunya, 1990-2008)



Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

junt de casos notificats l'any 2008, un 37,8% no han presentat cap dels següents factors de risc explorats: tabaquisme, precarietat social, alcoholisme, infecció VIH, tractament immunosupressor, diabetis, usuari de drogues per via parenteral, gastrectomitzat, intern en presó, insuficiència renal crònica i silicosi (taula 2).

A la taula 3 es mostra la prevalença de la resistència a isoniazida, a rifampicina i a isoniazida més rifampicina entre els casos mai tractats (resistència primària) i els casos

tractats anteriorment (resistència secundària), en el període 2005 - 2008 i segons el lloc d'origen dels malalts. Durant aquest període es disposa dels resultats de l'estudi de sensibilitat microbiana del 79,0% (3.642) dels casos confirmats per cultiu -un 70,9% (4.610) del total de casos notificats. Cal destacar que la resistència global a la isoniazida ha estat del 7,1% i a la rifampicina del 2,1%. La resistència primària a la isoniazida ha estat al voltant del 4,9% entre els autòctons i del 8,1% entre els immigrants. Tant la resistència primària com la secundària a isonia-



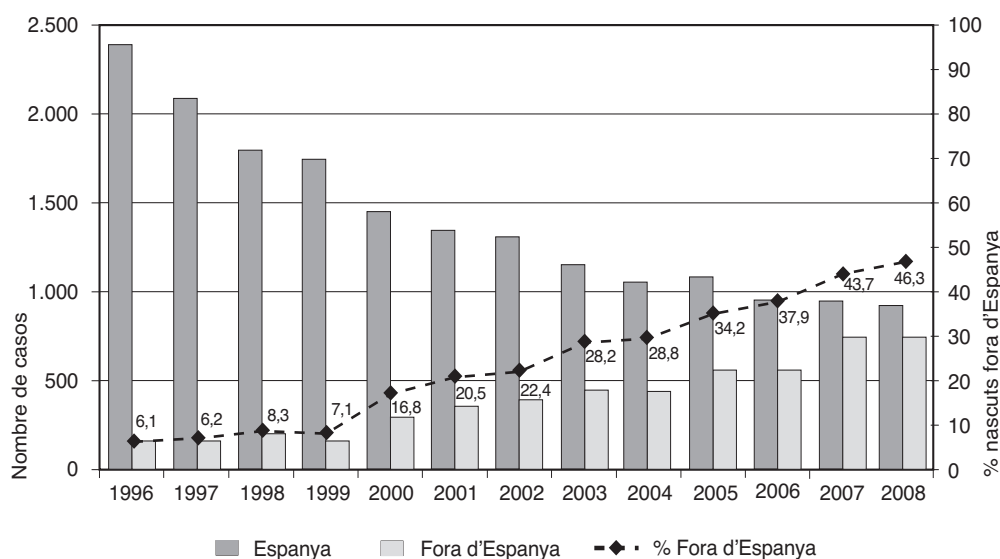
**La tuberculosi a Catalunya l'any 2008**

zida i rifampicina han estat superiors entre els immigrants que entre els autòctons i en tots els casos la resistència a la isoniazida ha estat superior al 4% indicant la necessitat de realitzar sistemàticament un antibiograma a tots els cultius positius i també la d'emprar un règim de quatre fàrmacs en la fase inicial i de dos en la de continuïtat, en el tractament de tots els casos de TB en els quals no hi hagi contraindicació.

El seguiment dels 1.681 casos de TB que van iniciar el tractament durant l'any 2007

(taula 4) mostra que el 84,4% van completar correctament el tractament. Tot i que la taxa de compliment observada és alta i similar entre les persones autòctones o les nascudes fora de l'Estat espanyol (taula 5), cal destacar que les causes de no compliment del tractament són molt diferents i que, entre les persones nascudes autòctones, predomina la mort per altres causes (8,3%) i, entre les nascudes a l'estranger, la pèrdua del contacte amb el pacient, la interrupció o l'abandonament del tractament (5,2%) o el trasllat a un altre registre de TB (4,8%).

**Figura 2**  
**Evolució del nombre de casos de tuberculosi segons el lloc de naixement del malalt (Catalunya, 1996-2008)**



Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

**Taula 2**  
**Prevalença de factors de risc per a la tuberculosi en els casos incidents segons sexe (Catalunya, 2008)**

Factors de risc	Homes (nre.=1.036)		Dones (nre.=600)		Casos totals (nre.=1.636)	
	Nre.	%*	Nre.	%*	Nre.	%*
Tabaquisme	392	37,8	109	18,2	501	30,6
Precarietat social**	292	28,2	158	26,3	450	27,5
Alcoholisme	170	16,4	31	5,2	201	12,3
Infecció pel VIH	95	9,2	29	4,8	124	7,6
Tractament immunosupressor (no VIH)	58	5,6	32	5,3	90	5,5
Diabetis	63	6,1	27	4,5	90	5,5
Ús de drogues per via parenteral (UDVP)	40	3,9	14	2,3	54	3,3
Gastrectomitzat	25	2,4	8	1,3	33	2
Viure a la presó	14	1,4	0	0	14	0,9
Insuficiència renal crònica	3	0,3	2	0,3	5	0,3
Silicosi	2	0,2	0	0	2	0,1
Sense factors de risc	335	32,3	283	47,2	618	37,8
Contacte de pacient amb TB***	76	7,3	87	14,5	163	10,0

\* Percentatge calculat sobre el total de malalts. Una persona pot tenir més d'un factor de risc.

