

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

Sumari

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

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

Informe elaborat pel Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les Infeccions de Transmissió Sexual i Sida de Catalunya (CEEISCAT) del Departament de Salut.

A Catalunya, la sida és una malaltia de declaració obligatòria (MDO) individualitzada des de 1987, mentre que la infecció pel VIH va ser de notificació voluntària des de l'any 2001 fins al 2010. Amb la publicació del Decret 67/2010, de 25 de maig, la infecció pel VIH passa a ser una malaltia de declaració obligatòria individualitzada i s'integra dins dels circuits de vigilància epidemiològica de Catalunya.

Pel que fa a la vigilància epidemiològica de les infeccions de transmissió sexual (ITS), la infecció genital per clamídia, el condiloma acuminat, l'herpes genital, la tricomonosi, l'oftàlmia neonatal i l'agregat «Altres ITS» són MDO numèriques, mentre que la sífilis infecciosa, la gonocòccia i el limfogranuloma veneri es declaren com a MDO individualitzades des de l'any 2007 i la sífilis congènita des de 1997.

Amb l'objectiu de descriure l'activitat dels centres que fan la prova de detecció d'anticossos contra el VIH, i de conèixer el patró epidemiològic de les persones que es fan la prova i dels resultats positius, des de l'any 1992 a Catalunya s'incorpora el monitoratge del diagnòstic a la vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida.

En el present informe es descriuen els casos de VIH i de sida, a més de la resta de casos d'ITS notificats durant l'any 2011 als sistemes d'informació corresponents. També es presenta la descripció de l'activitat de les proves diagnòstiques del VIH realitzades el 2011.

Nous diagnòstics de VIH

Durant l'any 2011, els diagnòstics de VIH notificats són 633, xifra que representa una taxa de diagnòstic de 8,8 casos per cada 100.000 habitants. Tenint en compte que les dades del 2011 no estan ajustades segons el retard de notificació, durant aquest any la taxa ha disminuït un 16,7% respecte de la de l'any anterior (taula 1).

El 85,6% dels casos són homes i el 14,4%, dones, amb taxes de 15,3 i 2,5 casos per cada 100.000 habitants, respectivament.

La mitjana d'edat dels casos ha estat de 36,0 anys, dels quals el 38,2% pertany al grup de 25 a 34 anys, i el 31,4% al grup de 35 a 44 anys.

Pel que fa al lloc d'origen dels casos notificats, el 46,1% són de persones nascudes fora de l'Estat espanyol (figura 1). D'aquests 292 casos, un 61,6% són persones originàries de països de l'Amèrica Llatina, un 14,4% prové de l'Àfrica subsahariana i un 14,4% de l'Europa Occidental.

Pel que fa a la via de transmissió, la més freqüent correspon als homes que tenen sexe amb altres homes (HSH) (61%), seguida pels homes heterosexuals (14,8%) i les dones heterosexuals (11,1%) (figura 3).

Dels 633 diagnòstics de VIH declarats l'any 2011, en 546 casos (86,3%) hi consta informació sobre el recompte de limfòcits CD4 i, d'aquests, el 35,4% compleix els criteris de diagnòstic tardà de la infecció pel VIH, que es defineix com una xifra de limfòcits CD4 inferior a $350 \times 10^6/l$ en el moment del diagnòstic o que presenta una malaltia indicativa de sida. El diagnòstic tardà és més freqüent en



Generalitat de Catalunya
Departament
de Salut

Travessera de les Corts, 131-159
08028 Barcelona
Telèfon: 932272900

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

les persones de més de 49 anys (66,1%) i en els homes heterossexuals (59,1%) (figura 4).

Sida

Durant l'any 2011 s'han notificat 119 casos de sida, xifra que representa una taxa d'incidència d'1,7 casos per cada 100.000 habitants. Tenint en compte que les dades del 2011 no estan ajustades segons el retard de notificació, durant aquest any la taxa ha disminuït un 40% respecte de la de l'any anterior (taula 1).

El 2011, les malalties indicatives de sida més freqüents han estat la pneumònia per *Pneumocystis jirovecii* (24,2%), la tuberculosi pulmonar o extrapulmonar (14,3%) i el sarcoma de Kaposi (15,1%) (figura 5).

Des del començament de l'epidèmia de sida, l'any 1981, i fins al final de 2011 s'ha notificat un total de 16.932 casos, dels quals hi ha constància que n'han mort 10.738 (63,4%).

Sífilis infecciosa i sífilis congènita

L'any 2011 s'han notificat 523 casos de sífilis infecciosa, xifra que representa una taxa d'incidència de 7,3 casos per cada 100.000 habitants. Durant aquest any, la taxa ha experimentat un increment del 12,6% respecte de la de l'any anterior (taula 1).

Durant el 2011, el 59% dels casos notificats han estat sífilis primàries o secundàries, el 31% eren sífilis latents precoces o indeterminades, i en un 10% dels casos no es disposava d'informació sobre l'estadi clínic (figura 6).

El 87,4% dels casos són homes i el 12,6%, dones, amb taxes de 12,9 i 1,8 casos per cada 100.000 habitants, respectivament.

La mitjana d'edat dels casos ha estat de 35,0 anys. El 36,2% dels casos pertany al grup de 25 a 34 anys i el 33,7% al grup de 35 a 44 anys.

Quant al lloc d'origen dels casos notificats, el 43,8% són persones nascudes fora de l'Estat espanyol (figura 2). D'aquests 223 casos, un 57,2% són persones originàries de països de l'Amèrica Llatina, un 15,7% prové de l'Europa Occidental, un 7,8% de l'Àfrica del Nord i un 7,4% de l'Europa Oriental.

Pel que fa a la via de transmissió, la més freqüent correspon als HSH (62,2%), seguida pels homes heterossexuals (10,5%). Tanmateix, cal tenir present que es desconeix la via de transmissió en el 20,1% dels casos de sífilis (figura 3).

Un aspecte important que cal tenir en compte és la proporció de casos de sífilis amb una coinfecció pel VIH en el moment del diagnòstic. Si bé aquesta informació es desconeix en un percentatge alt de casos (25,2%), el 24,0% dels casos eren VIH positius i aquest percentatge era del 36,9% en els HSH.

Durant l'any 2011 no s'ha notificat cap cas de sífilis congènita a Catalunya.

Gonocòccia

L'any 2011 s'han notificat 510 casos de gonocòccia, xifra que representa una taxa d'incidència de 7,1 casos per cada 100.000 habitants. Durant aquest any, la taxa ha experimentat un descens del 5,4% respecte de la de l'any anterior (taula 1).

El 81,8% dels casos són homes i el 18,2%, dones, amb taxes d'11,8 i 2,6 casos per cada 100.000 habitants, respectivament.

La mitjana d'edat dels casos ha estat de 31,0 anys. El 42,2% dels casos pertany al grup de 25 a 34 anys.

Quant al lloc d'origen dels casos notificats, el 33,1% són persones nascudes fora de l'Estat espanyol (figura 2). D'aquests 169 casos, un 49,7% són persones originàries de països de l'Amèrica Llatina, un 20,1% prové de l'Europa Occidental i un 14,2% de l'Àfrica del Nord.

Pel que fa a la via de transmissió, la més freqüent ha estat la de HSH (28,0%), seguida de la d'homes heterossexuals (23,3%). Però, cal tenir present que, en el 34,1% de casos de gonocòccia, la via de transmissió és desconeguda (figura 3).

En el cas de la gonocòccia, la proporció de casos que presenten una coinfecció amb el VIH és del 10,0%, tot i que en el 49,8% dels casos es desconeix aquesta informació.

