

## El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012

**Autora:** Núria Torner Gràcia. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya

### Sumari

El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada.  
Setmanes 24 a 28

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.  
Setmanes 24 a 28

Declaracions urgents de brots epidèmics.  
Setmanes 24 a 28

### Resum

*Introducció:* El xarampió és una malaltia vírica altament contagiosa que, malgrat que estigui en vies d'eliminació, encara es pot trobar a diverses zones del món. La rubèola és una malaltia infecciosa lleu, tot i que pot tenir conseqüències greus en les dones embarassades. La vacunació és la mesura fonamental per prevenir tant el xarampió com la rubèola.

*Materials i mètodes:* S'han analitzat els casos de xarampió i rubèola notificats durant l'any 2012 a les unitats de vigilància epidemiològica de la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública de l'Agència de Salut Pública de Catalunya. Les variables estudiades són l'edat, el sexe, l'estat vacunal, les dates d'inici de símptomes i la tipificació dels casos confirmats.

*Resultats:* L'any 2012 es van registrar 40 casos de xarampió, 14 de rubèola postnatal i un de síndrome de rubèola congènita (SRC) d'origen importat. El grup d'edat més afectat és el de 25 a 34 anys. La major part de casos corresponen a persones no vacunades, 5 de les quals per motius de creences. Es van produir 4 casos de xarampió en personal sanitari no vacunat.

*Conclusions:* Atesa la situació mundial, s'aconsella vacunar totes les persones susceptibles nascudes després de l'any 1966. Aquesta recomanació s'adreça especialment a dones en edat fèrtil, a tot el personal sanitari i a persones que viatgin fora de l'Estat espanyol.

*Paraules clau:* Xarampió, rubèola postnatal, síndrome rubèola congènita, eliminació, vacuna triple vírica.

*Declaració de conflicte d'interessos:* Els autors declaren que no hi ha cap conflicte d'interessos.

*Correspondència:* [nuria.torner@gencat.cat](mailto:nuria.torner@gencat.cat)

### El xarampió a Catalunya l'any 2012

El xarampió és una malaltia vírica altament contagiosa que, malgrat que estigui en vies d'eliminació, encara es pot trobar a diverses zones del món. La vacunació és la mesura fonamental per prevenir-lo. Aquesta pràctica és molt eficaç i ha comportat una davallada espectacular del nombre de casos en països desenvolupats.

L'administració de la vacuna triple vírica contra el xarampió, les galteres i la rubèola és

important per a les persones, però també per a la població, perquè contribueix a eliminar la malaltia.

En alguns països, els programes de vacunació són incomplets i la malaltia la poden transmetre fàcilment els viatgers internacionals. En els darrers anys a l'Estat espanyol hi ha hagut brots epidèmics de xarampió a diferents comunitats autònomes entre les quals hi ha les de la Rioja, Madrid, Andalusia, Astúries i les Canàries. Durant l'any 2012, a Europa se'n van detectar més de 8.000 casos segons el

**El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012**

que informa el Centre Europeu per a la Prevenció i el Control de Malalties (ECDC).<sup>1</sup> Els països més afectats són França, Romania, Itàlia i el Regne Unit. No obstant això, el nombre de casos és significativament més baix del de 2011, any en què es van diagnosticar més de 28.000 casos. No es va notificar cap defunció, tot i que 7 casos va presentar encefalitis aguda per xarampió. Dels casos dels quals es va conèixer l'estat vacunal, un 83% no estaven vacunats.

Actualment hi ha l'objectiu d'eliminar el xarampió a la regió europea el 2015.<sup>2</sup> Atesa la situació mundial, s'aconsella vacunar totes les persones nascudes després de l'any 1966 que no tinguin la certesa d'haver passat la malaltia o d'haver-ne estat correctament vacunades amb dues dosis. Aquesta recomanació s'adreça especialment a tot el personal sanitari i a persones que viatgin fora de l'Estat espanyol.

La vacunació amb la vacuna triple vírica (rubèola, xarampió i parotiditis) es va incloure l'any 1981 en el calendari de vacunacions de Catalunya. Les cobertures vacunals actuals són altes (al voltant del 90% les dues dosis).

Atès que el xarampió reuneix les condicions òptimes per poder ser eliminat d'una població o d'un país, el Departament de Salut va posar en marxa el Programa d'eliminació del xarampió a Catalunya.<sup>3</sup> Per tal d'assolir aquest objectiu, va adoptar un seguit d'estratègies entre les quals hi ha la d'avançar l'administració de la segona dosi de la vacuna a l'edat de 4 anys, a partir de l'any 1999, en lloc dels 11 anys, com es feia anteriorment. Des d'aleshores, s'han presentat casos esporàdics de xarampió i

petits brots, llevat del brot esdevingut l'any 2006, causat per la importació d'un virus de genotip D4, que va tenir una durada de nou mesos i va afectar gairebé 400 persones (en un 50% dels casos a menors de 15 mesos i, per tant, no vacunats).<sup>4</sup> A conseqüència d'aquest fet, en el calendari de vacunació sistemàtica de l'any 2008 es va establir l'avançament de l'edat d'administració de la primera dosi de vacuna triple vírica als 12 mesos.

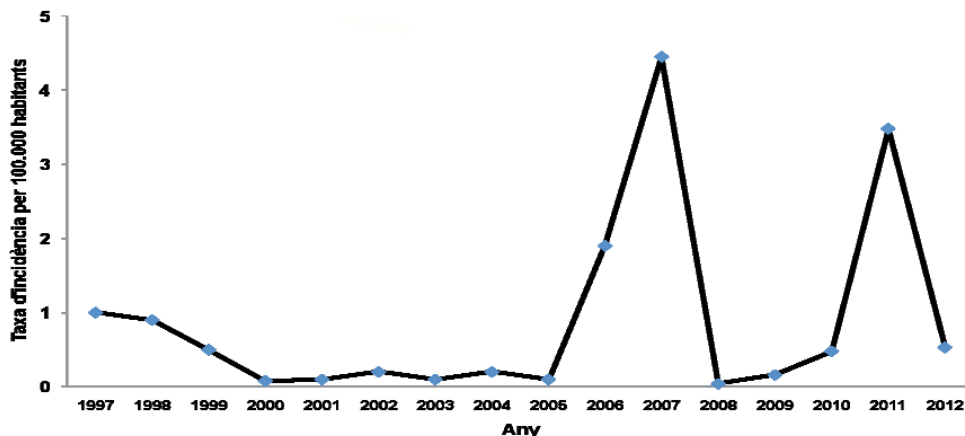
La figura 1 mostra l'evolució de les taxes d'incidència anual dels casos de xarampió confirmats a Catalunya des de l'any 1997.