\*\* Inclou les situacions següents del malalt: viure en família desestructurada, no tenir domicili fix, viure a la presó i ser un immigrant recent (menys de 5 anys).

\*\*\* En 89 casos (5,3%)- 37 homes (3,5%) i 52 dones (8,7 %) - aquest és l'únic factor de risc que tenen.

Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

**La tuberculosi a Catalunya l'any 2008**

L'evolució de la TB a Catalunya en els darrers anys no és favorable. El declivi anual mitjà des del any 2000 ha estat inferior de l'objectiu d'aconseguir un declivi anual del 10% i en el darrer any, i malgrat el declivi observat en la taxa d'incidència global de 2008 respecte a 2007, la taxa d'incidència en el grup d'edat sentinella, el de menors de 5 anys, ha augmentat.

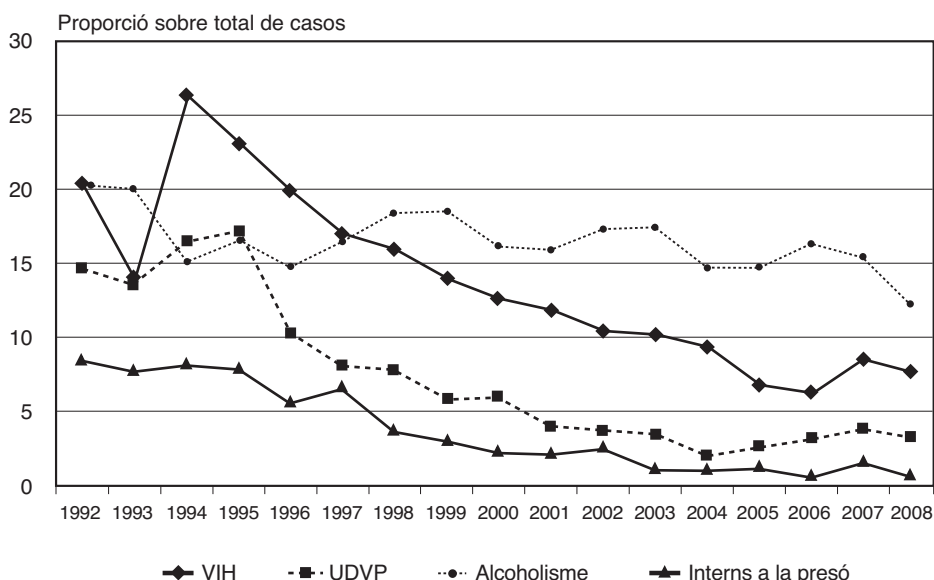
Per tal de millorar el control de la TB i poder-nos acostar a les incidències de la majoria de països europeus, s'hauran de seguir aplicant mesures de control per disminuir la incidència en els grups de risc més vulnerables (contactes de malalts amb tuberculosi pulmonar, immigrants procedents de països

d'alta endèmia i infectats pel VIH).

El diagnòstic precoç, la disponibilitat de fórmules supervisades de tractament en malalts amb risc d'incompliment, i la utilització d'agents de salut, que en els pacients immigrants, actuen com facilitadors de la relació entre el malalt i el sistema sanitari, són activitats que cal integrar i estendre a tot el territori.

La dimensió global associada a aquesta malaltia requereix també una major contribució al control de la TB en els països d'elevada incidència, que són d'on procedeixen una bona part dels casos actualment diagnosticats a Catalunya.

**Figura 3**  
**Proporció de persones amb alcoholisme, infectades pel VIH, UDVP o internes a la presó en la incidència de la tuberculosi (Catalunya, 1992-2008)**



Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

**Taula 3**  
Prevalença de resistència a Isoniazida, a Rifampicina i a Isoniazida més Rifampicina segons antecedents de tractament antituberculós en els casos de tuberculosi que iniciaren tractament entre el 2005 i el 2008

