

Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

Sumari

Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.
Setmanes 45 a 48

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya.
Setmanes 45 a 48

Declaracions urgents de brots epidèmics.
Setmanes 45 a 48

Informe elaborat per Manel Rabanal, M. José Gaspar, Neus Rams, Teresa Casanovas, Cristina Tural, Ramon Planas, José M. Sánchez-Tapias, Ricard Solà. Consell Assessor sobre el Tractament Farmacològic de les Hepatitis Víriques. Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

Introducció

L'hepatitis C crònica (HCC), malaltia causada pel virus de l'hepatitis C (VHC), constitueix un problema de salut pública molt important atès que actualment és una de les patologies infeccioses més freqüents en el nostre món. La taxa de prevalença mundial de HCC es troba al voltant del 3%, amb uns 170 milions de casos, mentre que a Europa se situa al voltant de l'1%, amb una afectació de 8,9 milions de persones. A Catalunya, la prevalença actual és del 2,64%, amb una afectació d'unes 100.000 persones, aproximadament.¹⁻³

És absolutament imprescindible tractar els pacients afectats per aquesta malaltia atès que la capacitat que té la infecció crònica de desenvolupar una cirrosi hepàtica arriba, segons alguns estudis, al 25% dels pacients infectats. En aquests casos, augmenta notablement la possibilitat de patir alguna descompensació o de desenvolupar un carcinoma hepatocel·lular.⁴ No es coneixen amb exactitud els factors que predisposen a la persistència i evolució de la infecció, però s'ha observat que hi intervenen una sèrie d'elements com a factors relacionats amb el propi pacient (edat, sexe, raça, polimorfismes de la interleucina (IL)-28B, nivell de transaminases, estat immunològic, grau de les lesions, malalties concomitants o factors metabòlics), factors relacionats amb el virus

(genotip viral, subtipus i càrrega viral) i factors externs (consum de tabac i de marihuana, exposició a contaminants ambientals o consum de begudes alcohòliques). Aquests factors ja han estat descrits en altres edicions d'aquest butlletí.⁵⁻⁶

A més, la possibilitat de curació de la HCC és elevada, a diferència de les patologies causades per altres virus, i les millores histològiques que s'obtenen són molt importants.⁷ El tractament d'elecció que s'utilitza en l'actualitat és l'administració d'interferó pegilat i ribavirina. L'objectiu és assolir una resposta viral sostinguda (RVS), que es defineix com l'absència de càrrega viral i la normalització de les transaminases sis mesos després d'haver finalitzat el tractament. La durada del tractament depèn de diversos factors dels quals el genotip viral n'és el principal. Així doncs, la durada del tractament dels pacients que presenten HCC de genotip 1, 4 o 5 és de 48 setmanes, mentre que la dels pacients amb HCC i genotip 2 o 3 és de 24 setmanes. No obstant això, els pacients que no responen inicialment al tractament, que hi responen lentament o que presenten una recidiva poden tornar a ser tractats de nou o rebre una ampliació de tractament. En l'actualitat, l'evolució del tractament ha permès assolir taxes de RVS de fins el 66% després de 48 setmanes de tractament.⁸ En pacients que presenten coinfecció pel VHC i el virus de la immunodeficiència humana (VIH) els percentatges de curació es troben al voltant del 40%.⁹

Per tant, la recollida de dades de caràcter clínic i epidemiològic resulta essencial per descriure el perfil de la població susceptible de rebre tractament farmacològic contra la HCC i, alhora, per elaborar un pronòstic de la progressió de la malaltia. A continuació, es pre-



Generalitat de Catalunya
Departament
de Salut

Travessera de les Corts, 131-159
08028 Barcelona
Telèfon: 93 227 29 00

Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

senten els resultats de l'anàlisi de les dades de la població catalana recollides durant el període comprès entre els anys 2009 i 2010 així com l'evolució d'aquestes dades durant la primera dècada del segle XXI.

Pacients i mètodes

Les dades dels pacients s'obtenen a partir de les sol·licituds de tractament contra la HCC que els metges fan arribar al Consell Assessor del Tractament Farmacològic de les Hepatitis Viriques, de la Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris, del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Les dades de població utilitzades en els càlculs provenen de l'Institut d'Estadística de Catalunya (Idescat) i corresponen a les estimacions postcensals de la població resident a Catalunya durant el període 2009-2010.

Resultats

Durant el període 2009-2010 s'han tractat un total de 4.137 pacients per hepatitis C a Catalunya (taula 1) dels quals 3.586 (86,7%) corresponen a pacients que inicien per primera vegada el tractament durant aquest temps i la resta corresponen a pacients que s'han tornat a tractar o que han ampliat el període de tractament. Si comparem aquestes dades amb les dels anys anteriors, observem que experimenten un lleuger descens ja que la incidència de pacients que inicien per primera vegada el tractament durant el període 2009-2010 es troba entre 22,8 i 24,8 casos per 100.000 habitants, mentre que durant el període 2001-2008 les incidències es situaven entre els 25-30 casos per 100.000 habitants. En relació amb el percentatge i la incidència de pacients tractats que presenten coinfecció per VHC i VIH, se n'observa una estabilització respecte de l'any 2008 (un percentatge del 15% del total dels casos i una incidència del voltant de 4 per 100.000 habitants).

En relació amb el sexe dels pacients, aproximadament 2/3 dels casos corresponen a homes. La relació home/dona continua sent de 2/1 i s'ha mantingut així durant tota la dècada, sense diferències significatives entre anys (figura 1).

L'edat del diagnòstic de la malaltia se situa principalment entre els 40-49 anys, amb un 41,5% del total dels casos (taula 2). En els homes, el percentatge de casos de HCC a aquesta edat arriba fins al 46,1%, fet que confirma els valors observats durant el període 2006-2008. En el cas de les dones, l'e-

dat de diagnòstic es troba més distribuïda (entre els 30 i els 60 anys). Així mateix, es confirma la tendència a l'alça observada durant el període 2006-2008 en l'aparició de HCC en persones més grans de 60 anys.