Posteriorment, a finals de l'any 2010, es va produir un nou brot que es va estendre fins a mitjan 2011 i que va afectar gairebé 300 persones, majoritàriament adults joves no vacunats. La setmana 45 de 2010 (darrera setmana de novembre) es va presentar una agrupació de casos confirmats de xarampió en nens no vacunats per motius de creences i altres casos no relacionats entre si, però associats a casos importats de França. L'estudi dels genotips aïllats va permetre identificar múltiples casos importats provinents d'altres països europeus (genotips D4, D9 i G3) i d'altres comunitats autònomes amb brots actius (genotip B3)<sup>5</sup> (figura 2).

L'any 2012 es van notificar 95 sospites de xarampió, de les quals es van confirmar un total de 40 casos per laboratori, per vincle amb un cas confirmat o per clínica compatible (taxa de confirmació del 42%). La figura 3 mostra la distribució dels casos per setmana d'inici de símptomes.

El grup d'edat amb un percentatge de casos més elevat (38%) és el de 25-34 anys, seguit

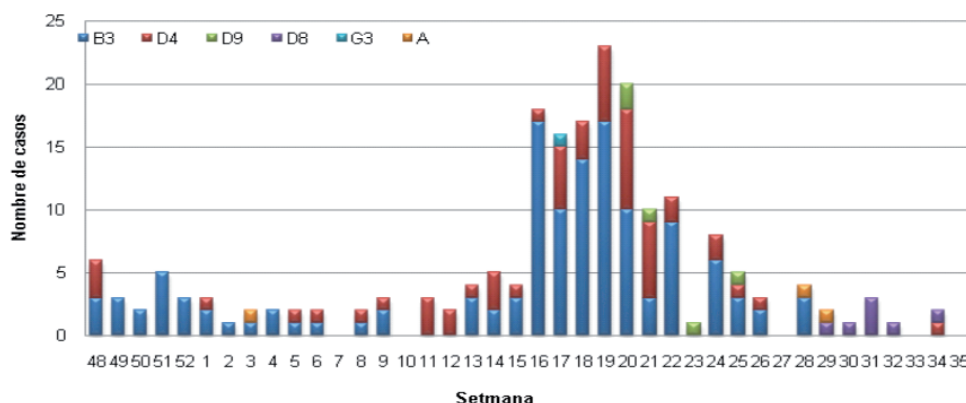
**Figura 1**  
Taxes d'incidència anual de casos de xarampió confirmats per 100.000 habitants (Catalunya 1997-2012)



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

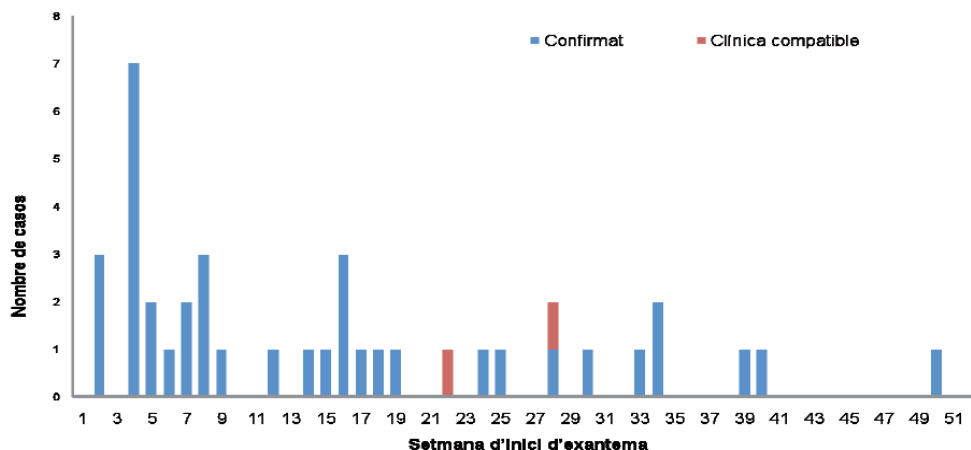
**El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012**

**Figura 2**  
**Distribució dels genotips per setmana d'aparició dels casos de xarampió confirmats (Catalunya octubre de 2010 - octubre de 2011)**



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

**Figura 3**  
**Distribució dels casos de xarampió per setmana d'inici de símptomes (Catalunya 2012)**



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

del de 3544 anys (28%). No s'ha confirmat cap cas de menor de 12 mesos. A la figura 4 es mostra la distribució per grups d'edat. Un 95% dels casos no estaven vacunats, 5 dels quals per motius de creences. Quatre casos van produir-se en personal sanitari no vacunat. S'ha identificat 12 casos associats a viatges (França, Bèlgica, el Marroc, Alemanya, la Guinea, Polònia).

En tots els casos, el genotip identificat ha estat el D4. La distribució geogràfica dels casos és la següent:

- Barcelona ciutat (16 casos)
- Barcelona (7 casos)
- Girona (12 casos)
- El Camp de Tarragona (4 casos)

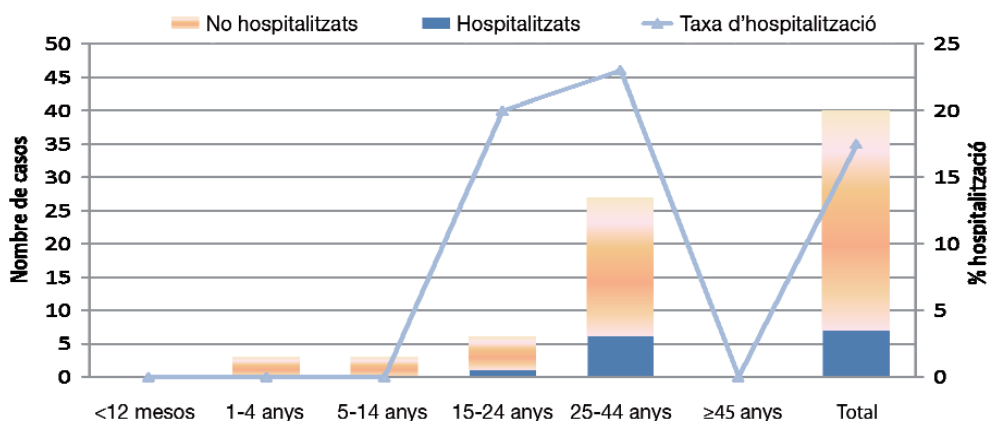
La majoria dels casos (75%) han estat esporàdics. Dels casos associats a un brot, la distribució per àmbit és:

- Un brot escolar (comunitari) a Girona de 6 casos (amb la implicació d'un membre del personal sanitari).
- Un brot a Girona de 3 casos (familiar-comunitari).
- Un brot a Barcelona de 4 casos (amb la implicació d'un membre del personal sanitari).

