

Sumari

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.
Setmanes 41 a 44

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.
Setmanes 41 a 44

Declaracions urgents de brots epidèmics.
Setmanes 41 a 44

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Josep M Suelves¹, Teresa Salas², Carmen Cabezas¹

¹ Agència de Salut Pública de Catalunya

² Divisió de Registres de Demanda i d'Activitat. Servei Català de la Salut

publicat diversos informes referits a l'efecte de la violència sobre la salut,³ les lesions per trànsit⁴ i les lesions que afecten la infància i l'adolescència.^{5,6}

Introducció

S'estima que cada dia es produeixen a tot el món 15.000 morts per lesions desencadenades per diferents mecanismes (23% per col·lisions de trànsit, 15% per suïcidi, 11% per homicidi, 8% per caigudes, 7% per ofegaments, 6% per l'acció del foc, 6% per intoxicacions, 3% per conflictes bèl·lics i 21% per altres mecanismes). Les lesions causen el 10% del total de defuncions al món, un percentatge que supera el conjunt de les morts per malària, tuberculosi i VIH/sida.¹

La mortalitat no és l'única conseqüència sanitària de les lesions, ja que moltes de les persones que sobreviuen a una lesió pateixen conseqüències greus per a la salut i l'autonomia personal. Entre les fonts principals d'informació que ofereixen indicadors de la incidència de les lesions no mortals a Catalunya destaquen les enquestes poblacionals com l'Enquesta de salut de Catalunya i els sistemes d'informació sanitària que registren dades sobre els episodis que originen l'assistència sanitària de persones lesionades.⁷

Encara avui és freqüent utilitzar el terme *accident* per referir-se als mecanismes que originen les lesions no intencionades, i de vegades no es fa una distinció clara entre certs esdeveniments com les caigudes o les col·lisions de vehicles i les conseqüències sanitàries eventuals. Quan es descriuen les lesions no intencionades com a problemes fortuïts, sovint se n'atribueix també la responsabilitat a les persones afectades o, en el cas de les lesions infantils, a les seves famílies, de manera que es tendeix a culpabilitzar les víctimes i a propiciar el desinterès envers un problema de salut que no és diferent, pel que fa a la importància dels factors conductuals, d'altres patologies com les malalties cardiovasculars, el càncer o moltes malalties infeccioses.²

Aquest treball té com a objectiu mostrar la magnitud i les característiques principals de les lesions no intencionades que van causar l'ingrés de persones en un hospital d'aguts de Catalunya l'any 2010.

Mètodes

Aquest estudi està basat en dades procedents del registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts (CMBD-HA),⁸ que recull informació sobre l'activitat assistencial de tots els centres de la Xarxa d'Hospitalització Pública de Catalunya i de la majoria dels hospitals d'aguts no integrats en aquesta xarxa. El CMBD-HA va enregistrar l'any 2010 un total de 763.311 episodis d'hospitalització convencional,⁹ per als quals es van recollir el codi d'identificació personal (CIP) i altres dades d'identificació (número d'història clínica, data de naixement, sexe, lloc de residència), les variables relacionades amb el procés (la identificació del centre, la data d'inici i final de l'assistència, les cir-

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

cumstàncies de l'admissió, el règim econòmic i les circumstàncies d'alta, entre d'altres) i diferents variables clíniques i assistencials com els diagnòstics (diagnòstic principal i nou de secundaris), codificats d'acord amb la modificació clínica de la 9a revisió de la Classificació Internacional de Malalties¹⁰ i les seves causes externes eventuales (fins a 5 causes externes), i els procediments diagnòstics i terapèutics practicats.

Als efectes d'aquest treball, es van seleccionar els episodis d'hospitalització no programada de persones residents a Catalunya, amb una data d'alta compresa entre l'1 de gener i el 31 de desembre de 2010 i un diagnòstic principal corresponent a una lesió o a una intoxicació (codis CIM-9-MC 800-999), i es van excloure els casos corresponents a efectes tardans de lesions i efectes adversos de procediments mèdics i quirúrgics (905-909, 995-999 excepte 995.5), que satisfien també alguna de les condicions següents:

1. Camp de la primera causa externa informat amb un codi E corresponent a mecanismes no intencionats (E888-E849), excloses les complicacions tardanes de lesions i els efectes adversos o anormals de procediments mèdics i quirúrgics (E870-E-879 i E929-E949).
2. Finançament de l'assistència, a càrrec d'una mútua d'accidents de trànsit.

Per tal de garantir la confidencialitat de les dades, totes les variables d'identificació individual (CIP i número d'història clínica) i les referides als centres van ser anonimitzades recodificant-les d'acord amb un algoritme elaborat pel la unitat responsable de la gestió del CMBD-HA.

El diagnòstic principal es va recodificar segons la regió corporal afectada i la naturalesa de la lesió d'acord amb la matriu de Barell.¹¹

Pel que fa al mecanisme responsable de la lesió, la informació recollida com a primera causa externa es va agrupar en les categories que proposen els Centers for Disease Control and Prevention (CDC):^{12,13} talls/punxades, ofegaments per immersió, caigudes, cremades, lesions no intencionades per armes de foc, ús de maquinària, trànsit de vehicles a motor (usuaris de vehicles de 4 rodes, usuaris de vehicles de 2 o 3 rodes, vianants, altres i no especificats de trànsit), altres de transport (bicicleta, vianants, altres i sense especificar de transport), factors naturals i ambientals, picades i mossegades d'animals, esforç excessiu, intoxicació, cop, ennuiegament o sufocació, altres mecanismes no intencionats especificats o no. En els

episodis on constava que l'atenció sanitària va anar a càrrec d'una mútua d'accidents de trànsit, es va imputar el mecanisme de la lesió a una col·lisió de trànsit sense especificar si no s'havia informat cap causa externa o si la causa externa enregistrada no era una col·lisió de trànsit; si s'havia enregistrat una col·lisió no de trànsit afectant un ciclista o un vianant, es va assignar el valor corresponent, segons fos el cas, a una col·lisió de trànsit afectant un ciclista o un vianant.

Es van calcular taxes crues d'hospitalització urgent prenent com a denominador el recompte d'individus enregistrats al Registre general d'assegurats (RCA) del Servei Català de la Salut el 31 de desembre de 2009 en cadascuna de les categories d'edat i sexe analitzades.

Es van estandarditzar les taxes d'hospitalització urgent per regió sanitària de residència pel mètode directe, prenent com a referència les persones d'ambdós sexes residents a Catalunya i a cada regió sanitària agrupades en intervals d'edat de 15 anys. Per al tractament de les dades es van utilitzar els programes Microsoft Excel, SPSS (versió 18 per a Windows) i, en el cas de l'estandardització de taxes i el càlcul dels intervals de confiança corresponents, el programa EPIDAT (versió 4.0 per a Windows).

Resultats

L'any 2010, els hospitals d'aguts que notifiquen al CMBD-HA van declarar un total de 34.954 episodis no programats d'hospitalització convencional per lesions no intencionades de persones residents a Catalunya.

Les caigudes van ser responsables de més de dues terceres parts (67,2%) d'aquests episodis, seguides de les col·lisions de trànsit i transport (13,5%), mentre que la resta de mecanismes individuals hi haurien tingut contribucions inferiors (figura 1).

L'any 2010 els episodis notificats suposen una taxa d'hospitalització urgent per lesions de 457,1 episodis per 100.000 residents a Catalunya (307,3 episodis x 100.000 pel que fa a les caigudes i 61,7 per les col·lisions de trànsit i transport).

Tenint en compte la regió sanitària de residència, les taxes d'hospitalització estandaritzades per edat més baixes són les corresponents a Lleida i les més altes, les de la Catalunya Central i de l'Alt Pirineu/Vall d'Aran (figura 2.1), una distribució semblant a la que es pot veure en el cas de les lesions per caigudes (figura 2.2). En canvi, en el cas

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

de les lesions per col·lisions de trànsit i transport, Catalunya Central mostra taxes estandarditzades d'hospitalització molt més elevades que la resta (figura 2.3). Una part de la variabilitat geogràfica en les taxes d'hospitalització per mecanismes específics

podria ser atribuïble a diferències en la qualitat de la notificació de la causa externa, ja que algunes regions mostren taxes força elevades en la categoria corresponent a la resta de mecanismes i els mecanismes inespecífics (figura 2.4).