Resistència Primària								
Any	Isoniazida		Rifampicina		Isoniazida i Rifampicina		Total de casos mai tractats*	
	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-
2005	27 (5,0)	23 (7,4)	9 (1,7)	10 (3,2)	9 (1,7)	7 (2,3)	541	310
2006	30 (6,2)	33 (9,3)	2 (0,4)	4 (1,1)	0 (0,0)	4 (1,1)	486	353
2007	19 (4,2)	30 (7,7)	2 (0,4)	8 (2,1)	1 (0,2)	8 (2,1)	454	388
2008	18 (4,1)	42 (9,9)	3 (0,7)	15 (3,5)	2 (0,5)	14 (3,3)	434	424
<b>TOTAL</b>	<b>94 (4,9)</b>	<b>128 (8,7)</b>	<b>16 (0,8)</b>	<b>37 (2,5)</b>	<b>12 (0,6)</b>	<b>33 (2,2)</b>	<b>1.915</b>	<b>1.475</b>

Resistència Secundària								
Any	Isoniazida		Rifampicina		Isoniazida i Rifampicina		Total de casos mai tractats	
	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-	Autòctons-	Immi-grants-
2005	6 (10,9)	5 (25,0)	4 (7,3)	1 (5,0)	4 (7,3)	1 (5,0)	55	20
2006	7 (15,2)	6 (35,3)	2 (4,3)	4 (23,5)	2 (4,3)	4 (23,5)	46	17
2007	6 (14,3)	3 (13,6)	3 (7,1)	3 (13,6)	3 (7,1)	3 (13,6)	42	22
2008	2 (8,0)	3 (12,0)	0 (0,0)	5 (20,0)	0 (0,0)	3 (12,0)	25	25
<b>TOTAL</b>	<b>21 (12,5)</b>	<b>17 (20,2)</b>	<b>9 (5,4)</b>	<b>13 (15,5)</b>	<b>9 (5,4)</b>	<b>11 (13,1)</b>	<b>168</b>	<b>84</b>

\* Nombre de casos amb cultiu confirmat i estudi de sensibilitat informat

Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

**Taula 4**  
Casos totals de tuberculosi que iniciaren tractament l'any 2007, segons sexe i conclusió final del tractament

Conclusió final del tractament	Homes		Dones		Casos totals	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Curació o tractament complert	874	82,8	544	86,9	1.418	84,3
Mort per TBC	9	0,9	3	0,5	12	0,7
Mort per altres causes	62	5,9	25	4,0	87	5,2
Pèrdua, interrupció o abandonament	41	3,9	19	3,0	60	3,6
Tractament prolongat	9	0,9	4	0,6	13	0,8
Trasllat	33	3,1	12	1,9	45	2,7
Crònic o fracàs terapèutic	0	0,0	1	0,2	1	0,1
No consta o pendent	28	2,7	17	2,9	45	2,7
<b>Total</b>	<b>1.056</b>	<b>100,0</b>	<b>625</b>	<b>100,0</b>	<b>1.681*</b>	<b>100,0</b>

\* El nombre de casos que van iniciar tractament l'any 2007 sobre el qual s'ha avaluat la conclusió del tractament pot ser diferent a l'enregistrat en realitzar els càlculs d'incidència anual que es mostren a la taula 1, atès el retard en la seva notificació.

Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

**La tuberculosi a Catalunya l'any 2008**

**Taula 5**  
**Casos totals de tuberculosi que iniciaren tractament l'any 2007, segons país d'origen i conclusió final del tractament**

Conclusió final del tractament	Espanya		Fora d'Espanya		Casos totals	
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%
Curació o tractament complet	796	83,5	622	85,4	1.418	84,4
Mort per TBC	8	0,8	4	0,5	12	0,7
Mort per altres causes	79	8,3	8	1,1	87	5,2
Pèrdua, interrupció						
abandonament tractament	22	2,3	38	5,2	60	3,6
Tractament prolongat	6	0,6	7	1,0	13	0,8
Trasllat	10	1,0	35	4,8	45	2,7
Crònic o fracàs terapèutic	1	0,1	0	0,0	1	0,1
No consta o pendent	31	3,3	14	1,9	45	2,7
<b>Total</b>	<b>953</b>	<b>100,0</b>	<b>728</b>	<b>100,0</b>	<b>1.681*</b>	<b>100,0</b>

\* Informe elaborat per Anna Rodés i Carme Fernández de la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Direcció General de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

\* El nombre de casos que van iniciar tractament l'any 2007 sobre el qual s'ha avaluat la conclusió del tractament pot ser diferent a l'enregistrat en realitzar els càlculs d'incidència anual que es mostra a la taula 1, atès el retard en la seva notificació.

Font: Programa de Prevenció i Control de la Tuberculosi. DGSP. Departament de Salut.