Durant el mes de maig de 2011 es va notificar l'aïllament de dues soques de *Neisseria gonorrhoeae* amb sensibilitat reduïda a la cefixima i la ceftriaxona, és a dir, amb una concentració inhibidora mínima (CIM) superior a 1,0 i 1,5 mg/l, respectivament. Aquestes soques es van aïllar en el frotis uretral d'un home de 20 anys i en el frotis rectal d'un home de 21 anys. Ambdós havien mantingut recentment relacions sexuals entre ells, orals i anals insertives i receptives sense protecció. Ambdós pacients van rebre inicialment tractament empíric amb règims antibiòtics subòptims, però en tots dos casos amb bona resposta clínica. Posteriorment al resultat del primer cultiu, en un dels casos es va administrar

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

azitromicina 500 mg/dia durant 3 dies i, en realitzar la prova de curació, els cultius dels frotis rectal i faringi van ser negatius per a *Neisseria gonorrhoeae*.

Limfogranuloma veneri

L'any 2011 s'han notificat 90 casos de limfogranuloma veneri (LGV), xifra que representa una taxa d'incidència d'1,3 casos per cada 100.000 habitants. Des que l'any 2004 es va confirmar el primer cas de LGV a Catalunya, aquesta infecció ha passat de ser una malaltia rarament diagnosticada a una malaltia emergent amb dos brots identificats, un l'any 2008 (21 casos) i l'altre l'any 2011 (65 casos), principalment (94,4%) a la ciutat de Barcelona (figura 7).

Tots els casos són homes, amb una mitjana d'edat de 35,0 anys. El 44,9% dels casos pertany al grup de 25 a 34 anys i el 39,3%, al grup de 35 a 44 anys.

Quant al lloc d'origen dels casos notificats, el 43,3% són persones nascudes fora de l'Estat espanyol. D'aquests 39 casos, un 48,7% són persones provinents de l'Amèrica Llatina i del Carib, i un 41,0% de l'Europa Occidental.

Pel que fa a la via de transmissió, un 96,7% dels casos notificats són HSH. Un aspecte important que cal tenir en compte és que, en el moment del diagnòstic, un 92,2% dels casos presenta una coinfecció amb el VIH.

Altres ITS

Pel que fa a la infecció genital per clamídia, durant el 2011 se n'han notificat 708 casos, xifra que representa una taxa d'incidència de 9,8 casos per cada 100.000 habitants.

Pel que fa a l'herpes genital, l'any 2011 se n'han notificat 1.751 casos, xifra que representa una taxa de 24,4 casos per cada 100.000 habitants.

Durant l'any 2011 s'han notificat 4.841 casos de condiloma acuminat, xifra que representa una taxa de 67,3 casos per cada 100.000 habitants.

Finalment, pel que fa a la tricomonosi, se n'han notificat 572 casos, xifra que representa una taxa de 8,0 casos per cada 100.000 habitants.

Proves diagnòstiques del VIH realitzades

El nombre de proves diagnòstiques del VIH realitzades a la xarxa de laboratoris de

Catalunya ha augmentat progressivament i ha passat de les 26.168 el 1993 a les 343.704 el 2011 (figura 8). Això representa una taxa de 46,2 proves per cada 1.000 habitants el 2011, de les quals un 0,97% va donar positiu.

A més, als centres alternatius que ofereixen la prova del VIH es van realitzar 7.783 proves el 2010, amb un 2,3% de resultats positius detectats. En comparar els anys 2006 i 2010, s'observa un increment del 323% en el nombre de proves realitzades, sense que això hagi suposat cap increment en el percentatge de resultats positius detectats (figura 8).

Discussió i conclusions

Si bé en la població general no hi ha cap increment de la taxa de nous diagnòstics de VIH, el 2011 es va notificar el nombre més alt de diagnòstics de VIH en la població de HSH. Cal que les persones amb més risc d'infecció realitzin la prova del VIH almenys un cop l'any.

També cal posar èmfasi en l'increment sostingut de la proporció de persones d'origen no espanyol amb un nou diagnòstic de VIH, que l'any 2011 va representar més del 40% dels nous casos notificats. Cal continuar assegurant l'accés als serveis sanitaris d'aquests col·lectius i facilitar-los informació dels centres on es fa la prova del VIH i de les mesures de prevenció primària i secundària.

Un aspecte important de la infecció pel VIH és que, en el moment del diagnòstic, 4 de cada 10 casos són subsidiaris de rebre tractament antiretroviral, ja que es diagnostiquen amb una xifra de CD4 inferior a $350 \times 10^6/l$. El diagnòstic tardà de la infecció pel VIH té impacte negatiu tant per a la persona que és diagnosticada tardanament i que, per tant, tindrà un pronòstic pitjor, com per a la salut pública ja que, sense un diagnòstic de VIH, no es poden prendre les mesures de prevenció i tractament necessàries per reduir el risc d'infecció. Actualment, el diagnòstic precoç és una prioritat dels programes de prevenció.

Cal destacar que la malaltia indicativa de sida més freqüent l'any 2011 no ha estat la tuberculosi, sinó la pneumònia per *Pneumocystis jirovecii*. Caldrà veure si aquesta tendència es manté els pròxims anys.

Pel que fa a la resta d'ITS a Catalunya, i després dels canvis produïts l'any 2006 en la vigilància epidemiològica d'aquestes infeccions, l'any 2011 se'n manté la tendència a l'augment, bé sigui per una millora en els sistemes de vigilància o per un augment de la

Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

incidència observada. Cal aclarir, però, que els sistemes de vigilància de les ITS només ens permeten conèixer parcialment la incidència ja que, moltes vegades, aquestes infeccions són asimptomàtiques i, per tant, no es diagnostiquen amb facilitat.

Els casos notificats de sífilis es continuen donant en HSH, amb una mitjana d'edat de 35 anys i una quarta part dels casos estan coinfectats amb el VIH. Seria recomanable que en els HSH es realitzés un cribratge anual d'ITS en què s'incloués la prova del VIH en els casos que ja no siguin positius.

Durant el 2011 no s'ha declarat cap cas de sífilis congènita. És important mantenir l'alerta i realitzar el cribratge de sífilis en la dona embarassada, segons els protocols vigents al nostre medi.

Els casos de gonocòccia s'han produït en HSH o en homes heterossexuals, amb una mitjana d'edat de 31 anys i d'origen autòcton. D'aquesta manera, els homes joves són el grup més vulnerable al qual cal dirigir les intervencions per al control d'aquesta infecció.

La detecció recent de dues soques resistents a les cefalosporines de tercera generació, en el nostre medi i en altres països d'Europa, posa en relleu la necessitat de millorar la vigilància dels fracassos clínics i els sistemes de vigilància de resistències als antimicrobians.

Els casos notificats de LGV es continuen donant en HSH, amb una mitjana d'edat de 35 anys i amb símptomes de proctitis. Per al seu control és clau la intervenció bioconductual en els HSH i amb aquest propòsit s'intensifiquen les campanyes que incrementen el coneixement sobre el risc d'adquisició

Taula 1
Incidència de la infecció pel VIH, la sida, la sífilis i la gonocòccia
(Catalunya 1996-2011)

Any	Nre. casos sida	Taxa sida	Nre. casos VIH	Taxa VIH	Nre. casos sífilis	Taxa sífilis	Nre. casos gonocòccia	Taxa gonocòccia
1996	1.361	22,2	—	—	91	1,5	743	12,1
1997	950	15,5	—	—	124	2,0	416	6,8
1998	691	11,2	—	—	121	2,0	273	4,4
1999	578	9,3	—	—	97	1,6	199	3,2
2000	531	8,5	—	—	92	1,5	220	3,5
2001	477	7,6	731	11,6	117	1,9	270	4,3
2002	436	6,8	772	12,0	142	2,2	290	4,5
2003	414	6,3	700	10,7	202	3,1	356	5,4
2004	347	5,2	749	11,2	219	3,3	325	4,9
2005	295	4,3	695	10,2	255	3,7	283	4,2
2006	285	4,1	739	10,7	356	5,1	397	5,7
2007	298	4,3	718	10,2	255	3,2	366	5,2
2008	267	3,8	731	10,3	340	4,8	335	4,7
2009	235	3,3	694	9,8	380	5,3	409	5,8
2010	206	2,9	756	10,6	462	6,5	539	7,5
2011	119	1,7	633	8,8	523	7,3	510	7,1

Figura 1
Evolució del nombre de casos de VIH segons el país d'origen
(Catalunya 2001-2011)



Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

d'una ITS, i es promouen estratègies de sexe més segur.