Figura 1
Episodis d'hospitalització urgent per lesions no intencionades. Percentatges segons mecanisme (Catalunya 2010)

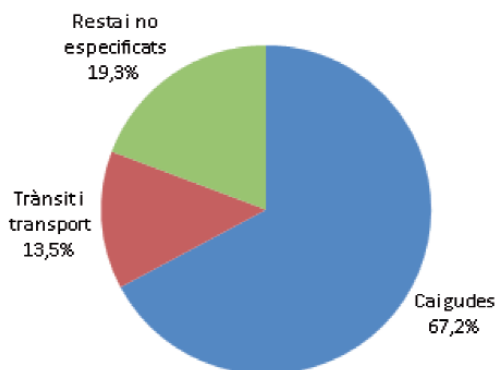
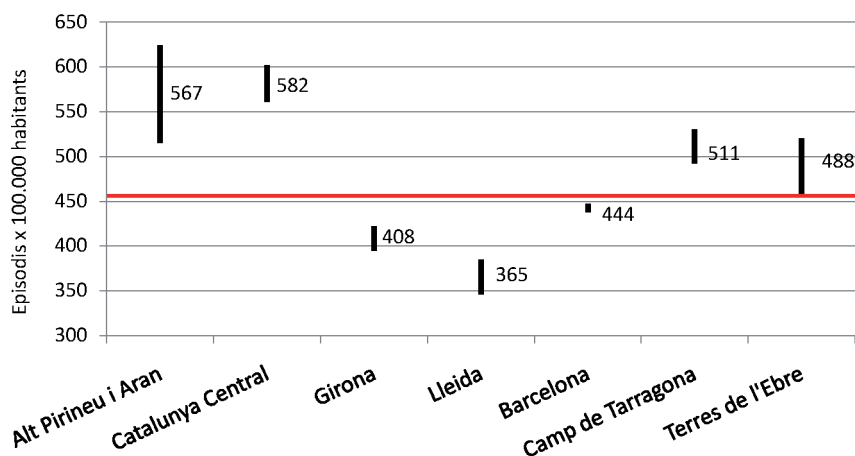
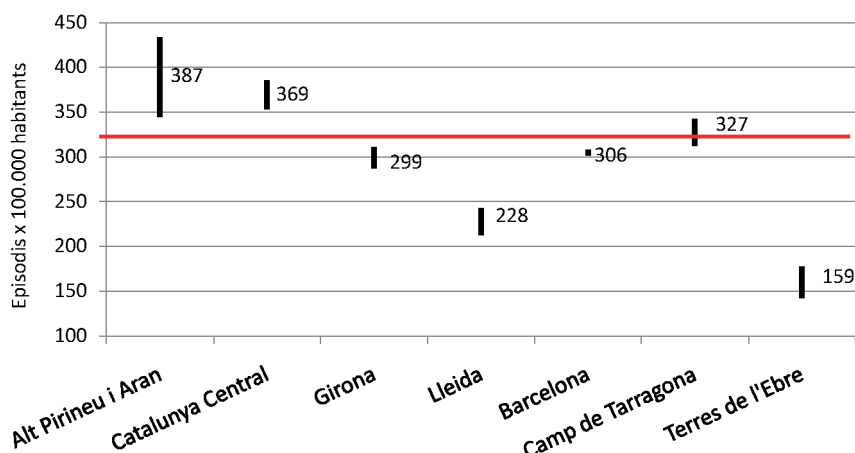


Figura 2
Intervals de confiança (95%) de les taxes estandarditzades per 100.000 habitants d'hospitalització urgent per lesions no intencionades segons regió sanitària i mecanisme

2.1. Tots els mecanismes no intencionats

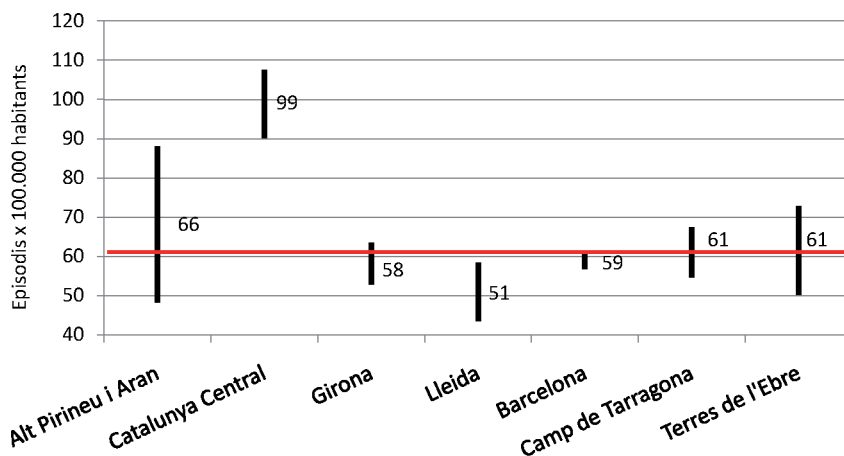


2.2. Caigudes

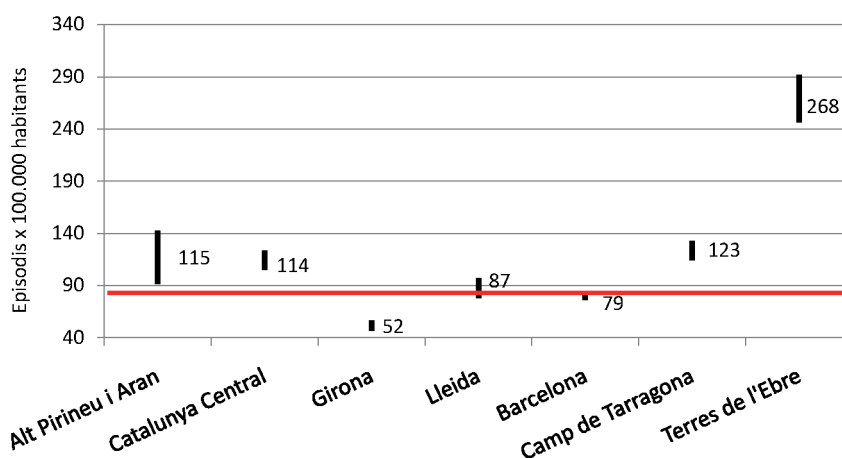


Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

2.3. Trànsit i transport



2.4. Resta de mecanismes o mecanismes no especificats



El 2,8% dels episodis va finalitzar amb la defunció del pacient (taula 1). La mortalitat va ser més elevada entre els pacients de 60 anys o més i, dins d'aquest grup, molt superior entre els homes en comparació amb les dones.

Els homes i les dones aporten un nombre similar d'episodis però si s'observa amb detall la distribució segons l'edat i el sexe, es pot veure que les taxes d'hospitalització són més elevades entre els homes en tots els grups d'edat fins als 59 anys i que, a partir dels 60 anys, les taxes de les dones superen les que s'observen entre els homes, sense que aquest increment vagi acompanyat d'un creixement paral·lel de la mortalitat hospitalària per lesions no intencionades entre les dones (taula 2).

La distribució del nombre d'episodis i de les taxes d'hospitalització segons el mecanisme responsable de la lesió, l'edat i el sexe (taules 3 i 4, respectivament) posa de manifest la important contribució de les caigudes entre els infants de 0 a 14 anys i, d'una manera molt remarcable, entre la gent gran. En aquest sentit, es van enregistrar 1.902,4

episodis d'hospitalització per caigudes per 100.000 habitants entre les persones de 74 anys o més (1.281,9 x 100.000 entre els homes i 2.281,4 x 100.000 entre les dones).

En el cas de les lesions per col·lisions de trànsit i transport, el nombre d'episodis i les taxes d'hospitalització es mantenen en valors relativament baixos entre 0 i 14 anys, augmenten de forma molt notable a partir dels 15 anys i van disminuint amb l'edat per tornar a créixer entre les persones de 60 anys o més, principalment a compte del gran augment dels atropellaments de les persones més grans.

Altres mecanismes, com les intoxicacions i els ennuegaments, van mostrar distribucions desiguals segons l'edat, amb taxes elevades entre els infants de 0-14 anys i les persones de 60 anys o més, i més baixes en la resta de grups.

D'acord amb el diagnòstic principal, les lesions que van causar un episodi d'hospitalització es van localitzar, principalment, a les extremitats inferiors (44,6% de tots els episodis declarats), les extremitats superiors (19,7%), el crani i l'encèfal (11,9%), el tronc

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Taula 1
Nombre i percentatge d'episodis d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons edat, sexe i situació a l'alta (Catalunya 2010)

Homes									
Edat	Defunció		Domicili		Trasllat		Altres		Total homes Nre.
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
0-14 anys	4	0,2	1.986	96,5	64	3,1	4	0,2	2.058
15-29 anys	17	0,7	2.348	92,8	143	5,7	21	0,8	2.529
30-44 anys	13	0,4	3.278	91,3	261	7,3	37	1,0	3.589
45-59 anys	19	0,7	2.443	90,4	219	8,1	22	0,8	2.703
60-74 anys	52	2,5	1.738	82,1	310	14,7	16	0,8	2.116
>74 anys	364	9,5	2.324	60,4	1.144	29,7	18	0,5	3.850
Total homes	469	2,8	14.117	83,8	2.141	12,7	118	0,7	16.845

Dones									
Edat	Defunció		Domicili		Trasllat		Altres		Total dones Nre.
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
0-14 anys	3	0,3	1.146	96,4	39	3,3	1	0,1	1.189
15-29 anys	6	0,8	686	90,4	60	7,9	7	0,9	759
30-44 anys	7	0,7	968	92,0	66	6,3	11	1,0	1.052
45-59 anys	7	0,4	1.570	91,8	119	7,0	14	0,8	1.710
60-74 anys	29	1,0	2.496	84,4	420	14,2	12	0,4	2.957
>74 anys	469	4,5	6.365	61,0	3.575	34,2	33	0,3	10.442
Total dones	521	2,9	13.231	73,1	4.279	23,6	78	0,4	18.109

Ambdós sexes									
Edat	Defunció		Domicili		Trasllat		Altres		Total Nre.
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
0-14 anys	7	0,2	3.132	96,5	103	3,2	5	0,2	3.247
15-29 anys	23	0,7	3.034	92,3	203	6,2	28	0,9	3.288
30-44 anys	20	0,4	4.246	91,5	327	7,0	48	1,0	4.641
45-59 anys	26	0,6	4.013	90,9	338	7,7	36	0,8	4.413
60-74 anys	81	1,6	4.234	83,5	730	14,4	28	0,6	5.073
>74 anys	833	5,8	8.689	60,8	4.719	33,0	51	0,4	14.292
Total	990	2,8	27.348	78,2	6.420	18,4	196	0,6	34.954

Taula 2
Taxa per 100.000 habitants d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons d'edat, sexe i situació a l'alta (Catalunya 2010)

Homes					
Edat	Defunció	Domicili	Trasllat	Altres	Total homes
0-14 anys	0,7	326,5	10,5	0,7	338,3
15-29 anys	2,5	347,5	21,2	3,1	374,3
30-44 anys	1,2	311,6	24,8	3,5	341,2
45-59 anys	2,6	336,6	30,2	3,0	372,4
60-74 anys	10,9	364,4	65,0	3,4	443,7
>74 anys	146,8	937,1	461,3	7,3	1.552,4
Total homes	12,4	372,8	56,5	3,1	444,9