### Malalties de declaració numèrica. Setmanes 17 a 20

(Del 20 d'abril de 2008 al 17 de maig de 2008  
i del 26 d'abril de 2009 al 23 de maig de 2009)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàl·mia neonatal	
		2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
01	ALT CAMP	89	101	-	-	2	9	-	-	13	15	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	329	316	3	14	23	54	-	-	146	112	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	240	209	3	-	3	1	-	-	19	43	-	-	-	-
04	ALT URGELL	96	79	1	5	34	8	-	-	2	7	-	2	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	59	-	5	-	4	-	-	-	76	-	-	-	-
07	BAGES	494	247	-	8	72	6	-	-	50	108	1	-	-	-
08	BAIX CAMP	437	467	23	15	14	29	-	-	160	172	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	352	140	-	8	2	9	-	-	36	35	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	240	180	8	3	66	23	-	-	48	106	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	788	854	97	48	23	105	-	-	142	478	-	4	-	-
12	BAIX PENEDÈS	212	125	-	-	29	24	-	-	84	32	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	2.221	2.516	99	109	173	365	-	1	383	928	10	14	-	4
14	BERGUEDÀ	170	32	2	-	41	23	-	-	16	11	1	-	-	-
15	CERDANYA	97	96	2	-	6	9	-	-	-	38	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	18	34	-	-	1	1	-	-	5	25	-	-	-	-
17	GARRAF	634	456	9	8	190	100	-	-	26	126	-	-	-	-
18	GARRIGUES	6	15	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-
19	GARROTXA	105	93	-	5	5	16	-	-	7	44	-	1	-	-
20	GIRONÈS	428	439	17	12	14	42	-	-	105	167	4	3	-	-
21	MARESME	601	415	24	27	147	89	-	-	41	219	-	1	-	-
22	MONTSIÀ	223	121	-	1	-	14	-	-	2	38	-	-	-	-
23	NOGUERA	63	49	4	-	4	4	-	-	3	11	-	-	-	-
24	OSONA	246	64	3	3	2	5	-	-	52	50	-	1	1	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	7	-	-	-	-	-	-	-	22	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	49	-	-	-	-	4	-	-	-	2	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	21	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	44	41	1	1	10	5	-	-	7	6	-	-	-	-
29	PRIORAT	17	8	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	12	-	5	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	30	30	-	-	6	5	-	-	6	32	-	-	-	-
32	SEGARRA	142	32	-	-	-	3	-	-	-	5	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	555	383	5	8	14	9	-	-	51	55	-	1	-	-
34	SELVA	304	291	11	15	69	37	-	-	139	167	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	11	7	-	1	3	-	-	-	3	5	1	3	-	-
36	TARRAGONÈS	758	400	28	16	19	59	-	-	59	153	-	2	-	-
37	TERRA ALTA	58	16	-	-	7	3	-	-	2	-	-	-	-	-
38	URGELL	46	48	-	-	-	1	-	-	-	20	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	20	10	3	-	3	5	-	-	4	3	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1.752	1.222	43	27	23	57	-	-	401	518	-	1	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	495	433	19	19	52	89	-	-	72	344	4	-	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>12.370</b>	<b>10.069</b>	<b>405</b>	<b>363</b>	<b>1.057</b>	<b>1.220</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>2.085</b>	<b>4.183</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>4</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. 103)

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

Codi	Malalties	Setmana 17		Setmana 18		Setmana 19		Setmana 20		Setmana 1 a 20	
		2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
07	Enteritis i diarrees	2.998	2.457	3.018	2.388	3.263	2.825	3.091	2.399	80.509	69.839
08	Escarlatina	104	95	104	86	95	80	102	102	1.816	2.024
13	Grip	312	416	328	697	247	261	170	174	30.111	31.267
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
33	Varicel·la	417	641	619	675	454	1.461	595	1.406	7.708	12.976
34	Clamídia genital	5	8	5	7	7	13	4	5	110	203
37	Oftàl·mia neonatal	-	1	1	2	-	1	-	-	16	79
39	Altres ITS	99	136	88	160	117	505	116	502	2.065	3.273
62	Condiloma	10	15	2	28	3	122	4	91	107	230
63	Herpes genital	5	8	9	25	12	33	7	28	169	273
64	Tricomona	3	6	4	1	3	9	1	11	63	93

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 17 a 20

(Del 20 d'abril de 2008 al 17 de maig de 2008  
i del 26 d'abril de 2009 al 23 de maig de 2009)

Codi	Comarques	39 Altres malalties de transmissió sexual		62 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomonas	
		2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009
01	ALT CAMP	3	5	-	2	-	3	-	-
02	ALT EMPORDÀ	57	51	-	4	2	5	1	1
03	ALT PENEDÈS	1	9	-	1	1	-	-	-
04	ALT URGELL	2	10	-	1	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	15	-	2	-	-	-	-
07	BAGES	-	18	1	5	1	1	1	5
08	BAIX CAMP	20	34	1	6	-	3	1	-
09	BAIX EBRE	3	11	-	3	1	1	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	64	98	1	2	1	14	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	10	172	-	13	-	6	-	-
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	81	272	4	85	12	34	1	11
14	BERGUEDÀ	-	3	-	-	-	1	-	-
15	CERDANYA	3	1	-	2	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	4	4	-	1	-	-	-	-
17	GARRAF	-	28	-	2	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	8	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	15	18	-	3	2	-	-	1
20	GIRONÈS	61	112	-	17	3	9	2	-
21	MARESME	4	52	1	10	1	3	-	-
22	MONTSIÀ	-	4	-	1	-	1	-	-
23	NOGUERA	-	2	-	4	-	-	-	-
24	OSONA	11	21	1	9	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	2	-	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	6	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	8	-	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	1	2	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	1	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	8	9	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	3	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	1	22	1	17	-	1	-	1
34	SELVA	33	44	3	7	2	2	2	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	17	46	2	12	2	1	2	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	6	-	1	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	20	134	4	27	5	8	1	5
41	VALLÈS ORIENTAL	1	72	-	17	-	1	-	1
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>420</b>	<b>1.303</b>	<b>19</b>	<b>256</b>	<b>33</b>	<b>94</b>	<b>11</b>	<b>27</b>