**La rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya l'any 2012**

La rubèola és una malaltia infecciosa lleu, encara que pot tenir conseqüències greus en les dones embarassades. N'és l'agent responsable el virus de la rubèola, un virus RNA de la família Togaviridae i del gènere Rubivirus, compost solament pel virus de la rubèola. Hi ha un únic serotip antigènic que no té relacions antigèniques amb cap altre membre de la família.<sup>6</sup>

**Figura 4**  
Distribució dels casos de xarampió per grup d'edat i taxa d'hospitalització (Catalunya 2012)



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

S'han descrit diversos antígens de la coberta i el nucli, però els que formen la base de les reaccions serològiques més utilitzades per a la identificació de la infecció són l'antigen hemoaglutinant (coberta) i els antígens fixadors del complement (de la coberta i del nucli). S'han descrit tres proteïnes estructurals en el virus de la rubèola denominats E1, E2 i C.

Les proteïnes E1 i E2 són glicoproteïnes transmembrana de l'embolcall víric i C és la proteïna de la càpsida que envolta l'RNA del virus. Els antígens hemoaglutinants i fixadors del complement estan compostos per diferents proporcions i barreges d'E1, E2 i C, que indueixen anticossos durant la infecció natural i es consideren responsables de la immunitat en la reinfecció. La taxonomia del virus està representada per dos clades amb un total de 10 genotips (1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F i 1G; 2A, 2B i 2C). Geogràficament els genotips del clade 1 circulen per tot el món mentre que els del clade 2 es troben per Europa i Àsia.<sup>7</sup>

El virus de la rubèola és inestable i molt sensible a la calor (es destrueix a 37 °C en una hora), als pH extrems (de <6,8 a >8,1), als dissolvents orgànics (èter, cloroform, formalina) i a la llum ultraviolada. En canvi, és molt resistent al fred i es conserva indefinidament a -60 °C sense perdre infectivitat.

La mesura preventiva més eficaç és la vacunació davant de la rubèola i, per tant, al calendari de vacunacions sistemàtic de Catalunya s'estableix la vacunació amb la vacuna triple vírica als 12 mesos i als 4 anys d'edat. Estudis d'eficàcia clínica han mostrat que una dosi de vacuna confereix immunitat possiblement al llarg de tota la

vida.<sup>8</sup> L'any 1978 es va introduir al calendari de vacunacions sistemàtiques de la Generalitat de Catalunya l'administració de la vacuna antirubeòlica a totes les nenes als onze anys d'edat. L'any 1980 es va introduir la vacuna triple vírica (rubèola, xarampió i parotiditis) als infants en complir el primer any de vida, i l'any 1988 es va substituir la vacuna antirubeòlica que s'administrava als onze anys d'edat per la vacuna triple vírica. L'any 1999 es va avançar l'edat d'administració de la segona dosi de vacuna triple vírica i es va passar dels onze als quatre anys d'edat i, finalment, l'any 2007 es va avançar la primera dosi dels quinze als dotze mesos d'edat. Per tant, a Catalunya des de l'any 1988 s'administren a tots els infants dues dosis de vacuna que contenen l'antirubeòlica, les cobertures vacunals de les quals són elevades.

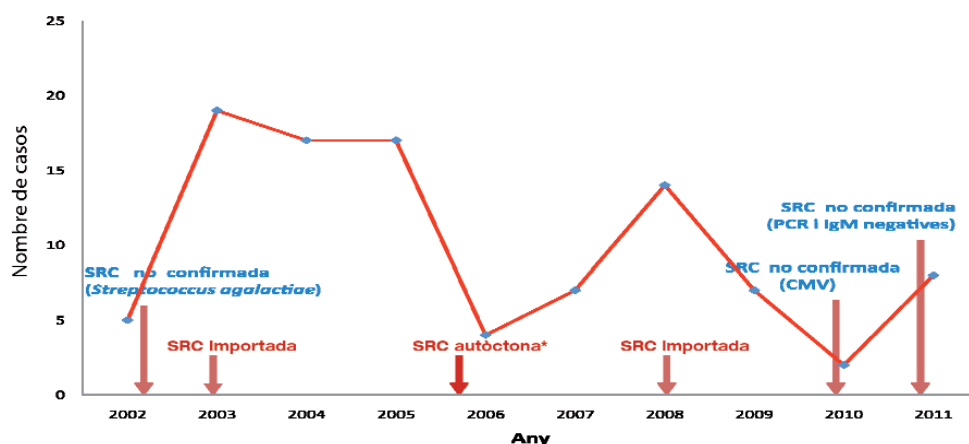
Amb l'administració de dues dosis de vacuna el que es pretén no és incrementar el títol d'anticossos a les persones vacunades sinó augmentar-ne la cobertura.

Per la seva banda, l'Oficina Regional per a Europa de l'OMS va establir l'any 1986 l'objectiu d'eliminar d'Europa per a l'any 2000 la rubèola postnatal i la congènita tot i que, posteriorment, s'ha anat retardant el termini per assolir l'objectiu d'eliminació fins al 2015.<sup>2</sup>

Des de l'any 1997, a Catalunya s'observa una disminució progressiva de la incidència d'aquesta malaltia, que mostra una estabilització a partir de l'any 2000, amb l'aparició de petits brots entre 2-8 persones afectades en l'àmbit familiar. La figura 5 mostra la distribució dels casos de rubèola postnatal i congènita confirmats durant el període 2002-2011.

**El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012**

**Figura 5**  
**Distribució dels casos de rubèola postnatal i de síndrome de rubèola congènita notificats (Catalunya 2002-2011)**



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

Pel que fa a la distribució per edat i sexe, la major part dels casos són adults joves (entre 15-24 anys) i en una proporció més alta, de sexe femení, la qual cosa fa del tot necessari incidir en la vacunació per prevenir possibles casos durant la gestació (figura 6).

Durant l'any 2012 es van notificar 10 sospites de rubèola postnatal. D'aquestes, 5 casos van ser confirmats i 9 casos, notificats inicialment com a sospites de xarampió, es van confirmar com a rubèola i un es va confirmar com a SRC d'origen importat. Al llarg dels primers mesos de l'any s'observa un increment del nombre de casos en comparació amb els anys anteriors (2 casos l'any 2009, 0 el 2010 i 2 l'any 2011 davant de 9 casos durant el primer semestre de 2012). Aquest fet reflecteix l'increment de la incidència de la rubèola observat en diversos països europeus com

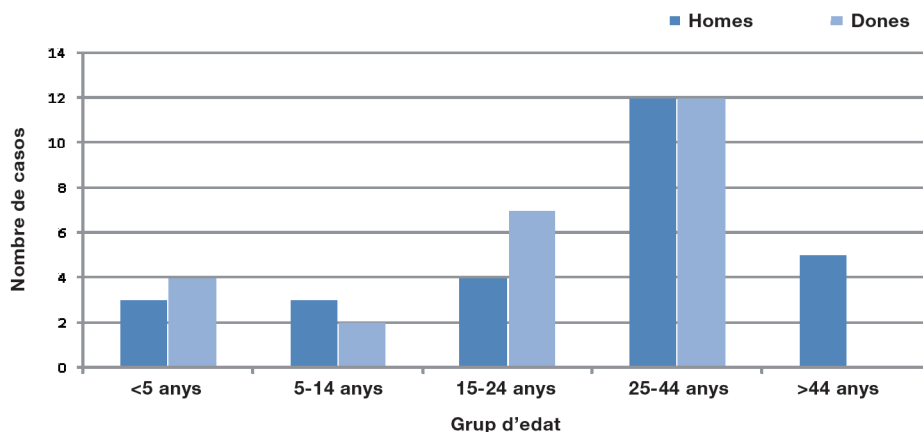
Ucraïna i Romania i constata la possibilitat d'importació de casos procedent de zones on hi hagi una situació endèmica o amb baixes cobertures de vacunació. La figura 7 mostra la distribució dels casos de rubèola postnatal i de SRC confirmats per setmana d'inici de símptomes.

