

Estadístiques de Salut

Morbiditat per malalties de declaració obligatòria a Barcelona ciutat

2013

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Agència
de Salut Pública

**MORBIDITAT PER MALALTIES
DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA
A BARCELONA CIUTAT**

2013

SERVEI D'EPIDEMIOLOGIA

Responsables de l'edició:

Sandra Manzanares Laya
Patricia García de Olalla i Rizo
Roser González Baulies
Àngels Orcau i Palau
Cristina Rius i Gibert
Esteve Camprubí i Garreta
Joan A. Caylà i Buqueras
M^a Marta Arcas Ferré

Recull de dades:

Ana de Andrés Aguayo
Imma Badosa Gallart
Roser Clos Guix
Guadalupe Curiel García
Sandra Expósito Giménez
Sonia Gil Simón
Sandra Gómez Fernández
Pilar Gorrindo Lamban
Eva Masdeu Corcoll
Montse Ricart Aleña
Raquel Rodríguez López
Miriam Ros Samsó
M^a José Santomà Boixeda
Pere Simón Vivan

Agents de Salut Comunitària:

Sayid Abdelkarim
Ileana Burcea
Xiao Miao Lin
Jesús E. Ospina i Valencia
Tahir Rafi
Moussa Samba

Processament de dades i secretaria:

Joan Asensio Moreno
Sergi Romero Allueva
Carme Serrano Mejias

Agraïments

Volem agrair l'esforç de tots els professionals i equips sanitaris que integren en la seva pràctica diària la notificació de les malalties transmissibles i fan possible, d'aquesta manera, l'elaboració d'aquest informe.

Edita: Agència de Salut Pública
Producció gràfica: Addenda
Barcelona, 2015

ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	4
2. MATERIAL I MÈTODES	5
3. MALALTIES DE DECLARACIÓ NUMÈRICA	7
4. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL	12
I. AMEBIASI	12
II. BRUCEL·LOSI	13
III. CÒLERA	14
IV. MALALTIA INVASIVA PER E-COLI O157:H7	15
V. FEBRE BOTONOSA	16
VI. FEBRE TIFOIDE I PARATIFOIDE	17
VII. HEPATITIS A	18
VIII. HEPATITIS B	21
IX. HEPATITIS C	24
X. HEPATITIS E	27
XI. INFECCIÓ GONOCÒCCICA	28
XII. INFECCIÓ PER VIH/SIDA	31
XIII. LEGIONEL·LOSI	37
XIV. LEISHMANIOSI	40
XV. LIMFOGRANULOMA VENERI	41
XVI. MALALTIA MENINGOCÒCCICA	44
XVII. PALUDISME	48
XVIII. PAROTIDITIS	51
XIX. SHIGEL·LOSI	54
XX. SÍFILIS INFECCIOSA	57
XXI. TOS FERINA	60
XXII. TUBERCULOSI	63
XXIII. XARAMPIÓ	66
XXIV. ALTRES	69
5. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL, PER EDAT I SEXE (Distribució per Districtes)	70
6. BROTS EPIDÈMICS	81
7. ANNEXOS	87
8. ÍNDEX DE TAULES	99
9. ÍNDEX DE FIGURES	105
10. ÍNDEX D'ANNEXES	107

1. INTRODUCCIÓ

L'informe sobre la morbiditat per les malalties de declaració obligatòria (MDOs) a Barcelona pretén donar una visió global de la situació d'aquest conjunt de malalties dins la ciutat, com a reflex de la tasca en vigilància epidemiològica que realitza el Servei d'Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB).

Aquest informe s'elabora anualment des de 1984 i en format electrònic des de 1999 (disponible al web <http://www.aspb.cat>). Entre 1939 i 1983 les dades d'aquestes malalties es recullen a les memòries del Servei d'Epidemiologia i dades encara més antigues es poden trobar en diverses publicacions de l'antic Institut Municipal d'Higiene de Barcelona, des de la seva creació l'any 1891. Així mateix, el VIH/SIDA i la tuberculosi disposen de publicacions específiques, en format electrònic, realitzades també al Servei d'Epidemiologia (disponibles al web <http://www.aspb.cat>).

La vigilància epidemiològica de les MDO pretén conèixer la freqüència d'aparició i el comportament de les malalties transmissibles. La vigilància recull, processa, analitza, interpreta, presenta i difon de manera sistemàtica i continua les dades sanitàries, en particular les relatives a la manera de propagació temporal i espacial d'aquestes malalties i als factors de risc per contraure-les, amb l'objecte final de poder prendre mesures de control i preventives que condueixin a disminuir-ne la seva incidència.¹

La primera etapa de la vigilància, la recollida de dades, s'assoleix gràcies al sistema de notificació de les MDOs establert a la ciutat de Barcelona, mitjançant el qual tots els metges/esses en actiu a nivell hospitalari o de l'atenció primària de salut han de declarar el diagnòstic o sospita de tota malaltia inclosa en el llistat de MDOs. Aquest sistema inclou la notificació de les malalties de declaració numèrica, de manera que se'n pugui conèixer la seva tendència d'aparició al llarg del temps; la notificació de

les malalties de declaració nominal, de les quals també se'n recullen les característiques epidemiològiques més importants; i la notificació dels brots epidèmics, possibilitant-ne la seva investigació i control de manera àgil i ràpida.

L'epidemiologia de les MDOs, com la de molts altres problemes de salut, s'ha vist influenciada en les darreres dècades per nous reptes que les societats i els sistemes de salut han hagut d'afrontar, com són les desigualtats en salut i en els seus determinants, la crisi econòmica, la globalització, la immigració, la degradació mediambiental i el canvi climàtic. A Barcelona ciutat, l'efecte d'alguns d'aquests factors es pot veure més clarament reflectit que d'altres en els canvis de tendència de les MDOs. Així per exemple, el fenomen de la immigració lligada a pitjors condicions de vida, marginalitat, dificultats d'accés al sistema sanitari i menor aplicació de pràctiques preventives, ha condicionat l'increment de la incidència d'algunes MDOs en la població immigrada respecte l'autòctona i la perpetuació del fenomen de les desigualtats en salut, com a conseqüència. Altres factors com l'increment del turisme, la importació de malalties o canvis en les conductes preventives de la població, també causen i potencien els canvis evolutius observats en les MDOs a Barcelona ciutat (augment dels brots de malalties de transmissió sexual, reaparició d'algunes malalties exantemàtiques, etc).

Reaccionar a aquests canvis i tendències en les MDOs és el propòsit final de la vigilància epidemiològica, establint mesures de control i prevenció d'aquestes malalties. En aquest sentit, el Servei d'Epidemiologia de ASPB du a terme un seguit d'accions d'aquesta índole com poden ser el seguiment exhaustiu del tractament de malalts de tuberculosi fins a la seva curació o la vacunació per hepatitis A i B de col·lectius d'homes que tenen sexe amb homes.

1. *Definitions of nosocomial infections*. Appendix A pp 1-14. In *Hospital infection and infection control*. Mayhah G. (ed). Baltimore. Williams&Wilkins. 1996.

2. MATERIAL I MÈTODES

2.1. Conceptes generals

L'actual **sistema de notificació de les MDOs i brots epidèmics** va entrar en vigor el 1997, any en el qual es va establir una nova normativa, deixant sense efecte l'establerta l'any 1981, que regula els elements bàsics de la declaració: dissenya un circuit únic pel flux d'informació, defineix la unitat declarant, estableix les persones que han d'adoptar les mesures de control de les MDOs i enumera les malalties objecte de declaració. Des de llavors, el sistema de notificació ha sofert diversos canvis tant pel que fa al seu circuit com pel que fa a als llistats de les MDOs. Les darreres incorporacions fóren el 2010, la infecció per VIH, el condiloma acuminat per infecció pel virus del papil·loma humà (VPH) i l'hepatitis C.

La declaració d'una MDO es fa davant la simple **sospita** per part d'un professional sanitari. Per millorar la qualitat de la informació del sistema de notificació, s'han consensuat unes **definicions de cas per cada MDO**, per tal de poder diferenciar dins els casos declarats, aquells que la compleixen dels que no.²

Es considera **brot epidèmic** l'aparició d'un nombre de casos d'una malaltia superior a l'esperat en un període de temps donat i/o àrea definida. També ho pot ser l'aparició de dos o més casos inusuals relacionats epidemiològicament, microbiològicament o per les seves característiques tòxiques.

Són **metges/esses declarants** tots aquells metges/esses que diagnostiquin o sospitin de l'existència d'alguna de les malalties dels llistats de MDOs o bé, d'un brot epidèmic. Tots els equips d'atenció primària i centres hospitalaris públics o privats en funcionament en el territori de Barcelona són considerats **unitats declarants** pel sistema de notificació.

2.2. Formes de declaració

Existeixen tres formes de declaració:

a. Declaració numèrica: es fa setmanalment, utilitzant el model d'imprès de declaració numèrica (annex 3).

b. Declaració individualitzada o nominal: es fa en el moment que la malaltia és detectada, utilitzant el model d'imprès de declaració individualitzada (annex 3). Serveix per permetre accions epidemiològiques i de control immediates. Les malalties de transmissió sexual i els casos de VIH/SIDA es notifiquen amb impresos específics (annex 3).

c. Declaració urgent: es fa en menys de 24 hores des de la sospita de la malaltia pels mitjans més ràpids possibles (telèfon/fax) al Servei d'Epidemiologia i fora de les hores d'oficina al Sistema d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya.

2.3. Àmbit i fonts d'informació

L'ASPB té la responsabilitat del control de les MDOs en els residents a la ciutat de Barcelona, que distribuïts en 10 districtes municipals (annexos 1 i 2) i 73 barris representen un total de 1.613.909 habitants segons el padró del 2013.³

Les principals fonts d'informació o unitats declarants de les MDO corresponen als 83 centres d'assistència primària i als 62 hospitals i clíniques de la ciutat (taules 1 i 2), havent-hi també notificacions procedents dels metges/esses en exercici privat i dels qui treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials.

2.4. Circuit administratiu

Els centres i els metges declarants trameten per correu (o per via electrònica, mitjançant el registre informàtic dins l'estació clínica ECAP, en el cas de l'atenció primària) els fulls de declaració (annex 3). Aquests fulls són enregistrats informàticament al Servei d'Epidemiologia de l'ASPB des d'on la informació és lliurada a la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública (Generalitat de Catalunya), qui afegeix els casos de la ciutat als de la resta de Catalunya. En les declaracions individualitzades, es realitza una enquesta epidemiològica i un seguiment en el cas i s'apliquen les mesures de control adequades (annex 4).

2. Definició de cas de les malalties de declaració obligatòria. Direcció General de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

3. <http://www.bcn.cat/estadistica/catala/index.htm>

El resum setmanal de les declaracions numèriques s'envia directament a la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública.

2.5. Mesures de morbiditat

Les mesures de morbiditat tenen per objecte la descripció quantitativa de les MDOs mitjançant l'ús de mesures relatives presentades en forma de raó, proporció o taxa. Les més utilitzades són les taxes, atès que incorporen el concepte del temps en l'ocurrència del fenomen que s'estudia. En el nostre cas és, essencialment, la **taxa d'incidència**.

Una forma especial de taxa d'incidència, és la **taxa d'atac secundari** que s'utilitza per mesurar la difusió d'una malaltia transmissible entre les persones exposades a un cas primari. Per això aquesta taxa, que determina la disseminació de la infecció després del contacte, serveix com a indicador del grau d'infectivitat de l'agent causal. El seu càlcul és, doncs, d'especial utilitat en la investigació de brots epidèmics i en la valoració de l'eficàcia dels tractaments quimioprofilàctics.

Les taxes brutes, sovint, no són suficients per determinar de manera més específica les característiques epidemiològiques de la malaltia, motiu pel qual s'utilitzen les **taxes estandarditzades**, segons edat, sexe o altres variables d'interès que permeten controlar l'efecte de la variable que s'estudia en l'explicació de la distribució del fenomen.

En aquest sentit l'estandardització per edats és útil en la comparació de les taxes dels districtes si tenim en compte que la piràmide poblacional és força diferent en determinades zones de la ciutat, ja que mentre en un barri o districte la població és força jove en d'altres succeeix el contrari. Per aquests càlculs es fa servir com a població de referència la de Barcelona de l'any 1996.

2.6. Anàlisi de la informació

La informació recollida a través del sistema de notificació s'analitza en el Servei d'Epidemiologia de l'ASPB, duent-se a terme una descripció anual de la situació de les dife-

rents MDOs. Independentment d'això, es porten a terme anàlisis trimestrals en el cas de la SIDA a través dels butlletins SIDA. En el cas de la tuberculosi es realitza anualment una publicació específica, així com altres anàlisis puntuals derivades d'estudis i projectes de recerca.

En el present informe, la informació de cada malaltia de declaració nominal s'estructura en dues parts: la primera on es resumeix l'activitat del Servei mitjançant la descripció de les declaracions; i la segona on s'inclou l'anàlisi dels casos residents a Barcelona (aquells que compleixen la definició de cas de les MDOs del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya).

Per identificar les declaracions durant l'any, s'utilitza el criteri data de notificació, en canvi la selecció del cas a la ciutat es fa a partir de la data d'inici de símptomes (la data de diagnòstic, de tractament o de notificació es fan servir correlativament en cas de no tenir la de inici de símptomes). Pel que fa a casos de VIH/SIDA a la ciutat de Barcelona se seleccionen aquells que han estat diagnosticats durant aquell any i pel descriptiu dels casos de Tuberculosis a la ciutat la data considerada és la d'inici de tractament.

El resum de cada malaltia comença amb una evolució de les declaracions dels darrers 5 anys i la font d'aquestes declaracions.