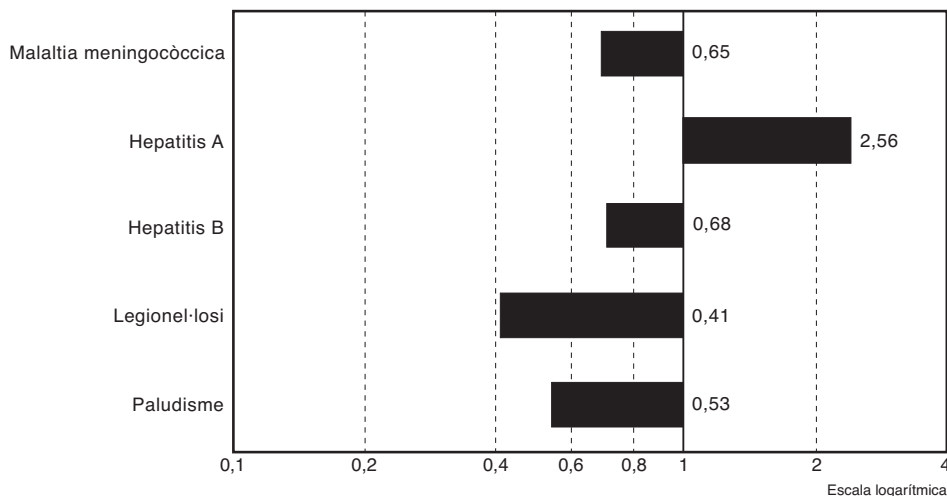
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

### Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2008	2009
Alt Camp	44.178	63	54
Alt Empordà	135.413	65	77
Alt Penedès	101.758	10	15
Alt Urgell	21.942	44	44
Alta Ribagorça	4.332	-	50
Anoia	114.810	-	23
Bages	181.346	34	37
Baix Camp	187.403	72	54
Baix Ebre	81.304	42	40
Baix Empordà	130.738	75	75
Baix Llobregat	781.749	12	28
Baix Penedès	95.644	40	28
Barcelonès	2.235.578	14	22
Berguedà	41.488	28	22
Cerdanya	18.658	100	100
Conca de Barberà	21.161	100	88
Garraf	140.412	31	38
Garrigues	20.350	25	88
Garrotxa	54.437	56	56
Gironès	175.148	53	62
Maresme	420.521	19	29
Montsià	71.058	44	53
Noguera	39.507	44	56
Osona	150.139	38	31
Pallars Jussà	13.715	-	25
Pallars Sobirà	7.446	50	25
Pla d'Urgell	36.069	-	50
Pla de l'Estany	29.645	38	50
Priorat	9.869	88	63
Ribera d'Ebre	23.844	20	50
Ripollès	26.831	50	50
Segarra	22.337	50	50
Segrià	197.391	27	39
Selva	164.646	56	63
Solsonès	13.685	100	75
Tarragonès	241.549	41	38
Terra Alta	12.885	50	75
Urgell	36.064	25	75
Val d'Aran	10.194	58	50
Vallès Occidental	862.369	19	25
Vallès Oriental	386.465	17	32
<b>Total Catalunya</b>	<b>7.364.078</b>	<b>26</b>	<b>20</b>

\* Estadística de població de Catalunya, 2008.  
Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

### Raó entre els casos declarats l'any 2009 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 17 a 20



Durant la quadrisetmana 17 a 20 no hi ha hagut casos de Brucel·losi, d'altres hepatitis víriques, febre tifoide ni HIMI.