En tots els casos el genotip identificat ha estat el 2B. La distribució geogràfica dels casos és la següent:

- Barcelona ciutat (6 casos)
- Barcelona (4 casos)
- Girona (1 cas)
- Camp de Tarragona (1 cas)
- Lleida (2 casos)

La major part dels casos (86%) han estat esporàdics. Els casos associats a un brot són 2 agrupacions de residents estrangers

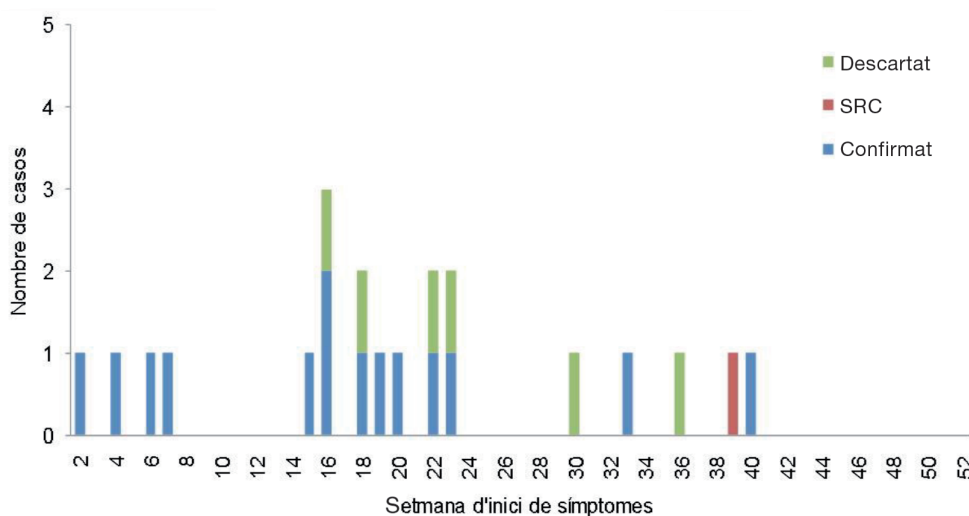
**Figura 6**  
**Distribució dels casos confirmats de rubèola per grup d'edat i sexe (Catalunya 2002-2011)**



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

**El xarampió, la rubèola postnatal i la síndrome de rubèola congènita a Catalunya. Informe 2012**

**Figura 7**  
**Distribució dels casos de rubèola i de síndrome de rubèola congènita per setmana d'inici (Catalunya 2012)**



Nota: 14 casos confirmats (no vacunats)

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

provinents de Polònia i Romania. El cas de SRC correspon a un nen nascut de mare immigrant amb gestació no controlada a Catalunya.

Atesa la situació al món, on es van produint brots de major o menor importància tant de xarampió com de rubèola, s'aconsella vacunar totes les persones susceptibles nascudes després de l'any 1966. Aquesta recomanació s'adreça especialment a dones en edat fèrtil, ateses les conseqüències que tindria per al fetus que, en el primer trimestre

d'embaràs, una gestant contragués una infecció de rubèola; i a tot el personal sanitari, per la implicació que té aquest col·lectiu en la transmissió de la infecció entre persones susceptibles i/o amb immunodepressió. També cal tenir en compte la gran mobilitat de les persones, especialment la d'adults joves que es desplacen a territoris europeus amb una gran incidència de casos sense ser conscients del risc que tenen de contraure la infecció així com els que viatgen a zones amb endèmia reconeguda com els països del continent africà o asiàtic.

**Referències bibliogràfiques**

1. European Center for Disease Control and Prevention. Surveillance data. Disponible a: [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/measles/epidemiological\\_data](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/measles/epidemiological_data)
2. OMS European Region Strategic Plan, 2005-2010. Eliminating measles and rubella and preventing congenital rubella infection Disponible a: <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/communicable-diseases/measles-and-rubella>
3. Guia per a l'eliminació del xarampió a Catalunya (actualització l'abril de 2012: Protocol d'actuació per a la prevenció i el control del xarampió). Agència de Salut Pública de Catalunya. Disponible a: [http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes\\_de\\_salut/Vigilancia\\_epidemiologica/documentos/Arxius/protocol\\_xarampio.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Temes_de_salut/Vigilancia_epidemiologica/documentos/Arxius/protocol_xarampio.pdf)
4. Domínguez A, Torner N, Barrabeig I et al. Large outbreak of measles in a community with high vaccination coverage: implications for the vaccination schedule. Clin Infect Dis 2008; 47(9):1143-9.
5. Torner N, Anton A, Barrabeig I et al. Epidemiology of two large measles virus outbreak in Catalonia. What a difference the month of administration of the first dose of vaccine makes. Human Vaccines & Immunotherapeutics 2013; 9(3):675-80.
6. Plotkin SA, Reef SE, Cooper LZ, Alford CAJ. A: Remington JS, Klein J, Wilson CB, Nizet V, Maldonado Y (ed.). Infectious Diseases of the Fetus and the Newborn Infant. Philadelphia PA: Elsevier Saunders, 2011; 861-98.
7. Zhou Y, Ushijima H, Frey TK. Genomic analysis of diverse rubella virus genotypes. J Gen Virol. 2007; 88:932-41.
8. Plotkin SA, Reef SE. A: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA (ed.). Vaccines. Philadelphia PA: Elsevier Saunders, 2008; 735-71.