Dones					
Edat	Defunció	Domicili	Trasllat	Altres	Total dones
0-14 anys	0,5	199,8	6,8	0,2	207,3
15-29 anys	0,9	105,9	9,3	1,1	117,1
30-44 anys	0,7	100,5	6,8	1,1	109,2
45-59 anys	1,0	213,7	16,2	1,9	232,7
60-74 anys	5,4	466,9	78,6	2,2	553,1
>74 anys	115,5	1.568,0	880,7	8,1	2.572,4
Total dones	13,5	342,7	110,8	2,0	469,1

Ambdós sexes					
Edat	Defunció	Domicili	Trasllat	Altres	Total
0-14 anys	265,0	265,0	8,7	0,4	274,8
15-29 anys	229,2	229,2	15,3	2,1	248,4
30-44 anys	210,7	210,7	16,2	2,4	230,3
45-59 anys	274,8	274,8	23,1	2,5	302,2
60-74 anys	418,6	418,6	72,2	2,8	501,5
>74 anys	1.328,7	1.328,7	721,6	7,8	2.185,6
Total	357,6	357,6	84,0	2,6	457,1

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Taula 3 Nombre d'episodis d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons edat, sexe i mecanisme (Catalunya 2010)

Homes							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	1.155	916	1.448	1.297	1.344	3.179	9.339
Trànsit motor (4 rodes)	4	76	92	65	37	20	294
Trànsit motor (2 rodes)	23	307	366	221	60	10	987
Trànsit bicicleta	12	9	19	8	13	6	67
Trànsit vianant	85	21	44	50	48	79	327
Trànsit altres o no especificats	28	312	333	211	107	79	1.070
Altres transport bicicleta	97	93	129	86	32	2	439
Altres transport vianant	1	8	4	5	3	1	22
Altres transport diferents o no especificats	14	29	48	19	8	5	123
Total trànsit i transport	264	855	1.035	665	308	202	3.329
Tall/punxada	28	151	164	85	53	16	497
Ofegament per immersió	26	4	3	2	4	4	43
Creuada per foc	13	20	27	22	19	17	118
Arma de foc	0	5	13	5	2	0	25
Maquinària	0	37	98	72	28	15	250
Factors naturals/ambientals	5	2	9	8	8	4	36
Picades/mossegades animals	31	13	26	13	12	6	101
Esforz excessiu	1	15	56	44	19	8	143
Intoxicació	92	39	56	44	32	42	305
Cop	97	105	126	67	21	17	433
Ennuegament/sufocació	37	1	2	9	17	58	124
Altres i no especificats	309	366	526	370	249	282	2.102
Total resta mecanismes	639	758	1.106	741	464	469	4.177
Total	2.058	2.529	3.589	2.703	2.116	3.850	16.845

Dones							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	648	271	528	1.113	2.336	9.261	14.157
Trànsit motor (4 rodes)	11	44	37	41	30	31	194
Trànsit motor (2 rodes)	4	78	68	40	1	1	192
Trànsit bicicleta	3	6	6	3	0	0	18
Trànsit vianant	49	28	27	51	79	86	320
Trànsit altres o no especificats	21	130	101	122	86	73	533
Altres transport bicicleta	21	9	16	10	5	0	61
Altres transport vianant	3	4	1	1	1	1	11
Altres transport diferents o no especificats	12	22	7	12	5	4	62
Total trànsit i transport	124	321	263	280	207	196	1.391
Tall/punxada	11	19	45	24	24	10	133
Ofegament per immersió	9	2	0	1	1	3	16
Creuada per foc	11	7	9	18	5	11	61
Arma de foc	0	0	0	0	0	0	0
Maquinària	1	2	8	4	2	1	18
Factors naturals/ambientals	0	1	0	1	2	9	13
Picades/mossegades animals	28	8	5	12	4	7	64
Esforz excessiu	3	8	19	30	21	18	99
Intoxicació	86	20	29	36	36	59	266
Cop	33	17	11	10	16	44	131
Ennuegament/sufocació	35	2	4	4	11	76	132
Altres i no especificats	200	81	131	177	292	747	1.628
Total resta mecanismes	417	167	261	317	414	985	2.561
Total	1.189	759	1.052	1.710	2.957	10.442	18.109

Ambdós sexes							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	1.803	1.187	1.976	2.410	3.680	12.440	23.496
Trànsit motor (4 rodes)	15	120	129	106	67	51	488
Trànsit motor (2 rodes)	27	385	434	261	61	11	1.179
Trànsit bicicleta	15	15	25	11	13	6	85
Trànsit vianant	134	49	71	101	127	165	647
Trànsit altres o no especificats	49	442	434	333	193	152	1.603
Altres transport bicicleta	118	102	145	96	37	2	500
Altres transport vianant	4	12	5	6	4	2	33
Altres transport diferents o no especificats	26	51	55	31	13	9	185
Total trànsit i transport	388	1.176	1.298	945	515	398	4.720
Tall/punxada	39	170	209	109	77	26	630
Ofegament per immersió	35	6	3	3	5	7	59
Creuada per foc	24	27	36	40	24	28	179
Arma de foc	0	5	13	5	2	0	25
Maquinària	1	39	106	76	30	16	268
Factors naturals/ambientals	5	3	9	9	10	13	49
Picades/mossegades animals	59	21	31	25	16	13	165
Esforz excessiu	4	23	75	74	40	26	242
Intoxicació	178	59	85	80	68	101	571
Cop	130	122	137	77	37	61	564
Ennuegament/sufocació	72	3	6	13	28	134	256
Altres i no especificats	509	447	657	547	541	1.029	3.730
Total resta mecanismes	1.056	925	1.367	1.058	878	1.454	6.738
Total	3.247	3.288	4.641	4.413	5.073	14.292	34.954

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Taula 4
Taxa per 100.000 habitants d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons edat, sexe i mecanisme (Catalunya 2010)

Homes							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	189,9	135,6	137,7	178,7	281,8	1.281,9	246,6
Trànsit motor (4 rodes)	0,7	11,2	8,7	9,0	7,8	8,1	7,8
Trànsit motor (2 rodes)	3,8	45,4	34,8	30,5	12,6	4,0	26,1
Trànsit bicicleta	2,0	1,3	1,8	1,1	2,7	2,4	1,8
Trànsit vianant	14,0	3,1	4,2	6,9	10,1	31,9	8,6
Trànsit altres o no especificats	4,6	46,2	31,7	29,1	22,4	31,9	28,3
Altres transport bicicleta	15,9	13,8	12,3	11,8	6,7	0,8	11,6
Altres transport vianant	0,2	1,2	0,4	0,7	0,6	0,4	0,6
Altres transport diferents o no especificats	2,3	4,3	4,6	2,6	1,7	2,0	3,2
Total trànsit i transport	43,4	126,5	98,4	91,6	64,6	81,5	87,9
Tall/punxada	4,6	22,3	15,6	11,7	11,1	6,5	13,1
Ofegament per immersió	4,3	0,6	0,3	0,3	0,8	1,6	1,1
Creuada per foc	2,1	3,0	2,6	3,0	4,0	6,9	3,1
Arma de foc	0,0	0,7	1,2	0,7	0,4	0,0	0,7
Maquinària	0,0	5,5	9,3	9,9	5,9	6,0	6,6
Factors naturals/ambientals	0,8	0,3	0,9	1,1	1,7	1,6	1,0
Picades/mossegades animals	5,1	1,9	2,5	1,8	2,5	2,4	2,7
Esforz excessiu	0,2	2,2	5,3	6,1	4,0	3,2	3,8
Intoxicació	15,1	5,8	5,3	6,1	6,7	16,9	8,1
Cop	15,9	15,5	12,0	9,2	4,4	6,9	11,4
Ennuegament/sufocació	6,1	0,1	0,2	1,2	3,6	23,4	3,3
Altres i no especificats	50,8	54,2	50,0	51,0	52,2	113,7	55,5
Total resta mecanismes	105,0	112,2	105,1	102,1	97,3	189,1	110,3
Total	338,3	374,3	341,2	372,4	443,7	1.552,4	444,9

Dones							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	113,0	41,8	54,8	151,5	436,9	2.281,4	366,7
Trànsit motor (4 rodes)	1,9	6,8	3,8	5,6	5,6	7,6	5,0
Trànsit motor (2 rodes)	0,7	12,0	7,1	5,4	0,2	0,2	5,0
Trànsit bicicleta	0,5	0,9	0,6	0,4	0,0	0,0	0,5
Trànsit vianant	8,5	4,3	2,8	6,9	14,8	21,2	8,3
Trànsit altres o no especificats	3,7	20,1	10,5	16,6	16,1	18,0	13,8
Altres transport bicicleta	3,7	1,4	1,7	1,4	0,9	0,0	1,6
Altres transport vianant	0,5	0,6	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3
Altres transport diferents o no especificats	2,1	3,4	0,7	1,6	0,9	1,0	1,6
Total trànsit i transport	21,6	49,5	27,3	38,1	38,7	48,3	36,0
Tall/punxada	1,9	2,9	4,7	3,3	4,5	2,5	3,4
Ofegament per immersió	1,6	0,3	0,0	0,1	0,2	0,7	0,4
Creuada per foc	1,9	1,1	0,9	2,4	0,9	2,7	1,6
Arma de foc	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Maquinària	0,2	0,3	0,8	0,5	0,4	0,2	0,5
Factors naturals/ambientals	0,0	0,2	0,0	0,1	0,4	2,2	0,3
Picades/mossegades animals	4,9	1,2	0,5	1,6	0,7	1,7	1,7
Esforz excessiu	0,5	1,2	2,0	4,1	3,9	4,4	2,6
Intoxicació	15,0	3,1	3,0	4,9	6,7	14,5	6,9
Cop	5,8	2,6	1,1	1,4	3,0	10,8	3,4
Ennuegament/sufocació	6,1	0,3	0,4	0,5	2,1	18,7	3,4
Altres i no especificats	34,9	12,5	13,6	24,1	54,6	184,0	42,2
Total resta mecanismes	72,7	25,8	27,1	43,1	77,4	242,7	66,3
Total	207,3	117,1	109,2	232,7	553,1	2.572,4	469,1