L'anàlisi dels casos de Barcelona varia en funció del nombre de casos de cada malaltia. En les malalties amb més de 10 l'any, es fa una anàlisi completa on s'inclou l'evolució (casos i taxa d'incidència), la descripció dels casos, la distribució per districtes amb taxes estandarditzades per edat i la distribució temporal durant l'any (mesos). En les malalties amb 10 o menys casos durant l'any es fa només un resum d'aquests.

2.7. Difusió de la informació.

L'ASPB vetlla per la difusió de la informació analitzada a través del sistema de notificació de MDOs, posant-la a la disposició tant d'aquelles persones i institucions que han col·laborat en el procés de recollida, tramesa i processament de les dades, com dels qui per les seves responsabilitats o interessos professionals poden requerir-ne el seu ús.

3. MALALTIES DE DECLARACIÓ NUMÈRICA

3.1. Resultats generals

L'any 2013, s'han notificat a Barcelona 92.322 declaracions numèriques, xifra que representa un increment global del 4,84% respecte de les registrades l'any 2012. Les declaracions que han augmentat més han estat el condiloma acuminat, la grip i la infecció genital pel virus de l'herpes. Les que més han disminuït han estat l'oftalmia neonatal, la leptospirosi i la infecció per tricomonos (taula 4).

3.2. Declaració hospitalària i extrahospitalària

Enguany la proporció de declaracions des de centres hospitalaris ha estat del 12,17% en comparació al 15,29% de l'any 2012, al 15,27% de l'any 2011, al 11,49% de l'any 2010, al 38,28% de l'any 2009 i al 41,30% de l'any 2008.

3.3. Relació entre Barcelona i Catalunya

Tot i que la ciutat de Barcelona representa aproximadament el 25% de la població de Catalunya i que concentra a més una part molt considerable dels hospitals d'alta tecnologia de Catalunya, es produeix per la majoria de les malalties de declaració obligatòria numèrica, una xifra de declaracions per sota del que teòricament li correspondria poblacionalment.

A la taula 6 s'hi inclou la relació entre el nivell de declaració d'ambdós àmbits, i s'observa que a la ciutat de Barcelona s'han produït globalment el 18,64% de les declaracions numèriques del conjunt de Catalunya.

Taula 1. Malalties de declaració numèrica. Distribució per setmanes.

	Setmanes													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Enteritis i diarrees	997	1.280	1.223	1.182	1.228	1.099	1.184	1.230	1.149	1.200	1.212	1.101	758	861
Escarlatina	13	17	26	39	33	32	28	33	26	33	44	50	29	15
Grip	433	674	1.245	2.090	3.119	2.825	2.660	2.045	1.300	836	462	313	143	129
Leptospirosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicel·la	149	154	138	137	133	165	135	162	146	189	200	231	151	227
Inf. genital per clamídies	7	6	30	16	4	2	15	3	1	11	9	6	13	7
Condiloma acuminat	28	51	79	84	55	50	77	53	56	53	69	64	47	34
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	12	13	23	18	16	18	18	25	16	20	12	14	15	20
Oftalmia neonatorum	1	0	2	0	0	2	0	0	1	3	0	0	0	0
Inf. per tricomonos	3	2	4	2	4	3	3	3	3	1	3	8	6	1
Altres malal.trans.sexual	48	111	132	125	129	110	122	127	116	122	114	131	107	112

	Setmanes													
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Enteritis i diarrees	1.000	891	931	799	882	822	751	800	868	853	858	715	751	825
Escarlatina	41	51	37	42	40	45	39	36	55	47	33	30	19	15
Grip	94	89	51	48	39	38	35	29	18	16	20	14	20	10
Leptospirosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicel·la	197	248	217	212	255	271	275	279	271	285	256	157	233	153
Inf. genital per clamídies	9	3	2	10	13	10	6	9	10	4	15	13	19	13
Condiloma acuminat	42	38	39	43	53	38	33	44	60	42	55	32	60	53
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	22	19	22	21	28	25	16	22	25	20	17	11	27	26
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inf. per tricomonos	3	4	3	1	6	2	2	2	1	6	5	3	6	1
Altres malal.trans.sexual	140	146	137	112	146	134	110	135	200	171	175	135	137	135



	Setmanes													
	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Enteritis i diarrees	856	789	726	611	572	705	616	721	657	885	828	1.241	1.186	1.591
Escarlatina	6	5	2	4	3	5	2	4	8	6	11	10	15	23
Grip	10	8	15	14	9	8	23	9	23	36	40	53	47	67
Leptospirosi	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
Varicel·la	159	100	89	52	28	20	25	40	41	59	54	75	56	53
Inf. genital per clamídies	26	4	12	5	15	7	17	9	3	16	5	14	5	14
Condiloma acuminat	90	40	36	25	23	31	43	25	28	48	31	47	49	58
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	20	16	15	16	14	19	32	13	13	23	21	18	19	28
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inf. per tricomonos	5	2	4	1	2	3	2	1	3	4	1	2	3	4
Altres malal.trans.sexual	174	138	122	114	70	114	105	169	147	149	122	170	137	156

	Setmanes											Total	Mitj./Sem
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52			
Enteritis i diarrees	1.546	1.120	1.515	1.327	1.255	1.238	1.088	1.304	1.178	762	51.767	995,52	
Escarlatina	22	25	30	25	35	31	41	31	46	22	1360	26,15	
Grip	100	92	95	99	118	166	147	270	294	436	20.973	403,33	
Leptospirosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,06	
Varicel·la	63	55	59	54	82	72	90	138	119	72	7.281	140,02	
Inf. genital per clamídies	14	2	8	13	8	9	7	10	20	2	511	9,83	
Condiloma acuminat	63	42	34	45	44	41	55	36	54	9	2.429	46,71	
Inf. genital pel virus de l’herpes simple	28	16	22	25	20	19	30	25	20	11	1.025	19,71	
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0,17	
Inf. per tricomonos	2	3	6	5	0	4	1	1	4	3	157	3,02	
Altres malal.trans.sexual	182	116	151	145	138	135	110	134	126	64	6.807	130,90	

(*) Cap declaració d'oftàlmia neonatorum ha estat confirmada

Taula 2. Evolució dels casos declarats numèricament a Barcelona entre 2010 i 2013 de les malalties que actualment són de declaració obligatòria.

Malalties	Anys								
	10	%	11	%	12	%	13	%	%V. 12-13
Enteritis i diarrees	47.067	68,48	43.960	61,15	55.559	63,09	51.767	56,07	-6,83
Escarlatina	958	1,39	1.153	1,60	1.307	1,48	1.360	1,47	4,06
Grip	5.438	7,91	11.837	16,47	15.924	18,08	20.973	22,72	31,71
Leptospirosi	6	0,01	6	0,01	5	0,01	3	0,00	-40,00
Varicel·la	8.627	12,55	7.219	10,04	6.583	7,48	7.281	7,89	10,60
Inf. genit. per clamídies	438	0,64	412	0,57	541	0,61	511	0,55	-5,55
Condiloma acuminat	560	0,81	1.363	1,89	1.645	1,87	2.429	2,63	47,66
Oftalmia neonatorum*	7	0,01	27	0,79	23	0,03	9	0,01	-60,87
Inf. genital virus herpes	593	0,86	567	0,04	812	0,92	1.025	1,11	26,23
Inf. per tricomonos	197	0,29	175	0,24	221	0,25	157	0,17	-28,96
Alt.malal.trans.sexual	4.845	7,05	5171	7,19	5.437	6,17	6.807	7,37	25,20
Total	68.736	100,00	71.890	100,00	88.057	100,00	92.322	100,0	4,84

(*) Cap declaració d'oftàlmia neonatorum ha estat confirmada

V = Variació

Taula 3. Malalties de declaració numèrica: morbiditat declarada a Barcelona i a Catalunya durant l'any 2013.

Malalties	Barcelona	%	Catalunya*	%	PROPORCIÓ % Barcelona/Catalunya
Enteritis i diarrees	51.767	56,07	273.409	55,21	18,93
Escarlatina	1360	1,47	7.860	1,59	17,30
Grip	20.974	22,72	116.977	23,62	17,93
Leptospirosi	3	0,00	5	0,00	60,00
Varicel·la	7.281	7,89	46.159	9,32	15,77
Inf. genit. per clamídies	511	0,55	862	0,17	59,28
Condiloma acuminat	2.429	2,63	6.948	1,40	34,96
Oftalmia neonatorum	9	0,01	38	0,01	23,68
Inf. genital virus herpes	1.024	1,11	2.798	0,57	36,60
Inf. per tricomonos	157	0,17	860	0,17	18,26
Alt.malal.trans.sexual	6.807	7,37	39.265	7,93	17,34
Total	92.322	100,00	495.181	100,00	18,64

* Font d'informació Departament de Salut

Taula 4. Malalties de declaració obligatòria (numèriques) segons procedència de la declaració (hospitalària vs. extrahospitalària).

Malalties	Centres hospitalaris	%*	Centres extrahospitalaris	%**	TS %***	Total
Enteritis i diarrees	7.997	70,60	43.770	54,04	15,45	51.767
Escarlatina	354	3,13	1.006	1,24	26,03	1.360
Grip	1.818	16,05	19.156	23,65	8,67	20.974
Leptospirosi	2	0,02	1	0,00	66,67	3
Varicel·la	594	5,24	6.687	8,26	8,16	7.281
Inf. genit. per clamídies	55	0,49	456	0,56	10,76	511
Condiloma acuminat	200	1,77	2.229	2,75	8,23	2.429
Oftalmia neonatorum	9	0,08	0	0,00	100,00	9
Inf. genital virus herpes	169	1,49	855	1,06	16,50	1.024
Inf. per tricomonos	8	0,07	149	0,18	5,10	157
Alt.malal.trans.sexual	121	1,07	6.686	8,25	1,78	6.807
Total	11.327	100,00	80.995	100,00	12,27	92.322

(*) Percentatges de declaració en funció del total de MDO hospitalàries

(**) Percentatges de declaració en funció del total de MDO extrahospitalàries

(***) % de declaracions hospitalàries sobre el total de declaracions

Taula 5. Distribució del percentatge de centres declarants segons setmana epidemiològica.

Setmana	Centres hospitalaris			Centres extrahospitalaris		
	Núm.	Declararen	%	Núm.	Declararen	%
1	86	14	16,28	215	50	23,26
2	86	16	18,60	215	51	23,72
3	86	16	18,60	215	52	24,19
4	86	15	17,44	215	52	24,19
5	86	15	17,44	215	52	24,19
6	86	18	20,93	215	50	23,26
7	86	15	17,44	215	52	24,19
8	86	15	17,44	215	51	23,72
9	86	14	16,28	215	51	23,72
10	86	15	17,44	215	52	24,19
11	86	14	16,28	215	51	23,72
12	86	16	18,60	215	52	24,19
13	86	15	17,44	215	51	23,72
14	86	15	17,44	215	51	23,72
15	86	15	17,44	215	52	24,19
16	86	15	17,44	215	51	23,72
17	86	15	17,44	215	53	24,65
18	86	17	19,77	215	50	23,26
19	86	15	17,44	215	51	23,72
20	86	15	17,44	215	51	23,72
21	86	16	18,60	215	52	24,19
22	86	15	17,44	215	51	23,72
23	86	15	17,44	215	52	24,19
24	86	14	16,28	215	50	23,26
25	86	16	18,60	215	52	24,19
26	86	13	15,12	215	52	24,19
27	86	16	18,60	215	53	24,65
28	86	15	17,44	215	52	24,19
29	86	16	18,60	215	52	24,19
30	86	14	16,28	215	52	24,19
31	86	15	17,44	215	51	23,72
32	86	13	15,12	215	51	23,72
33	86	14	16,28	215	51	23,72
34	86	13	15,12	215	51	23,72
35	86	12	13,95	215	51	23,72
36	86	14	16,28	215	51	23,72
37	86	12	13,95	215	51	23,72
38	86	13	15,12	215	48	22,33
39	86	12	13,95	215	50	23,26
40	86	13	15,12	215	51	23,72
41	86	12	13,95	215	48	22,33
42	86	15	17,44	215	50	23,26
43	86	16	18,60	215	52	24,19
44	86	14	16,28	215	50	23,26



Taula 5. Distribució del percentatge de centres declarants segons setmana epidemiològica.

Centres hospitalaris				Centres extrahospitalaris		
Setmana	Núm.	Declararen	%	Núm.	Declararen	%
45	86	14	16,28	215	51	23,72
46	86	16	18,60	215	51	23,72
47	86	15	17,44	215	52	24,19
48	86	15	17,44	215	51	23,72
49	86	16	18,60	215	52	24,19
50	86	16	18,60	215	52	24,19
51	86	12	13,95	215	51	23,72
52	86	15	17,44	215	49	22,79
Mitjana = 14,65				Mitjana = 51,13		
DE = 1,34				DE = 1,03		
N = 52				N = 52		

4. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL

L'any 2013 es van confirmar un total de 2.351 casos de MDOs a Barcelona ciutat, que representen el 35,3% del total de casos de Catalunya (6.657).