### Malalties de declaració numèrica. Setmanes 25 a 28

(Del 18 de juny de 2012 al 15 de juliol de 2012  
i del 17 de juny de 2013 al 14 de juliol de 2013)

Codi	Comarques	07 Enteritis i diarrees		08 Escarlatina		13 Grip		17 Leptospirosi		33 Varicel·la		34 Clamídia		37 Oftàlmia neonatal	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
01	ALT CAMP	115	101	1	1	3	1	-	-	12	42	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	285	389	7	11	11	10	-	-	86	87	2	-	-	-
03	ALT PENEDÈ	110	80	1	3	-	-	-	-	25	64	-	-	-	-
04	ALT URGELL	37	51	2	2	-	-	-	-	10	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	251	236	4	6	-	4	-	-	60	71	-	-	-	-
07	BAGES	393	370	6	9	5	4	-	-	170	182	-	3	-	-
08	BAIX CAMP	716	249	9	2	5	6	-	-	117	65	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	255	195	2	2	1	1	-	-	13	49	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	197	213	3	3	2	6	-	-	76	119	-	2	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	2.183	1.847	89	93	39	29	-	-	578	660	2	2	-	-
12	BAIX PENEDÈS	391	164	-	-	6	-	-	-	10	11	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	5.014	3.583	107	121	54	68	1	-	941	1.377	33	47	1	-
14	BERGUEDÀ	50	58	1	-	-	-	-	-	11	19	-	-	-	-
15	CERDANYA	92	88	-	-	-	3	-	-	15	2	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	23	39	1	-	1	1	-	-	8	10	-	-	-	-
17	GARRAF	604	469	20	37	2	4	-	-	86	141	-	-	-	-
18	GARRIGUES	26	31	1	-	2	1	-	-	1	28	-	-	-	-
19	GARROTXA	135	99	-	3	3	-	-	-	49	6	-	-	-	-
20	GIRONÈS	579	487	46	27	3	3	-	-	145	265	3	-	-	-
21	MARESME	1.016	774	25	22	52	12	1	1	213	122	-	1	-	1
22	MONTSIÀ	206	132	1	2	7	2	-	-	45	54	1	-	-	-
23	NOGUERA	84	124	1	3	-	-	-	-	9	73	-	-	-	-
24	OSONA	356	292	14	4	3	2	-	-	80	84	-	1	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	11	9	2	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	6	8	-	1	-	9	-	-	4	2	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	66	54	-	-	-	-	-	-	10	10	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	63	48	-	9	1	1	-	-	11	70	-	-	-	-
29	PRIORAT	13	20	-	-	2	-	-	-	-	6	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	71	60	5	2	6	1	-	-	7	6	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	37	43	1	1	16	18	-	-	3	36	-	-	-	-
32	SEGARRA	50	44	1	1	-	-	-	-	21	10	-	-	-	-
33	SEGRÍÀ	657	728	15	9	3	13	-	-	96	162	3	1	-	-
34	SELVA	329	354	16	10	7	11	-	-	96	110	-	2	-	-
35	SOLSONÈS	27	7	-	-	-	-	-	-	2	1	-	-	1	-
36	TARRAGONÈS	620	435	23	15	9	6	-	-	209	195	-	2	-	-
37	TERRA ALTA	18	11	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
38	URGELL	56	83	3	1	1	-	-	-	27	10	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	16	25	4	1	1	1	-	-	1	1	1	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	2.294	1.328	52	39	19	22	-	-	457	561	7	5	3	-
41	VALLÈS ORIENTAL	764	685	27	33	11	11	-	-	196	419	2	1	-	-
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>18.217</b>	<b>14.021</b>	<b>490</b>	<b>474</b>	<b>275</b>	<b>250</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3.890</b>	<b>5.143</b>	<b>54</b>	<b>67</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

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 pàgina següent)

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

Codi	Malalties	Setmana 25		Setmana 26		Setmana 27		Setmana 28		Setmanes 1 a 28	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
07	Enteritis i diarrees	4.909	3.773	4.803	3.307	4.240	3.369	4.265	3.572	183.017	131.892
08	Escarlatina	191	199	152	141	78	71	69	63	5.338	4.734
13	Grip	82	66	81	63	61	65	51	56	79.381	105.171
17	Leptospirosi	-	-	2	-	-	-	-	1	8	1
33	Varicel·la	1.182	1.651	1.119	1.225	951	1.273	638	994	30.539	32.665
34	Clamídia genital	16	26	13	12	15	15	10	14	386	428
37	Oftàlmia neonatal	2	1	2	-	1	-	-	-	34	26
39	Altres ITS	621	879	622	756	659	777	636	824	15.805	20.315
70	Condiloma	105	139	97	108	107	155	130	151	2.922	3.604
63	Herpes genital	36	59	33	38	55	55	37	60	1.076	1.362
64	Tricomona	16	28	16	14	9	14	13	14	416	480

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 25 a 28

(Del 18 de juny de 2012 al 15 de juliol de 2012  
i del 17 de juny de 2013 al 14 de juliol de 2013)

Codi	Comarques	39 Altres infeccions de transmissió sexual		70 Condiloma		63 Herpes genital		64 Tricomones	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
01	ALT CAMP	12	27	1	1	-	1	-	1
02	ALT EMPORDÀ	75	77	7	15	1	6	-	3
03	ALT Penedès	6	20	-	4	-	1	-	-
04	ALT URGELL	3	10	-	1	-	1	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	1	1	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	54	55	5	7	1	2	-	-
07	BAGES	52	90	10	8	4	2	-	-
08	BAIX CAMP	40	46	6	3	2	4	-	1
09	BAIX EBRE	30	49	1	5	2	3	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	70	89	2	1	11	4	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	347	432	50	90	16	25	9	5
12	BAIX Penedès	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	681	827	167	205	72	88	19	25
14	BERGUEDÀ	16	9	1	-	1	-	1	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	7	9	-	2	-	2	-	-
17	GARRAF	73	80	16	9	4	4	-	5
18	GARRIGUES	4	8	2	-	1	-	-	-
19	GARROTXA	24	25	2	1	1	1	1	-
20	GIRONÈS	126	109	9	12	5	10	2	4
21	MARESME	123	154	24	28	4	9	2	2
22	MONTSIÀ	24	32	5	2	1	-	2	-
23	NOGUERA	18	42	-	1	-	1	-	1
24	OSONA	58	57	6	6	1	2	1	1
25	PALLARS JUSSÀ	2	3	-	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	1	-	-	-	-	1	-	-
27	PLA D'URGELL	8	11	1	1	2	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	9	16	2	3	1	-	1	-
29	PRIORAT	1	5	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	9	11	-	1	-	-	1	-
31	RIPOLLÈS	8	12	4	3	1	-	-	-
32	SEGARRA	8	9	-	1	-	-	-	-
33	SEGRÌA	71	105	9	22	3	6	2	6
34	SELVA	48	52	9	4	2	6	-	1
35	SOLSONÈS	3	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	59	102	9	13	5	9	-	1
37	TERRA ALTA	4	3	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	11	25	-	3	-	1	-	-
39	VAL D'ARAN	-	3	-	1	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	268	348	58	63	14	13	9	8
41	VALLÈS ORIENTAL	184	275	33	36	6	10	4	6
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>2.538</b>	<b>3.228</b>	<b>439</b>	<b>553</b>	<b>161</b>	<b>212</b>	<b>54</b>	<b>70</b>