La figura representa la raó del valor observat durant la quadrisetmana de l'any en curs i la mitjana dels 15 totals de 4 setmanes (l'anterior, el mateix i el següent període quadrisetmanal) dels darrers 5 anys. El punt de començament de l'àrea ombrejada -quan aquesta es representa- indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

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



Malalties de declaració individualitzada 2009. Setmanes 1 a 20\*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	7	-	-	-	-	-	-	2
03	ALT PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	2
07	BAGES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	1	-	-	3
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	5	-	-	-	-	-	-	4
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	11	-	6	2	-	-	-	2
12	BAIX PENEDÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
13	BARCELONÈS	1	-	6	-	52	4	1	-	-	2
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	1	-	-	1	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	4	-	1	-	2	-	-	2
21	MARESME	-	-	4	-	-	1	2	-	-	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
35	SOLSONÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1
37	TERRA ALTA	-	-	4	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	-	-	-	1	-	-	-	6
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	1	-	4
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>55</b>	<b>-</b>	<b>60</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>42</b>

\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàg. 105)  
 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\* 2009

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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	26	1	3	1	-	-	1	-	-	32	18	3	-	-	1	-	1	-	-	23
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	4	15	4	-	1	6	2	1	-	33	6	10	5	-	3	-	-	-	3	27
12 Febre tifoide i paratifoide	1	-	-	-	-	2	-	-	-	3	-	-	-	1	4	1	-	-	-	6
14 Altres hepatitis víriques	-	2	1	-	-	-	1	-	-	4	-	-	-	-	1	1	1	-	-	3
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
18 Malaltia meningocòccica	14	5	-	4	-	1	-	-	-	24	9	1	-	2	1	-	1	1	3	18
20 Paludisme	1	2	1	-	6	13	2	1	-	26	-	-	1	1	-	1	1	-	-	4
21 Parotiditis	5	12	6	-	5	-	2	2	1	33	5	16	2	-	4	2	2	2	-	33
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	1	-	-	2	3	-	-	-	-	-	1	1	-	1	3
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	22	10	7	13	85	84	67	54	82	424	14	4	9	10	53	46	33	7	33	209
32 Altres tuberculosi	1	-	1	5	14	20	11	8	21	81	3	-	2	3	13	12	10	10	13	66
35 Xarampió	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	2	-	-	-	3
36 Sifilis	-	-	-	3	24	26	13	5	3	74	-	-	-	-	4	7	2	1	3	17
38 Gonocòccica	-	-	-	8	43	23	7	-	-	81	-	-	-	1	6	3	-	-	-	10
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	1	-	-	-	-	-	2	1	4	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2
45 Sida**	-	-	-	-	1	3	2	1	-	7	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
46 Legionel·losi	-	-	-	-	1	1	3	4	16	25	-	-	-	-	-	1	5	1	12	19
47 Amebiasi	-	-	-	-	-	-	1	-	1	2	-	-	-	-	4	-	-	-	1	5
48 Hepatitis A	9	5	4	1	48	51	31	3	1	153	2	8	1	-	5	15	8	1	-	40
49 Hepatitis B	-	-	-	-	4	7	9	2	3	25	-	-	-	2	1	5	3	1	2	14
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	-	1	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per H. influenzae b	2	-	-	-	-	-	-	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
57 Síndrome hemolíticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	-	4	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\* 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 2009. Setmanes 1 a 20\*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió	36 Sífilis	38 Gono- còccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legio- nel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	1	-	-	2	-	21	3	-	4	7	-	1	2
03	ALT PENEDEÈS	1	-	-	-	-	3	5	-	-	-	-	-	4
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	1	-	2	2	-	1	-	-	-	1
07	BAGES	-	4	-	-	-	6	10	-	-	2	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	9	1	-	1	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	1	-	1	-	4	4	-	7	4	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	5	-	-	-	48	11	-	5	4	-	-	9
12	BAIX PENEDEÈS	-	1	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	3
13	BARCELONÈS	8	5	-	1	-	321	26	3	51	47	-	3	3
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
17	GARRAF	-	1	-	-	-	10	4	-	-	-	-	1	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	2	3	-	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	2	2	-	-	-	29	8	-	7	6	-	-	3
21	MARESME	1	9	-	-	-	21	9	1	-	3	-	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	7	1	-	-	-	-	-	1
24	OSONA	-	3	-	-	-	1	5	-	1	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	1	-	-	-	2	5	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	-	1	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	1	-	-	-	34	6	-	3	3	-	-	3
34	SELVA	1	2	-	-	-	11	6	-	5	3	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	2	2	-	-	-	23	6	-	-	-	-	-	5
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2	21	-	1	-	32	16	-	2	6	-	-	3
41	VALLÈS ORIENTAL	10	6	-	-	-	19	9	-	1	-	-	-	3
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>30</b>	<b>66</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>633</b>	<b>147</b>	<b>4</b>	<b>90</b>	<b>87</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>44</b>

\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàg. 106)  
 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 2009

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis viriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	1	-	11	-	-	-	5	2	-	16	7
Setmanes 5-8	-	-	9	-	2	-	1	-	1	4	3
Setmanes 9-12	-	-	8	-	26	5	-	1	-	9	3
Setmanes 13-16	-	-	4	-	29	4	1	1	-	6	14
Setmanes 17-20	-	-	23	-	3	-	-	-	-	7	3
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>-</b>	<b>55</b>	<b>-</b>	<b>60</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>42</b>	<b>30</b>