Ambdós sexes							
Mecanisme	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Caiguda	152,6	89,7	98,0	165,0	363,8	1.902,4	307,3
Trànsit motor (4 rodes)	1,3	9,1	6,4	7,3	6,6	7,8	6,4
Trànsit motor (2 rodes)	2,3	29,1	21,5	17,9	6,0	1,7	15,4
Trànsit bicicleta	1,3	1,1	1,2	0,8	1,3	0,9	1,1
Trànsit vianant	11,3	3,7	3,5	6,9	12,6	25,2	8,5
Trànsit altres o no especificats	4,1	33,4	21,5	22,8	19,1	23,2	21,0
Altres transport bicicleta	10,0	7,7	7,2	6,6	3,7	0,3	6,5
Altres transport vianant	0,3	0,9	0,2	0,4	0,4	0,3	0,4
Altres transport diferents o no especificats	2,2	3,9	2,7	2,1	1,3	1,4	2,4
Total trànsit i transport	32,8	88,8	64,4	64,7	50,9	60,9	61,7
Tall/punxada	3,3	12,8	10,4	7,5	7,6	4,0	8,2
Ofegament per immersió	3,0	0,5	0,1	0,2	0,5	1,1	0,8
Creuada per foc	2,0	2,0	1,8	2,7	2,4	4,3	2,3
Arma de foc	0,0	0,4	0,6	0,3	0,2	0,0	0,3
Maquinària	0,1	2,9	5,3	5,2	3,0	2,4	3,5
Factors naturals/ambientals	0,4	0,2	0,4	0,6	1,0	2,0	0,6
Picades/mossegades animals	5,0	1,6	1,5	1,7	1,6	2,0	2,2
Esforz excessiu	0,3	1,7	3,7	5,1	4,0	4,0	3,2
Intoxicació	15,1	4,5	4,2	5,5	6,7	15,4	7,5
Cop	11,0	9,2	6,8	5,3	3,7	9,3	7,4
Ennuegament/sufocació	6,1	0,2	0,3	0,9	2,8	20,5	3,3
Altres i no especificats	43,1	33,8	32,6	37,5	53,5	157,4	48,8
Total resta mecanismes	89,4	69,9	67,8	72,4	86,8	222,3	88,1
Total	274,8	248,4	230,3	302,2	501,5	2.185,6	457,1

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

(9,2%), la columna vertebral sense afectació de la medul·la espinal (5,0%); el cap, la cara o el coll (4,1%), o la medul·la espinal (0,4%). En el 5,1% dels episodis, la lesió no va tenir una localització anatòmica específica (taula 5). Les taxes d'hospitalització per lesions van ser més elevades entre els homes que entre les dones per a la major part de les localitzacions anatòmiques de les lesions, excepte en el cas de les lesions de les extremitats inferiors, on les altes taxes observades entre les dones es van concentrar en els grups de 60-74 anys i de més de 74 anys (taula 6). Els infants de 0-14 anys van mostrar taxes d'hospitalització per lesions relativament altes en comparació amb les persones joves i de mitjana edat pel que fa als traumatismes cranioencefàlics i les lesions de les extremitats inferiors, però més baixos pel que fa a les lesions d'altres regions corporals.

A la taula 7 es pot veure la distribució dels episodis segons la localització de la lesió recollida en el diagnòstic principal i el mecanisme responsable. Tot i que en molts episodis causats per col·lisions de trànsit i transport no es va informar sobre el sistema de transport específic que utilitzaven les persones lesionades (vianants, usuaris de bicicleta, motocicleta o vehicles de quatre rodes,

etc.), les dades disponibles van mostrar de forma clara la relació entre mecanisme i regió corporal afectats en aquest grup de lesions, de manera que les proporcions més elevades de traumatismes cranioencefàlics s'observen entre vianants i usuaris de bicicletes hospitalitzats, i les lesions de les extremitats inferiors són particularment freqüents entre vianants i motoristes.

El 88,3% dels episodis tenia informat el codi d'identificació personal (CIP), fet que permetia la identificació de casos amb més d'un episodi d'hospitalització urgent per lesions en el mateix any. El 3,4% dels episodis amb CIP van ser casos duplicats, corresponents a persones per a les quals ja s'havia notificat un episodi anterior d'hospitalització urgent. Comparats amb la resta d'episodis, els episodis duplicats es van caracteritzar per una estada mitjana inferior (5,1 dies davant de 8,24 dies en la resta d'episodis, $p < 0,001$), una mitjana d'edat lleugerament superior (62,8 anys davant de 59,3 anys, $p < 0,001$) i distribucions significativament diferents pel que fa al mecanisme i la localització de les lesions (proporció més alta de col·lisions de trànsit i proporcions més altes de traumatismes cranioencefàlics i de lesions toràciques entre els casos duplicats).

Taula 5
Nombre d'episodis d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons edat, sexe i localització de la lesió (Catalunya 2010)

Homes							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	520	270	320	247	318	666	2.341
Cap, cara o coll	166	206	217	125	98	113	925
Medul·la espinal	2	21	22	15	17	16	93
Columna vertebral	8	107	176	169	149	193	802
Tronc	113	228	350	343	287	393	1.714
Extremitats superiors	696	790	1.114	724	361	239	3.924
Extremitats inferiors	292	781	1.224	952	755	2.050	6.054
Altres i no especificats	259	125	160	125	130	177	976
Total	2.056	2.528	3.583	2.700	2.115	3.847	16.829
Dones							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	307	92	91	102	247	983	1.822
Cap, cara o coll	89	51	48	43	61	217	509
Medul·la espinal	1	7	3	3	8	19	41
Columna vertebral	9	66	79	152	268	379	953
Tronc	56	88	90	141	225	906	1.506
Extremitats superiors	354	160	266	408	731	1.044	2.963
Extremitats inferiors	156	240	410	774	1.326	6.606	9.512
Altres i no especificats	217	55	65	86	91	287	801
Total	1.189	759	1.052	1.709	2.957	10.441	18.107
Ambdós sexes							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	827	362	411	349	565	1.649	4.163
Cap, cara o coll	255	257	265	168	159	330	1.434
Medul·la espinal	3	28	25	18	25	35	134
Columna vertebral	17	173	255	321	417	572	1.755
Tronc	169	316	440	484	512	1.299	3.220
Extremitats superiors	1.050	950	1.380	1.132	1.092	1.283	6.887
Extremitats inferiors	448	1.021	1.634	1.726	2.081	8.656	15.566
Altres i no especificats	476	180	225	211	221	464	1.777
Total	3.245	3.287	4.635	4.409	5.072	14.288	34.936

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Taula 6
Taxa per 100.000 habitants d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons edat, sexe i localització de la lesió (Catalunya 2010)

Homes							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	85,5	40,0	30,4	34,0	66,7	268,6	61,8
Cap, cara o coll	27,3	30,5	20,6	17,2	20,5	45,6	24,4
Medul·la espinal	0,3	3,1	2,1	2,1	3,6	6,5	2,5
Columna vertebral	1,3	15,8	16,7	23,3	31,2	77,8	21,2
Tronc	18,6	33,7	33,3	47,3	60,2	158,5	45,3
Extremitats superiors	114,4	116,9	105,9	99,8	75,7	96,4	103,6
Extremitats inferiors	48,0	115,6	116,4	131,2	158,3	826,6	159,9
Altres i no especificats	42,6	18,5	15,2	17,2	27,3	71,4	25,8
Total	338,0	374,2	340,6	372,0	443,5	1.551,2	444,4
Dones							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	53,5	14,2	9,4	13,9	46,2	242,2	47,2
Cap, cara o coll	15,5	7,9	5,0	5,9	11,4	53,5	13,2
Medul·la espinal	0,2	1,1	0,3	0,4	1,5	4,7	1,1
Columna vertebral	1,6	10,2	8,2	20,7	50,1	93,4	24,7
Tronc	9,8	13,6	9,3	19,2	42,1	223,2	39,0
Extremitats superiors	61,7	24,7	27,6	55,5	136,7	257,2	76,8
Extremitats inferiors	27,2	37,0	42,5	105,3	248,0	1.627,4	246,4
Altres i no especificats	37,8	8,5	6,7	11,7	17,0	70,7	20,7
Total	207,3	117,1	109,2	232,6	553,1	2.572,1	469,0
Ambdós sexes							
Localització de la lesió (diagnòstic principal)	0-14 anys	15-29 anys	30-44 anys	45-59 anys	60-74 anys	>74 anys	Total
Traumatisme cranioencefàlic	70,0	27,3	20,4	23,9	55,9	252,2	54,4
Cap, cara o coll	21,6	19,4	13,1	11,5	15,7	50,5	18,8
Medul·la espinal	0,3	2,1	1,2	1,2	2,5	5,4	1,8
Columna vertebral	1,4	13,1	12,7	22,0	41,2	87,5	23,0
Tronc	14,3	23,9	21,8	33,1	50,6	198,6	42,1
Extremitats superiors	88,9	71,8	68,5	77,5	108,0	196,2	90,1
Extremitats inferiors	37,9	77,1	81,1	118,2	205,7	1.323,7	203,6
Altres i no especificats	40,3	13,6	11,2	14,4	21,8	71,0	23,2
Total	274,6	248,3	230,0	301,9	501,4	2.185,0	456,9