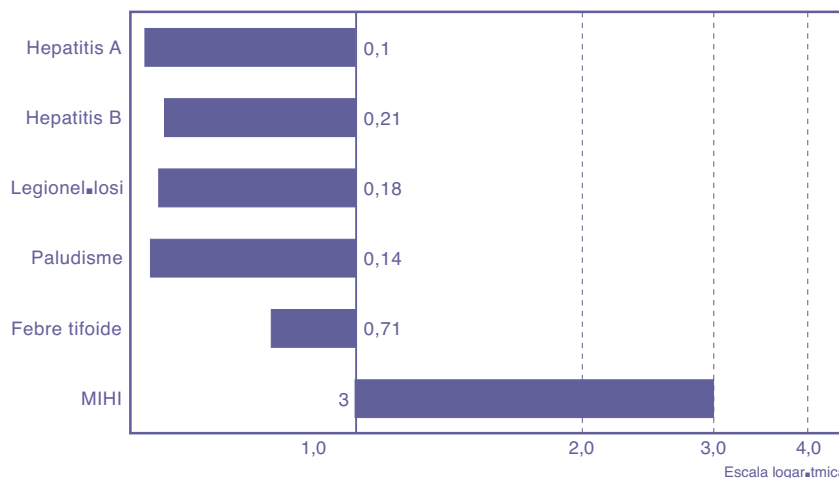
Font: Direcció de Vigilància de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.  
Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya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

### Percentatge de declaració al sistema MDO

Comarques	Població*	Percentatge (%)	
		2012	2013
Alt Camp	45.299	94	100
Alt Empordà	141.517	67	80
Alt Penedès	106.252	21	21
Alt Urgell	21.386	75	75
Alta Ribagorça	4.235	100	100
Anoia	118.817	60	60
Bages	186.084	67	71
Baix Camp	193.535	59	49
Baix Ebre	83.125	86	61
Baix Empordà	133.754	86	86
Baix Llobregat	806.799	71	70
Baix Penedès	101.138	95	65
Barcelonès	2.254.052	28	22
Berguedà	41.202	38	38
Cerdanya	19.047	100	100
Conca de Barberà	21.148	100	100
Garraf	147.107	85	79
Garrigues	20.212	100	100
Garrotxa	55.855	71	43
Gironès	184.187	74	63
Maresme	436.487	64	80
Montsià	72.121	57	50
Noguera	40.200	100	100
Osona	154.588	62	53
Pallars Jussà	14.113	100	67
Pallars Sobirà	7.457	100	100
Pla d'Urgell	37.267	100	100
Pla de l'Estany	31.463	100	100
Priorat	9.971	100	100
Ribera d'Ebre	23.867	75	56
Ripollès	26.268	80	80
Segarra	23.365	50	100
Segrià	209.965	76	76
Selva	173.518	50	71
Solsonès	13.676	100	100
Tarragonès	251.282	65	53
Terra Alta	12.713	50	50
Urgell	36.975	100	100
Val d'Aran	10.056	100	75
Vallès Occidental	898.173	56	52
Vallès Oriental	402.632	52	53
<b>Total Catalunya</b>	<b>7.570.908</b>	<b>50</b>	<b>47</b>

\* Estadística de població de Catalunya, 2012.

### Raó entre els casos declarats l'any 2013 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 25 a 28



Durant la quadrisetmana 25 a 28 no hi ha hagut casos de brucel·losi, altres hepatitis ni malaltia meningocòccica.

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 (la 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 2013. Setmanes 1 a 28\***

Codi	Comarques	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide- paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmani- osis	16 Lepra	18 Malaltia men- ingocòccica
01	ALT CAMP	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	12	-	-	-	2	-	-	-
03	ALT PENEDÈS	-	-	23	-	-	-	-	-	-	2
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1
07	BAGES	-	-	11	-	-	-	-	-	-	1
08	BAIX CAMP	-	-	3	-	-	-	-	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	14	-	3	-	2	-	-	1
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	54	-	-	-	-	-	-	1
12	BAIX PENEDÈS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2
13	BARCELONÈS	-	-	52	-	5	2	3	-	-	8
14	BERGUEDA	-	-	16	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	10	-	-	-	-	-	-	1
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	31	-	-	1	3	2	-	-
21	MARESME	-	-	25	-	-	1	2	1	-	1
22	MONTSIÀ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
24	OSONA	-	-	4	-	-	-	1	-	-	1
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	3	-	-	-	2	-	-	1
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRÌA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
34	SELVA	-	-	14	-	-	-	1	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	29	-	-	-	-	2	-	1
37	TERRA ALTA	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	-	151	-	-	-	-	-	-	2
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	19	-	-	-	-	-	-	3
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		-	-	<b>498</b>	-	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	-	<b>27</b>

\* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya. (continua a la pàgina següent)  
 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\* 2013**

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	9	10	4	-	1	1	3	-	-	28	11	5	8	-	2	1	1	-	-	28
04 Còlera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06 Shigel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Febre tifoide-paratifoide	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Altres hepatitis víriques	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 Leishmaniosi	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
16 Lepra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Malaltia meningocòccica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 Paludisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1
21 Parotiditis	5	4	2	3	2	1	-	1	-	18	3	1	3	2	1	-	1	-	-	11
25 Rubèola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Febre botonosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
30 Triquinosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Tuberculosis pulmonar	2	1	-	-	3	3	9	4	5	27	1	-	-	3	10	2	-	-	2	18
32 Altres tuberculosi	-	-	-	-	1	2	1	-	3	7	-	-	1	-	2	3	-	-	4	10
35 Xarampió	4	-	-	-	2	2	-	-	-	8	5	-	-	1	1	2	-	-	-	9
36 Sifilis	-	-	-	6	92	140	81	26	15	360	-	-	3	18	34	15	11	2	83	
38 Gonocòccica	-	-	2	29	176	139	46	15	1	408	-	-	1	9	25	13	8	5	3	64
40 Tètanus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
41 Hidatidiosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
45 Sida**	-	-	-	-	3	13	12	4	4	36	-	-	-	-	2	3	-	1	6	
46 Legionel·losi	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	2	2	4	
47 Amebosi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	3	
48 Hepatitis A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	
49 Hepatitis B	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
50 Meningitis tuberculosa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	
51 Rubèola congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
52 Sifilis congènita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
53 Botulisme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
54 Mal. inv. per H. influenzae B	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
55 Tètanus neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
57 Síndrome hemoliticourèmica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
65 Limfogranuloma veneri	-	-	-	-	5	12	6	2	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
66 VIH	-	-	-	6	50	61	40	16	8	181	-	-	-	-	7	13	4	1	1	26