El genotip 1, el de pitjor pronòstic de l'evolució de la malaltia, continua sent el més freqüent entre la població catalana, amb un 62-64% dels casos (taula 3). Actualment, continua sense produir-se una entrada de casos de genotips 5 i 6 al nostre entorn, tot i els moviments migratoris. Així mateix, durant tota la dècada no s'observen canvis destacables en la distribució genotípica de la infecció (figura 2). En relació amb les subpoblacions genotípiques, en continua sent la principal la del genotip 1 subtipus b, que es presenta en més d'un 50% dels casos de genotip 1 (taula 4). Cal destacar que, quan la infecció és causada pel genotip 3, gairebé en la totalitat dels casos n'és el causant el subtipus 3a.

El percentatge de pacients amb transaminases normals, alaninaamino transferases o transaminases glutamicopirúviques (GPT) inferiors a 40 UI, varia en funció del genotip viral (taula 5). Tal com ja es va veure en períodes anteriors, els pacients amb genotip 3 són els que menys presenten les transaminases normalitzades (16,3%), mentre que un 30% dels pacients amb genotip 1 presenten valors normals.

En la determinació de la càrrega viral s'han estratificat els pacients en funció de si presenten una càrrega viral elevada (ARN viral > 600.000 UI/ml) o una càrrega viral baixa (ARN viral < 600.000 UI/ml). Els resultats mostren que aproximadament un 30% dels pacients presenten nivells baixos de replicació vírica (taula 6). Els pacients infectats pel genotip 4 són els que presenten menys càrrega viral.

Conclusions

Dels resultats obtinguts al llarg del període 2009-2010, i en comparació amb el succeït en el període 2001-2008, es pot concloure que la incidència de pacients amb HCC que es tracten per primera vegada tendeix a anar lleugerament a la baixa. N'és una causa possible que els metges especialistes prefereixen esperar l'aparició imminent de nous fàrmacs per sol·licitar el tractament per als seus pacients. Així mateix, s'observa una estabilització en la incidència de pacients coinfectats pel VHC i pel VIH.

Tot i que hi ha una gran variabilitat en relació amb les característiques epidemiològiques

Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

dels pacients, el perfil general del pacient és de mal pronòstic ja que:

- a) Els pacients són majoritàriament homes, entre els quals s'ha demostrat que la malaltia progressa més ràpidament que en les dones.¹⁰
- b) La principal franja d'edat dels pacients se situa entre els 40 i els 49 anys. Està descrit que com més jove és el pacient més lentament evoluciona la malaltia, probablement a causa de factors immunològics i de la pèrdua, amb l'edat, de la resistència de les cèl·lules hepàtiques.¹¹
- c) El genotip viral majoritari dels pacients és el genotip 1, concretament el genotip 1b. Els pacients amb genotip 1 o 4 presenten un pitjor pronòstic ja que el temps de tractament és superior i hi responen pitjor. Caldrà veure si l'aparició de nous factors de pronòstic, com la determinació dels polimorfismes de IL28B així com l'aparició prou perament dels fàrmacs inhibidors de la proteasa per a pacients amb genotip 1, milloren la RVS.¹²
- d) La major part de pacients presenten nivells elevats de GPT, paràmetre indicatiu de la reacció inflamatòria del fetge que es considera un senyal indirecte de la progressió de la malaltia.¹³
- e) La major part de pacients presenten valors alts de replicació vírica. Aquest fet, conjuntament amb la presència de genotip 1 o 4, disminueix la resposta al tractament.¹³ Així mateix, en pacients coinfectats per VHC i VIH la malaltia hepàtica evoluciona molt més ràpidament.

Cal aclarir que, tal com s'ha observat en períodes anteriors, hi ha un segon tipus de pacient clarament definit que és el d'un home, amb una edat compresa entre els 20 i els 60 anys, afectat pel genotip 3 i que presenta un bon pronòstic atès l'alt percentatge de curació d'aquests pacients. Aquests pacients s'han associat sovint al fenomen immigratori malgrat que les dades epidemiològiques recollides durant aquesta dècada no han mostrat variacions globals significatives. Caldrà, doncs, seguir observant l'evolució d'aquest grup de població en els propers anys.

Taula 1
Nombre de casos de HCC i de coinfectats per VHC i VIH tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

	2009	2010
Casos de HCC tractats /any	2.163	1.974
Noves sol·licituds de tractament per HCC	1.865	1.721
Incidència de casos de HCC (per cada 100.000 habitants)	24,8	22,8
% de coinfectats per VHC-VIH respecte del total	14,6%	15,3%
Incidència de coinfectats per VHC-VIH (per cada 100.000 habitants)	4,2	4

Figura 1
Distribució de nous casos home/dona d'hepatitis C crònica segons sexe (Catalunya 2001-2010)



Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2009-2010

Taula 2
Distribució de pacients amb hepatitis C crònica segons edat i sexe (Catalunya 2001-2010)*