Caldrà seguir treballant, d'una banda, per millorar la cobertura territorial de la notificació d'aquestes ITS i, de l'altra, per millorar la complementació de la informació que ens aporten les enquestes epidemiològiques de les ITS (hi ha variables amb una proporció alta de desconeguts). Tot i això, pensem que la informació de què disposem ens permet fer una aproximació al coneixement de les característiques epidemiològiques i ens

orienta més específicament en l'elaboració dels programes d'educació i prevenció d'aquestes infeccions, incloent-hi el VIH.

Tot i que s'ha incrementat el nombre de proves de VIH realitzades a Catalunya, el percentatge de proves positives es manté més o menys estable. Això suggereix que no s'ha arribat prou a les poblacions amb més risc d'infecció pel VIH. Per arribar a aquestes poblacions més vulnerables és necessari diversificar els llocs d'oferta de la prova del VIH.

Figura 2
Evolució del nombre de casos de sífilis i gonocòccia segons el país d'origen (Catalunya 2007-2011)

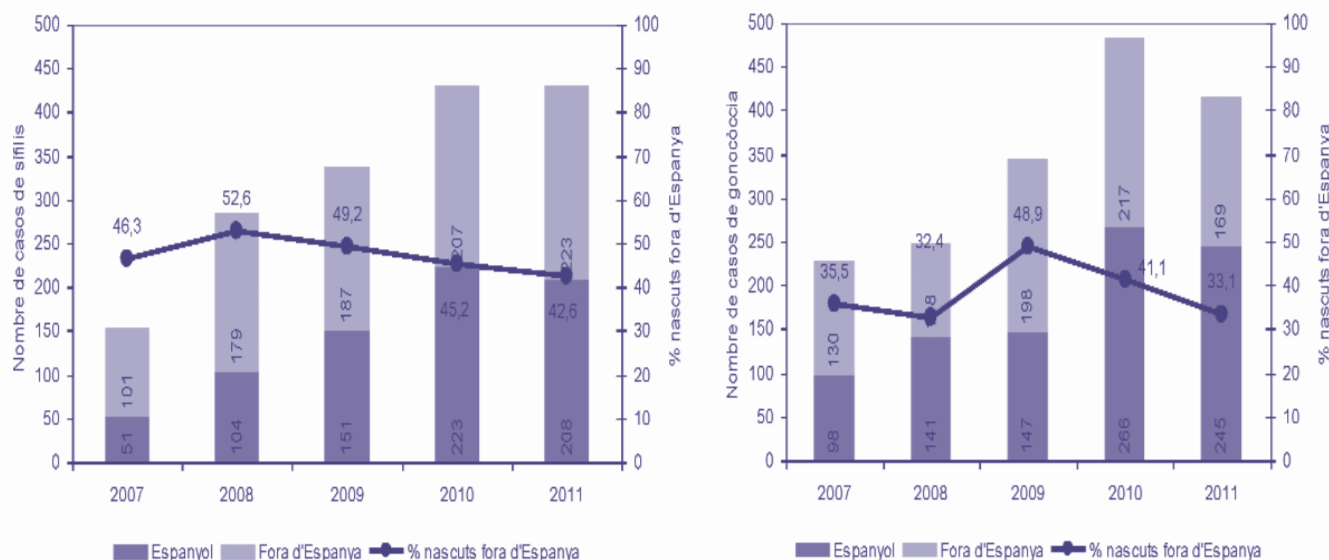
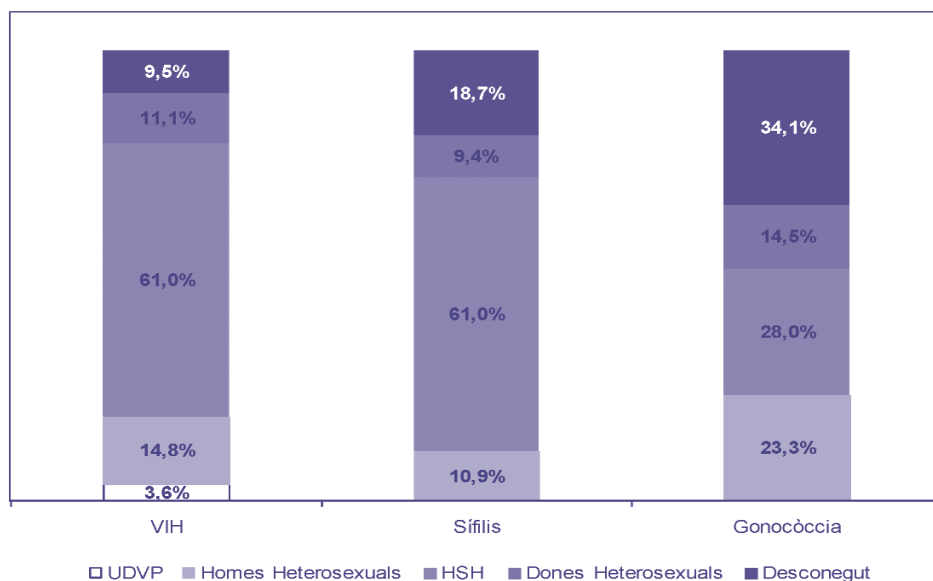


Figura 3
Distribució de casos de VIH durant el 2009 i de sífilis i gonocòccia segons la via de transmissió (Catalunya 2011)



Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

Figura 4
Proporció del diagnòstic tardà de la infecció pel VIH segons el sexe, l'edat i la via de transmissió (Catalunya 2011)

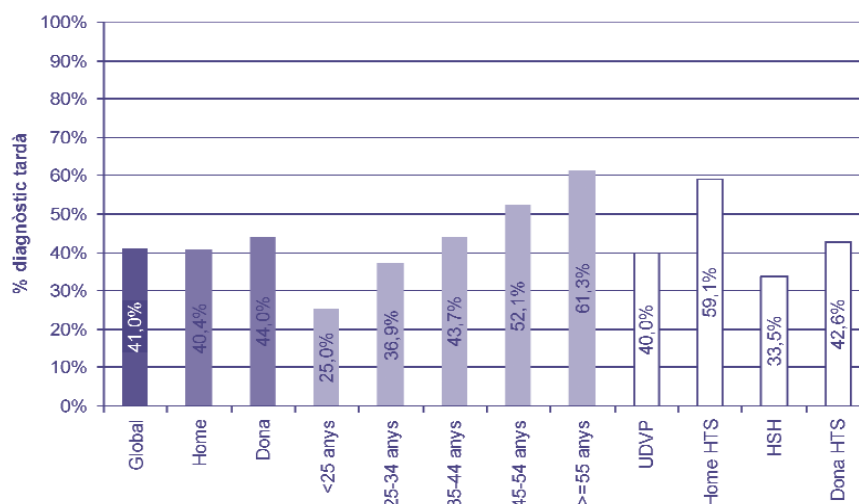


Figura 5
Distribució de les principals malalties indicatives de sida (Catalunya 2011)