\* 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 2013. Setmanes 1 a 28\*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	46 Legiònel·losi
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	7	2	-	3	1	-	1	-
02	ALT EMPORDÀ	2	4	-	1	-	13	6	-	3	5	-	-	2
03	ALT PENEDÈS	-	1	-	-	-	10	3	-	2	3	-	-	2
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
05	ALTA RIBAGORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	1	11	-	-	-	3	1	2	6	3	-	-	-
07	BAGES	-	11	-	-	-	7	1	-	5	6	-	-	2
08	BAIX CAMP	1	1	-	-	-	5	2	-	6	2	-	-	1
09	BAIX EBRE	-	1	-	-	-	4	3	6	-	-	-	-	1
10	BAIX EMPORDÀ	1	2	-	-	-	2	-	-	3	5	-	1	1
11	BAIX LLOBREGAT	5	23	-	-	-	47	14	-	28	33	-	-	5
12	BAIX PENEDÈS	-	-	-	1	-	4	1	-	1	2	-	-	1
13	BARCELONÈS	11	58	-	-	-	149	23	17	266	287	-	-	18
14	BERGUEDÀ	-	2	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
17	GARRAF	-	1	-	-	-	3	3	-	11	5	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	-
19	GARROTXA	-	2	-	-	-	8	2	-	3	2	-	-	-
20	GIRONÈS	2	14	-	-	-	8	7	-	10	8	-	1	3
21	MARESME	2	17	-	-	-	25	12	-	18	16	-	-	4
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	1
24	OSONA	1	28	-	-	-	5	2	-	6	3	-	-	4
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	2	-	1	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	2	-	-	-	5	1	-	2	-	-	1	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	2	-	1	-	-	-	2	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	1
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	-	1
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	-	15	7	-	13	3	-	-	2
34	SELVA	-	9	-	1	-	9	2	-	10	6	-	1	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	1	3	-	3	-	12	3	-	8	20	-	-	3
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	13	-	2	-	53	18	-	18	34	-	-	9
41	VALLÈS ORIENTAL	2	3	-	-	-	8	4	-	11	18	-	-	8s
<b>TOTAL CATALUNYA</b>		<b>32</b>	<b>228</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>412</b>	<b>128</b>	<b>25</b>	<b>422</b>	<b>469</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>71</b>

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

(continua a la pàgina següent)

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 2013

	01 Brucel·losi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 Shigel·losi	12 Febre tifoide-paratifoide	14 Altres hepatitis víriques	15 Leishmaniosi	16 Lepra	18 Malaltia meningocòccica	20 Paludisme
Setmanes 1-4	-	-	24	-	-	-	2	-	-	4	1
Setmanes 5-8	-	-	38	-	1	-	4	-	-	9	5
Setmanes 9-12	-	-	44	-	-	-	3	1	-	7	5
Setmanes 13-16	-	-	122	-	3	1	2	1	-	1	4
Setmanes 17-20	-	-	135	-	4	1	-	1	-	2	8
Setmanes 21-24	-	-	79	-	-	1	5	-	-	4	8
Setmanes 25-28	-	-	56	-	-	1	-	3	-	-	1
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>498</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>27</b>	<b>32</b>

	21 Parotiditis	25 Rubeòla	28 Febre botanosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	35 Xarampió	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi
Setmanes 1-4	31	-	-	-	56	12	1	66	73	-	-
Setmanes 5-8	27	-	-	-	80	26	4	79	69	-	2
Setmanes 9-12	33	-	-	-	83	23	3	85	78	-	-
Setmanes 13-16	27	-	4	-	71	18	-	53	82	-	-
Setmanes 17-20	37	-	5	-	41	15	-	57	64	-	-
Setmanes 21-24	44	-	-	-	36	17	-	68	65	-	2
Setmanes 25-28	29	-	1	-	45	17	17	35	41	-	1
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>228</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-</b>	<b>412</b>	<b>128</b>	<b>25</b>	<b>443</b>	<b>472</b>	<b>-</b>	<b>5</b>

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 2013. Setmanes 1 a 28\*

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

\* 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 2013

	45 Sida*	46 Legio- neflosi	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.</i> <i>influenzae</i> B	55 Tètanus neonatal
Setmanes 1-4	4	9	-	6	2	-	-	-	-	-	-
Setmanes 5-8	11	11	1	17	2	-	-	-	-	-	-
Setmanes 9-12	6	10	-	6	2	2	-	-	-	-	2
Setmanes 13-16	7	13	1	4	1	1	-	-	-	-	-
Setmanes 17-20	6	10	1	1	3	-	-	-	-	-	-
Setmanes 21-24	5	13	-	2	4	1	-	-	-	-	-
Setmanes 25-28	3	5	3	1	1	-	-	-	-	-	1
Setmanes 29-32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Setmanes 49-52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>71</b>	<b>6</b>	<b>37</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>-</b>

	56 Gastroente- rítis per <i>E.</i> <i>coli</i> O157:H7	57 Síndrome hemolítico- urèmica	65 Limfogra- nuloma veneri	66 VIH
Setmanes 1-4	-	-	8	37
Setmanes 5-8	-	-	5	49
Setmanes 9-12	-	-	4	41
Setmanes 13-16	-	1	2	35
Setmanes 17-20	-	-	5	22
Setmanes 21-24	-	1	-	16
Setmanes 25-28	-	-	1	7
Setmanes 29-32	-	-	-	-
Setmanes 33-36	-	-	-	-
Setmanes 37-40	-	-	-	-
Setmanes 41-44	-	-	-	-
Setmanes 45-48	-	-	-	-
Setmanes 49-53	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>207</b>

\* 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.<sup>1</sup> Setmanes 25 a 28