I. AMEBIASI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 6. Amebiasi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	20	7	19	26	13
Resta de la província de Barcelona	6	10	6	6	2
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	1	0	1	0
Província de Girona	0	0	1	0	0
Total de Catalunya	26	18	26	33	15
Resta d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	26	18	26	33	15

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 7. Amebiasi: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
02	Via electrònica ^a	Dona	1	Espanya	Ciutat Vella
03	Via electrònica ^a	Dona	2	Espanya	Ciutat Vella
04	Via electrònica ^a	Home	14	Índia	Ciutat Vella
06	Via electrònica ^a	Dona	57	Equador	No consta
06	Via electrònica ^a	Dona	33	Brasil	Eixample
07	Via electrònica ^a	Home	64	Espanya	Eixample

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària
DM: districte municipal

II. BRUCEL·LOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 8. Brucel·losi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	0	0	0	2	3
Resta de la província de Barcelona	0	0	0	0	0
Província de Tarragona	0	0	1	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	0	0	1	2	3
Resta d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	0	0	1	2	3

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 9. Brucel·losi: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
10	Via electrònica ^a	Dona	41	Pakistan	Ciutat Vella

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

DM: districte municipal

III. CÒLERA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 10 Còlera: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	0	0	1	0	1
Resta de la província de Barcelona	0	0	0	0	0
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	0	0	1	0	1
Resta d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	0	0	1	0	1

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 11 Còlera: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
7	Fulls de declaració estàndard	Dona	46	Espanya	Sants-Montjuïc

DM: districte municipal

IV. MALALTIA INVASIVA PER E-COLI O157:H7

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 12. Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	0	60	0	0	5
Resta de la província de Barcelona	0	0	0	0	0
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	0	60	0	0	5
Resta d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	1	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	0	60	1	0	5

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 13. Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
7	Fulls de declaració estàndard	Dona	60	Espanya	Ciutat Vella
8	Via electrònica ^a	Dona	11	Espanya	Gràcia
8	Fulls de declaració estàndard	Home	9	Espanya	Gràcia
8	Fulls de declaració estàndard	Dona	42	Espanya	Gràcia

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària
DM: districte municipal

V. FEBRE BOTONOSA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 14. Febre botonosa: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	4	0	3	3	4
Resta de la província de Barcelona	3	0	0	0	0
Província de Tarragona	0	0	0	1	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	7	0	3	4	4
Resta d'Espanya	1	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	8	0	3	4	4

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 15. Febre botonosa: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
4	Via electrònica ^a	Home	69	Espanya	Horta-Guinardó
5	Fulls de declaració estàndard	Home	38	Espanya	Gràcia
11	Fulls de declaració estàndard	Home	17	Espanya	Eixample

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

DM: districte municipal

VI. FEBRE TIFOIDE I PARATIFOIDE

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 16. Febre tifoide i paratifoide: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	7	8	7	11	13
Reste de la província de Barcelona	1	4	2	0	0
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	2	0	1
Total de Catalunya	8	12	9	11	14
Reste d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	8	12	9	11	14

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 17. Febre tifoide i paratifoide: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
2	Fulls de declaració estàndard	Dona	40	Espanya	Sant Martí
5	Fulls de declaració estàndard	Home	51	Pakistan	Ciutat Vella
9	Fulls de declaració estàndard	Home	17	Pakistan	Ciutat Vella
9	Fulls de declaració estàndard	Dona	14	Nepal	Sant Martí
9	Fulls de declaració estàndard	Dona	21	Nepal	Sant Martí
9	Fulls de declaració estàndard	Home	39	Pakistan	Horta-Guinardó
10	Fulls de declaració estàndard	Dona	5	Espanya	Horta-Guinardó
10	Via electrònica ^a	Home	25	Mèxic	Ciutat Vella
10	Fulls de declaració estàndard	Home	41	Pakistan	Ciutat Vella

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària
DM: districte municipal

VII. HEPATITIS A

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 18. Hepatitis A: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	305	81	44	69	28
Resta de la província de Barcelona	35	7	7	7	3
Província de Tarragona	0	0	0	0	1
Província de Lleida	0	0	1	0	0
Província de Girona	1	0	0	0	0
Total de Catalunya	341	88	52	76	32
Resta d'Espanya	8	1	1	0	1
Estranger	1	0	0	1	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	350	89	53	77	33

2. Font de detecció

Taula 19. Hepatitis A: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	11	33,3
Via electrònica ^a	21	63,6
No consta	1	3,0
Total	33	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 20. Hepatitis A: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP Ciutat Meridiana	3	0	3
Hospital Vall d'Hebron	2	0	2
Clínica Fundació FIATC	2	0	2
CAP Sant Martí (EAP Verneda Nord)	2	0	2
CAP CUAP Cotxeres	2	0	2
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	2	0	2
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	2	0	2
Consorci d'APS de l'eixample	2	0	2
Hospital de Sant Pau	0	2	2
CAP El Clot	1	0	1
CAP Casc Antic	1	0	1
CAP Gòtic	1	0	1
CAP Doctor Carles Ribas	1	0	1
CAP Numància	1	0	1
CAP Dr. Lluís Sayé	1	0	1
CAP La Guineueta	1	0	1
CAP La Sagrera	1	0	1
CAP Poble Nou	1	0	1
CAP Avinguda Catalunya	1	0	1
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu	0	1	1
CAP Turó (EAP Vilapicina)	0	1	1
CAP Sant Andreu	0	1	1
No consta	1	0	1
Total	28	5	33

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 21. Hepatitis A: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	251	77	30	24	21
Taxa	15,37	4,76	1,85	1,48	1,30

L'elevada taxa d'incidència de l'any 2009, és conseqüència del brot d'hepatitis A entre homes que tenen sexe amb homes de setembre de 2008 a juny de 2009 a la ciutat de Barcelona.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 22. Hepatitis A: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	15	71,4	1,96
Dones	6	28,6	0,71
Total	21	100,0	1,30

La raó de taxes home/dona és 2,76.

Taula 23. Hepatitis A: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	2	9,5	3,51
5 a 9	5	23,8	7,36
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	3	14,3	1,61
30 a 39	4	19,1	1,43
40 a 49	4	19,1	1,64
50 a 59	1	4,8	0,49
60 a 69	1	4,8	0,56
70 i més	1	4,8	0,39
Total	21	100,0	1,30

El major nombre de casos es donà en el grup d'edat de 5 a 9 anys, que, seguit del grup d'1 a 4 anys, presenta les incidències més elevades (veure figura 1).

Taula 24. Hepatitis A: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Colòmbia	1	4,8
Equador	1	4,8
Espanya	7	33,3
Estats Units d'Amèrica	1	4,8
Itàlia	1	4,8
Marroc	1	4,8
Pakistan	5	23,8
Perú	1	4,8
No consta	3	14,3
Total	21	100,0

El 33,3% de casos s'han produït en persones nascudes a Espanya, mentre que el 52,4% ha nascut fora.

3. Districte municipal

Taula 25. Hepatitis A: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	1	4,8	0,96	0,96
l'Eixample (II)	6	28,6	2,27	2,06
Sants-Montjuïc (III)	2	9,5	1,10	0,83
Les Corts (IV)	0	0,0	0,00	0,00
Sarrià – St Gervasi (V)	0	0,0	0,00	0,00
Gràcia (VI)	2	9,5	1,65	1,86
Horta – Guinardó (VII)	0	0,0	0,00	0,00
Nou Barris (VIII)	7	33,3	4,22	4,31
Sant Andreu (IX)	1	4,8	0,68	0,57
Sant Martí (X)	2	9,5	0,86	0,70
Total	21	100,0	1,30	-

Nou Barris ha estat el districte amb taxes més altes, seguit de l'Eixample (veure figura 2).

4. Distribució mensual

El major nombre de declaracions es va donar als mesos d'abril, setembre i febrer (veure figura 3).

Figura 1. Hepatitis A

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

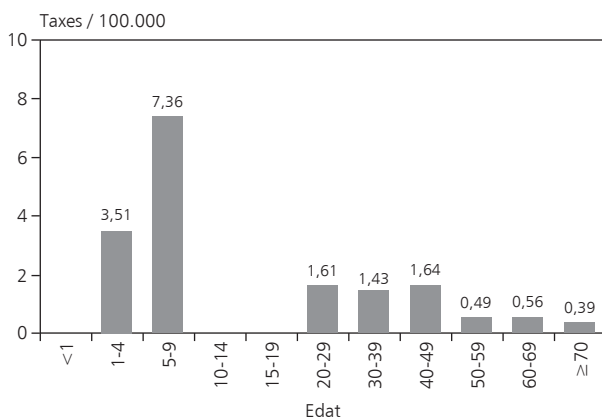


Figura 2. Hepatitis A

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

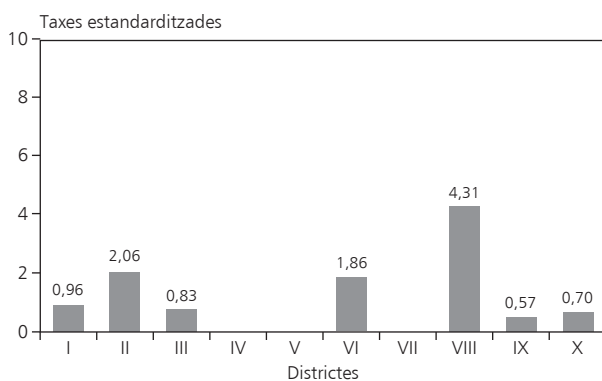
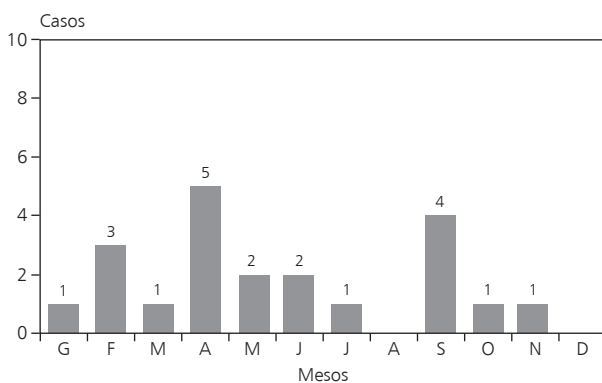


Figura 3. Hepatitis A

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



VIII. HEPATITIS B

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 26. Hepatitis B: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	43	39	39	181	113
Reste de la província de Barcelona	9	3	4	9	5
Província de Tarragona	0	2	0	1	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	52	44	43	191	118
Reste d'Espanya	2	0	1	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	4	0	0
Total de declaracions	54	44	48	191*	118

* Elevat nombre de declaracions des de 2012 és degut a que es van començar a declarar un elevat nombre d'hepatitis cròniques per ECAP.

2. Font de detecció

Taula 27. Hepatitis B: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	36	30,5
Via electrònica ^a	81	68,6
No consta	1	0,9
Total	118	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 28. Hepatitis B: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital de Sant Pau	8	0	8
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	8	0	8
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	8	0	8
CAP Dr. Lluís Sayé	7	0	7

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	5	0	5
CAP Gòtic	5	0	5
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	5	0	5
CAP Roger de Flor	4	0	4
CAP Sant Andreu	4	0	4
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	3	1	4
CAP Numància	3	0	3
CAP Bon Pastor	3	0	3
CAP Sagrada Família (EAP Gaudí)	3	0	3
CAP La Sagrera	3	0	3
CAP El Clot	3	0	3
CAP Sant Martí	3	0	3
CAP Horta	3	0	3
CAP Ramon Turró	3	0	3
Hospital del Mar	2	1	3
Hospital de Barcelona	2	0	2
CAP Passeig Carles I	2	0	2
CAP Sanllehy	2	0	2
CAP Chafarinas	2	0	2
CAP Passeig de Sant Joan	2	0	2
CAP Consell de Cent	2	0	2
CAP Poble Nou	2	0	2
Hospital Dos de Maig	1	0	1
Clínica Nostra Senyora del Pilar	1	0	1
CAP Besòs	1	0	1
CAP Casc Antic	1	0	1
CAP Manso (EAP Universitat)	1	0	1
CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron)	1	0	1
Consorti d'APS de l'Eixample	1	0	1
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	1	0	1
CAP Les Hortes	1	0	1
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	1	0	1
CAP Rio de Janeiro	1	0	1
CAP Bordeta-Magòria	1	0	1
CAP Les Corts (EAP Helios)	1	0	1
CAP Doctor Carles Ribes	1	0	1
CAP Ciutat Meridiana	1	0	1
CAP Passeig de la Ronda	1	0	1
Centre Mèdic Teknon	0	1	1
Clínica Renal Tefnut	0	1	1
CAP Ronda de la Torrassa	0	1	1
Total	113	5	118

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 29. Hepatitis B: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	30	24	27	34	37
Taxa	1,84	1,48	1,67	2,10	2,29

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 30. Hepatitis B: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	24	64,9	3,14
Dones	13	35,1	1,53
Total	37	100,0	2,29

La majoria dels casos eren homes. La raó de taxes home/dona és de 2,05.

Taula 31. Hepatitis B: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	3	8,1	1,61
30 a 39	12	32,4	4,28
40 a 49	8	21,6	3,27
50 a 59	6	16,2	2,93
60 a 69	3	8,1	1,69
70 i més	5	13,5	1,97
Total	37	100,0	2,29

La taxa més elevada ha estat en el rang d'edat de 30 a 39 anys, seguida del de 40 a 49 anys (veure figura 4).

Taula 32. Hepatitis B: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Argentina	1	2,7
Bangladesh	1	2,7
Espanya	15	40,5
Índia	2	5,4
Marroc	2	5,4
Paraguai	1	2,7
Veneçuela	3	8,1
No consta	12	32,4
Total	37	100,0

El 40,5% dels casos s'han produït en persones nascudes a l'Estat Espanyol i el 27,0% eren nascuts fora de l'Estat Espanyol. En un 32,4% aquesta informació no constava.

3. Districte municipal

Taula 33. Hepatitis B: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	6	16,2	5,77	3,97
l'Eixample (II)	12	32,4	4,53	4,12
Sants-Montjuïc (III)	3	8,1	1,65	1,56
Les Corts (IV)	2	5,4	2,45	2,31
Sarrià – St Gervasi (V)	3	8,1	2,06	1,71
Gràcia (VI)	2	5,4	1,65	1,35
Horta – Guinardó (VII)	2	5,4	1,19	0,92
Nou Barris (VIII)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	5	13,5	3,41	3,09
Sant Martí (X)	2	5,4	0,86	0,87
Total	37	100,0	2,29	-

Els districtes amb major taxa d'incidència han estat l'Eixample, Ciutat Vella i Sant Andreu (veure figura 5).