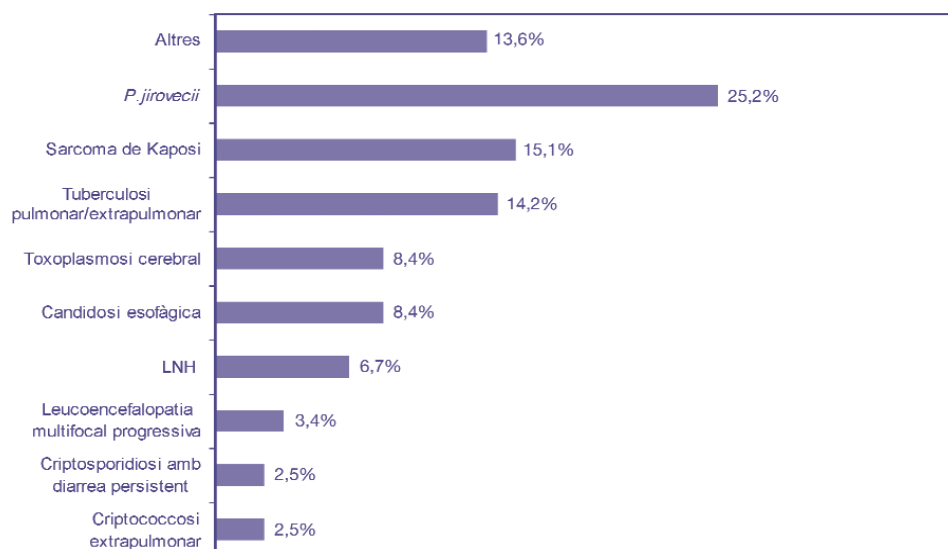
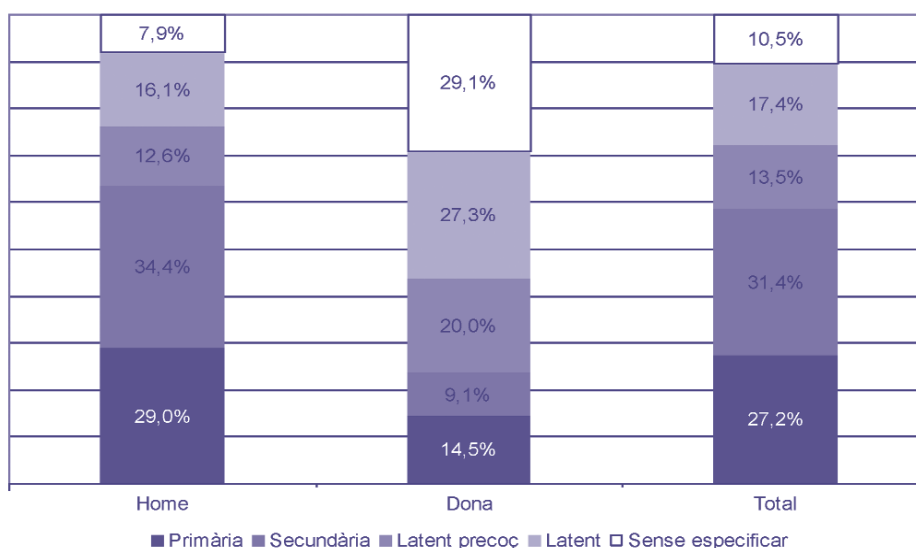


Figura 6
Distribució dels casos de sífilis segons l'estadi clínic (Catalunya 2011)



Vigilància epidemiològica de la infecció pel VIH i la sida i de les infeccions de transmissió sexual a Catalunya. Situació fins al 31 de desembre de 2011

Figura 7
Distribució dels casos de LGV segons quarts d'any (Catalunya 2007-2011)

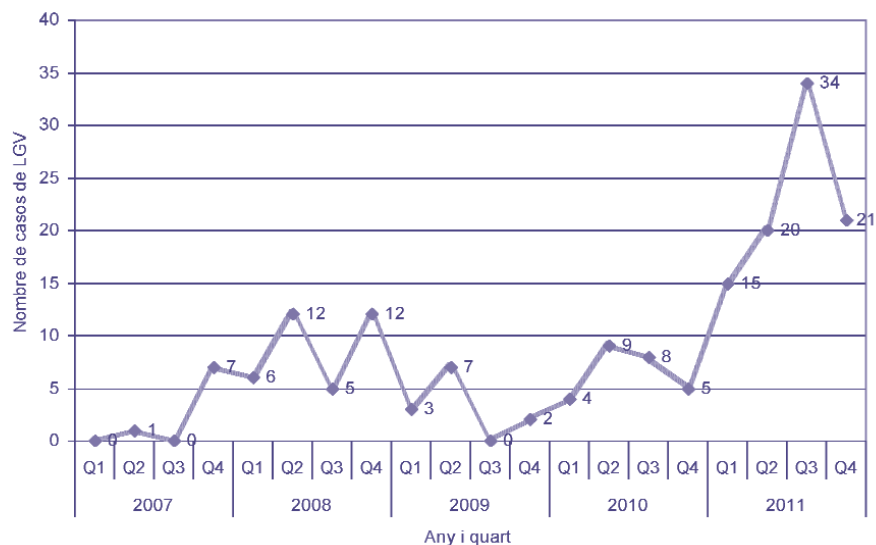
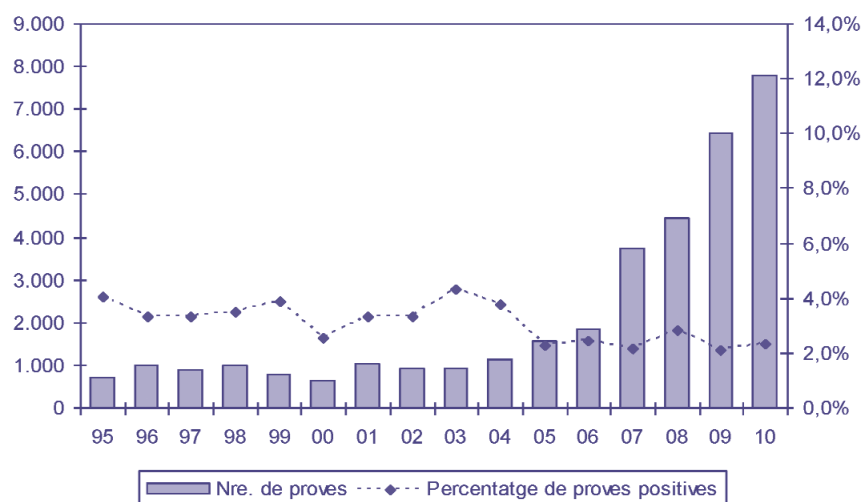
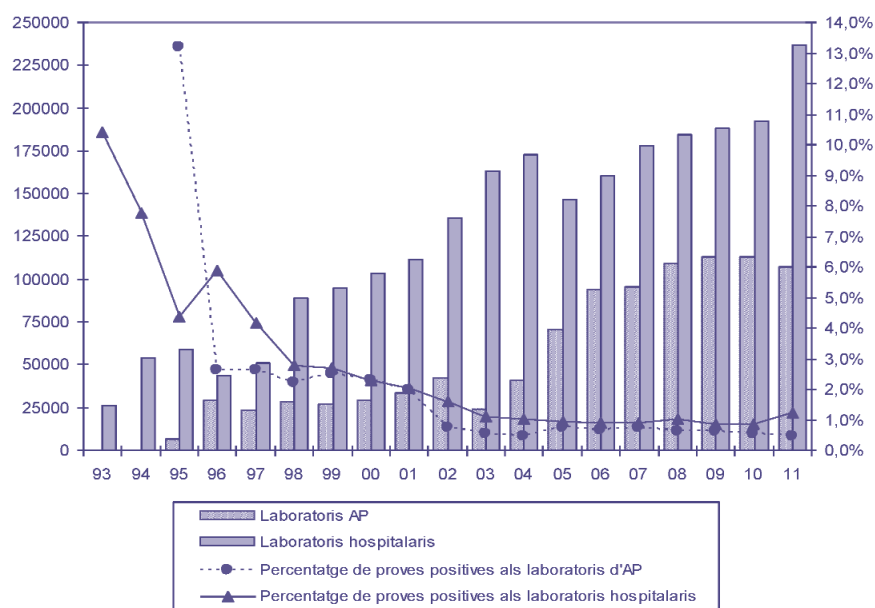