Taula 7
Nombre i percentatge d'episodis d'hospitalització urgent per lesions no intencionades, segons mecanisme i localització de la lesió (Catalunya 2010)

Mecanisme	Localització de la lesió (diagnòstic principal)																Total
	Traumatisme cranioencefàlic		Cap, cara o coll		Medul·la espinal		Columna vertebral		Tronc		Extremitats superiors		Extremitats inferiors		Altres i no especificats		
	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	Nre.	%	
Caiguda	3.004	12,8	691	2,9	79	0,3	1.294	5,5	1.878	8,0	4.171	17,8	12.178	51,8	199	0,8	23.494
Trànsit motor (4 rodes)	74	15,2	21	4,3	4	0,8	62	12,7	129	26,4	74	15,2	93	19,1	31	6,4	488
Trànsit motor (2 rodes)	133	11,3	38	3,2	16	1,4	38	3,2	212	18,0	266	22,6	439	37,3	35	3,0	1.177
Trànsit bicicleta	34	40,0	7	8,2	1	1,2	9	10,6	10	11,8	9	10,6	13	15,3	2	2,4	85
Trànsit vianant	196	30,3	25	3,9	3	0,5	31	4,8	76	11,8	66	10,2	218	33,7	31	4,8	646
Trànsit altres o no especificats	168	10,5	55	3,4	14	0,9	164	10,2	334	20,8	267	16,7	512	32,0	88	5,5	1.602
Altres transport bicicleta	111	22,2	51	10,2	6	1,2	21	4,2	83	16,6	141	28,2	82	16,4	5	1,0	500
Altres transport vianant	7	21,2	2	6,1	0	0,0	0	0,0	6	18,2	3	9,1	14	42,4	1	3,0	33
Altres transport diferents o no especificats	35	18,9	14	7,6	1	0,5	23	12,4	36	19,5	29	15,7	44	23,8	3	1,6	185
Total trànsit i transport	758	16,1	213	4,5	45	1,0	348	7,4	886	18,8	855	18,1	1.415	30,0	196	4,2	4.716
Tall/punxada	4	0,6	54	8,6	0	0,0	0	0,0	34	5,4	441	70,1	82	13,0	14	2,2	629
Ofegament per immersió	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,7	58	98,3	59
Creuada per foc	1	0,6	50	27,9	0	0,0	0	0,0	27	15,1	42	23,5	32	17,9	27	15,1	179
Arma de foc	0	0,0	4	16,0	0	0,0	0	0,0	6	24,0	8	32,0	7	28,0	0	0,0	25
Maquinària	4	1,5	7	2,6	1	0,4	3	1,1	15	5,6	181	67,8	52	19,5	4	1,5	267
Factors naturals/ambientals	1	2,0	1	2,0	0	0,0	0	0,0	2	4,1	0	0,0	4	8,2	41	83,7	49
Picades/mossegades animals	5	3,0	27	16,5	0	0,0	1	0,6	14	8,5	54	32,9	33	20,1	30	18,3	164
Esforç excessiu	0	0,0	1	0,4	1	0,4	14	5,9	17	7,1	32	13,4	170	71,1	4	1,7	239
Intoxicació	1	0,2	7	1,2	0	0,0	0	0,0	2	0,4	0	0,0	2	0,4	559	97,9	571
Cop	98	17,4	78	13,9	2	0,4	15	2,7	78	13,9	107	19,0	175	31,1	10	1,8	563
Ennuegament/sufocació	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	254	99,2	256
Altres i no especificats	286	7,7	301	8,1	6	0,2	80	2,1	261	7,0	996	26,7	1.415	38,0	381	10,2	3.726
Total resta mecanismes	401	6,0	530	7,9	10	0,1	113	1,7	456	6,8	1.861	27,7	1.974	29,3	1.382	20,5	6.727
TotalTotal	4.163	11,9	1.434	4,1	134	0,4	1.755	5,0	3.220	9,2	6.887	19,7	15.567	44,6	1.777	5,1	34.937

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

Discussió

Les dades presentades en aquest treball posen de manifest la utilitat de les dades comunicades pels hospitals d'aguts al CMBD-HA en la vigilància epidemiològica de les lesions no intencionades, especialment aquelles que suposen un major risc per a la supervivència i l'autonomia personal de les persones afectades.

L'ús dels registres administratius d'ingressos hospitalaris per lesions amb finalitats epidemiològiques planteja algunes limitacions, com no permetre fàcilment un recompte de casos incidents, ja que el tractament d'una mateixa lesió pot originar diversos episodis d'hospitalització. Tenint en compte les recomanacions de la Societat Espanyola d'Epidemiologia,¹⁴ l'estratègia adoptada en aquest estudi ha estat seleccionar exclusivament els ingressos urgents en hospitals d'aguts, descartant els episodis no programats, amb la finalitat d'obtenir unes taxes d'hospitalització que poden ser un reflex de la incidència de lesions greus que requereixen un tractament hospitalari en règim d'internament. L'anàlisi dels episodis identificats mitjançant el CIP suggereix que aquesta estratègia proporciona una lleugera sobreestimació del nombre de casos reals, que podria ser discretament superior en les col·lisions de trànsit, les persones més grans i les lesions localitzades al tronc, el crani i l'encèfal. Estratègies complementàries de selecció d'episodis, com eliminar les estades inferiors a un dia,¹⁴ no haurien suposat una millora important, ja que només el 15,3% dels casos duplicats tenien dates d'ingrés i d'alta idèntiques.

Les lesions no intencionades que causen l'ingrés en un hospital d'aguts representen una càrrega social i sanitària elevada que es concentra, predominantment, en els homes fins als 60 anys i, principalment, com a resultat de les lesions per caigudes, en les dones a partir d'aquesta edat. La mortalitat hospitalària més elevada s'observa entre els homes en totes les edats.

Les caigudes i les col·lisions de trànsit i transport són els mecanismes que causen un nombre d'episodis més elevat i tenen distribucions desiguals pel que fa a l'edat. Les hospitalitzacions per caigudes són relativament freqüents en la infància, decreixen en l'adolescència i la joventut, i augmenten ràpidament amb l'edat, a partir dels 60 anys. En canvi, les lesions per col·lisions de trànsit són relativament poc freqüents fins als 14 anys, augmenten bruscament a partir d'a-

questa edat i van disminuint progressivament fins que, a partir dels 60 anys, tendeixen a augmentar novament, principalment com a resultat de l'increment en el nombre de lesions per atropellament de gent gran.

Una proporció elevada dels episodis notificats al CMBD-HA contenen un codi E poc específic o no el tenien informat, de manera que la distribució segons el mecanisme responsable podria variar amb una millora addicional de la qualitat de la codificació de la causa externa, tot i que aquesta s'enregistra ja en la majoria de les notificacions de lesions.

Les dades d'aquest estudi es van obtenir en un període caracteritzat per una incidència de lesions per trànsit molt inferior a la d'anys anteriors. En els primers anys del segle XXI, el Govern de la Generalitat de Catalunya va fer seu l'objectiu europeu de reduir a la meitat el nombre de morts per lesions de trànsit entre 2000 i 2010¹⁵ i el va incorporar tant en el Pla de seguretat viària¹⁶ com en el Pla de salut de Catalunya.¹⁷ El reforç de les polítiques de seguretat viària es va traduir en la implementació de diverses mesures que van tenir un efecte favorable sobre l'evolució de les lesions per trànsit¹⁸⁻²¹ i que van permetre que el nombre de morts per lesions per trànsit es reduís en un 57% en el període 2000-2010.²² La reducció del nombre d'hospitalitzacions per trànsit durant aquest mateix període va ser superior al 40% i s'estima que el seu impacte econòmic va suposar l'estalvi de 18.000 milions d'euros.²³

D'acord amb les prioritats fixades per l'OMS en el context de la Dècada d'acció per a la seguretat viària²⁴ i les recomanacions d'altres organismes internacionals, la Generalitat de Catalunya s'ha marcat l'objectiu de continuar reduint el nombre de defuncions i lesions greus per col·lisions de trànsit, que hauran de disminuir un 15% en el període 2011-2013.²⁵

Continuar reduint la morbimortalitat per lesions no intencionades és possible i necessari, però exigeix seguir implantant polítiques intersectorials centrades, principalment, en la prevenció de les lesions per trànsit, les derivades de caigudes (especialment entre la gent gran i els infants) i les que afecten els infants i els adolescents.

Agraïments

Els autors volen manifestar el seu agraïment a la Cristina Colls, de l'Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut, pels

Hospitalització urgent per lesions no intencionades a Catalunya l'any 2010

seus suggeriments per a la millora d'aquest article així com per la seva ajuda en el tractament de les dades del Registre central d'assegurats de CatSalut. També donen les

gràcies a tots els professionals que participen en l'obtenció, l'enregistrament, la transmissió i el tractament de les dades del CMBD-HA.