4. Distribució mensual

El mes que es van declarar més casos va ser octubre (veure figura 6).

5. Altres

Evolució: Dels 37 malalts 23 (62,2%), es van curar, 11 (29,7%) van evolucionar a hepatitis crònica i de 3 (8,1%) es va perdre el seguiment.

Mecanisme de transmissió: En 11 casos (29,7%) es va identificar les relacions sexuals com a factors de risc per a la transmissió. En 24 casos (64,9%) el factor de risc no es va poder identificar.

Figura 4. Hepatitis B

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

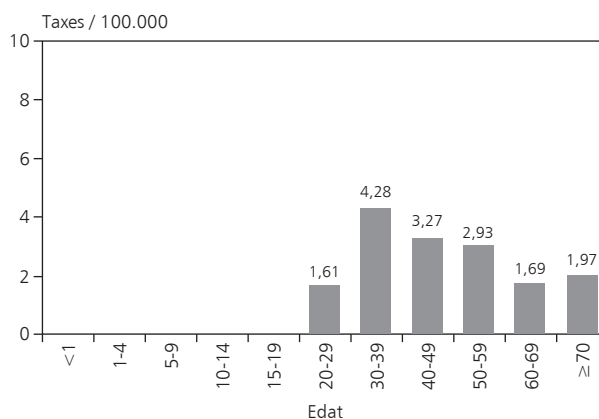


Figura 5. Hepatitis B

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

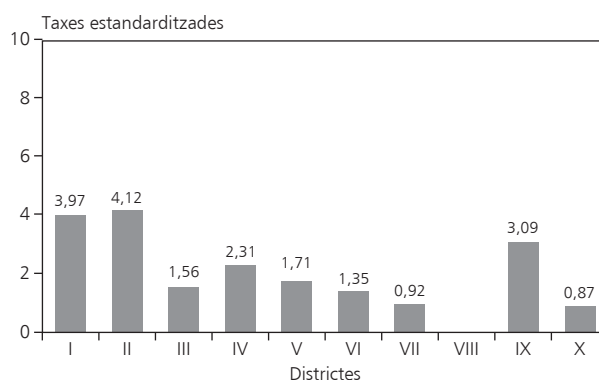
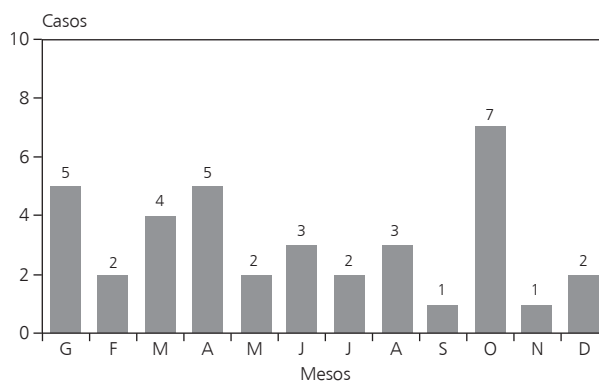


Figura 6. Hepatitis B

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



IX. HEPATITIS C

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 34. Hepatitis C: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	20	22	16	19	41
Resta de la província de Barcelona	4	2	5	4	8
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	1	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	24	25	21	23	49
Resta d'Espanya	0	1	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	1
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	24	26	21	23	50

2. Font de detecció

Taula 35. Hepatitis C: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	5	10,0
Fulls de declaració estàndard	43	86,0
Via electrònica ^b	2	4,0
Total	50	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 36. Hepatitis C: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	20	4	24
Hospital del Mar	8	1	9
Servei d'Epidemiologia	4	1	5
CAP Sant Gervasi	3	0	3
Unitat d'infeccions de transmissió sexual de Drassanes	2	0	2
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	1	1	2
Hospital Sagrat Cor	1	0	1
CAP Consell de Cent	1	0	1
CAP Les Hortes			
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	1	0	1
Hospital de Sant Pau	0	1	1
Consorci Hospitalari Parc Taulí	0	1	1
Total	41	9	50

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 37. Hepatitis C: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	9	8	7	13	30
Taxa	0,55	0,49	0,43	0,80	1,86

L'increment de casos a 2013 és degut a un augment de casos d'hepatitis C entre homes que tenen sexe amb homes.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 38. Hepatitis C: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	29	96,7	3,79
Dones	1	3,3	0,12
Total	30	100,0	1,86

La majoria dels casos eren homes. La raó de taxes home/dona és de 31,58.

Taula 39. Hepatitis C: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	2	6,7	1,07
30 a 39	15	50,0	5,35
40 a 49	7	23,3	2,86
50 a 59	3	10,0	1,46
60 a 69	2	6,7	1,12
70 i més	1	3,3	0,39
Total	30	100,0	1,86

La taxa més elevada ha estat en el rang d'edat de 30 a 39 anys, seguida del de 40 a 49 anys (veure figura 7).

Taula 40. Hepatitis C: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	1	3,3
Aràbia Saudita	1	3,3
Argentina	1	3,3
Brasil	1	3,3
Colòmbia	1	3,3
Cuba	3	10,0
Espanya	14	46,7
Itàlia	1	3,3
Mèxic	1	3,3
Portugal	1	3,3
Romania	1	3,3
No consta	4	13,3
Total	30	100,0

El 46,7% dels casos s'han produït en persones nascudes a l'Estat Espanyol i el 40% eren nascuts fora de l'Estat Espanyol.

3. Districte municipal

Taula 41. Hepatitis C: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	5	16,7	4,81	3,97
l'Eixample (II)	13	43,3	4,91	4,34
Sants-Montjuïc (III)	3	10,0	1,65	1,40
Les Corts (IV)	1	3,3	1,23	1,10
Sarrià – St Gervasi (V)	2	6,7	1,37	1,47
Gràcia (VI)	0	0,0	0,00	0,00
Horta – Guinardó (VII)	1	3,3	0,60	0,54
Nou Barris (VIII)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	1	3,3	0,68	0,58
Sant Martí (X)	4	13,3	1,71	1,70
Total	30	100,0	1,86	-

El districte amb major taxa d'incidència ha estat l'Eixample, seguit de Ciutat Vella (veure figura 8).

4. Distribució mensual

El mes que es van declarar més casos va ser desembre, seguit de maig i agost (veure figura 9).

Figura 7. Hepatitis C

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

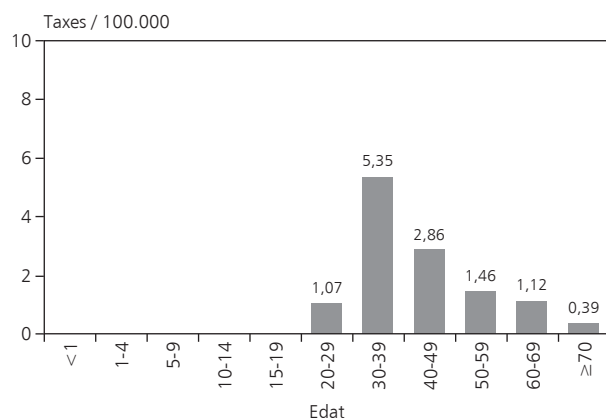


Figura 8. Hepatitis C

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

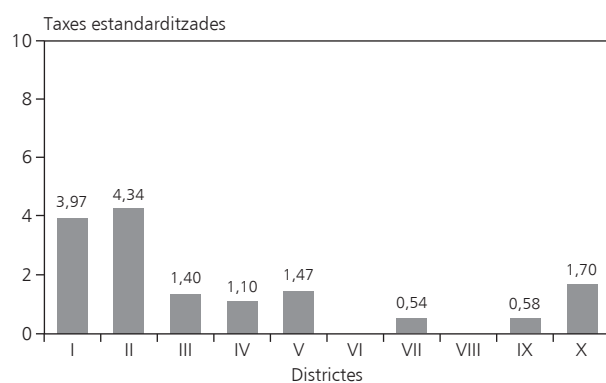
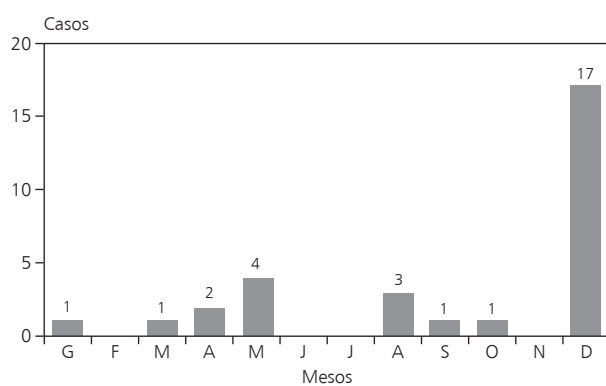


Figura 9. Hepatitis C

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



X. HEPATITIS E

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 42. Hepatitis E: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	1	2	2	3	5
Reste de la província de Barcelona	0	0	0	0	0
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	1	2	2	3	5
Reste d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	1	2	2	3	5

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 43. Hepatitis E: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
01	Fulls de declaració estàndard	Home	75	Espanya	Horta-Guinardó
06	Fulls de declaració estàndard	Dona	7	Pakistan	Nou Barris

DM: districte municipal

XI. INFECCIÓ GONOCÒCCICA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 44. Infecció gonocòccica: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	196	309	229	359	543
Resta de la província de Barcelona	27	66	38	71	81
Província de Tarragona	1	2	1	1	2
Província de Lleida	2	1	1	2	3
Província de Girona	1	1	2	3	5
Total de Catalunya	227	379	271	436	634
Resta d'Espanya	2	3	7	8	1
Estranger	1	2	1	1	5
No consta residència	14	9	3	2	0
Total de declaracions	244	393	282	447	640

2. Font de detecció

Taula 45. Infecció gonocòccica: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Microbiologia	1	0,2
Fulls de declaració estàndard	517	80,8
Via electrònica ^a	119	18,6
No consta	3	0,4
Total	640	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 46. Infecció gonocòccica: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Programa d'ITS	266	70	336
Vall d'Hebron-Drassanes			
Hospital del Mar	48	12	60
Fundació Puigvert	28	2	30
Hospital Clínic	23	5	28
Centre Openhouse	26	0	26
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	21	0	21
Hospital Vall d'Hebron	13	2	15
CAP Sant Andreu	12	0	12
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	8	0	8
CAP Horta	6	0	6
CAP CUAP Cotxeres	6	0	6
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	5	0	5
Hospital de Barcelona	3	2	5
CAP La Guineueta	4	0	4
CAP Poble Nou	4	0	4
CAP Passeig Carles I	4	0	4
CAP Gòtic	4	0	4
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Ribas)	4	0	4
CAP Turó (EAP Vilapicina)	3	0	3
CAP Roquetes	3	0	3
Consorci d'APS de l'Eixample	3	0	3
CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron)	3	0	3
CAP Serra i Arola	3	0	3
Hospital de Sant Pau	1	2	3
Hospital Sagrat Cor	2	0	2
CAP Dr. Lluís Sayé	2	0	2
CAP Sant Martí (EAP Verneda Nord)	2	0	2
CAP Via Barcino	1	1	2
CAP El Carmel	2	0	2
CAP Numància	2	0	2
CAP Chafarinas	2	0	2
CAP Bon Pastor	2	0	2
CAP El Clot	2	0	2
CAP Sant Gervasi	2	0	2
Altres centres sanitaris*	20	1	21
No consta	3	0	3
Total	543	97	640

* un cas per centre: Institut Dexeus, Hospital Municipal de Badalona, Hospital Comarcal Mora d'Ebre, Hospital de fora de Barcelona, CAP Les Corts (EAP Helios), CAP Chafarinas, CAP Passeig Maragall (EAP Camp de l'Arpa), CAP Rio de Janeiro, CAP Bordeta-Magòria, CAP Montnegre, CAP Barceloneta, CAP Carreras Candi, CAP La Pau, CAP Sanllehy, CAP Passeig de Sant Joan, Roger de Flor, CAP Besòs, CAP Ramon Turró, Servei d'Epidemiologia, CAP Rambla, CAP Mas Font, CAP El Serral.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 47. Infecció gonocòccica: Evolució temporal dels residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	196	309	227	359	534
Taxa	12,45	19,09	14,01	22,17	33,09

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 48. Infecció gonocòccica: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	479	89,7	62,58
Dones	55	10,3	6,48
Total	534	100,0	33,09

La raó de taxes home/dona és de 9,66.

Taula 49. Infecció gonocòccica: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	4	0,8	6,34
15 a 19	34	6,4	53,76
20 a 29	201	37,6	107,56
30 a 39	198	37,1	70,59
40 a 49	75	14,0	30,66
50 a 59	19	3,6	9,27
60 a 69	3	0,6	1,69
70 i més	0	0,0	0,00
Total	534	100,0	33,09

La mediana d'edat va ser de 31 anys en els homes amb un rang entre els 14 i els 61 anys i de 28 anys per les dones oscil·lant entre els 16 i els 61 anys (veure figura 10).