Figura 8
Evolució del nombre de proves de VIH realitzades i el percentatge de proves positives detectades a la xarxa de laboratoris i a la xarxa de centres alternatius (Catalunya 1993-2011)



Malalties de declaració numèrica. Setmanes 17 a 20(Del 24 d'abril de 2011 al 21 de maig de 2011
i del 23 d'abril de 2012 al 20 de maig de 2012)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàlmia neonatal	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
01	ALT CAMP	67	183	1	2	4	8	—	—	30	23	—	—	—	—
02	ALT EMPORDÀ	239	421	16	18	23	29	—	—	138	67	1	—	—	—
03	ALT PENEDE	75	329	5	6	4	3	—	—	95	26	—	—	—	—
04	ALT URGELL	46	45	1	1	1	4	—	—	3	2	1	1	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	2	2	—	—	8	—	—	—	1	—	—	—	—	—
06	ANOIA	199	315	15	5	5	5	—	—	65	60	—	—	—	—
07	BAGES	385	431	11	3	24	10	—	—	158	283	—	—	—	—
08	BAIX CAMP	512	1.213	9	28	22	16	—	—	115	121	—	—	—	—
09	BAIX EBRE	148	340	1	4	7	5	—	—	54	33	—	1	—	—
10	BAIX EMPORDÀ	185	306	2	3	28	15	—	—	60	130	—	—	—	—
11	BAIX LLOBREGAT	1.670	3.207	86	155	99	140	—	—	609	1.054	1	1	—	—
12	BAIX PENEDE	258	612	—	—	142	75	—	—	74	12	—	—	—	—
13	BARCELONÈS	3.653	7.005	157	238	170	268	1	1	1.750	1.141	27	25	—	3
14	BERGUEDÀ	83	77	1	1	12	2	—	—	37	10	—	—	—	—
15	CERDANYA	112	130	4	—	8	7	—	—	—	15	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	24	59	—	—	—	5	—	—	38	8	—	—	—	—
17	GARRAF	412	812	13	23	12	32	—	—	173	81	—	—	—	—
18	GARRIGUES	16	37	4	1	2	1	—	—	4	1	—	—	—	—
19	GARROTXA	111	187	5	1	10	6	—	—	6	30	—	—	—	—
20	GIRONÈS	520	925	47	55	17	7	—	—	48	111	2	1	—	—
21	MARESME	705	1.208	37	24	82	84	—	—	270	392	—	—	—	—
22	MONTSIÀ	157	250	2	5	10	10	—	—	46	39	—	—	—	—
23	NOGUERA	75	88	4	1	1	—	—	—	73	12	—	—	—	—
24	OSONA	203	327	14	9	25	19	—	—	90	85	—	1	—	—
25	PALLARS JUSSÀ	14	7	—	—	2	2	—	—	8	—	—	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	3	12	—	6	5	3	—	—	—	—	—	—	—	—
27	PLA D'URGELL	74	92	1	2	1	2	—	—	68	11	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	38	84	1	3	3	6	—	—	25	13	—	—	—	—
29	PRIORAT	10	21	—	1	3	1	—	—	—	4	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	40	150	—	—	9	8	—	—	5	16	—	—	—	—
31	RIPOLLÈS	31	66	1	3	23	19	—	—	10	6	—	—	—	—
32	SEGARRA	23	30	—	1	—	1	—	—	1	6	—	—	—	—
33	SEGRÍÀ	508	835	14	22	5	32	—	—	224	99	4	7	—	—
34	SELVA	270	522	15	16	25	18	—	—	147	126	—	1	—	—
35	SOLSONÈS	34	20	1	1	—	—	—	—	7	3	—	—	—	1
36	TARRAGONÈS	526	897	24	34	36	19	—	—	87	311	2	—	—	—
37	TERRA ALTA	13	26	—	—	1	2	—	—	—	4	—	—	—	—
38	URGELL	46	61	3	4	—	3	—	—	8	52	—	1	—	—
39	VAL D'ARAN	11	25	4	1	1	5	—	—	4	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1.876	3.716	75	96	86	104	—	—	824	615	2	7	—	1
41	VALLÈS ORIENTAL	518	1.140	19	46	33	38	—	—	402	336	—	—	—	—
TOTAL CATALUNYA		13.892	26.213	593	819	949	1.013	1	1	5.757	5.338	40	45	—	5

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

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

(continua a la pàg. 9)

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

Codi	Malalties	Setmana 17		Setmana 18		Setmana 19		Setmana 20		Setmanes 1 a 20	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
07	Enteritis i diarrees	3.171	8.056	3.677	5.888	3.521	6.140	3.523	6.129	103.318	141.924
08	Escarlatina	100	220	150	197	166	188	177	217	3.875	3.929
13	Grip	247	397	288	236	211	220	203	160	61.317	76.900
17	Leptospirosi	—	—	—	—	—	1	1	—	8	4
33	Varicel·la	1.396	1.615	1.305	1.200	1.452	1.370	1.604	1.453	22.005	20.626
34	Clamídia genital	11	11	13	5	8	9	8	20	282	297
37	Oftàlmia neonatal	—	—	—	1	—	2	—	2	25	19
39	Altres ITS	474	621	626	489	602	640	614	692	10.779	10.647
70	Condiloma	5	8	11	12	14	21	13	10	218	301
63	Herpes genital	65	114	107	80	120	126	107	145	1.852	1.996
64	Tricomona	36	42	44	31	40	42	30	37	703	749

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 17 a 20(Del 24 d'abril de 2011 al 21 de maig de 2011
i del 23 d'abril de 2012 al 20 de maig de 2012)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomonos	
		2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
01	ALT CAMP	13	19	2	4	—	—	—	1
02	ALT EMPORDÀ	58	62	11	7	4	4	—	—
03	ALT Penedès	11	15	3	1	—	—	—	—
04	ALT URGELL	10	9	—	2	—	1	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	29	41	2	3	—	1	—	1
07	BAGES	57	51	3	6	1	1	—	1
08	BAIX CAMP	26	33	2	6	2	6	2	1
09	BAIX EBRE	29	34	2	1	2	—	3	2
10	BAIX EMPORDÀ	79	81	1	4	1	5	—	—
11	BAIX LLOBREGAT	338	338	40	54	15	14	4	5
12	BAIX Penedès	—	—	—	—	—	—	—	—
13	BARCELONÈS	664	660	159	191	68	69	17	18
14	BERGUEDÀ	12	20	—	1	1	—	—	—
15	CERDANYA	—	—	—	—	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	7	7	—	—	—	—	—	—
17	GARRAF	46	71	7	12	4	5	1	—
18	GARRIGUES	4	1	1	—	—	—	—	1
19	GARROTXA	23	23	2	2	2	—	—	1
20	GIRONÈS	108	94	16	10	2	6	1	—
21	MARESME	86	114	13	19	7	5	4	1
22	MONTSIÀ	17	17	3	5	2	1	—	—
23	NOGUERA	9	14	1	3	—	1	—	—
24	OSONA	46	46	5	8	4	2	—	—
25	PALLARS JUSSÀ	5	1	—	—	—	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	1	3	—	—	1	—	1	—
27	PLA D'URGELL	13	14	2	3	—	—	—	1
28	PLA DE L'ESTANY	9	7	—	1	—	1	—	1
29	PRIORAT	1	4	—	2	—	1	—	—
30	RIBERA D'EBRE	8	7	—	1	—	—	—	—
31	RIPOLLÈS	7	6	—	—	—	—	—	—
32	SEGARRA	9	8	1	—	—	—	—	—
33	SEGRÌA	56	89	21	23	2	6	—	7
34	SELVA	41	44	14	17	8	2	2	1
35	SOLSONÈS	—	3	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	68	48	17	12	2	2	2	2
37	TERRA ALTA	1	2	—	—	—	1	—	—
38	URGELL	12	14	—	—	—	—	—	—
39	VAL D'ARAN	1	1	—	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	270	254	59	39	13	12	4	5
41	VALLÈS ORIENTAL	142	187	12	28	9	6	2	2
TOTAL CATALUNYA		2.316	2.442	399	465	150	152	43	51