Referències bibliogràfiques

- 1 Department of Violence and Injury Prevention and Disability. *Injuries and violence, the facts*. Ginebra: World Health Organization; 2010.
- 2 Plasencia A, Cirera E. Accidentes de Tráfico: un problema de salud a la espera de una respuesta sanitaria. *Medicina Clínica (Barcelona)* 2003;120(10):368-9.
- 3 Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, Zwi AB, Lozano R(. *World report on violence and health*. Geneva: World Health Organization; 2002.
- 4 Peden M, Scurfield R, Sleet D, Mohan D, Hyder AA, Jarawan E, et al. *World report on road traffic injury prevention*. Geneva: World Health Organization; 2004.
- 5 Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Rahman AF, et al. *World report on child injury prevention*. Geneva: World Health Organization; 2008.
- 6 Seguí-Gómez M LF. Recognizing the importance of injury in other policy forums: the case of motorcycle licensing policy in Spain. *Injury Prevention* 2007;13:429-30.
- 7 Suelves JM. Lesions no intencionades en la infància i l'adolescència: trencant el tòpic de la mala sort. *Esplugues de Llobregat: FAROS Sant Joan de Déu*; 2009.
- 8 Bustins M, Llobet S, Mallol C, Salas T, Salvador X, Vallès E, et al. Registre del conjunt mínim bàsic de dades. Hospitals generals d'aguts. Manual de Notificació. 2003; Disponible a: http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/cmbd/cmbd_aguts.pdf. Consultat el 14 de juny de 2012.
- 9 Divisió de Registres de Demanda i d'Activitat. Servei Català de la Salut. Activitat assistencial de la xarxa sanitària de Catalunya. Any 2010. 2012; Disponible a: http://www10.gencat.net/catsalut/archivos/cmbd/cmbd_2010.pdf. Consultat el 14 de juny de 2012.
- 10 Servei Català de la Salut. Classificació internacional de malalties. 9a revisió. Modificació clínica. 7th ed. Barcelona: Generalitat de Catalunya; 2009.
- 11 Centers for Disease Control and Prevention. Barell Injury Diagnosis Matrix, Classification by Body Region and Nature of the Injury 2005; Disponible a: http://www.cdc.gov/nchs/data/ice/final_matrix_post_ice.pdf. Consultat el 14 de juny de 2012.
- 12 Centers for Disease Control and Prevention. Recommended framework for presenting injury mortality data. *MMWR* 1997;46(RR-14):1-30.
- 13 Centers for Disease Control and Prevention. Matrix of E-code groupings. 2011; Disponible a: http://www.cdc.gov/injury/wisqars/ecode_matrix.html. Consultat el 14 de juny de 2012, 2012.
- 14 Pérez, C. (coord.). *Indicadores de morbilidad y mortalidad de lesión por accidente de tráfico*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2007.
- 15 European Commission. *European Road Safety Action Programme. Halving the number of road accident victims in the European Union by 2010: A shared responsibility*. Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities; 2003.
- 16 Servei Català de Trànsit. *Pla Català de Seguretat Viària 2002-2004*. Barcelona: Generalitat de Catalunya; 2002.
- 17 Departament de Sanitat i Seguretat Social. *Estratègies de Salut per a l'any 2010. Pla de salut de Catalunya 2002-2005*. Barcelona: Generalitat de Catalunya; 2003.
- 18 Novoa AM, Pérez K, Santamarina-Rubio E, Mari-Dell-Olmo M, Tobias A. Effectiveness of speed enforcement through fixed speed cameras: a time series study. *Inj Prev* 2010 Feb;16(1):12-6.
- 19 Novoa AM, Pérez K, Santamarina-Rubio E, Mari-Dell-Olmo M, Ferrando J, Peiro R, et al. Impact of the penalty points system on road traffic injuries in Spain: a time-series study. *Am J Public Health* 2010 Nov;100(11):2220-7.
- 20 Novoa AM, Pérez K, Santamarina-Rubio E, Mari-Dell-Olmo M, Cozar R, Ferrando J, et al. Road safety in the political agenda: the impact on road traffic injuries. *J Epidemiol Community Health* 2011 Mar;65(3):218-25.
- 21 Novoa AM, Pérez K, Santamarina-Rubio E, Borrell C. Effect on road traffic injuries of criminalizing road traffic offences: a time-series study. *Bull World Health Organ* 2011 Jun 1; 89(6):422-31.
- 22 Servei Català de Trànsit. *Anuari estadístic d'accidents a Catalunya 2010*. Barcelona: Generalitat de Catalunya; 2011.
- 23 García-Altés A, Suelves JM, Barbería E. Evaluación de 10 años de políticas de seguridad vial en Cataluña: impacto económico (comunicació presentada a les XXXII Jornades de Economia de la Salut. *Gaceta Sanitaria* 2012;26 (Espec Congr 1):13.
- 24 World Health Organization. *Global Plan for the Decade of Action for Road Safety 2011-2020*. 2011; Disponible a: http://www.who.int/roadsafety/decade_of_action/plan/plan_english.pdf. Consultat el 14 de juny de 2012.
- 25 Servei Català de Trànsit. *Pla de seguretat viària 2011-2013*. Barcelona: Generalitat de Catalunya; 2011.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 41 a 44

(Del 10 d'octubre de 2010 al 6 de novembre de 2010
i del 9 d'octubre de 2011 al 5 de novembre 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	101	86	-	1	3	5	-	-	17	19	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	347	306	13	10	70	36	-	-	80	70	1	-	-	-
03	ALT Penedès	393	262	2	3	9	12	-	-	15	20	-	-	-	-
04	ALT URGELL	97	56	1	-	7	2	-	-	3	-	-	-	-	-
05	ALTA Ribagorça	10	8	-	-	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	265	281	2	9	20	10	-	-	58	30	-	1	-	-
07	BAGES	398	443	11	4	12	39	-	-	104	117	1	-	-	-
08	BAIX CAMP	703	687	12	20	36	39	-	-	32	37	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	252	296	2	4	10	11	-	-	26	17	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	257	257	5	4	20	21	-	-	43	16	1	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3.493	3.087	88	59	206	237	-	-	481	516	-	2	-	-
12	BAIX Penedès	262	333	-	-	66	111	-	-	5	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	5.318	4.827	102	66	497	301	-	-	575	466	32	39	-	-
14	BERGUEDÀ	209	59	-	-	18	7	-	-	78	49	-	-	-	-
15	CERDANYA	112	140	-	-	41	26	-	-	1	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	47	34	-	-	8	3	-	-	6	7	-	-	-	-
17	GARRAF	642	519	14	8	54	43	-	-	82	138	1	-	-	-
18	GARRIGUES	40	33	3	1	7	1	-	-	1	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	133	161	4	2	12	15	-	-	15	8	-	-	-	-
20	GIRONÈS	755	699	35	27	37	80	-	-	31	72	3	4	1	2
21	MARESME	1.016	796	22	14	80	69	-	-	74	115	2	-	-	-
22	MONTSIÀ	234	238	-	1	45	18	-	-	14	34	-	-	-	-
23	NOGUERA	121	68	-	2	4	5	-	-	18	10	-	-	-	-
24	OSONA	261	365	3	5	25	13	-	-	116	98	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	13	10	-	3	3	4	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	1	6	-	-	7	3	-	-	-	1	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	65	80	1	3	6	1	-	-	2	7	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	76	65	-	-	6	4	-	-	24	9	-	-	-	-
29	PRIORAT	20	17	3	2	3	1	-	-	3	2	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	92	56	-	1	11	11	-	-	5	2	-	2	-	-
31	RIPOLLÈS	65	71	-	-	11	38	-	-	6	3	-	-	-	-
32	SEGARRA	29	78	-	1	1	3	-	-	3	3	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	745	787	19	6	36	38	-	-	63	37	7	1	-	-
34	SELVA	354	452	16	6	31	33	-	-	110	102	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	12	20	1	2	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	777	486	14	11	74	31	-	-	61	46	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	34	24	-	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-
38	URGELL	37	73	4	-	5	6	-	-	7	8	2	4	-	-
39	VAL D'ARAN	32	14	2	3	3	5	-	-	5	1	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.272	3.441	47	58	444	160	-	-	511	443	4	3	-	2
41	VALLÈS ORIENTAL	730	1.071	20	28	67	56	-	-	162	190	1	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		21.820	20.792	446	364	1.997	1.505	-	-	2.838	2.695	55	58	1	4

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

(continua a la pàg. 133)

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

Codi	Malalties	Setmana 41		Setmana 42		Setmana 43		Setmana 44		Setmanes 1 a 44	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
07	Enteritis i diarrees	4.592	4.775	5.470	5.665	5.857	5.949	5.901	4.403	233.706	192.628
08	Escarlatina	78	90	103	86	133	102	132	86	4.844	5.739
13	Grip	386	364	523	331	596	441	492	369	19.423	65.272
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	-	-	-	8	10
33	Varicel·la	473	403	868	785	881	879	616	628	43.875	37.247
34	Clamídia genital	17	4	18	28	16	11	4	15	679	590
37	Oftàlmia neonatal	1	1	-	1	-	2	-	-	41	61
39	Altres ITS	384	373	498	550	494	491	402	373	22.782	23.274
63	Herpes genital	25	24	27	35	33	45	28	28	1.561	1.481
64	Tricomona	8	12	10	15	12	17	10	11	504	498
70	Condiloma	70	70	94	116	98	95	81	93	4.232	4.128