Taula 50. Infecció gonocòccica: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	6	1,1
Argentina	13	2,4
Armènia	1	0,2
Austràlia	1	0,2
Azerbaijan	1	0,2
Bangladesh	3	0,6
Bèlgica	2	0,4
Bolívia	7	1,3
Brasil	15	2,8
Bulgària	4	0,8
Canadà	2	0,4
Colòmbia	15	2,8
Cuba	2	0,4
Equador	23	4,3
Espanya	288	53,9
Estats Units d'Amèrica	3	0,6
Finlàndia	1	0,2
França	7	1,3
Geòrgia	2	0,4
Guatemala	1	0,2
Guinea	1	0,2
Hondures	4	0,8
Índia	1	0,2
Israel	1	0,2
Itàlia	14	2,6
Líban	2	0,4
Luxemburg	1	0,2
Macedònia	1	0,2
Marroc	12	2,3
Mèxic	4	0,8
Països Baixos	3	0,6
Pakistan	5	0,9
Panamà	2	0,4
Perú	6	1,1
Portugal	10	1,9
Regne Unit	2	0,4
República Dominicana	13	2,4
Romania	3	0,6
Rússia	2	0,4
Senegal	1	0,2
Suècia	1	0,2
Suïssa	1	0,2
Turquia	1	0,2



País	Casos	%
Ucraïna	2	0,4
Uruguai	4	0,8
Veneçuela	12	2,3
Xile	1	0,2
Xina	2	0,4
No consta	25	4,7
Total	534	100,0

3. Districte municipal

Taula 51. Infecció gonocòccica: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	93	17,4	89,48	73,79
l'Eixample (II)	118	22,1	44,55	46,30
Sants-Montjuïc (III)	63	11,8	34,55	37,01
Les Corts (IV)	16	3,0	19,61	23,22
Sarrià – St Gervasi (V)	10	1,9	6,85	7,55
Gràcia (VI)	32	6,0	26,44	26,65
Horta – Guinardó (VII)	31	5,8	18,46	19,76
Nou Barris (VIII)	41	7,7	24,72	29,56
Sant Andreu (IX)	32	6,0	21,84	25,37
Sant Martí (X)	56	10,5	23,94	24,66
No consta	42	7,9	-	-
Total	534	100,0	33,09	-

El districte amb la taxa d'incidència més alta ha estat Ciutat Vella, seguit de l'Eixample i Sants-Montjuïc (veure figura 11).

4. Distribució mensual

Els mesos en què es van declarar més casos foren octubre i desembre (veure figura 12).

Figura 10. Infecció gonocòccica

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

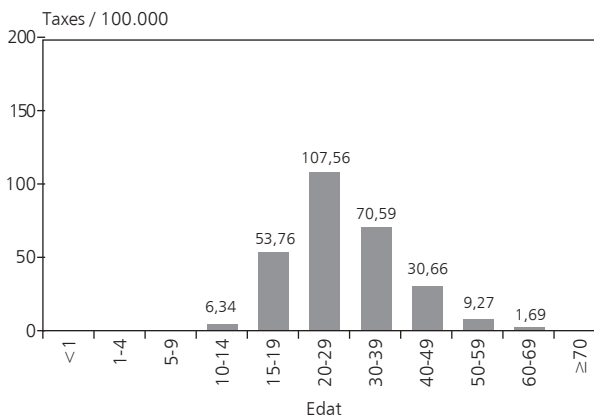


Figura 11. Infecció gonocòccica

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

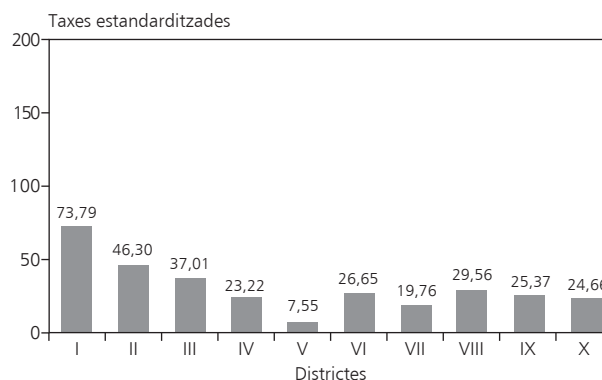
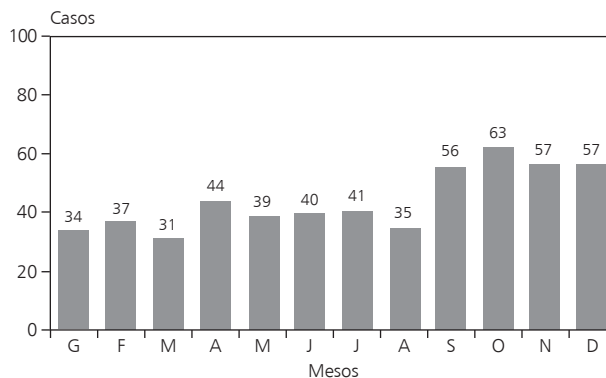


Figura 12. Infecció gonocòccica

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XII. INFECCIÓ PER VIH/SIDA

A) Declaracions de VIH

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 52. VIH: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	-	354	332	356	383
Reste de la província de Barcelona	-	57	59	37	54
Província de Tarragona	-	3	1	4	2
Província de Lleida	-	1	1	2	1
Província de Girona	-	3	2	3	2
Total de Catalunya	-	418	395	402	442
Reste d'Espanya	-	4	3	2	1
Estranger	-	0	0	0	0
No consta residència	-	24	2	2	0
Total de declaracions	-	446	400	406	443

Taula 53. VIH: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	128	22	150
Programa d'ITS Vall d'Hebron-Drassanes	47	14	61
Hospital de Sant Pau	40	0	40
Hospital Vall d'Hebron	32	5	37
Hospital del Mar	31	2	33
Hospital Germans Trias i Pujol	17	0	17
Infermeria Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona	5	5	10
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	6	0	6
Consorti d'APS de l'Eixample	4	0	4

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Centre Penitenciari Can Brians	4	0	4
CAP Manso (EAP Universitat)	4	0	4
CAP Roger de Flor (EAP Monumental)	3	0	3
CAP Manso (EAP Poble Sec)	3	0	3
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	3	0	3
CAP Sant Andreu	2	0	2
CAP Ramon Turró	2	0	2
Infermeria Centre Penitenciari de Dones	1	1	2
Hospital Dos de Maig	1	0	1
Infermeria Centre Penitenciari de Joves	1	0	1
CAP Les Hortes	1	0	1
CAP Casc Antic	1	0	1
CAP Serra i Arola	1	0	1
CAP Dr. Lluís Sayé	1	0	1
CAP Montnegre	1	0	1
CAP Poble Nou	1	0	1
CAP Sagrada Família (EAP Gaudí)	1	0	1
CAP La Sagrera	1	0	1
CAP Casanova	1	0	1
CAP Consell de Cent	1	0	1
CAP Manso (EAP Via Roma)	1	0	1
CAP Carreras Candi	1	0	1
CAP Horta	1	0	1
CAP Passeig Maragall (EAP Congrés)	1	0	1
CAP Rio de Janeiro (EAP Verdum)	1	0	1
CAP Rio de Janeiro (EAP Prosperitat)	1	0	1
CAS Nou Barris	1	0	1
CAP Passeig de Sant Joan	1	0	1
Institut Dexeus	0	1	1
No consta	31	10	41
Total	383	60	443

B) Casos de VIH residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 54. VIH: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	271	354	332	356	383
Taxa	16,59	21,87	20,49	21,98	23,73

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 55. VIH: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	344	89,8	44,95
Dones	39	10,2	4,60
Total	383	100,0	23,73

La raó de taxes home/dona és de 9,77.

Taula 56. VIH: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0,0	0,00	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	6	1,6	4,75
20 a 29	104	27,2	55,66
30 a 39	165	43,1	58,83
40 a 49	69	18,0	28,21
50 a 59	30	7,8	14,64
60 a 69	8	2,1	4,49
70 i més	1	0,3	0,39
Total	383	100,0	23,73

Les edats dels casos s'han situat entre els 17 i 78 anys amb una mediana de 33,9 anys en els homes i 33,8 en les dones (veure figura 13).

Taula 57. VIH: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Albània	1	0,3
Alemanya	4	1,0
Algèria	2	0,5
Argentina	11	2,9
Armènia	1	0,3
Austràlia	1	0,3
Bèlgica	1	0,3
Bolívia	4	1,0
Brasil	17	4,4
Canadà	1	0,3
Colòmbia	19	5,0
Cuba	9	2,4
El Salvador	1	0,3
Equador	7	1,8
Eslovàquia	1	0,3
Eslovènia	1	0,3
Espanya	195	50,9
Filipines	2	0,5
França	10	2,6
Guinea	2	0,5
Guinea Bissau	1	0,3
Guinea Equatorial	1	0,3
Hondures	4	1,0
Irlanda	1	0,3
Itàlia	14	3,7
Líban	1	0,3
Marroc	4	1,0
Mèxic	4	1,0
Nigèria	4	1,0
Països Baixos	2	0,5
Pakistan	2	0,5
Panamà	2	0,5
Paraguai	4	1,0
Perú	6	1,6
Polònia	1	0,3
Portugal	1	0,3
Regne Unit	2	0,5
República Dominicana	7	1,8
Romania	5	1,3
Rússia	3	0,8
Sèrbia Montenegro	1	0,3
Suècia	2	0,5
Suïssa	1	0,3

País	Casos	%
Togo	1	0,3
Ucraïna	1	0,3
Uruguai	5	1,3
Veneçuela	9	2,4
Xile	3	0,8
No consta	1	0,3
Total	383	100,0

3. Districte municipal

Taula 58. VIH: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	68	17,8	65,43	50,70
Eixample (II)	127	33,2	47,95	46,18
Sants-Montjuïc (III)	43	11,2	23,58	23,65
Les Corts (IV)	11	2,9	13,48	16,30
Sarrià – St Gervasi (V)	15	3,9	10,28	11,49
Gràcia (VI)	24	6,3	19,83	19,20
Horta – Guinardó (VII)	20	5,2	11,91	13,54
Nou Barris (VIII)	27	7,1	16,28	16,04
Sant Andreu (IX)	19	5,0	12,96	14,07
Sant Martí (X)	28	7,3	11,97	12,81
No consta	1	0,3	-	-
Total	383	100,0	23,73	-

Els districtes amb majors taxes de VIH foren Ciutat Vella i Eixample (veure figura 14).

4. Distribució mensual

Els mesos en què es van declarar més casos foren febrer i novembre (veure figura 15).

5. Altres

Taula 59. VIH: Distribució segons el sexe i la via de transmissió.

Factor de risc	Homes	%	Dones	%	Total
UDI	18	5,2	4	10,3	22
HMS no UDI	273	79,4	0	0,0	273
HMS i UDI	3	0,87	0	0,0	3
HEMOF-HEMOT	0	0,0	0	0,0	0
PERINATAL	0	0,0	0	0,0	0
HTS	38	11,1	34	87,2	72
Desconegut	12	3,5	1	2,6	13
TOTAL	344	100,0	39	100,0	383

UDI: usuari de drogues injectades
HMS: homes amb relacions homosexuals
HEMOF-HEMOT: hemofílic-hemotransfudit
HTS: homes i dones amb relacions heterosexuales

En els homes la principal via de transmissió del VIH són relacions homosexuals i, entre les dones, les heterosexuales.

C) Declaracions de SIDA

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 60. SIDA: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	97	83	69	82	58
Reste de la província de Barcelona	17	15	6	6	12
Província de Tarragona	3	1	0	0	1
Província de Lleida	1	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	1	0	0
Total de Catalunya	118	99	76	88	71
Reste d'Espanya	1	1	0	0	1
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	1	2	0	0	0
Total de declaracions	120	102	76	88	72

2. Font de detecció

Taula 61. SIDA: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	41	56,9
Fulls de declaració estàndard	31	43,1
Total	72	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

Taula 62. SIDA: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	24	4	28
Hospital del Mar	11	1	12
Hospital Vall d'Hebron	10	5	15
Hospital Sant Pau	7	1	8
Infermeria del Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona	2	2	4
Hospital Sagrat Cor	1	0	1
Hospital Plató	1	0	1
Hospital Germans Trias i Pujol	1	0	1
Clínica Nostra Senyora del Remei	1	0	1
Programa d'ITS Vall d'Hebron-Drassanes	0	1	1
Total	58	14	72

D) Casos de SIDA residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 63. SIDA: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	97	83	69	82	58
Taxa	5,94	5,13	4,26	5,06	3,59

En els últims anys i després d'una marcada tendència decreixent s'observa una certa estabilització en la incidència de la SIDA a Barcelona.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 64. SIDA: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	44	75,9	5,75
Dones	14	24,1	1,65
Total	58	100,0	3,59

La raó de taxes home/dona és de 3,49.

Taula 65. SIDA: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	5	8,6	2,68
30 a 39	16	27,6	5,71
40 a 49	24	41,4	9,81
50 a 59	9	15,5	4,39
60 a 69	4	6,9	2,25
70 i més	0	0,0	0,00
Total	58	100,0	3,59

Les edats dels casos s'han situat entre els 26 i 68 anys amb una mediana de 42,0 anys en els homes i de 41,0 en les dones (veure figura 16).

Taula 66. SIDA: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Argentina	1	1,7
Bolívia	1	1,7
Brasil	5	8,6
Colòmbia	2	3,5
Cuba	3	5,2
Espanya	30	51,7
França	2	3,5
Guinea Bissau	1	1,7
Itàlia	1	1,7
Kenya	1	1,7
Nigèria	1	1,7
Perú	2	3,5
República Dominicana	1	1,7
Romania	1	1,7
Senegal	1	1,7
Turquia	1	1,7
Ucraïna	1	1,7
Uruguai	1	1,7
Veneçuela	1	1,7
Xile	1	1,7
TOTAL	58	100,0

3. Districte municipal

Taula 67. SIDA: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	8	13,8	7,70	5,83
l'Eixample (II)	16	27,6	6,04	5,25
Sants-Montjuïc (III)	4	6,9	2,19	1,89
Les Corts (IV)	1	1,7	1,23	1,21
Sarrià – St Gervasi (V)	5	8,6	3,42	3,18
Gràcia (VI)	1	1,7	0,83	1,12
Horta – Guinardó (VII)	3	5,2	1,79	1,64
Nou Barris (VIII)	7	12,1	4,22	4,56
Sant Andreu (IX)	3	5,2	2,05	1,92
Sant Martí (X)	10	17,2	4,28	4,11
Total	58	100,0	3,59	-

Els districtes més afectats van ser Ciutat Vella, Eixample i Sant Martí (veure figura 17).