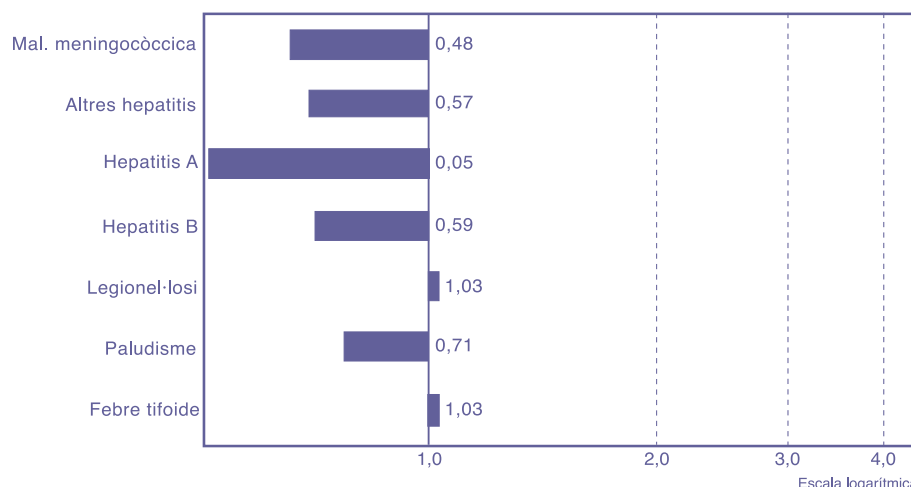
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

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

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2011	2012
Alt Camp	45.189	81	100
Alt Empordà	140.428	77	77
Alt Penedès	105.670	21	21
Alt Urgell	22.008	75	75
Alta Ribagorça	4.284	100	100
Anoia	118.509	47	60
Bages	185.865	68	68
Baix Camp	191.947	66	68
Baix Ebre	82.634	94	86
Baix Empordà	133.116	86	86
Baix Llobregat	803.705	72	71
Baix Penedès	101.115	100	95
Barcelonès	2.246.280	29	29
Berguedà	41.540	50	38
Cerdanya	18.783	100	100
Conca de Barberà	21.290	100	100
Garraf	146.469	69	77
Garrigues	20.306	100	100
Garrotxa	55.597	71	71
Gironès	182.916	80	80
Maresme	434.897	64	75
Montsià	72.261	86	57
Noguera	40.231	100	100
Osona	154.204	51	47
Pallars Jussà	14.374	100	100
Pallars Sobirà	7.548	100	100
Pla d'Urgell	31.169	100	100
Pla de l'Estany	37.265	100	100
Priorat	10.087	100	100
Ribera d'Ebre	23.889	100	75
Ripollès	26.393	80	80
Segarra	23.191	100	100
Segrià	207.633	71	79
Selva	172.280	79	79
Solsonès	13.808	100	100
Tarragonès	250.142	71	66
Terra Alta	12.847	100	50
Urgell	37.396	100	100
Val d'Aran	10.192	100	100
Vallès Occidental	892.260	65	63
Vallès Oriental	399.900	54	56
Total Catalunya	7.539.618	52	52

* Estadística de població de Catalunya, 2011.

**Raó entre els casos declarats l'any 2012
i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 17 a 20**

Durant la quadrisetmana 17 a 20 no hi ha hagut casos de MIHI 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 2012. Setmanes 1 a 20*

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 me- ningocòccica
01	ALT CAMP	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
02	ALT EMPORDÀ	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—
03	ALT PENEDÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
04	ALT URGELL	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
07	BAGES	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
08	BAIX CAMP	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
09	BAIX EBRE	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
10	BAIX EMPORDÀ	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
11	BAIX LLOBREGAT	—	—	24	—	3	—	—	1	—	4
12	BAIX PENEDÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
13	BARCELONÈS	1	—	28	—	3	2	2	—	—	10
14	BERGUEDÀ	—	—	8	—	—	—	—	—	—	—
15	CERDANYA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
17	GARRAF	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	GARRIGUES	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19	GARROTXA	—	—	—	—	—	3	1	—	—	—
20	GIRONÈS	—	—	4	—	—	1	2	—	1	1
21	MARESME	—	—	6	—	—	—	1	—	—	1
22	MONTSIÀ	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
23	NOGUERA	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1
24	OSONA	—	—	4	—	—	1	—	1	—	—
25	PALLARS JUSSÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	PLA D'URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
29	PRIORAT	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
31	RIPOLLÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
32	SEGARRA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
33	SEGRÍÀ	—	—	9	—	—	—	—	1	—	—
34	SELVA	—	—	2	—	—	—	1	—	—	2
35	SOLSONÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	—	—	1	—	—	—	—	3	—	2
37	TERRA ALTA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
39	VAL D'ARAN	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
40	VALLÈS OCCIDENTAL	—	—	102	—	1	—	—	1	—	3
41	VALLÈS ORIENTAL	—	—	5	—	—	—	1	—	—	1
TOTAL CATALUNYA		2	—	211	—	8	7	8	7	1	28

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

(continua a la pàg. 11)

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

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

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada* 2012

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
02 Carboncle	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
03 Tos ferina	8	9	4	—	1	1	—	1	—	24	7	8	10	—	2	2	2	—	—	31
04 Còlera	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
06 Shigel·losi	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12 Febre tifoide-paratifoide	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	2
14 Altres hepatitis viriques	—	—	—	—	—	2	—	—	—	2	—	—	—	—	1	—	—	1	—	2
15 Leishmaniosi	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
16 Lepra	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18 Malaltia meningocòccica	2	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	1	2
20 Paludisme	—	—	—	—	—	—	1	1	—	2	—	—	—	—	—	1	1	—	—	2
21 Parotiditis	11	7	1	13	3	3	2	3	—	43	7	2	—	6	6	5	1	—	—	27
25 Rubèola	—	—	—	1	1	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
28 Febre botonosa	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1
30 Triquinosi	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
31 Tuberculosi pulmonar	4	—	1	1	3	11	7	4	5	36	3	—	3	1	6	3	8	2	4	30
32 Altres tuberculosis	1	—	—	1	6	7	—	1	4	20	—	—	1	—	2	4	5	2	4	18
35 Xarampió	1	—	—	—	1	2	—	—	—	3	2	—	—	—	—	2	—	—	—	2
36 Sifilis	—	—	—	6	55	80	62	20	14	237	—	—	—	—	12	16	8	6	5	47
38 Gonocòccia	—	—	—	12	80	61	32	15	4	204	—	—	—	6	14	8	4	7	4	43
40 Tètanus	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
41 Hidatidiosi	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
45 Sida**	—	—	—	1	14	6	5	8	5	29	—	—	—	—	1	5	1	1	—	8
46 Legionel·losi	—	—	—	—	—	1	1	1	4	7	—	—	—	—	—	—	1	—	8	9
47 Amebosi	—	—	—	—	—	1	1	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
48 Hepatitis A	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
49 Hepatitis B	—	—	—	—	—	1	1	—	2	4	—	—	—	—	—	1	1	—	—	2
50 Meningitis tuberculosa	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
51 Rubèola congènita	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
52 Sifilis congènita	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
53 Botulisme	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
55 Tètanus neonatal	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
56 Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
57 Síndrome hemolítico-urèmica	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
65 Limfogranuloma veneri	—	—	—	—	10	16	13	1	—	40	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
66 VIH	—	—	—	5	48	78	40	13	8	192	—	—	—	—	10	12	6	3	1	32