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

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 41 a 44

(Del 10 d'octubre de 2010 al 6 de novembre de 2010
i del 9 d'octubre de 2011 al 5 de novembre de 2011)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomonos	
		2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
01	ALT CAMP	10	18	2	2	-	1	-	-
02	ALT EMPORDÀ	63	46	6	11	1	4	-	-
03	ALT Penedès	2	8	1	3	-	3	-	-
04	ALT URGELL	9	6	1	1	3	1	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	1	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	13	18	1	9	1	2	-	1
07	BAGES	40	31	5	7	2	5	2	1
08	BAIX CAMP	37	31	4	2	6	3	-	2
09	BAIX EBRE	25	25	3	3	-	3	3	-
10	BAIX EMPORDÀ	62	92	-	-	2	1	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	253	230	47	46	6	16	1	3
12	BAIX PENEDÈS	0	-	-	-	1	-	-	-
13	BARCELONÈS	501	482	116	152	46	40	19	22
14	BERGUEDÀ	9	13	1	-	-	1	1	2
15	CERDANYA	0	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	3	7	-	-	-	1	-	-
17	GARRAF	30	36	10	8	3	2	-	1
18	GARRIGUES	4	3	1	1	-	-	-	-
19	GARROTXA	20	9	2	-	-	3	1	1
20	GIRONÈS	82	77	17	15	4	5	-	3
21	MARESME	78	82	19	16	6	4	3	-
22	MONTSIÀ	7	21	1	1	-	-	1	-
23	NOGUERA	9	10	-	2	2	1	-	-
24	OSONA	42	29	7	3	2	4	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	5	5	-	-	-	1	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	6	4	1	-	-	1	-	-
27	PLA D'URGELL	12	12	2	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	8	7	1	-	1	-	1	-
29	PRIORAT	5	2	-	-	-	1	-	-
30	RIBERA D'EBRE	8	8	1	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	4	4	5	4	1	3	-	-
32	SEGARRA	12	11	-	1	-	-	-	-
33	SEGRÀ	56	55	10	5	1	-	1	1
34	SELVA	28	28	10	4	4	4	-	-
35	SOLSONÈS	0	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	45	42	11	7	5	3	-	1
37	TERRA ALTA	3	2	1	3	-	1	-	-
38	URGELL	9	3	3	-	1	-	-	-
39	VAL D'ARAN	0	1	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	180	222	38	55	12	13	6	9
41	VALLÈS ORIENTAL	97	106	16	13	3	3	1	7
TOTAL CATALUNYA		1.778	1.787	343	374	113	132	40	55

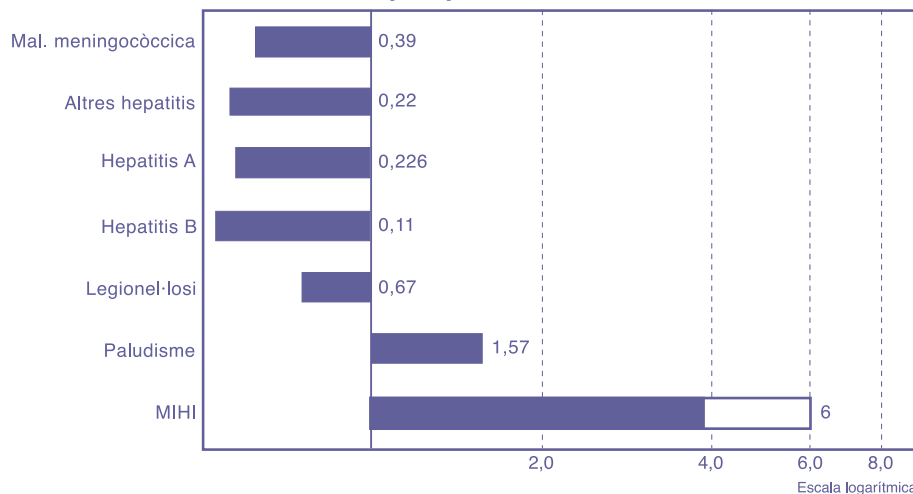
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya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

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2010	2011
Alt Camp	45.326	81	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	71
Baix Camp	190.440	74	68
Baix Ebre	82.222	97	78
Baix Empordà	133.221	86	86
Baix Llobregat	798.468	69	70
Baix Penedès	99.786	75	95
Barcelonès	2.251.029	28	28
Berguedà	41.683	50	38
Cerdanya	18.549	100	100
Conca de Barberà	21.437	100	100
Garraf	144.657	67	69
Garrigues	20.413	100	100
Garrotxa	55.439	71	71
Gironès	181.153	80	80
Maresme	430.997	67	69
Montsià	72.333	86	57
Noguera	40.130	100	100
Osona	153.499	54	57
Pallars Jussà	13.978	100	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	75
Ripollès	26.58	80	80
Segarra	22.940	100	100
Segrià	205.724	70	68
Selva	171.037	79	79
Solsonès	13.730	75	100
Tarragonès	249.718	73	66
Terra Alta	12.931	100	50
Urgell	37.322	100	100
Val d'Aran	10.206	100	100
Vallès Occidental	886.530	61	65
Vallès Oriental	396.691	54	56
Total Catalunya	7.512.381	51	51

* Estadística de població de Catalunya, 2010.

Raó entre els casos declarats l'any 2011 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 41 a 44



Durant la quadrisetmana 41 a 44 no hi ha hagut casos de Febre tifoide ni de Brucel·losi.

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 44*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide- paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia men- ingocòccica
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
02	ALT EMPORDÀ	-	-	47	-	4	2	3	1	-	4
03	ALT PENEDÈS	-	-	6	1	-	1	-	1	-	1
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	4	-	-	-	-	1	-	1
07	BAGES	-	-	18	-	-	1	-	1	1	-
08	BAIX CAMP	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	16	-	-	-	-	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	111	-	2	1	-	2	-	3
12	BAIX PENEDÈS	-	-	3	-	-	-	-	1	-	3
13	BARCELONÈS	1	1	340	-	20	9	21	6	1	24
14	BERGUEDA	-	-	5	-	-	1	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
17	GARRAF	-	-	4	-	-	-	-	1	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	29	-	-	1	2	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	94	-	-	1	1	-	-	3
21	MARESME	-	-	27	-	3	1	1	-	-	4
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	-	-	5	-	-	-	-	-	-	2
24	OSONA	-	-	69	-	1	1	1	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	101	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÀ	-	-	6	-	-	-	-	-	-	1
34	SELVA	-	-	26	-	-	-	3	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	7	-	-	1	5	1	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	61	-	2	-	-	1	-	14
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	14	-	-	-	-	1	-	6
TOTAL CATALUNYA		4	1	1,028	1	33	20	38	19	2	74

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

(continua a la pàg. 156)

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

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

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada* 2011

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	24	-	1	-	-	-	2	-	-	27	15	1	1	-	-	1	2	2	1	23
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Febre tifoide-paratifoide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
18 Malaltia meningocòccica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
20 Paludisme	-	1	2	1	3	10	4	1	-	22	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
21 Parotiditis	3	4	2	1	-	-	-	-	-	10	2	3	1	1	-	1	4	-	1	13
25 Rubèola	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	1	-	1	-	2	6	2	4	8	24	-	-	-	-	1	1	2	-	3	7
32 Altres tuberculosis	-	-	-	-	4	1	6	1	1	13	-	1	-	-	-	4	-	-	2	7
35 Xarampió	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36 Sifilis	-	-	-	9	100	151	86	23	16	385	-	-	-	2	22	21	6	4	4	59
38 Gonocòccica	-	-	-	16	130	121	54	16	4	341	-	-	1	6	36	17	12	4	1	77
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
45 Sida**	-	-	-	-	7	28	29	16	2	82	-	-	-	-	4	8	6	1	-	19
46 Legionel·losi	-	-	-	-	-	1	2	3	8	14	-	-	-	-	-	-	2	1	8	11
47 Amebosi	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Hepatitis A	-	3	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2
49 Hepatitis B	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
50 Meningitis tuberculosa	1	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per H. influenzae B	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
57 Síndrome hemolítico-urèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	21	30	20	3	-	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66 VIH	-	-	-	11	130	170	115	34	15	475	-	-	-	2	24	32	14	6	2	80

* No s'hi inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe, com tampoc no s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

** Nombre de casos declarats.

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 44*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tubercu- losis	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gono- còccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legio- nel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	7	1	-	-	1	-	-	2
02	ALT EMPORDÀ	3	2	-	3	-	26	10	3	6	9	-	2	4
03	ALT PENEDÈS	2	1	-	-	-	8	4	1	2	4	-	-	4
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	4	8	-	1	-	15	2	2	4	3	-	1	2
07	BAGES	2	7	-	-	-	14	12	1	9	8	-	-	6
08	BAIX CAMP	3	1	-	-	-	16	5	-	4	4	-	-	10
09	BAIX EBRE	2	1	1	1	-	8	7	1	3	2	-	-	4
10	BAIX EMPORDÀ	2	1	-	1	-	10	10	-	9	10	-	-	6
11	BAIX LLOBREGAT	9	20	-	1	-	64	28	65	15	20	-	-	15
12	BAIX PENEDÈS	1	-	-	-	-	19	3	2	3	6	-	-	3
13	BARCELONÈS	39	94	-	-	-	355	67	148	295	241	1	4	40
14	BERGUEDÀ	-	14	-	-	-	2	-	2	-	1	-	-	1
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	1	-	1	3	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	1	-	-	-	-	15	7	12	3	3	-	-	2
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	1	-
19	GARROTXA	3	-	-	1	-	6	4	4	1	1	-	-	-
20	GIRONÈS	17	-	-	1	-	21	16	7	8	17	-	2	4
21	MARESME	6	13	-	1	-	34	20	30	13	19	-	2	4
22	MONTSIÀ	1	-	-	-	-	5	-	-	-	1	-	-	2
23	NOGUERA	2	2	-	-	-	3	1	1	-	-	-	-	-
24	OSONA	4	2	-	1	-	15	17	1	5	6	-	-	6
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	4	-	-	1	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	5	-	-	1	-	4	1	1	-	3	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	2	1	-	2	3	-	-	2
32	SEGARRA	1	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	2	2	-	1	-	26	11	-	10	3	-	-	1
34	SELVA	6	-	-	1	-	18	10	7	7	5	-	3	2
35	SOLSONÈS	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	7	2	-	-	-	22	10	-	8	4	-	-	6
37	TERRA ALTA	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	7	9	-	1	-	64	28	16	23	35	-	-	24
41	VALLÈS ORIENTAL	2	-	-	1	-	35	16	1	10	8	-	1	38
TOTAL CATALUNYA		132	179	1	18	-	836	296	306	446	418	1	16	192

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

(continua a la pàg. 157)