4. Distribució mensual

Els mesos amb major nombre de casos foren juliol i octubre (veure figura 18).

5. Altres

Taula 68. SIDA: Distribució segons el sexe i la via de transmissió.

Factor de risc	Homes	%	Dones	%	Total
UDI	8	18,2	4	28,6	12
HMS no UDI	25	56,8	0	0,0	25
HMS i UDI	0	0,0	0	0,0	0
HEMOF-HEMOT	0	0,0	0	0,0	0
PERINATAL	0	0,0	0	0,0	0
HTS	8	18,2	10	71,4	18
Desconegut	3	6,8	0	8,3	3
TOTAL	44	100,0	14	100,0	58

UDI: usuari de drogues injectades
HMS: homes amb relacions homosexuals
HEMOF-HEMOT: hemofílic-hemotransfudit
HTS: homes i dones amb relacions heterosexuales

En els homes la principal via de transmissió del SIDA són relacions homosexuals i, entre les dones, les heterosexuales.

Figura 13. VIH

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

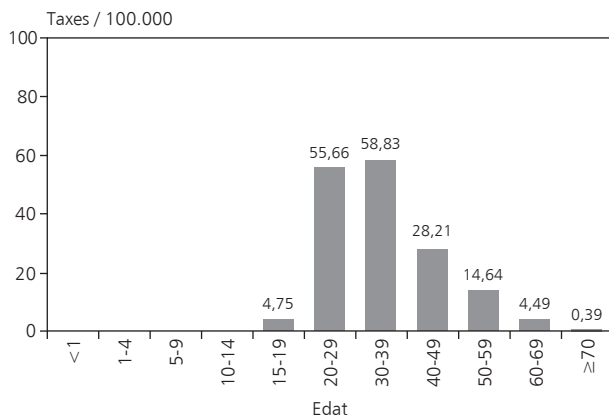


Figura 16. SIDA

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

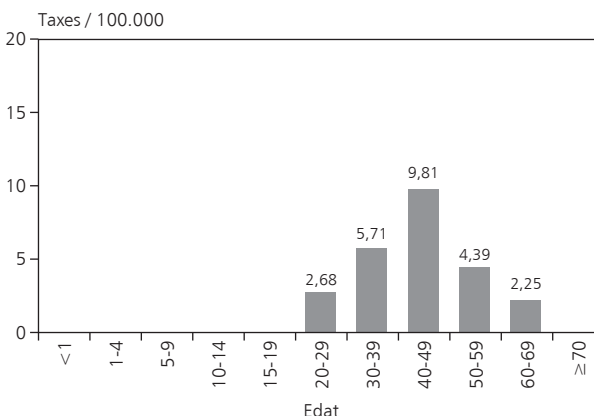


Figura 14. VIH

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

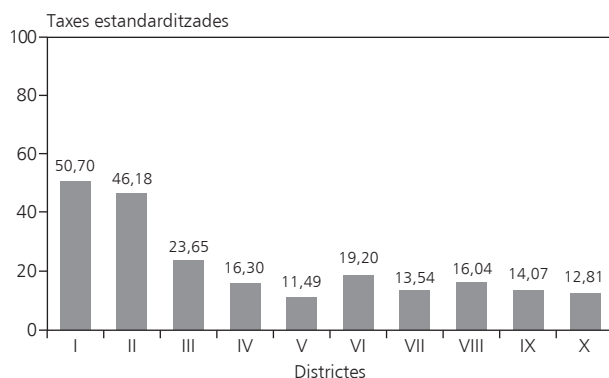


Figura 17. SIDA

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

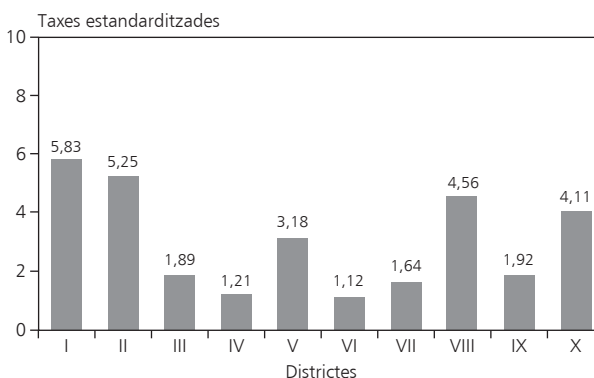


Figura 15. VIH

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.

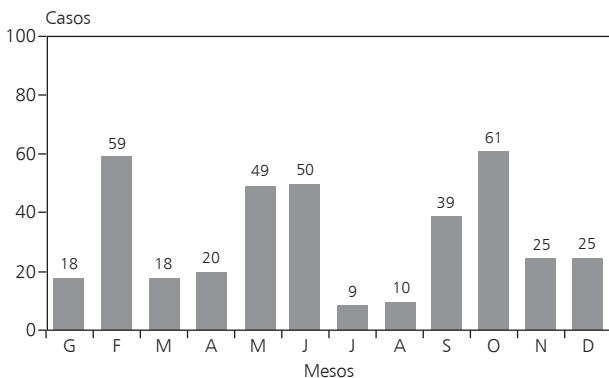
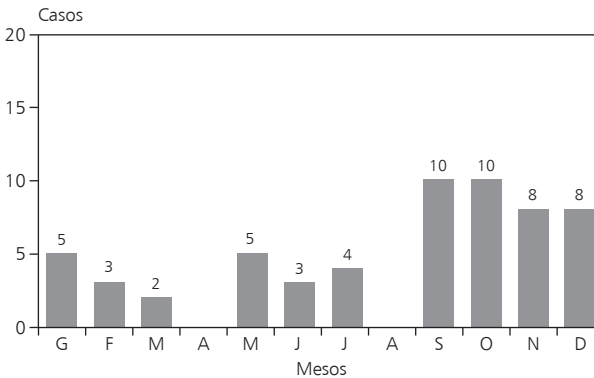


Figura 18. SIDA

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XIII. LEGIONEL·LOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 69. Legionel·losi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	54	53	41	42	46
Reste de la província de Barcelona	16	20	18	19	8
Província de Tarragona	0	1	0	0	1
Província de Lleida	1	0	0	0	0
Província de Girona	0	1	0	2	0
Total de Catalunya	71	75	59	63	55
Reste d'Espanya	0	1	0	3	0
Estranger	3	3	0	1	1
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	74	79	59	67	56

2. Font de detecció

Taula 70. Legionel·losi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	50	89,3
Via electrònica ^a	6	10,7
Total	56	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 71. Legionel·losi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital del Mar	9	1	10
Hospital Vall d'Hebron	9	1	10
Hospital de Sant Pau	7	2	9
Hospital Clínic	5	1	6
Hospital de Barcelona	4	0	4
Centre Mèdic Teknon	1	3	4
Hospital del Sagrat Cor	3	0	3
Clínica Sagrada Família	1	1	2
Hospital Quirón	1	0	1
Hospital Dos de Maig	1	0	1
Hospital de l'Esperit Sant	1	0	1
Hospital de Puigcerdà	1	0	1
Clínica Corachan	1	0	1
Clínica Fundació FIATC	1	0	1
CAP Vallcarca	1	0	1
Institut Dexeus	0	1	1
Total	46	10	56

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 72. Legionel·losi: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	55	53	39	42	43
Taxa	3,37	3,27	2,41	2,59	2,66

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 73. Legionel·losi: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	26	60,5	3,40
Dones	17	39,5	2,00
Total	43	100,0	2,66

La raó de taxes home/dona és de 1,70.

Taula 74. Legionel·losi: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	0	0,0	0,00
30 a 39	1	2,3	0,36
40 a 49	4	9,3	1,64
50 a 59	8	18,6	3,90
60 a 69	9	20,9	5,05
70 i més	21	48,8	8,25
Total	43	100,0	2,66

Les persones de més de 70 anys han presentat taxes superiors a les de la resta de grups d'edat més joves (veure figura 19).

Taula 75. Legionel·losi: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Espanya	35	81,4
França	2	4,7
Romania	1	2,3
No consta	5	11,6
Total	43	100,0

El 81,4% dels casos eren nascuts a l'Estat Espanyol, mentre que el 7% eren nascuts fora.

3. Districte municipal

Taula 76. Legionel·losi: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	3	7,0	2,89	3,46
l'Eixample (II)	8	18,6	3,02	2,74
Sants-Montjuïc (III)	3	7,0	1,65	1,43
Les Corts (IV)	1	2,3	1,23	1,09
Sarrià – St Gervasi (V)	2	4,7	1,37	1,29
Gràcia (VI)	4	9,3	3,31	2,71
Horta – Guinardó (VII)	3	7,0	1,79	1,65
Nou Barris (VIII)	4	9,3	2,41	2,04
Sant Andreu (IX)	3	7,0	2,05	2,06
Sant Martí (X)	12	28,0	5,13	4,56
Total	43	100,0	2,66	-

El districte amb la taxa d'incidència més alta ha estat Sant Martí, seguit de Ciutat Vella, l'Eixample i Gràcia (veure figura 20).

4. Distribució mensual

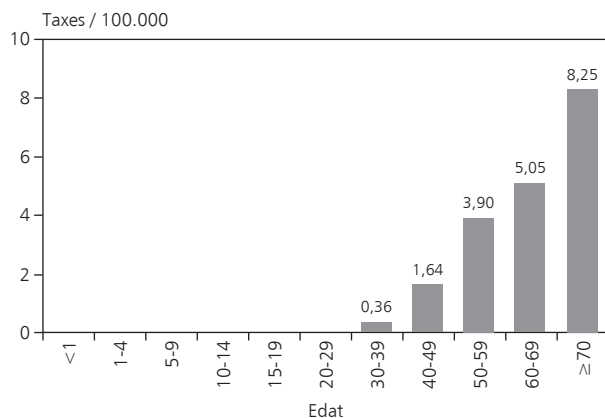
El mes de juny va ser quan es van declarar més casos, seguit d'agost i desembre (veure figura 21).

5. Altres

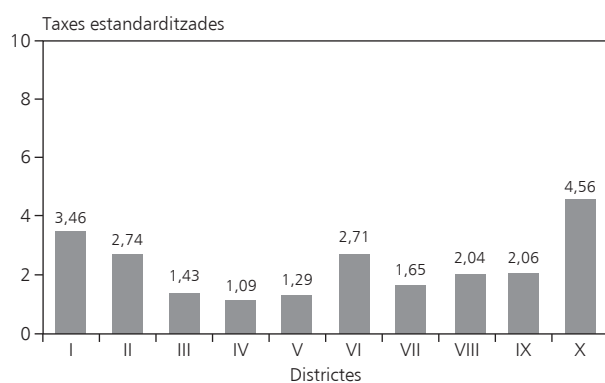
Van morir 3 pacients (letalitat: 6,5%). Tres casos (7,1%) eren part de diferents brots.

Figura 19. Legionel·losi

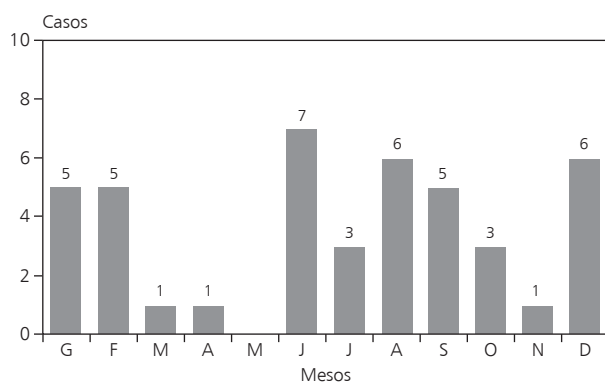
Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 20. Legionel·losi**

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 21. Legionel·losi**

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XIV. LEISHMANIOSI**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 77. Leishmaniosi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	4	9	4	2	5
Resta de la província de Barcelona	3	3	2	2	2
Província de Tarragona	0	1	2	1	2
Província de Lleida	0	0	0	1	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	7	13	8	6	9
Resta d'Espanya	0	0	0	1	0
Estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	7	13	8	7	9

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

Taula 78. Leishmaniosi: Característiques demogràfiques dels casos.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
03	Fulls de declaració estàndard	Home	61	Espanya	Sarrià-Sant Gervasi
06	ECAP	Home	32	França	Sants-Montjuïc
06	Fulls de declaració estàndard	Home	35	Portugal	Ciutat Vella
08	ECAP	Dona	80	Espanya	Ciutat Vella
08*	Recerca activa ^a	Home	44	Argentina	Sants-Montjuïc
08*	Fulls de declaració estàndard	Dona	1	Espanya	Horta-Guinardó
10*	Fulls de declaració estàndard	Home	2	Espanya	Sant Andreu

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

* Casos amb inici de símptomes al 2013 però diagnosticats i declarats al 2014

DM: districte municipal

XV. LIMFOGRANULOMA VENERI**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 79. Limfogranuloma veneri: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	11	23	81	52	50
Reste de la província de Barcelona	0	3	2	11	12
Província de Tarragona	0	0	1	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	1	0
Total de Catalunya	11	26	84	64	62
Reste d'Espanya	0	0	0	1	0
Estranger	0	0	0	0	2
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	11	26	84	65	64

2. Font de detecció

Taula 80. Limfogranuloma veneri: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	64	100,0
Total	64	100,0

Taula 81. Limfogranuloma veneri: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Programa d'ITS Vall d'Hebron-Drassanes	28	11	39
Hospital Clínic	12	2	14
Hospital de Sant Pau	4	1	5
Hospital del Mar	4	0	4
Hospital Dos de Maig	1	0	1
Consorti d'APS de l'Eixample	1	0	1
Total	50	14	64

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 82. Limfogranuloma veneri: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	11	22	81	52	50
Taxa	1,41	2,86	5,00	3,21	3,10

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 83. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	50	100,0	6,53
Dones	0	0,0	0,00
Total	50	0,0	3,10

Taula 84. Limfogranuloma veneri: Distribució segons l'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	9	18,0	9,75
30 a 39	30	60,0	21,02
40 a 49	9	18,0	7,38
50 a 59	1	2,0	1,04
60 a 69	1	2,0	1,25
70 i més	0	0,0	0,00
Total	50	100,0	3,10

L'edat dels casos es va situar entre els 21 i 62 anys, amb una mediana de 35 anys (veure figura 22).