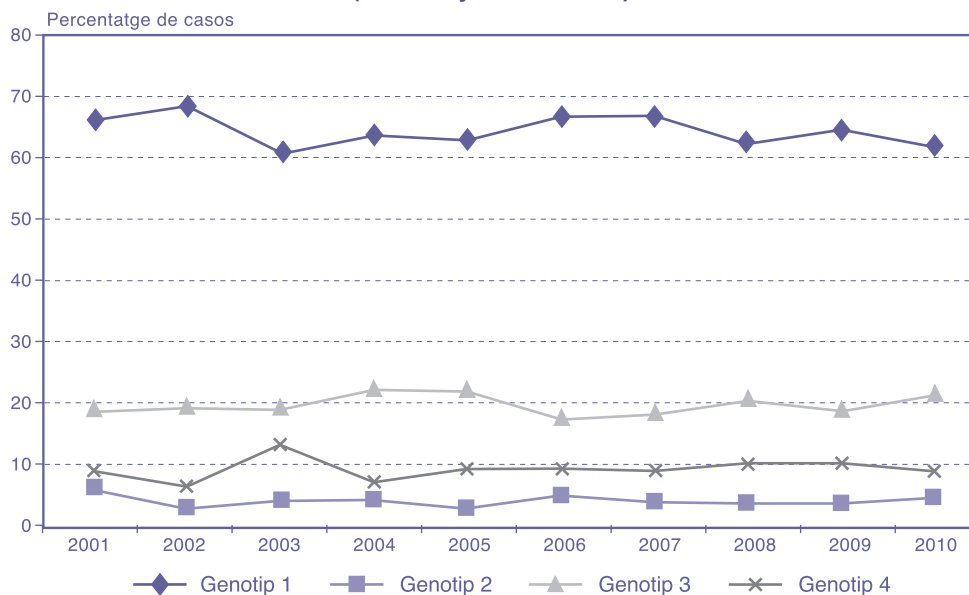
	% Homes (nre.=2.403)	% Dones (nre.=1.103)	Global (nre.=3.586)
<20 anys	0,6	0,5	0,6
20-29 anys	4,1	6,8	4,9
30-39 anys	19,3	15,9	18,1
40-49 anys	46,1	32,1	41,5
50-59 anys	20,9	23,9	21,9
60-64 anys	4,8	9,3	6,3
>65 anys	4,3	11,6	6,7

* Les dades corresponen als 3.586 casos de pacients que inicien el tractament durant aquest període.

Taula 3
Percentatge de pacients amb hepatitis C crònica segons genotip viral (Catalunya 2009-2010)

	2009	2010
Genotip 1	64,8	62,3
Genotip 2	4,5	5,7
Genotip 3	19,7	22,1
Genotip 4	11,0	9,9
Genotip 5	0,1	0,0
Genotip 6	0,1	0,1

Figura 2
Evolució de casos d'hepatitis C crònica segons genotip viral (Catalunya 2001-2010)



Taula 4
Percentatge de casos d'hepatitis C crònica segons subpoblacions genotípiques (Catalunya 2009-2010)

Subpoblació	2009	Subpoblació	2010
1b	45,8	1b	41,8
3a	18,8	3a	21,4
1a	17,5	1a	19,6
4c/4d	6	4a	3,1
2a/2c	3	2a	2,6
2a	1,3	2a/2c	2,2
Altres	7,6	Altres	9,4

**Anàlisi dels casos
d'hepatitis C crònica
tractats a Catalunya durant
el període 2009-2010**

Taula 5
Percentatge de casos d'hepatitis C crònica segons nivells de transaminases
(Catalunya 2009-2010)

	GTP* <40	GTP* 40-100	GPT* 100-200	GPT->200
Genotip 1	30,6	43,6	18,7	7,1
Genotip 2	38,3	34,2	16,9	10,7
Genotip 3	16,3	49,6	24,8	9,3
Genotip 4	28,2	48,8	16,5	6,5

* GPT: Alaninaaminotransferasa o transaminasa glutamicopirúvica.

Taula 6
Percentatge de casos d'hepatitis C crònica segons càrrega viral
(Catalunya 2009-2010)

	<600.000 UI/ml	>600.000 UI/ml
Genotip 1	27,6	72,4
Genotip 2	25,1	74,9
Genotip 3	28	72
Genotip 4	37,7	62,3

Referències bibliogràfiques

- Shepard CW, Finelli L, Alter MJ. Global epidemiology of hepatitis C virus infection. *Lancet Infect Dis* 2005; 5: 558-67.
- Wong T, Lee S. Hepatitis C: a review for primary care physicians. *CMAJ* 2006; 174: 649-59.
- Solà R, Cruz de Castro E, Hombrados M, Planas R, Coll S, Jardí R, Sunyer J, Covas MI, Marrugat J. Prevalence of hepatitis B and hepatitis C viruses in different counties of Catalonia, Spain: cross-sectional study. *Medicina Clínica* 2002; 119: 90-5.
- Thomas DL, Seeff LB. Natural history of hepatitis C. *Clin Liver Dis* 2005; 9(3): 383-98.
- Rabanal M, Gaspar MJ, Casanovas T, Forns X, Planas R, Solà R. Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2001-2005. *Butlletí Epidemiològic de Catalunya* 2007; 10(XXVIII): 145-50.
- Rabanal M, Gaspar MJ, Rams N, Casanovas T, Planas R, Sánchez-Tapias JM, Solà R. Anàlisi dels casos d'hepatitis C crònica tractats a Catalunya durant el període 2006-2008. *Butlletí Epidemiològic de Catalunya* 2009; 1(XXX): 1-6.
- George SL, Bacon BR, Brunt EM, Mihindukulasuriya KL, Hoffmann J, Di Bisceglie AM. Clinical, virologic, histologic, and biochemical outcomes after successful HCV therapy: a 5-year follow-up of 150 patients. *Hepatology* 2009; 49(3): 729-38.
- Zeuzem S, Pawlotsky JM, Lukasiewicz E, von Wagner M, Goulis I, Lurie Y, Gianfranco E, Vrolijk JM, Esteban JI, Hezode C, Lagging M, Negro F, Soulier A, Verheij-Hart E, Hansen B, Tal R, Ferrari C, Schalm SW, Neumann AU; DITTO-HCV Study Group. International, multicenter, randomized, controlled study comparing dynamically individualized versus standard treatment in patients with chronic hepatitis C. *J Hepatol* 2005; 43(2): 250-7.
- Rabanal M, Gaspar MJ, Solà R. Tractament farmacològic de l'hepatitis C. *Butlletí d'Informació Terapèutica* 2006; 18: 29-34.
- Massard J, Ratzu V, Thabut D, Moussalhi J, Lebray P, Benhamou Y, Poynard T. Natural history and predictors of disease severity in chronic hepatitis C. *J Hepatol*. 2006; 44: S19-24.
- Wright M, Goldin R, Fabre A, Lloyd J, Thomas H, Trepo C, Pradat P, Thursz M, HENCORE Collaboration. Measurement and determinant of the natural history of liver fibrosis in hepatitis C virus infection: a cross sectional and longitudinal study. *Gut*. 2003; 52: 574-9.
- Akuta N, Suzuki F, Hirakawa M, Kawamura Y, Yatsuji H, Sezaki H, Suzuki Y, Hosaka T, Kobayashi M, Kobayashi M, Saitoh S, Arase Y, Ikeda K, Chayama K, Nakamura Y, Kumada H. Amino acid substitution in hepatitis C virus core region and genetic variation near the interleukin 28B gene predict viral response to telaprevir with peginterferon and ribavirin. *Hepatology* 2010; 52(2): 421-9.
- Fuentes J. Capítulo 5. Historia natural y manifestaciones extrahepáticas de la infección por VHC. A: Guarner C, Enríquez J. *Hepatitis C*. Marge Medical Books. 2008.