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2011

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	22	-	6	-	6	2	-	12	13
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	1	-	91	-	1	5	-	3	-	3	7
Setmanes 21-24	1	-	107	-	1	5	6	2	-	5	11
Setmanes 25-28	1	-	183	-	1	2	3	2	-	10	6
Setmanes 29-32	-	-	137	-	3	1	3	1	-	3	11
Setmanes 33-36	-	-	93	1	4	-	4	2	-	3	12
Setmanes 37-40	-	-	83	-	4	2	2	1	-	7	25
Setmanes 41-44	-	-	50	-	3	-	1	-	1	3	24
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4	1	1.028	1	33	20	38	19	2	74	132

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botonosa	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	31	47	-	-
Setmanes 5-8	20	-	-	-	96	29	9	50	46	-	4
Setmanes 9-12	10	-	1	-	94	31	14	44	39	-	1
Setmanes 13-16	20	-	3	-	95	30	33	36	30	-	2
Setmanes 17-20	22	-	3	-	90	31	101	34	34	-	4
Setmanes 21-24	20	-	2	-	115	39	67	49	36	-	1
Setmanes 25-28	10	-	3	-	82	26	40	42	39	-	2
Setmanes 29-32	19	-	2	-	55	23	12	41	32	1	1
Setmanes 33-36	12	-	1	-	45	18	4	40	44	-	1
Setmanes 37-40	7	-	-	-	61	22	2	40	34	-	-
Setmanes 41-44	23	1	-	-	31	20	-	39	37	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	179	1	18	-	851	296	306	446	418	1	16

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2011. Setmanes 1 a 44*

Codi	Comarques	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	1	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	1	5	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	1	7	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2
12	BAIX PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	20	54	51	-	-	-	-	3	-	-	-	72
14	BERGUEDA	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	3	5	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	4	1	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	1	3	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-
34	SELVA	-	6	7	1	-	-	-	-	-	1	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	6	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	11	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
41	VALLÈS ORIENTAL	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CATALUNYA		35	126	125	11	-	-	-	4	-	1	1	74

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

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2011

	45 Sida*	46 Legio- neflosi	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	11	27	5	6	11	-	-	-	-	1	-
Setmanes 5-8	10	12	5	25	8	1	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	9	10	1	8	4	2	-	-	-	-	-
Setmanes 13-16	9	12	4	9	13	1	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	8	8	2	11	19	1	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	9	13	3	10	23	1	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	9	27	3	18	17	1	-	-	-	-	-
Setmanes 29-32	8	26	2	19	17	-	-	-	-	1	-
Setmanes 33-36	11	14	5	6	11	1	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	10	17	4	9	1	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	7	26	1	5	1	3	-	-	-	2	-
Setmanes 45-48											
Setmanes 49-52											
Total	101	192	34	121	124	8	-	-	-	2	-

	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	-	-	2	50
Setmanes 5-8	-	-	5	56
Setmanes 9-12	-	-	5	58
Setmanes 13-16	-	-	2	64
Setmanes 17-20	-	-	6	47
Setmanes 21-24	-	-	8	55
Setmanes 25-28	-	-	9	49
Setmanes 29-32	-	-	4	37
Setmanes 33-36	-	1	9	49
Setmanes 37-40	-	-	18	46
Setmanes 41-44	1	-	6	45
Setmanes 45-48				
Setmanes 49-53				
Total	1	1	74	556

* Nombre de casos declarats.

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

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

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.¹ Setmanes 41 a 44

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	162	2.731	61,0	2.219	41,7
<i>H. influenzae</i>	15	189	4,2	178	3,3
<i>M. pneumoniae</i>	2	143	3,2	89	1,7
<i>C. pneumoniae</i>	0	8	0,2	2	0,0
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydomphila</i> spp.	0	0	0,0	3	0,1
<i>C. burnetii</i>	0	9	0,2	1	0,0
<i>L. pneumophila</i>	19	254	5,7	161	3,0
<i>Legionella</i> spp.	0	3	0,1	0	0,0
<i>B. pertussis</i>	14	110	2,5	596	11,2
V. gripal A	0	49	1,1	576	10,8
V. gripal B	0	6	0,1	298	5,6
Altres virus gripals	0	0	0,0	11	0,2
<i>V. parainfluenzae</i>	13	90	2,0	139	2,6
Virus respiratori sincicial	21	757	16,9	865	16,3
Adenovirus	2	129	2,9	178	3,3
TOTAL	248	4.478	100,0	5.316	100,0
ENTERITIS					
Adenovirus	17	208	3,4	151	2,4
<i>Salmonella</i> no tifòdica	119	1.668	26,9	1.657	26,4
<i>S. sonne</i>	1	49	0,8	22	0,4
<i>S. flexneri</i>	0	36	0,6	33	0,5
<i>Shigella</i> spp.	0	11	0,2	5	0,1
<i>C. jejuni</i>	210	2.379	38,4	2.341	37,4
<i>C. coli</i>	5	44	0,7	41	0,7
<i>Campylobacter</i> spp.	15	413	6,7	339	5,4
<i>Y. enterocolitica</i>	0	32	0,5	28	0,4
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	1	9	0,1	18	0,3
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,0	1	0,0
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Vibrio</i> spp.	0	1	0,0	0	0,0
Rotavirus	41	1.351	21,8	1.631	26,0
TOTAL	409	6.201	100,0	6.267	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	3	29	13,9	36	19,6
Meningococ grup C	0	2	1,0	2	1,1
Altres meningococs i sense grup	0	18	8,6	17	9,2
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> no tipable i no B	0	6	2,9	8	4,3
Pneumococ	6	74	35,4	50	27,2
<i>L. monocytogenes</i>	3	20	9,6	16	8,7
<i>S. agalactiae</i>	0	4	1,9	6	3,3
Enterovirus	4	31	14,8	19	10,3
<i>C. neoformans</i>	0	4	1,9	1	0,5
Altres agents de meningoencefalitis	5	21	10,0	29	15,8
TOTAL	21	209	100,0	184	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	35	428	37,4	467	24,2
<i>C. trachomatis</i>	65	250	21,9	667	34,6
<i>T. pallidum</i>	13	144	12,6	270	14,0
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	22	190	16,6	216	11,2
Herpes simple	30	132	11,5	309	16,0
TOTAL	165	1.144	100,0	1.929	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	79	910	90,3	1.050	91,9
<i>M. avium intracellulare</i>	5	37	3,7	34	3,0
<i>M. kansasii</i>	0	8	0,8	7	0,6
<i>M. xenopi</i>	3	5	0,5	4	0,3
<i>Mycobacterium</i> spp.	3	48	4,8	48	4,2
TOTAL	90	1.008	100,0	1.143	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ grup B	0	8	2,7	6	2,8
Meningococ grup C	0	0	0,0	1	0,5
Altres meningococs i sense grup	2	13	4,4	7	3,2
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	-	0,0
<i>H. influenzae</i> serotipus no tipable i no B	1	23	7,7	16	7,3
Pneumococ	22	141	47,3	107	49,1
<i>S. typhi/paratyphi</i>	1	18	6,0	21	9,6
<i>S. agalactiae</i>	3	51	17,1	34	15,6
<i>L. monocytogenes</i>	0	44	14,8	26	11,9
TOTAL	29	298	100,0	218	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
Pneumococ	0	1	0,3	4	1,1
<i>Brucella</i>	0	6	1,8	1	0,3
<i>R. conorii</i>	0	2	0,6	3	0,8
V. hepatitis A	1	26	7,6	13	3,6
V. hepatitis B	0	22	6,4	8	2,2
V. xarampió	0	2	0,6	31	8,6
V. rubeòla	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	16	112	32,7	85	23,5
<i>P. vivax</i>	3	9	2,6	13	3,6
<i>P. ovale</i>	0	0	0,0	2	0,6
<i>P. malariae</i>	0	1	0,3	1	0,3
<i>Plasmodium</i> spp.	0	8	2,3	9	2,5
V. parotiditis	0	2	0,6	2	0,6
Dengue	0	6	1,8	4	1,1
<i>Leishmania</i>	1	13	3,8	8	2,2
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	3	0,8
<i>L. monocytogenes</i>	0	10	2,9	6	1,7
Altres agents	0	3	0,9	21	5,8
<i>Trypanosoma cruzi</i>	8	119	34,8	148	40,9
TOTAL	29	342	100,0	362	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 77,5%.

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

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 41 a 44. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)						
<i>UVE Zona Barcelonès Nord i Maresme</i>	GEA	Malgrat de Mar	Restaurant	15	–	–
<i>UVE Catalunya Central</i>	Parotiditis	Igualada	Escolar	52	–	–
<i>UVE Costa de Ponent</i>	TIA	Sant Boi de Llobregat	Familiar	6	–	Amanida russa
	TIA	Sant Boi de Llobregat	Bar	3	–	–
	TIA	Hospitalet de Llobregat	Hospitalari	8	–	–
	TIA	Sant Boi de Llobregat	Familiar	4	–	Marisc
<i>UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental</i>	GEA	Esplugues de Llobregat	Residència	19	–	–
	TIA	Rubí	Familiar	–	–	Pastís cassolà amb nata
<i>Barcelona Ciutat</i>	Legionel·la	Mollet de Vallès	Comunitari	2	–	–
	GEA	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Escarlatina	Barcelona	Escolar	3	–	–
	Síndrome boca-mà-peu	Barcelona	Escolar	7	–	–
<i>Tarragona</i>	TIA	Cambrils	Hotel	3	–	–
<i>Terres de l'Ebre</i>	Eritema infecciós	La Sènia	Escolar	20	–	–

* TIA: toxiinfecció alimentària.

** UVE: unitat de vigilància epidemiològica.

***LGV: Limfogranuloma veneri.

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

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

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

Correcció de textos: Secció de Planificació Lingüística.

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

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