Taula 85. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	2	4,0
Bèlgica	1	2,0
Bolívia	1	2,0
Brasil	1	2,0
Colòmbia	1	2,0
Equador	2	4,0
Espanya	20	40,0
Itàlia	6	12,0
Mèxic	3	6,0
Pakistan	1	2,0
Panamà	1	2,0
Perú	4	8,0
Portugal	1	2,0
Regne Unit	1	2,0
Suècia	1	2,0
No consta	4	8,0
Total	50	100,0

3. Districte municipal

Taula 86. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	11	22,0	20,00	14,90
Eixample (II)	19	38,0	15,52	12,58
Sants-Montjuïc (III)	4	8,0	4,57	3,36
Les Corts (IV)	1	2,0	2,62	2,56
Sarrià – St Gervasi (V)	0	0,0	0,00	0,00
Gràcia (VI)	3	6,0	5,41	3,82
Horta – Guinardó (VII)	0	0,0	0,00	0,00
Nou Barris (VIII)	1	2,0	1,27	1,53
Sant Andreu (IX)	2	4,0	2,87	2,31
Sant Martí (X)	7	14,0	6,20	5,89
No consta	2	0,0	-	-
Total	50	100,0	3,10	-

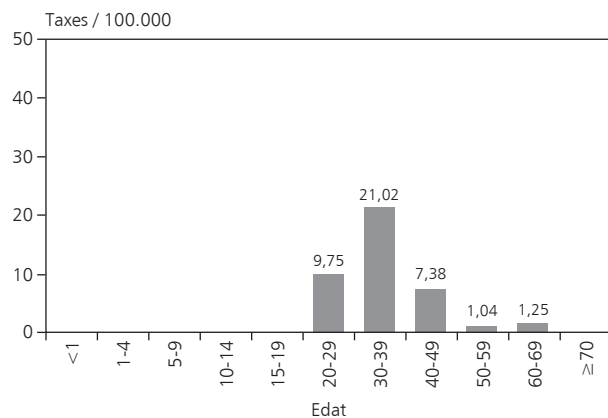
(veure figura 23)

4. Distribució mensual

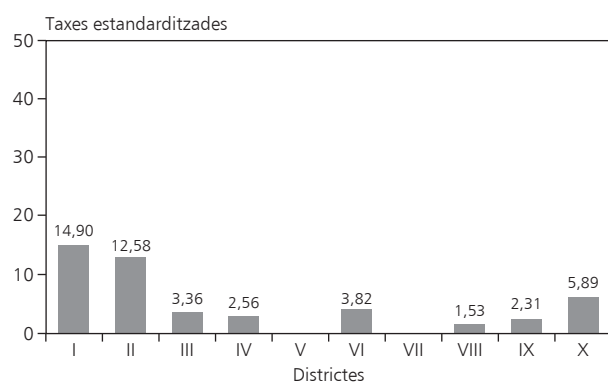
Els mesos amb major nombre de casos foren gener, març i abril (veure figura 24).

Figura 22. Limfogranuloma veneri

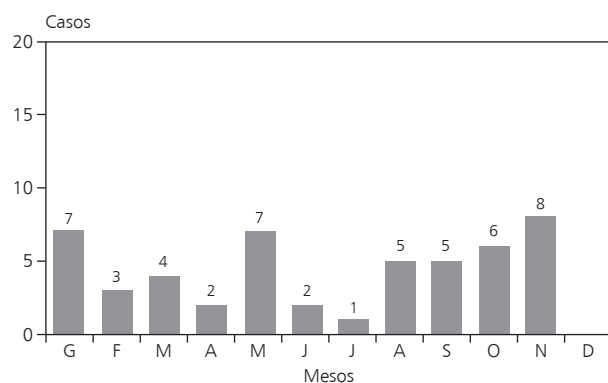
Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 23. Limfogranuloma veneri**

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 24. Limfogranuloma veneri**

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XVI. MALALTIA MENINGOCÒCCICA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 87. Malaltia meningocòccica: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	23	23	25	15	13
Resta de la província de Barcelona	18	13	9	5	3
Província de Tarragona	3	1	2	0	0
Província de Lleida	1	1	1	0	1
Província de Girona	2	0	0	0	1
Total de Catalunya	47	38	37	20	18
Resta d'Espanya	0	0	0	0	0
Estranger	0	0	0	1	0
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	47	38	37	21	18

2. Font de detecció

Taula 88. Malaltia meningocòccica: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	18	100,0
Total	18	100,0

Taula 89. Malaltia meningocòccica: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital del Mar	5	1	6
Hospital Clínic	3	0	3
Hospital de Sant Joan de Déu	3	0	3
Hospital de Sant Rafael	1	0	1
Hospital Sagrat Cor	1	0	1
Clínica Corachan	1	0	1
Centro Internacional de Medicina Avanzada (CIMA)	1	0	1
CAP Sant Andreu	1	0	1
Hospital Vall d'Hebron	0	1	1
Total	16	2	18

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 90. Malaltia meningocòccica: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	22	21	21	12	15
Taxa	1,34	1,29	1,30	0,74	0,93

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 91. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	7	46,7	0,92
Dones	8	53,3	0,94
Total	12	100,0	0,93

La raó de taxes home/dona és de 0,98.

Taula 92. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	2	13,3	14,91
1 a 4	2	13,3	3,51
5 a 9	2	13,3	2,94
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	1	6,7	0,54
30 a 39	1	6,7	0,36
40 a 49	3	20,0	1,23
50 a 59	1	6,7	0,49
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	3	20,0	1,18
Total	15	100,0	0,93

Els nens de menys d'1 any són els que han presentat les taxes d'incidència més elevades, seguits dels nens d'1 a 4 anys (veure figura 25).

Taula 93. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Colòmbia	1	6,7
El Salvador	1	6,7
Espanya	10	66,7
Marroc	1	6,7
Xina	2	13,3
Total	15	100,0

El 66,7% dels casos eren nascuts a l'Estat Espanyol i el 33,3% eren nascuts fora.

3. Districte municipal

Taula 94. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	2	13,3	1,92	1,87
l'Eixample (II)	3	20,0	1,13	0,96
Sants-Montjuïc (III)	4	26,7	2,19	2,00
Les Corts (IV)	1	6,7	1,23	1,21
Sarrià – St Gervasi (V)	0	0,0	0,00	0,00
Gràcia (VI)	0	0,0	0,00	0,00
Horta – Guinardó (VII)	0	0,0	0,00	0,00
Nou Barris (VIII)	2	13,3	1,21	0,92
Sant Andreu (IX)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Martí (X)	2	13,3	0,86	0,70
No consta	1	6,7	-	-
Total	15	100,0	0,93	-

Els districtes de Sants-Montjuïc i Ciutat Vella han presentat les taxes més elevades (veure figura 26).

4. Distribució mensual

La distribució mensual ha estat molt estable amb 2 casos per mes, tret de febrer, abril i setembre que van presentar un sol cas (veure figura 27).

5. Altres

Taula 95. Malaltia meningocòccica: Taxes específiques (per 100.000) segons el grup d'edat i districte dels casos.

DISTRICTES					
	I	II	III	IV	V
<1	123,45	0	0	0	0
1 a 4	0	0	33,05	0	0
5 a 9	0	10,37	0	0	0
10 a 14	0	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0	0
20 a 29	5,85	0	0	0	0
30 a 39	0	0	0	0	0
40 a 49	0	2,61	3,50	9,25	0
50 a 59	0	0	4,15	0	0
60 a 69	0	0	0	0	0
70 i mes	0	1,00	0	0	0
Taxa	1,92	1,13	2,19	1,22	0

	VI	VII	VIII	IX	X
<1	0	0	0	0	0
1 a 4	0	0	0	0	11,13
5 a 9	0	0	0	0	9,29
10 a 14	0	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0	0
20 a 29	0	0	0	0	0
30 a 39	0	0	3,73	0	0
40 a 49	0	0	0	0	0
50 a 59	0	0	0	0	0
60 a 69	0	0	0	0	0
70 i mes	0	0	3,40	0	0
Taxa	0	0	1,20	0	0,85

Hi ha un cas de 77 anys del qual no consta el districte municipal.

Taula 96. Malaltia meningocòccica: Distribució segons l'evolució de la malaltia dels casos.

Evolució	Casos	%
Curats	14	93,3
Morts	1	6,7
Total	15	100,0

Taula 97. Malaltia meningocòccica: Distribució de l'evolució dels casos i dels morts segons diagnòstic dels casos.

Evolució	Curats	Morts	Perduts	Total
Meningitis	7	0	0	7
Sepsis	4	1	0	5
Meningitis+sepsis	3	0	0	3
Total	14	1	0	15

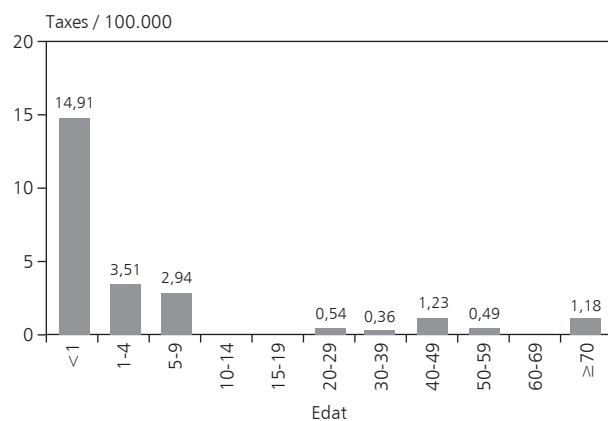
Taula 98. Malaltia meningocòccica: Distribució segons els serogrupos identificats dels casos.

Serogrup	Casos	%
Serogrup B	11	73,3
Serogrup C	0	0,0
Serogrup Y	1	6,7
No aïllats	3	20,0
Total	15	100,0

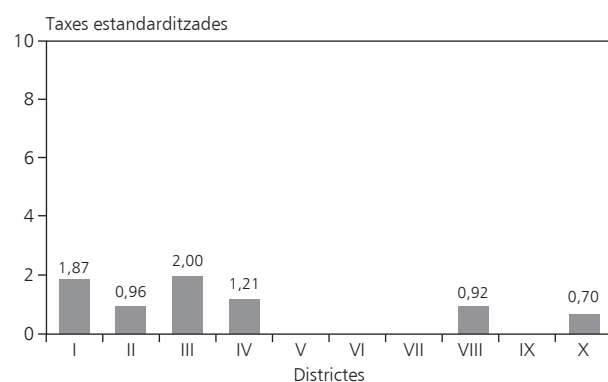
L' aïllament de la soca s'ha aconseguit en 12 dels casos, essent el serogrup B el més freqüentment aïllat (73,3%).

Figura 25. Malaltia meningocòccica

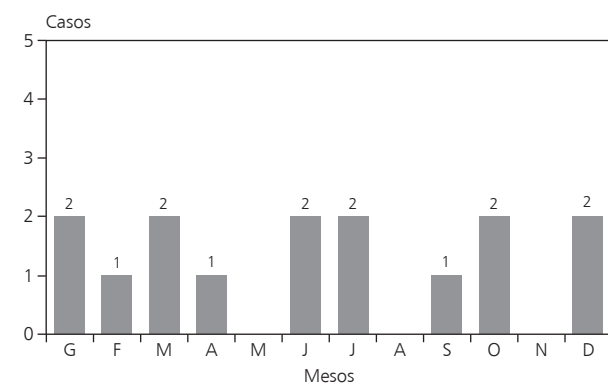
Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 26. Malaltia meningocòccica**

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 27. Malaltia meningocòccica**

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XVII. PALUDISME

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 99. Paludisme: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	28	35	35	36	47
Resta de la província de Barcelona	23	19	26	24	31
Província de Tarragona	0	3	3	3	1
Província de Lleida	0	1	0	0	1
Província de Girona	3	1	4	2	2
Total de Catalunya	54	59	68	65	82
Resta d'Espanya	1	3	4	1	1
Estranger	0	4	0	2	3
No consta residència	1	0	0	0	0
Total de declaracions	56	66	72	68	86

2. Font de detecció

Taula 100. Paludisme: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Fulls de declaració estàndard	60	69,8
Via electrònica ^a	26	30,2
Total	86	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 101. Paludisme: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	16	19	35
Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes	14	12	26
Hospital del Mar	5	5	10
Hospital de Sant Pau	3	0	3
Hospital Vall d'Hebron	2	1	3
Hospital de Barcelona	1	1	2
Hospital Sagrat Cor	1	0	1
CAP La Sagrera	1	0	1
CAP Sant Gervasi	1	0	1
CAP Via Barcino	1	0	1
CAP Horta	1	0	1
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	1	0	1
Servei d'Epidemiologia	0	1	1
Total	47	39	86

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 102. Paludisme: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	28	34	33	32	41
Taxa	1,71	2,10	2,04	1,98	2,54

S'observa un increment del 28% respecte l'any anterior.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 103. Paludisme: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	19	46,3	2,48
Dones	22	53,7	2,59
Total	41	100,0	2,54

La raó de taxes home/dona és de 0,96.

Taula 104. Paludisme: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	1	2,4	7,46
1 a 4	2	4,9	3,51
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	2	4,9	3,17
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	8	19,5	4,28
30 a 39	14	34,2	4,99
40 a 49	9	22,0	3,68
50 a 59	2	4,9	0,98
60 a 69	1	2,4	0,56
70 i més	2	4,9	0,79
Total	41	100,0	2,54

La taxa més elevada ha estat en el grup de menors d'1 any seguida dels grups de 20 a 29 anys i 30 a 39 anys (veure figura 28).