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 45 a 48

(Del 8 de novembre de 2009 al 5 de desembre de 2009
i del 7 de novembre de 2010 al 4 de desembre de 2010)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàlmia neonatal	
		2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
01	ALT CAMP	140	131	-	-	553	5	-	-	7	3	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	385	461	18	19	1.385	74	-	-	83	73	-	1	1	-
03	ALT PENEDÈS	253	534	1	6	1.036	25	-	-	99	20	-	-	-	-
04	ALT URGELL	22	53	1	1	162	3	-	-	10	5	1	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	2	17	-	1	69	3	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	256	345	10	21	1.038	30	-	-	60	244	-	-	-	-
07	BAGES	865	742	5	11	2.501	63	-	-	312	215	1	1	-	-
08	BAIX CAMP	1.029	905	16	13	3.745	47	-	-	100	43	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	258	368	1	4	1.308	25	-	-	13	30	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	196	270	9	4	1.544	44	-	-	33	51	-	1	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3.339	4.174	72	150	9.520	341	-	-	821	918	2	-	-	-
12	BAIX PENEDÈS	162	231	-	-	596	61	-	-	4	19	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	5.569	5.809	93	153	15.123	632	-	-	742	966	24	28	-	-
14	BERGUEDÀ	369	131	-	1	573	8	-	-	25	34	-	-	-	-
15	CERDANYA	82	174	-	2	389	95	-	-	10	1	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	38	76	-	-	405	16	-	-	3	8	-	-	-	-
17	GARRAF	801	765	3	15	2.102	56	-	-	93	75	-	-	-	-
18	GARRIGUES	44	33	-	1	214	8	-	-	11	7	-	-	-	-
19	GARROTXA	188	208	1	5	938	16	-	-	16	47	-	-	-	-
20	GIRONÈS	783	764	12	96	3.178	50	-	-	138	53	4	-	-	1
21	MARESME	1.453	1.171	10	48	4.101	137	2	-	139	348	1	-	-	-
22	MONTSIÀ	150	388	2	1	874	49	-	-	87	83	-	-	-	-
23	NOGUERA	65	96	-	4	644	4	-	-	81	46	-	1	-	-
24	OSONA	310	442	9	16	1.833	32	-	-	207	92	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	12	32	-	-	124	3	-	-	4	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	14	9	-	-	173	10	-	-	1	2	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	73	48	-	1	280	11	-	-	17	51	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	47	58	5	6	255	8	-	-	3	1	-	-	-	-
29	PRIORAT	20	32	-	7	120	-	-	-	1	5	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	55	85	-	-	410	7	-	-	6	7	1	-	-	-
31	RIPOLLÈS	60	89	-	2	477	18	-	-	15	5	-	-	-	-
32	SEGARRA	38	44	-	-	230	6	-	-	4	3	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	452	621	2	35	1.850	68	-	-	67	144	3	2	-	-
34	SELVA	533	440	9	30	1.731	45	-	-	75	74	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	15	-	1	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-
36	TARRAGONÈS	789	741	14	23	3.436	47	-	-	60	51	1	1	-	-
37	TERRA ALTA	14	14	1	-	84	-	-	-	3	-	-	-	-	-
38	URGELL	43	52	-	2	376	5	-	-	7	39	-	2	-	-
39	VAL D'ARAN	-	30	-	2	8	2	-	-	-	18	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3.353	2.869	35	49	9.729	270	-	-	469	511	-	5	-	2
41	VALLÈS ORIENTAL	884	1.035	25	41	3.996	89	-	-	420	335	-	0	-	-
TOTAL CATALUNYA		23.146	24.502	354	771	77.110	2.414	-	-	4.246	4.628	38	42	-	2

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

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

(continua a la pàg. 163)

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

Codi	Malalties	Setmana 45		Setmana 46		Setmana 47		Setmana 48		Setmanes 1 a 48	
		2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
07	Enteritis i diarrees	6.099	6.513	5.937	6.404	5.673	6.019	5.437	5.566	201.131	258.208
08	Escarlatina	86	172	93	186	72	179	103	234	4.157	5.615
13	Grip	25.167	520	26.288	607	16.604	595	9.051	692	177.334	21.837
17	Leptospirosi	-	-	-	-	-	-	-	-	16	7
33	Varicel·la	1.112	1.150	1.081	1.386	1.079	1.249	974	843	38.404	48.503
34	Clamídia genital	6	18	6	10	16	10	10	4	442	721
37	Oftàlmia neonatal	-	-	-	2	-	-	-	-	80	43
39	Altres ITS	464	549	424	500	453	482	491	473	16.627	24.786
63	Herpes genital	27	35	39	27	30	23	32	25	1.105	1.671
64	Tricomona	8	18	7	17	7	12	13	10	396	561
70	Condiloma	29	81	39	96	28	85	28	67	1.139	4.561