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

** Nombre de casos declarats.

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2012. Setmanes 1 a 20*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botanosa	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	1	—	—	—	—	2	2	—	—	1	—	—	—
02	ALT EMPORDÀ	2	11	—	1	—	7	5	1	4	10	—	—	—
03	ALT PENEDES	—	—	—	—	—	4	2	—	1	1	—	—	2
04	ALT URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	1	31	—	—	—	1	—	—	5	1	—	—	—
07	BAGES	—	5	—	—	—	3	2	—	4	1	—	—	1
08	BAIX CAMP	—	1	—	—	—	5	—	1	3	—	—	—	1
09	BAIX EBRE	—	—	—	—	—	—	3	—	4	1	—	—	1
10	BAIX EMPORDÀ	—	23	—	—	—	2	3	—	3	9	—	1	—
11	BAIX LLOBREGAT	3	16	1	—	—	35	10	1	17	21	—	—	4
12	BAIX PENEDES	—	—	—	—	—	6	4	—	—	—	—	—	—
13	BARCELONÈS	6	29	1	—	—	161	18	8	181	137	—	—	6
14	BERGUEDÀ	—	2	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1
15	CERDANYA	—	1	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	GARRAF	—	—	—	—	—	5	1	—	7	5	—	—	—
18	GARRIGUES	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—
19	GARROTXA	—	14	—	—	—	2	2	—	1	2	—	—	—
20	GIRONÈS	1	145	—	—	—	7	7	2	9	6	—	—	—
21	MARESME	1	16	—	—	—	15	13	1	5	7	—	—	2
22	MONTSIÀ	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—
23	NOGUERA	—	1	1	—	—	2	1	—	1	—	—	—	—
24	OSONA	—	8	—	—	—	4	3	—	2	6	—	—	1
25	PALLARS JUSSÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	PLA D'URGELL	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	—	10	—	1	—	1	1	—	1	—	—	—	—
29	PRIORAT	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—
31	RIPOLLÈS	—	6	—	—	—	—	2	—	—	2	—	1	—
32	SEGARRA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
33	SEGRÍÀ	3	—	1	—	—	10	6	—	8	3	—	—	1
34	SELVA	—	53	1	—	—	11	—	—	4	4	—	—	—
35	SOLSONÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	—	—	—	—	—	12	7	1	3	2	—	—	1
37	TERRA ALTA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	—	—	—	—	—	1	1	—	1	1	—	—	—
39	VAL D'ARAN	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	—	7	—	—	—	35	14	2	5	24	—	—	16
41	VALLÈS ORIENTAL	3	7	—	—	—	9	7	—	14	1	—	—	3
TOTAL CATALUNYA		21	387	5	2	—	347	116	20	284	247	—	2	40

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

(continua a la pàg. 12)

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2012

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide -paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	—	—	15	—	3	1	—	1	—	9	7
Setmanes 5-8	—	—	30	—	3	1	—	1	—	8	4
Setmanes 9-12	1	—	33	—	2	3	3	2	1	6	3
Setmanes 13-16	1	—	78	—	—	—	1	1	—	1	3
Setmanes 17-20	—	—	55	—	—	2	4	2	—	4	4
Setmanes 21-24	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 25-28	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 29-32	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 33-36	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 37-40	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 41-44	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 45-48	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 49-52	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	2	—	211	—	8	7	8	7	1	28	21

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	56	—	1	—	52	18	5	55	63	—	—
Setmanes 5-8	102	2	—	—	70	27	6	52	66	—	1
Setmanes 9-12	99	—	—	—	85	19	3	55	47	—	—
Setmanes 13-16	60	1	—	—	74	14	1	55	40	—	—
Setmanes 17-20	70	2	1	—	66	38	5	67	31	—	1
Setmanes 21-24	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 25-28	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 29-32	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 33-36	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 37-40	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 41-44	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 45-48	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 49-52	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	387	5	2	—	347	116	20	284	247	—	2

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2012. Setmanes 1 a 20*

Codi	Comarques	47 Amebosi	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	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
02	ALT EMPORDÀ	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
03	ALT PENEDÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
04	ALT URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
05	ALTA RIBAGORÇA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
06	ANOIA	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
07	BAGES	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
08	BAIX CAMP	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
09	BAIX EBRE	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	BAIX EMPORDÀ	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	BAIX LLOBREGAT	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
12	BAIX PENEDÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	BARCELONÈS	4	7	18	—	—	—	—	—	—	—	—	37
14	BERGUEDÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	CERDANYA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	CONCA DE BARBERÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	GARRAF	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	GARRIGUES	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19	GARROTXA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20	GIRONÈS	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
21	MARESME	—	1	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—
22	MONTSIÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
23	NOGUERA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
24	OSONA	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—
25	PALLARS JUSSÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
26	PALLARS SOBIRÀ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
27	PLA D'URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
28	PLA DE L'ESTANY	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
29	PRIORAT	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
30	RIBERA D'EBRE	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
31	RIPOLLÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
32	SEGARRA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
33	SEGRÍÀ	—	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
34	SELVA	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
35	SOLSONÈS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
36	TARRAGONÈS	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
37	TERRA ALTA	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
38	URGELL	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
39	VAL D'ARAN	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
40	VALLÈS OCCIDENTAL	—	6	2	3	—	—	—	—	—	—	—	—
41	VALLÈS ORIENTAL	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
TOTAL CATALUNYA		7	34	26	4	—	—	—	—	—	—	—	40

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

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2011

	45 Sida*	46 Legio- nel·losi	47 Amebosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita	52 Sifilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	10	4	1	8	—	—	—	—	—	—	—
Setmanes 5-8	9	5	2	6	5	1	—	—	—	—	—
Setmanes 9-12	5	8	2	13	9	2	—	—	—	—	—
Setmanes 13-16	1	7	—	6	6	1	—	—	—	—	—
Setmanes 17-20	12	16	2	1	6	—	—	—	—	—	—
Setmanes 21-24											
Setmanes 25-28											
Setmanes 29-32											
Setmanes 33-36											
Setmanes 37-40											
Setmanes 41-44											
Setmanes 45-48											
Setmanes 49-52											
Total	37	40	7	34	26	4	—	—	—	—	—

	56 Gastroente- ritis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	—	—	12	69
Setmanes 5-8	—	—	7	55
Setmanes 9-12	—	—	9	43
Setmanes 13-16	—	—	4	30
Setmanes 17-20	—	—	8	27
Setmanes 21-24				
Setmanes 25-28				
Setmanes 29-32				
Setmanes 33-36				
Setmanes 37-40				
Setmanes 41-44				
Setmanes 45-48				
Setmanes 49-53				
Total	—	—	40	224