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre Botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	19	-	1	-	121	26	1	29	26	-	3
Setmanes 5-8	20	-	-	-	116	34	-	21	25	-	-
Setmanes 9-12	13	-	2	-	141	36	2	19	18	-	1
Setmanes 13-16	9	-	1	-	115	25	1	12	11	-	-
Setmanes 17-20	5	-	2	-	140	26	-	9	7	-	2
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>66</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>633</b>	<b>147</b>	<b>4</b>	<b>91</b>	<b>91</b>	<b>-</b>	<b>6</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 2009. Setmanes 1 a 20\*

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</i> b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDES	1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	5	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2	44	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDES	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	1	43	6	-	-	-	-	-	-	1	-	4
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	1	8	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	1	-	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	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-
34	SELVA	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	36	3	1	-	-	-	1	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>7</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>4</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 2009

	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.</i>	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	3	11	2	16	15	-	-	-	-	3	-
Setmanes 5-8	2	13	2	51	4	1	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	12	5	2	63	8	1	-	-	-	1	-
Setmanes 13-16	6	7	-	26	5	-	-	-	-	1	-
Setmanes 17-20	9	8	1	37	8	2	-	-	-	-	-
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>32</b>	<b>44</b>	<b>67</b>	<b>193</b>	<b>39</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>-</b>

	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma
Setmanes 1-4	-	-	2
Setmanes 5-8	-	-	-
Setmanes 9-12	1	-	1
Setmanes 13-16	-	-	-
Setmanes 17-20	-	-	1
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>1</b>	<b>-</b>	<b>4</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 17 a 20

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2008		2009	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS RESPIRATÒRIES</b>					
Pneumococ	161	1.665	60,3	1.232	60,5
<i>H. influenzae</i>	3	70	2,5	26	1,3
<i>M. pneumoniae</i>	25	31	1,1	99	4,9
<i>C. pneumoniae</i>	2	5	0,2	5	0,2
<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	2	0,1	0	0,0
<i>L. pneumophila</i>	6	43	1,6	21	1,0
<i>Legionella spp</i>	2	7	0,3	10	0,5
<i>B. pertussis</i>	3	25	0,9	8	0,4
V. gripal A	1	137	5,0	239	11,7
V. gripal B	1	195	7,1	63	3,1
Altres virus gripal	0	2	0,1	4	0,2
<i>V. parainfluenzae</i>	5	12	0,4	9	0,4
Virus respiratori sincicial	3	497	18,0	273	13,4
Adenovirus	30	71	2,6	46	2,3
<b>TOTAL</b>	<b>242</b>	<b>2.762</b>	<b>100,0</b>	<b>2.035</b>	<b>100,0</b>
<b>ENTERITIS</b>					
Salmonella no tifòdica	153	811	26,2	506	19,8
<i>S. sonnei</i>	1	5	0,2	7	0,3
<i>S. flexneri</i>	9	6	0,2	21	0,8
<i>Shigella spp</i>	0	4	0,1	4	0,2
<i>C. jejuni</i>	197	982	31,7	907	35,5
<i>C. coli</i>	7	46	1,5	23	0,9
<i>Campylobacter spp</i>	42	194	6,3	191	7,5
<i>Y. enterocolitica</i>	2	19	0,6	7	0,3
<i>Yersinia spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli enterotoxigènica</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0,0	1	0,0
<i>Vibrio spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
Rotavirus	25	952	30,7	936	32,7
Adenovirus	11	77	2,5	54	2,1
<b>TOTAL</b>	<b>447</b>	<b>3.096</b>	<b>100,0</b>	<b>2.557</b>	<b>100,0</b>
<b>MENINGOENCEFALITIS</b>					
Meningococ grup B	4	39	37,1	8	12,3
Meningococ grup C	0	6	5,7	1	1,5
Altres meningococs i sense grup	1	3	2,9	7	10,8
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	1	1,0	0	0,0
<i>H. influenzae no tipable i no b</i>	1	1	1,0	1	1,5
Pneumococ	2	43	41,0	31	47,7
<i>L. monocytogenes</i>	1	1	1,0	6	9,2
<i>S. agalactiae</i>	1	3	2,9	1	1,5
Enterovirus	3	4	3,8	6	9,2
<i>C. neoformans</i>	0	1	1,0	1	1,5
Altres agents meningoencefalitis	0	3	2,9	3	4,6
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>105</b>	<b>100,3</b>	<b>65</b>	<b>100,0</b>