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

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

Malalties de declaració numèrica. Setmanes 45 a 48

(Del 8 de novembre de 2009 al 5 de desembre de 2009
i del 7 de novembre de 2010 al 4 de desembre de 2010)

Codi	Comarques	39 Altres malalties de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomonas	
		2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
01	ALT CAMP	13	9	1	4	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	65	68	-	9	3	7	1	-
03	ALT Penedès	15	17	-	-	3	1	-	-
04	ALT URGELL	5	3	-	1	-	2	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	2	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	15	16	1	6	1	2	-	-
07	BAGES	42	30	1	9	3	3	1	5
08	BAIX CAMP	45	38	-	4	3	2	-	-
09	BAIX EBRE	30	30	4	4	4	1	3	1
10	BAIX EMPORDÀ	86	96	-	-	3	6	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	214	267	4	41	10	8	3	3
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	477	560	36	109	48	43	14	27
14	BERGUEDÀ	33	20	-	-	-	1	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	2	6	1	1	-	-	-	-
17	GARRAF	36	39	1	11	-	1	1	1
18	GARRIGUES	5	6	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	18	15	-	2	2	1	-	-
20	GIRONÈS	101	103	1	10	7	3	2	4
21	MARESME	56	76	12	14	8	5	1	2
22	MONTSIÀ	12	11	-	3	1	-	1	-
23	NOGUERA	20	6	2	-	-	-	-	1
24	OSONA	35	43	16	7	6	2	1	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	6	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	2	1	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	8	9	-	1	-	-	1	-
28	PLA DE L'ESTANY	7	7	-	1	1	-	-	-
29	PRIORAT	4	1	-	1	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	13	7	-	1	-	-	1	-
31	RIPOLLÈS	2	9	-	2	2	2	-	-
32	SEGARRA	2	9	-	-	1	-	-	-
33	SEGRÌA	50	62	13	11	1	1	3	2
34	SELVA	23	41	1	6	3	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	44	41	3	10	3	7	-	-
37	TERRA ALTA	5	3	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	9	8	2	-	2	-	-	1
39	VAL D'ARAN	2	2	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	212	214	16	42	9	9	2	6
41	VALLÈS ORIENTAL	123	123	11	19	4	3	1	2
TOTAL CATALUNYA		1.832	2.004	124	329	128	110	35	57

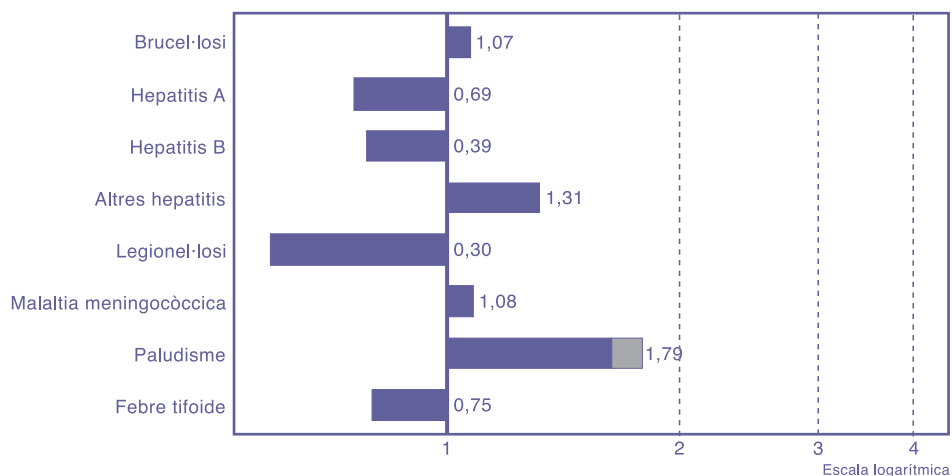
Font: Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2009	2010
Alt Camp	45.001	63	100
Alt Empordà	138.501	67	77
Alt Penedès	104.353	20	21
Alt Urgell	22.037	50	75
Alta Ribagorça	4.375	100	100
Anoia	117.114	47	50
Bages	184.642	56	68
Baix Camp	189.226	70	65
Baix Ebre	81.724	55	94
Baix Empordà	132.973	75	86
Baix Llobregat	793.655	50	69
Baix Penedès	98.861	40	85
Barcelonès	2.251.600	32	29
Berguedà	41.744	33	50
Cerdanya	18.656	100	100
Conca de Barberà	21.502	100	100
Garraf	143.066	63	69
Garrigues	20.479	100	100
Garrotxa	55.339	56	71
Gironès	179.742	53	80
Maresme	426.565	60	67
Montsià	72.189	67	86
Noguera	40.213	75	100
Osona	152.411	50	54
Pallars Jussà	13.840	56	92
Pallars Sobirà	7.625	50	100
Pla d'Urgell	37.044	100	100
Pla de l'Estany	30.153	50	50
Priorat	10.024	100	100
Ribera d'Ebre	24.004	80	100
Ripollès	26.821	50	80
Segarra	22.825	50	100
Segrià	203.279	53	68
Selva	169.389	69	79
Solsonès	13.759	-	100
Tarragonès	247.827	48	67
Terra Alta	12.943	100	100
Urgell	36.670	100	100
Val d'Aran	10.295	33	100
Vallès Occidental	878.893	44	59
Vallès Oriental	394.061	61	53
Total Catalunya	7.475.420	47	51

* Estadística de població de Catalunya, 2009.
Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Raó entre els casos declarats l'any 2010 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 45 a 48



Durant la quadrisetmana 45 a 48 no hi ha hagut casos de MIHI.