* 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 17 a 20

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2010		2011	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
<i>H. influenzae</i>	21	109	2,8	97	3,0
<i>H. influenzae</i> serotipus b	0	1	0,03	1	0,03
Pneumococ	132	1.633	41,8	1.036	32,2
<i>M. pneumoniae</i>	9	55	1,4	113	3,5
<i>C. pneumoniae</i>	0	3	0,1	6	0,2
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydia</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. burnetii</i>	1	1	0,0	1	0,0
<i>Legionella</i>	12	50	1,3	33	1,0
Altres virus gripals	0	11	0,3	1	0,0
V. gripal A	1	573	14,7	1.152	35,8
V. gripal B	5	298	7,6	68	2,1
<i>V. parainfluenzae</i>	22	62	1,6	40	1,2
Virus respiratori sincicial	5	830	21,3	502	15,6
Adenovirus	7	144	3,7	90	2,8
<i>B. pertussis</i>	31	135	3,5	75	2,3
TOTAL	246	3.904	100,00	3.214	100,00
ENTERITIS					
Adenovirus	13	78	2,2	94	3,3
<i>Salmonella</i> no tifòdica	110	782	22,0	588	20,5
<i>Shigella</i> spp.	1	2	0,1	2	0,1
<i>S. flexneri</i>	2	19	0,5	17	0,6
<i>S. sonnei</i>	1	10	0,3	4	0,1
<i>Campylobacter</i> spp.	24	207	5,8	96	3,4
<i>C. coli</i>	2	16	0,5	20	0,7
<i>C. jejuni</i>	173	1.034	29,1	802	28,0
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,0	0	0,0
<i>Y. enterocolitica</i>	5	23	0,6	16	0,6
<i>Y. pseudotuberculosis</i>					
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	1	6	0,2	4	0,1
<i>Vibrio</i> spp.	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	0	0,0
Rotavirus	87	1.373	38,7	1.222	42,7
TOTAL	419	3.550	100,00	2.865	100,00
MENINGOENCEFALITIS					
Altres meningococs i sense grup	0	12	11,2	6	6,7
Meningococ grup B	2	19	17,8	10	11,1
Meningococ grup C	0	2	1,9	1	1,1
<i>H. influenzae</i> no tipable i no B	0	6	5,6	2	2,2
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	0	0,0	1	1,1
Pneumococ	4	39	36,4	34	37,8
Altres agents de meningoencefalitis	4	13	12,1	17	18,9
<i>C. neoformans</i>	0	0	0,0	0	0,0
Enterovirus	4	4	3,7	4	4,4
<i>Salmonella</i> no tifòdica					
<i>S. agalactiae</i>	1	4	3,7	4	4,4
<i>L. monocytogenes</i>	3	8	7,5	11	12,2
TOTAL	18	107	100,0	90	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2011		2012	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	19	187	21,9	113	14,0
<i>C. trachomatis</i>	56	277	32,5	298	36,8
<i>T. pallidum</i>	33	142	16,6	162	20,0
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	13	97	11,4	65	8,0
Herpes simple	41	150	17,6	172	21,2
TOTAL	162	853	100,0	810	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	48	533	92,7	258	85,1
<i>M. avium</i> intracellulare	0	13	2,3	9	3,0
<i>M. kansasii</i>	0	3	0,5	2	0,7
<i>Mycobacterium</i> spp.	5	26	4,5	24	7,9
<i>M. xenopi</i>	1	0	0,0	10	3,3
TOTAL	54	575	100,0	303	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Altres meningococs i sense grup	0	5	4,9	4	2,9
Meningococ grup B	0	3	2,9	1	0,7
Meningococ grup C	0	0	0,0	0	0,0
<i>H. influenzae</i> serotipus no tipable i no B	1	6	5,8	11	8,1
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	2	1,9	1	0,7
Pneumococ	16	55	53,4	82	60,3
<i>S. typhi/paratyphi</i>	0	8	7,8	6	4,4
<i>S. agalactiae</i>	2	15	14,6	7	5,1
<i>L. monocytogenes</i>	5	9	8,7	24	17,6
TOTAL	24	103	100,0	136	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
Pneumococ	0	4	2,3	5	3,9
<i>Brucella</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>R. conorii</i>	1	0	0,0	4	3,1
V. hepatitis A	1	11	6,3	6	4,7
V. hepatitis B	3	3	1,7	11	8,6
V. xarapió	0	24	13,6	6	4,7
V. rubeòla	0	0	0,0	2	1,6
<i>Plasmodium</i> spp.	0	5	2,8	3	2,3
<i>P. falciparum</i>	2	18	10,2	6	4,7
<i>P. malariae</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. ovale</i>	0	1	0,6	0	0,0
<i>P. vivax</i>	0	2	1,1	0	0,0
<i>Leishmania</i>	0	6	3,4	5	3,9
<i>Leptospira</i>	0	3	1,7	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	0	4	2,3	4	3,1
Altres agents	0	11	6,3	5	3,9
V. parotiditis	0	1	0,6	11	8,6
Dengue	1	2	1,1	7	5,5
<i>Trypanosoma cruzi</i>	5	81	46,0	50	39,1
TOTAL	13	176	100,0	128	100,0
Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 84,0%.					

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

* El percentatge es refereix al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 17 a 20.

Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)						
UVE Zona Barcelonès Nord i Maresme	Tos ferina	Pineda de Mar	Familiar	2	66,7	—
UVE Catalunya Central	Eritema infecciós	Igualada	Escolar	22	—	—
UVE Costa de Ponent	TIA	Corbera de Llobregat	Restaurant	2	100	Tonyina
	TIA	Sant Esteve de Sesrovires	Restaurant	5	71,4	—
	Tuberculosis	Hospitalet de Llobregat	Escolar	3	—	—
	Tuberculosis	Hospitalet de Llobregat	Familiar	2	—	—
	Tuberculosis	Hospitalet de Llobregat	Familiar convivent	2	—	—
	Tos ferina	Olesa de Montserrat	Escolar	3	12,0	—
UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental	Parotiditis	Esplugues de Llobregat	Escolar	3	2,4	—
	Hepatitis B	Badia del Vallès	Familiar	2	50,0	—
	Tos ferina	Ripollet	Familiar	2	40,0	—
	Tos ferina	Ripollet	Familiar	2	50,0	—
	Tos ferina	Terrassa	Familiar	2	25,0	—
	Tos ferina	Castellbisbal	Familiar	3	60,0	—
Barcelona Ciutat	Meningitis vírica	Terrassa	Llar d'infants	2	15,4	—
	TIA	Barcelona	Familiar	3	100	Hamburguesa
	Gastroenteritis aguda	Barcelona	Laboral	5	25,0	—
	Gastroenteritis aguda	Barcelona	Centre de menors	8	40,0	—
	Tos ferina	Barcelona	Escolar	4	—	—
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	50,0	—
Girona	Parotiditis	Barcelona	Escolar	3	3,0	—
	Xarampió	Barcelona	Familiar	3	100,0	—
	Rubèola	Barcelona	Familiar	2	50,0	—
	Eritema infecciós	Barcelona	Escolar	65	25,3	—
	TIA	Tona	Familiar	16	45,7	—
	Tuberculosis	Girona	—	2	—	—
Lleida	Parotiditis	Girona	Universitari	5	—	—
	Parotiditis	Girona	Universitari	2	—	—
	Eritema infecciós	Salt	Escolar	23	8,0	—
	Eritema infecciós	Girona	Escolar	2	—	—
Lleida	Eritema infecciós	Blanes	Escolar	4	0,6	—
	Gastroenteritis	Sant Llorenç de	Alberg	22	39,3	—

* TIA: toxiinfecció alimentària.

** UVE: unitat de vigilància epidemiològica.

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

Director: Pere Godoy.**Adjunta de direcció:** Glòria Carmona.**Consell de redacció:** Anna Puigdefàbregas, Esther Bigas, Luis Urbiztondo, Manuel Rabanal, Neus Rams, Rosa Gispert, Esteban Saltó, Vicenç Martínez, Victòria Castell, Josep Maria Suelves.**Correcció de textos:** Secció de Planificació Lingüística.**Subscripcions:** Direcció de Vigilància de Salut Pública (tel. 935513674) / bec.salut@gencat.cat

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

<http://canalsalut.gencat.cat>

Butlletí Epidemiològic de Catalunya (BEC)