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2008		2009	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>					
Gonococ	29	168	45,9	126	30,8
<i>C. trachomatis</i>	7	36	9,8	68	16,6
<i>T. pallidum</i>	39	62	16,9	116	28,4
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	17	62	16,9	64	15,6
Herpes simple	7	38	10,4	35	8,6
<b>TOTAL</b>	<b>99</b>	<b>366</b>	<b>100,0</b>	<b>409</b>	<b>100,0</b>
<b>MICOBACTERIOSIS</b>					
<i>M. tuberculosis (complex)</i>	92	422	94,0	428	94,1
<i>M. avium intracellulare</i>	2	14	3,1	10	2,2
<i>M. kansasii</i>	2	1	0,2	4	0,9
<i>M. xenopi</i>	0	3	0,7	1	0,2
<i>Mycobacterium ssp</i>	2	9	2,0	12	2,6
<b>TOTAL</b>	<b>98</b>	<b>449</b>	<b>100,0</b>	<b>455</b>	<b>100,0</b>
<b>AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS</b>					
Meningococ grup B	2	8	4,1	4	3,8
Meningococ grup C	0	4	2,1	0	0,0
Altres meningococs i sense grup	1	0	0,0	3	2,9
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	2	1,0	1	1,0
<i>H. influenzae serotipus no tipable i no b</i>	1	7	3,6	3	2,9
Pneumococ	9	139	71,3	76	72,4
<i>S. Typhi/Paratyphi</i>	2	6	3,1	8	7,6
<i>S. agalactiae</i>	0	19	9,7	6	5,7
<i>L. monocytogenes</i>	0	10	5,1	4	3,8
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>195</b>	<b>100,0</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>
<b>ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>					
<i>Brucella</i>	0	3	4,1	0	0,0
<i>R. conorii</i>	0	2	2,7	1	1,2
V. hepatitis A	5	12	16,2	35	43,8
V. hepatitis B	0	2	2,7	3	3,8
V. Rubeòla	0	1	1,4	0	0,0
V. Xarampió	0	5	6,8	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	11	21	28,4	27	33,8
<i>Plasmodium spp</i>	0	1	1,4	1	1,2
V. Parotiditis	0	1	1,4	2	2,5
<i>P. vivax</i>	0	0	0,0	0	0,0
Dengue	2	0	0,0	3	3,8
<i>P. ovale</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. malariae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Leishmania</i>	2	9	12,2	3	3,8
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	0	0	0,0	3	3,8
Altres agents	1	17	23,0	2	2,5
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>74</b>	<b>100,3</b>	<b>80</b>	<b>100,0</b>

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 84,6%.

<sup>1</sup> Els laboratoris que participen en aquest sistema estan referenciats al BEC núm. 5 de 2009.

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

Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya DGSP. Departament de Salut.

## Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 17 a 20. Distribució geogràfica

	Típus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
<b>Barcelona (excepte Barcelona ciutat)</b>						
<i>UVE Barcelonès Nord-Maresme</i>						
	TIA	Canet de Mar	Familiar	3	75,0	Allioli
	Legionel·losi	Badalona	Hotel	5	–	–
	Legionel·losi	El Masnou	Comunitari	4	–	–
<i>UVE Regió Centre</i>						
	TIA	Terrassa	Centre acollida	18	90,0	Truita de patates
	Hepatitis vírica	Sabadell	Familiar	2	–	–
	Eritema infecciós	Granollers	Escolar	10	–	–
	Eritema infecciós	Rubí	Escolar	8	–	–
	Eritema infecciós	L'Atmella del Vallès	Escolar	25	–	–
	Tos ferina	Sant Celoni	Familiar	3	75,0	–
	Tos ferina	Terrassa	Familiar	2	50,0	–
	Tos ferina	Ripollet	Familiar	3	60,0	–
	Tos ferina	Sant Quirze del Vallès	Familiar	5	62,5	–
	Legionel·losi	Terrassa	Comunitari	2	–	–
	Tuberculosi	Vilanova del Camí	Escolar	2	1,0	–
<i>UVE Costa Ponent</i>						
	Legionel·losi	Viladecans	Hotel	2	–	–
	Legionel·losi	L'Hospitalet de Llobregat	Comunitari	2	–	–
	Legionel·losi	El Prat de Llobregat	Comunitari	2	–	–
	Tuberculosi	La Palma de Cervelló	Escolar	2	–	–
<i>UVE Catalunya Central</i>						
	TIA	Casa de colònies	Talamanca	18	54,5	–
<b>Barcelona ciutat</b>						
	Pneumonia	Barcelona	Escolar	2	8,0	–
	Legionel·losi	Barcelona	Spa	3	–	–
<b>Girona</b>						
	TIA	Girona	Màquina expenedora	5	–	Café
<b>Lleida</b>						
	TIA	Lleida	Restaurant	75	50,0	–
	TIA	La Pobla de Segur	Familiar	7	54,0	–
	TIA	Aitona	Comunitari	20	49,0	–
<b>Tarragona</b>						
	TIA	Tarragona	Centre d'acollida	7	47,0	–
<b>Terres de l'Ebre</b>						
	TIA	La Sènia	Pastisseria	30	–	Pastís de crema

\* 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.