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 1 a 48*

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	19	-	2	-	3	-	-	5
03	ALT PENEDÈS	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	-	-	-	2	2	-	-	-	4
07	BAGES	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	3	-	-	-	3	-	-	3
09	BAIX EBRE	1	-	-	-	1	-	-	-	1	1
10	BAIX EMPORDÀ	1	-	4	-	-	-	2	1	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	1	-	33	-	10	1	1	1	-	14
12	BAIX PENEDÈS	-	-	2	-	-	-	1	2	-	-
13	BARCELONÈS	-	-	89	-	42	13	27	8	2	28
14	BERGUEDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	8	-	-	-	-	1	-	1
18	GARRIGUES	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
19	GARROTXA	1	-	1	-	-	-	2	1	-	-
20	GIRONÈS	1	-	22	-	-	2	3	-	-	2
21	MARESME	-	-	6	-	2	1	1	1	-	3
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	3
24	OSONA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	18	-	-	-	1	-	-	2
34	SELVA	-	-	4	-	-	-	-	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	9	-	2	-	1	2	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	-	25	-	12	3	-	1	-	17
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	22	-	-	-	-	1	-	4
TOTAL CATALUNYA		8	-	298	-	74	24	46	21	3	93

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàg. 165)
 Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.
 Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, Malalties de Declaració Individualitzada (MDI), Sistema Integrat de Vigilància Epidemiològica del SIDA/VIH/ITS a Catalunya, CEEISCAT.

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

Malalties	Homes										Dones									
	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total	<5	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	>60	Total
01 Brucel·losi	-	-	-	-	1	2	1	1	1	6	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
02 Carboncle	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03 Tos ferina	84	12	18	2	2	7	6	2	1	134	89	15	17	4	6	12	9	2	6	160
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	4	5	1	1	8	11	11	3	3	47	5	2	-	-	6	7	2	2	2	26
12 Febre tifoide i paratifoide	3	3	1	1	3	1	1	1	-	14	1	3	2	-	1	-	-	-	1	8
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	1	1	6	7	4	4	23	-	1	-	-	1	3	7	3	7	22
15 Leishmaniosi	2	-	-	-	-	1	4	2	-	9	3	-	-	1	1	1	1	1	3	11
16 Lepra	-	-	-	-	-	2	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	32	5	1	2	3	3	1	-	3	50	18	11	2	4	3	-	1	1	3	43
20 Paludisme	7	8	-	8	15	26	24	4	1	93	1	-	1	2	15	12	9	4	2	46
21 Parotiditis	46	37	20	7	4	10	4	2	4	134	27	19	21	10	9	4	7	4	1	102
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	3	2	2	2	5	14	2	1	-	-	-	1	-	1	-	5
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	24	10	16	24	125	191	133	94	160	777	17	8	8	19	93	80	45	30	90	390
32 Altres tuberculosi	4	1	3	4	48	40	46	15	31	192	7	-	1	5	20	26	16	15	39	129
35 Xarampió	1	-	2	-	1	1	1	-	-	6	3	2	-	-	3	-	2	-	-	10
36 Sifilis	-	-	1	4	92	154	86	21	16	374	-	-	-	-	13	21	9	6	-	49
38 Gonocòccica	-	-	-	14	213	151	62	11	1	452	-	-	-	6	24	18	6	5	1	60
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	1	2	-	-	3	-	-	-	2	-	1	-	-	-	3
45 Sida**	-	-	-	-	10	45	58	17	10	140	-	-	-	-	7	9	14	4	2	36
46 Legionel·losi	1	1	-	-	9	25	39	75	124	274	-	-	-	-	4	4	14	27	51	100
47 Amebiasi	-	1	-	-	2	-	3	-	1	7	-	1	-	1	5	4	1	-	1	13
48 Hepatitis A	10	13	7	1	22	33	10	7	2	105	6	7	4	-	8	6	5	4	5	45
49 Hepatitis B	1	-	1	2	9	28	14	4	6	65	-	-	-	1	-	4	9	5	1	22
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	1	3	1	-	3	8	-	1	-	-	2	-	1	-	1	5
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54 Mal. inv. per H. influenzae b	-	-	-	-	-	1	-	-	1	2	2	1	-	-	-	-	-	1	-	4
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	1	1	-	1	3
57 Síndrome hemolíticourèmica	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	2	16	5	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 1 a 48*

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	-	-	-	-	8	3	-	-	1	-	1	-
02	ALT EMPORDÀ	-	3	-	7	-	29	9	-	8	10	-	-	5
03	ALT PENEDES	-	-	-	-	-	11	6	-	1	3	-	-	7
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	4	3	-	5	1	1	-	10
07	BAGES	1	2	-	-	-	10	6	-	4	4	-	1	12
08	BAIX CAMP	-	-	-	1	-	19	5	-	6	3	-	-	7
09	BAIX EBRE	1	1	-	-	-	18	9	-	3	2	-	1	2
10	BAIX EMPORDÀ	3	2	-	-	-	15	12	-	8	12	-	-	3
11	BAIX LLOBREGAT	7	26	-	2	-	87	24	-	20	14	-	-	28
12	BAIX PENEDES	-	-	-	-	-	16	4	-	1	3	-	-	1
13	BARCELONÈS	65	103	-	1	-	554	53	6	296	340	-	-	80
14	BERGUEDÀ	-	14	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
17	GARRAF	-	-	-	-	-	13	6	-	4	1	-	-	4
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	1	-	-	1	-	5	3	-	4	2	-	-	1
20	GIRONÈS	12	1	-	-	-	30	7	-	13	22	-	-	5
21	MARESME	14	35	-	1	-	50	41	1	10	11	-	-	42
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	5	8	-	2	-	-	-	1
23	NOGUERA	2	-	-	-	-	4	1	4	3	-	-	-	-
24	OSONA	5	1	-	-	-	18	11	-	2	3	-	-	18
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
27	PLA D'URGELL	1	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	1	-	-	-	-	11	4	-	4	-	-	-	2
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	1	3	-	-	1	-	-	1
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	2	1	-	-	2	-	-	2
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	2	-	-	-	48	16	-	8	2	-	-	4
34	SELVA	3	1	-	3	-	25	14	-	3	17	-	2	9
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	7	3	-	-	-	22	7	-	1	7	-	1	11
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	2	1	-	2	1	-	-	1
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	13	46	-	2	-	81	37	4	7	32	-	-	28
41	VALLÈS ORIENTAL	4	2	-	-	-	35	15	1	5	12	-	-	73
TOTAL CATALUNYA		141	243	-	19	-	1.138	320	16	421	508	1	6	361