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2012		2013	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS RESPIRATÒRIES</b>					
<i>H. influenzae</i>	25	106	2,92	197	6,10
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	1	0,03	1	0,03
Pneumococ	88	1.333	36,74	1.105	34,22
<i>M. pneumoniae</i>	37	130	3,58	165	5,11
<i>C. pneumoniae</i>	0	6	0,17	0	0,00
<i>C. psittaci</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>Chlamydophila</i> spp.	0	0	0,00	2	0,06
<i>C. burnetii</i>	0	2	0,06	5	0,15
<i>Legionella</i> spp.	11	55	1,52	52	1,61
Virus gripal	0	1	0,03	1	0,03
V. gripal A	0	1.096	30,21	234	7,25
V. gripal B	0	68	1,87	631	19,54
<i>V. parainfluenzae</i>	13	60	1,65	90	2,79
Virus respiratori sincicial	0	480	13,23	528	16,35
Adenovirus	21	99	2,73	128	3,96
<i>B. pertussis</i>	22	191	5,26	90	2,79
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>3.628</b>	<b>100,00</b>	<b>3.229</b>	<b>100,00</b>
<b>ENTERITIS</b>					
Adenovirus	11	136	3,18	95	2,77
<i>Salmonella</i> no tifòdica	163	971	22,67	865	25,19
<i>Shigella</i> spp.	0	4	0,09	1	0,03
<i>S. flexneri</i>	0	22	0,51	7	0,20
<i>S. sonnei</i>	2	9	0,21	6	0,17
<i>Campylobacter</i> spp.	23	157	3,67	166	4,83
<i>C. coli</i>	7	28	0,65	27	0,79
<i>C. jejuni</i>	254	1.380	32,22	1.170	34,07
<i>Yersinia</i> spp.	0	0	0,00	0	0,00
<i>Y. enterocolitica</i>	2	23	0,54	11	0,32
<i>Y. pseudotuberculosis</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>E. coli</i> enterotoxigènica	6	4	0,09	11	0,32
<i>Vibrio</i> spp.	0	0	0,00	0	0,00
<i>Vibrio cholerae</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	0	0	0,00	0	0,00
Rotavirus	63	1.549	36,17	1.075	31,30
<b>TOTAL</b>	<b>531</b>	<b>4.283</b>	<b>100,00</b>	<b>3.434</b>	<b>100,00</b>
<b>MENINGOENCEFALITIS</b>					
Meningococ	0	4	2,82	5	5,68
Meningococ grup B	1	18	12,68	7	7,95
Meningococ grup C	0	1	0,70	1	1,14
<i>H. influenzae</i>	0	3	2,11	3	3,41
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	3	2,11	0	0,00
Pneumococ	3	57	40,14	25	28,41
Altres agents de meningoencefalitis	4	25	17,61	21	23,86
<i>C. neoformans</i>	0	0	0,00	0	0,00
Enterovirus	4	11	7,75	20	22,73
<i>Salmonella</i> no tifòdica	0	0	0,00	0	0,00
<i>S. agalactiae</i>	0	6	4,23	1	1,14
<i>L. monocytogenes</i>	5	14	9,86	5	5,68
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>142</b>	<b>100,00</b>	<b>88</b>	<b>100,00</b>

Malaltia infecciosa/agent microbià	Nombre de casos	Total de casos acumulats			
		2012		2013	
		Nombre	%*	Nombre	%*
<b>INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL</b>					
Gonococ	81	219	17,35	504	30,18
<i>C. trachomatis</i>	71	400	31,70	531	31,80
<i>T. pallidum</i>	46	306	24,25	305	18,26
<i>H. ducreyi</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>T. vaginalis</i>	12	99	7,84	117	7,01
Herpes simple	45	238	18,86	213	12,75
<b>TOTAL</b>	<b>255</b>	<b>1.262</b>	<b>100,00</b>	<b>1.670</b>	<b>100,00</b>
<b>MICOBACTERIOSIS</b>					
<i>M. tuberculosis</i> (complex)	64	372	84,35	392	83,05
<i>M. avium intracellulare</i>	5	13	2,95	25	5,30
<i>M. kansasii</i>	1	4	0,91	3	0,64
<i>Mycobacterium</i> spp.	5	35	7,94	43	9,11
<i>M. xenopi</i>	0	17	3,85	9	1,91
<b>TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>441</b>	<b>100,00</b>	<b>472</b>	<b>100,00</b>
<b>AGENTS CAUSANTS DE BACTERIÈMIES SENSE FOCUS</b>					
Meningococ	0	4	2,02	3	2,29
Meningococ grup B	0	4	2,02	1	0,76
Meningococ grup C	0	0	0,00	0	0,00
<i>H. influenzae</i>	1	14	7,07	10	7,63
<i>H. influenzae</i> serotipus B	0	1	0,51	0	0,00
Pneumococ	7	120	60,61	64	48,85
<i>S. typhi/paratyphi</i>	1	7	3,54	7	5,34
<i>S. agalactiae</i>	7	15	7,58	22	16,79
<i>L. monocytogenes</i>	5	33	16,67	24	18,32
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>198</b>	<b>100,00</b>	<b>131</b>	<b>100,00</b>
<b>ALTRES MALALTIES INFECCIOSES</b>					
Pneumococ	0	12	5,56	12	6,42
<i>Brucella</i>	2	5	2,31	3	1,60
<i>R. conorii</i>	1	8	3,70	7	3,74
V. hepatitis A	0	25	11,57	9	4,81
V. hepatitis B	2	12	5,56	17	9,09
V. xarampió	4	15	6,94	4	2,14
V. rubeòla	0	5	2,31	2	1,07
<i>Plasmodium</i> spp.	0	2	0,93	0	0,00
<i>P. falciparum</i>	6	19	8,80	24	12,83
<i>P. malariae</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>P. ovale</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>P. vivax</i>	0	0	0,00	4	2,14
<i>Leishmania</i>	0	5	2,31	9	4,81
<i>Leptospira</i>	0	0	0,00	0	0,00
<i>L. monocytogenes</i>	3	6	2,78	15	8,02
Altres agents	5	7	3,24	15	8,02
V. parotiditis	2	19	8,80	9	4,81
Dengue	3	9	4,17	15	8,02
<i>Trypanosoma cruzi</i>	8	67	31,02	42	22,46
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>216</b>	<b>100,00</b>	<b>187</b>	<b>100,00</b>

Percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 74,5%.

<sup>1</sup> Laboratoris participants: [http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs\\_notif\\_microb.pdf](http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf).  
 \* El percentatge es refereix al nombre d'agents declarats en cada entitat clínica.

## Declaracions urgents de brots epidèmics. Setmanes 25 a 28. Distribució geogràfica

	Tipus de brot	Població	Àmbit	Nombre de casos	Taxa d'atac	Vehicle sospitós
<b>Barcelona província (excepte Barcelona ciutat)</b>						
<i>UVE Catalunya Central</i>	Legionel·losi	Gurb	Comunitari	3	–	–
<i>UVE Costa Ponent</i>	TIA	Cubelles	Restaurant	3	50,0	–
	Tuberculosi	Vilafranca del Penedès	Familiar	2	–	–
	Tuberculosi	Corbera de Llobregat	Familiar	2	–	–
<i>UVE Vallès Occidental i Vallès Oriental</i>	TIA	Terrassa	Rostisseria	2	100,0	Truita
	Tos ferina	Sant Quirze del Vallès	Escolar	2	–	–
	Tos ferina	Sabadell	Familiar	3	100,0	–
<b>Barcelona Ciutat</b>	TIA	Barcelona	Comunitari	11	39,3	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	–	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	50,0	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	33,3	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	40,0	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	66,6	–
	Tos ferina	Barcelona	Familiar	2	66,6	–
	Infecció gonocòccica	Barcelona	Comunitari	3	–	–
<b>Girona</b>	TIA	Queralbs	Casa colònies	14	42,4	All i oli
	TIA	Palafrugell	Familiar	8	53,3	–
	GEA	Girona	Familiar/Viatge	2	–	–
	Tos ferina	Girona	Familiar	2	–	–
<b>Lleida</b>	TIA	Lleida	Presó	5	7,8	–

\* 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.