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

(continua a la pàg. 166)

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2010

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide i paratifoide	14 Altres Hepatitis víriques	15 Leishma- niosi	16 Lepra	18 Malaltia me- ningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	1	-	5	-	5	4	3	3	-	7	13
Setmanes 5-8	-	-	11	-	4	4	4	4	1	7	5
Setmanes 9-12	1	-	10	-	6	-	3	1	-	7	6
Setmanes 13-16	-	-	16	-	3	1	2	1	-	5	4
Setmanes 17-20	1	-	14	-	5	5	8	-	-	12	7
Setmanes 21-24	1	-	17	-	1	-	3	1	-	9	4
Setmanes 25-28	-	-	30	-	5	2	2	1	1	10	6
Setmanes 29-32	-	-	42	-	6	-	4	1	-	7	10
Setmanes 33-36	-	-	55	-	11	2	2	1	1	7	17
Setmanes 37-40	2	-	47	-	14	4	5	1	-	6	35
Setmanes 41-44	1	-	24	-	10	1	3	2	-	6	11
Setmanes 45-48	1	-	29	-	4	1	7	5	-	11	23
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8	-	300	-	74	24	46	21	3	94	141

	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	15	-	3	-	86	26	2	31	54	-	-
Setmanes 5-8	15	-	1	-	99	27	1	40	26	-	-
Setmanes 9-12	28	-	-	-	92	25	1	34	35	-	-
Setmanes 13-16	26	-	-	-	74	28	1	35	25	-	-
Setmanes 17-20	28	-	1	-	111	31	-	49	48	1	1
Setmanes 21-24	24	-	2	-	133	29	1	36	50	-	1
Setmanes 25-28	24	-	6	-	98	29	-	35	31	-	1
Setmanes 29-32	12	-	2	-	105	27	-	40	46	-	-
Setmanes 33-36	14	-	-	-	88	21	1	26	51	-	2
Setmanes 37-40	23	-	2	-	100	21	1	24	42	-	-
Setmanes 41-44	15	-	1	-	81	24	2	31	56	-	1
Setmanes 45-48	21	-	1	-	101	34	6	42	48	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	245	-	19	-	1.167	322	16	423	512	1	6

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

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

Malalties de declaració individualitzada 2010. Setmanes 1 a 44*

Codi	Comarques	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	3	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	3	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	2	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	3	8	4	1	-	-	-	-	-	1	-	1
12	BAIX PENEDÈS	1	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	15	86	40	3	-	-	-	2	-	1	-	19
14	BERGUEDA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
20	GIRONÈS	1	6	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	4	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	1
35	SOLSONÈS	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	1	23	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	1
TOTAL CATALUNYA		23	152	88	13	-	-	-	6	-	4	1	23

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

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

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

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració individualitzada 2010

	45 Sida*	46 Legio- nel·losi	47 Amebiasi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	17	22	7	9	8	2	-	-	-	1	-
Setmanes 5-8	16	15	5	9	12	2	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	23	12	1	9	4	-	-	-	-	1	-
Setmanes 13-16	11	9	3	9	8	1	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	12	23	-	10	6	1	-	-	-	1	-
Setmanes 21-24	15	23	1	18	7	-	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	18	92	-	20	12	1	-	-	-	1	-
Setmanes 29-32	10	42	1	13	10	-	-	-	-	1	-
Setmanes 33-36	10	42	-	12	2	2	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	8	49	2	18	6	1	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	8	34	3	14	7	2	-	-	-	1	-
Setmanes 45-48	13	12	-	13	7	1	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	161	375	23	154	89	13	-	-	-	6	-

	56 Gastroente- rítis per <i>E. coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri
Setmanes 1-4	-	-	4
Setmanes 5-8	-	-	1
Setmanes 9-12	-	-	-
Setmanes 13-16	-	-	4
Setmanes 17-20	-	-	5
Setmanes 21-24	2	-	-
Setmanes 25-28	2	-	1
Setmanes 29-32	-	-	2
Setmanes 33-36	-	-	1
Setmanes 37-40	-	-	4
Setmanes 41-44	-	-	1
Setmanes 45-48	-	1	-
Setmanes 49-53	-	-	-
Total	4	1	23

* Nombre de casos declarats.

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

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

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya¹. Setmanes 45 a 48

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2009		2010	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS RESPIRATÒRIES					
Pneumococ	214	2.853	39,2	2.457	56,1
<i>H. influenzae</i>	22	64	0,9	202	4,6
<i>M. pneumoniae</i>	30	205	2,8	173	3,9
<i>C. pneumoniae</i>	1	5	0,1	9	0,2
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>Chlamydomphila spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>C. burnetii</i>	0	3	0,0	9	0,2
<i>L. pneumophila</i>	4	113	1,6	184	4,2
<i>Legionella spp</i>	2	77	1,1	70	1,6
<i>B. pertussis</i>	10	111	1,5	119	2,7
V. gripal A	9	2.659	36,5	58	1,3
V. gripal B	2	96	1,3	8	0,2
Altres virus gripal	0	4	0,1	0	0,0
<i>V. parainfluenzae</i>	8	78	1,1	98	2,2
Virus respiratori sincicial	81	813	11,2	841	19,2
Adenovirus	25	197	2,7	154	3,5
TOTAL	408	7.278	100,0	4.382	100,0
ENTERITIS					
Adenovirus	19	169	2,3	170	2,9
Salmonella no tifòdica	103	2.296	30,8	1.590	27,5
<i>S. sonnei</i>	1	39	0,5	41	0,7
<i>S. flexneri</i>	0	43	0,6	29	0,5
<i>Shigella spp</i>	2	12	0,2	9	0,2
<i>C. jejuni</i>	209	2.784	37,3	2.274	39,3
<i>C. coli</i>	2	79	1,1	45	0,8
<i>Campylobacter spp</i>	42	524	7,0	427	7,4
<i>Y. enterocolitica</i>	1	32	0,4	21	0,4
<i>Yersinia spp</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>E. coli enterotoxigènica</i>	0	1	0,1	8	0,1
<i>Vibrio cholerae</i>	0	2	0,1	0	0,0
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	1	0,1	0	0,0
<i>Vibrio spp</i>	0	3	0,1	1	0,0
Rotavirus	61	1.477	19,8	1.174	20,3
TOTAL	440	7.462	100,0	5.789	100,0
MENINGOENCEFALITIS					
Meningococ grup B	2	29	16,0	30	14,6
Meningococ grup C	0	6	3,3	1	0,5
Altres meningococs i sense grup	0	18	9,9	18	8,7
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	0	0,0	1	0,5
<i>H. influenzae no tipable i no b</i>	0	4	2,2	4	1,9
Pneumococ	3	57	31,5	70	34,0
<i>L. monocytogenes</i>	1	23	12,7	15	7,3
<i>S. agalactiae</i>	1	3	1,7	6	2,9
Enterovirus	1	22	12,2	32	15,5
<i>C. neoformans</i>	0	6	3,3	4	1,9
Altres agents meningoencefalitis	5	13	7,2	25	12,1
TOTAL	13	181	100,0	206	100,0

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2009		2010	
		Nombre	%*	Nombre	%*
INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL					
Gonococ	22	344	30,7	384	34,2
<i>C. trachomatis</i>	23	220	19,6	255	22,7
<i>T. pallidum</i>	25	242	21,6	168	15,0
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>T. vaginalis</i>	16	182	16,2	170	15,1
Herpes simple	14	134	11,9	146	13,0
TOTAL	100	1.122	100,0	1.123	100,0
MICOBACTERIOSIS					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	86	1.206	92,8	870	92,4
<i>M. avium intracellulare</i>	1	34	2,6	26	2,8
<i>M. kansasii</i>	1	11	0,8	7	0,7
<i>M. xenopi</i>	1	5	0,4	5	0,5
<i>Mycobacterium ssp</i>	0	44	3,4	34	3,6
TOTAL	89	1.300	100,0	942	100,0
AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS					
Meningococ grup B	0	8	2,4	8	3,4
Meningococ grup C	0	0	0,0	0	0,0
Altres meningococs i sense grup	2	11	3,3	11	4,6
<i>H. influenzae serotipus b</i>	0	3	0,9	0	0,0
<i>H. influenzae serotipus no tipable i no b</i>	0	8	2,4	10	4,2
Pneumococ	12	197	59,0	115	48,3
<i>S. Typhi/Paratyphi</i>	1	22	6,3	19	8,0
<i>S. agalactiae</i>	3	46	13,8	36	15,1
<i>L. monocytogenes</i>	4	40	12,0	39	16,4
TOTAL	22	335	100,0	238	100,0
ALTRES MALALTIES INFECCIOSES					
<i>Brucella</i>	0	5	2,2	5	1,3
<i>R. conorii</i>	0	3	1,3	2	0,5
V. hepatitis A	2	65	28,1	28	7,3
V. hepatitis B	2	6	2,6	24	6,3
V. Xarampió	1	8	3,5	3	0,8
V. Rubeòla	0	0	0,0	0	0,0
<i>P. falciparum</i>	15	88	37,7	122	31,9
<i>P. vivax</i>	0	10	4,3	9	2,4
<i>P. ovale</i>	0	5	2,2	0	0,0
<i>P. malariae</i>	1	0	0,0	2	0,5
<i>Plasmodium spp</i>	0	12	4,8	8	2,1
V. Parotiditis	1	1	0,4	3	0,8
Dengue	3	1	0,4	9	2,4
<i>Leishmania</i>	2	14	6,1	15	3,9
<i>Leptospira</i>	0	0	0,0	0	0,0
<i>L. monocytogenes</i>	0	9	3,9	10	2,6
Trypanosoma cruzi	20	0	0,0	139	36,4
Altres agents	0	6	2,6	3	0,8
TOTAL	47	233	100,0	382	100,0

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 86,7%.

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

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

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

Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 45 a 48. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)						
UVE Barcelonès Nord Maresme	Escarlatina	Alella	Escolar	2	8,33	–
	Legionel·losi	Badalona	Comunitari	3	–	–
UVE Costa Ponent	Conjuntivitis	Olèrdola	Comunitari	13	31,70	–
UVE Regió Centre	GEA	La Floresta	Escolar	25	53,19	–
Barcelona ciutat	GEA	Barcelona	Escolar	65	27,1	–
	GEA	Barcelona	Nosocomial	4	40	–
	TIA	Barcelona	Familiar	4	80	–
	TIA	Barcelona	Restaurant	12	80	–
	TIA	Barcelona	Residència estudiantil	48	18,46	–
	Escarlatina	Barcelona	Escolar	2	4	–
Girona	Legionel·losi	Campdevàdol	Comunitari	2	–	–
	Tos ferina	Quart	Escolar/Llar d'infants	13	–	–
Lleida	GEA	Mollerusa	Restaurant	10	14,6	–
Tarragona	GEA	Tortosa	Centre ocupacional i residencial	10	12,05	–
	GEA	Tortosa	Centre ocupacional i residencial	10	12,05	–
	GEA	Tortosa	Residència Educativa	6	14,63	–
	TIA	Montblanc	Escolar	103	21,10	–

* TIA: Toxiinfecció alimentària.

** UVE: Unitat de Vigilància Epidemiològica.

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

Director: Pere Godoy

Adjunta direcció: Glòria Carmona

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

Correcció de textos: Secció de Planificació lingüística.

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