Taula 105. Paludisme: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Andorra	1	2,4
Angola	1	2,4
Camerun	1	2,4
Espanya	11	26,8
Ghana	1	2,4
Guinea	4	9,8
Guinea Bissau	1	2,4
Guinea Equatorial	11	26,8
Hondures	1	2,4
Mali	1	2,4
Nigèria	1	2,4
Pakistan	1	2,4
Perú	1	2,4
Rwanda	1	2,4
Senegal	3	7,3
Veneçuela	1	2,4
Total	41	100,0

3. Districte municipal

Taula 106. Paludisme: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	5	12,2	4,81	3,98
l'Eixample (II)	3	7,3	1,13	1,04
Sants-Montjuïc (III)	7	17,1	3,84	3,48
Les Corts (IV)	2	4,9	2,45	2,44
Sarrià – St Gervasi (V)	2	4,9	1,37	1,96
Gràcia (VI)	2	4,9	1,65	1,35
Horta – Guinardó (VII)	7	17,1	4,17	4,50
Nou Barris (VIII)	4	9,8	2,41	3,16
Sant Andreu (IX)	7	17,1	4,78	4,60
Sant Martí (X)	1	2,4	0,43	0,48
No consta	1	2,4	-	-
Total	41	100,0	2,54	-

Els districtes de Ciutat Vella, Sant Andreu i Horta-Guinardó han presentat les taxes més elevades (veure figura 29).

4. Distribució mensual

El mesos amb més casos han estat agost i octubre.

(Veure figura 30).

5. Altres

Taula 107. Paludisme: Distribució segons espècie aïllada dels casos.

Espècie aïllada	Casos	%
<i>Plasmodium ovale</i>	1	2,4
<i>Plasmodium falciparum</i>	37	90,2
<i>Plasmodium vivax</i>	2	4,9
No determinat	1	2,4
Total	41	100,0

Taula 108. Paludisme: Distribució segons tipus de viatge dels casos.

Viatge	Casos	%
Turisme	6	14,6
Treball	5	12,2
Cooperant	3	7,3
No consta	27	65,9
Total	41	100,0

Taula 109. Paludisme: Distribució segons evolució dels casos.

Evolució	Casos	%
Curació	36	87,8
Perdut	2	4,9
No consta	3	7,3
Total	41	100,0

En el 87,8% dels casos l'evolució és la curació.

Figura 28. Paludisme

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

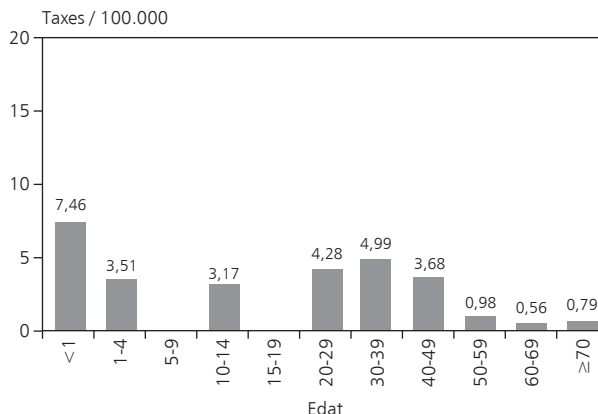


Figura 29. Paludisme

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

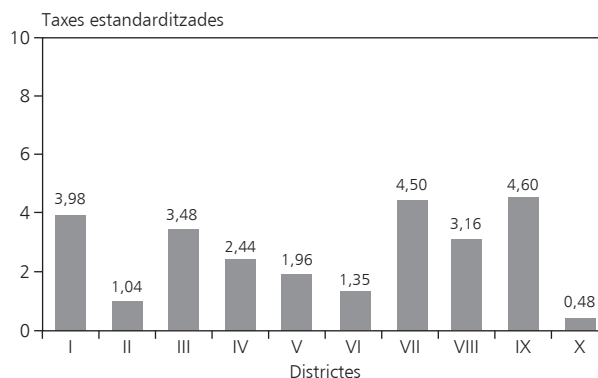
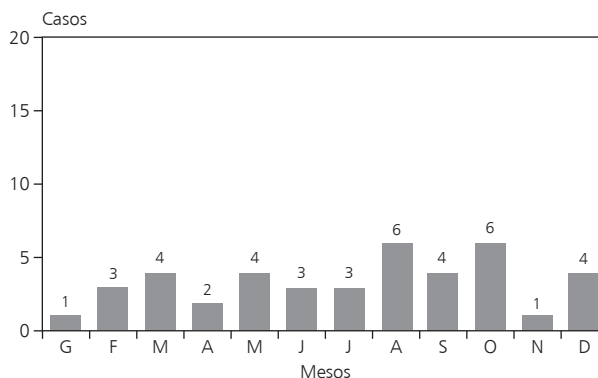


Figura 30. Paludisme

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XVIII. PAROTIDITIS

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 110. Parotiditis: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	105	94	103	189	328
Reste de la província de Barcelona	26	29	25	47	66
Província de Tarragona	1	0	0	2	1
Província de Lleida	0	1	0	1	1
Província de Girona	1	0	0	3	2
Total de Catalunya	133	124	128	242	398
Reste d'Espanya	2	5	2	0	4
Estranger	2	0	0	1	4
No consta residència	0	0	1	0	0
Total de declaracions	137	129	131	243	406

2. Font de detecció

Taula 111. Parotiditis: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	17	4,2
Fulls de declaració estàndard	319	78,6
Via electrònica ^b	68	16,8
No consta	2	0,5
Total	406	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 112. Parotiditis: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Servei d'Epidemiologia	27	6	33
Hospital Clínic	26	7	33
Centre Mèdic Teknon	13	19	32

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Institut Dexeus	15	11	26
Hospital Vall d'Hebron	11	12	23
Hospital Sant Joan de Déu	19	0	19
Hospital del Mar	13	3	16
Clínica Corachan	11	5	16
Hospital Quiron	11	2	13
Clínica Nostra Senyora del Pilar	11	2	13
Hospital de Nens	11	1	12
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	11	0	11
CAP Dr. Lluís Sayé	11	0	11
Hospital de Barcelona	6	4	10
CAP Bonaplata	8	0	8
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Ribas)	6	0	6
CAP Sardanya	6	0	6
Hospital de Sant Pau	5	0	5
CAP Sagrada Família (EAP Gaudí)	5	0	5
CAP València	5	0	5
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	5	0	5
CAP Sant Andreu	5	0	5
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	6	0	6
Consorti d'APS de l'Eixample	4	0	4
CAP Les Corts (EAP Helios)	4	0	4
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	4	0	4
CAP Ramon Turró	3	0	3
CAP Numància	3	0	3
CAP Sant Martí (EAP Verneda Nord)	3	0	3
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	3	0	3
CAP Rio de Janeiro	3	0	3
CAP Bordeta Magòria	3	0	3
CAP La Pau	3	0	3
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu	3	0	3
CAP Casanova	2	1	3
No consta	0	2	2
Altres centres sanitaris*	43	3	46
Total	328	78	406

* un o dos casos per centre: Hospital de l'Esperança, Hospital de Sant Rafael, Hospital de Bellvitge, Hospital de la Creu Roja, Hospital Mútua de Terrassa, Hospital Comarcal de la Selva, Hospital Comarcal del Pallars, Hospital de fora de Catalunya, Clínica Sagrada Família, Clínica Nostra Senyora del Remei, Consorci Sanitari del Maresme, CAP Gòtic, CAP Vallcarca, CAP Roger de Flor, CAP CUAP Cotxeres, CAP Sanllehy, CAP Les Hortes, CAP Ciutat Meridiana, CAP Vila Olímpica, CAP Barceloneta, CAP La Sagrera, CAP Consell de Cent, CAP El Clot, CAP Bon Pastor, CAP Poble Nou, CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron), CAP Serra i Arola, CAP Montnegre, CAP Casc Antic, CAP Roquetes, CAP Banyoles, CAP Torroella de Montgrí, CAP Torreforta, Metges Particulars.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 113. Parotiditis: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	36	86	58	65	132
Taxa	2,22	5,31	3,58	4,01	8,18

L'any 2013 s'observa un augment dels casos.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 114. Parotiditis: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	83	62,9	10,84
Dones	49	37,1	5,78
Total	132	100,0	8,18

La raó de taxes home/dona és de 1,88.

Taula 115. Parotiditis: Distribució segons grups d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	5	3,8	8,79
5 a 9	9	6,8	13,25
10 a 14	14	10,6	22,20
15 a 19	42	31,8	66,40
20 a 29	39	29,6	20,87
30 a 39	16	12,1	5,71
40 a 49	3	2,3	1,23
50 a 59	4	3,0	1,95
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	0	0,0	0,00
Total	132	100,0	8,18

Els grups d'edat amb les taxes d'incidència més elevades han estat els de 15 a 19 anys i de 10 a 14 anys (veure figura 31).

Taula 116. Parotiditis: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	1	0,8
Argentina	1	0,8
Bangladesh	1	0,8
Camerun	1	0,8
Colòmbia	2	1,5
Cuba	1	0,8
Equador	1	0,8
Espanya	99	75,0
Estats Units d'Amèrica	1	0,8
Filipines	1	0,8
França	1	0,8
Itàlia	1	0,8
Perú	1	0,8
Regne Unit	1	0,8
República Txeca	1	0,8
Veneçuela	1	0,8
No consta	17	12,9
Total	132	100,0

3. Districte municipal

Taula 117. Parotiditis: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	18	13,6	17,32	16,06
l'Eixample (II)	31	23,5	11,70	14,77
Sants-Montjuïc (III)	11	8,3	6,03	6,35
Les Corts (IV)	5	3,8	6,13	8,27
Sarrià – St Gervasi (V)	15	11,4	10,28	11,47
Gràcia (VI)	19	14,4	15,70	22,81
Horta – Guinardó (VII)	8	6,1	4,76	6,84
Nou Barris (VIII)	3	2,3	1,81	2,22
Sant Andreu (IX)	9	6,8	6,14	8,30
Sant Martí (X)	10	7,6	4,28	4,95
No consta	3	4,6	-	-
Total	132	100,0	8,18	-

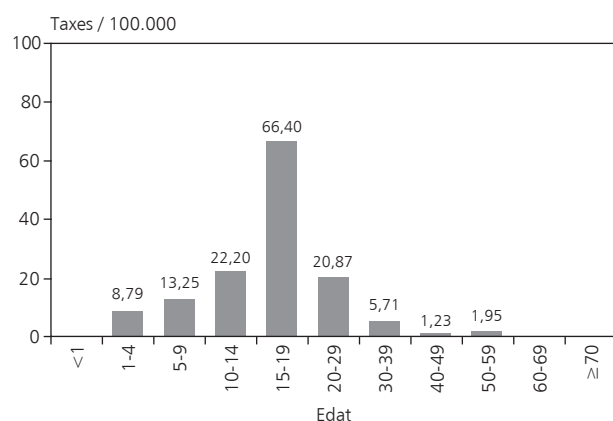
Ciutat Vella, l'Eixample i Sarrià-Sant Gervasi són els districtes amb una taxa d'incidència superior a la del conjunt de la ciutat (veure figura 32).

4. Distribució mensual

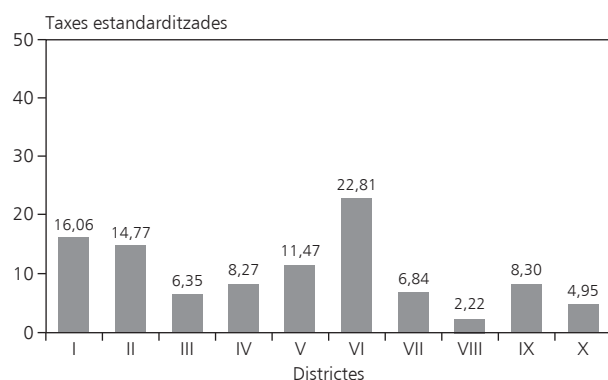
Els mesos amb major nombre de casos foren octubre i gener (veure figura 33).

Figura 31. Parotiditis

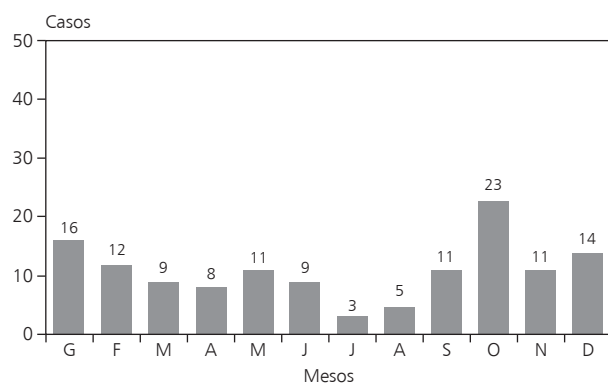
Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 32. Parotiditis**

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

**Figura 33. Parotiditis**

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XIX. SHIGEL·LOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 118. Shigel·losi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	46	30	19	30	34
Resta de la província de Barcelona	1	3	10	5	5
Província de Tarragona	0	0	0	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	2	1	0
Total de Catalunya	47	33	31	36	39
Resta d'Espanya	2	1	0	0	0
Estranger	0	0	0	0	1
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	49	34	31	36	40

2. Font de detecció

Taula 119. Shigel·losi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	2	5,0
Fulls de declaració estàndard	26	65,0
Via electrònica ^b	12	30,0
Total	40	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 120. Shigel·losi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes	12	3	15
Hospital de Sant Pau	5	0	5
Hospital Vall d'Hebron	5	0	5
Hospital del Mar	4	1	5
Servei d'Epidemiologia	4	0	4
Hospital de Barcelona	1	0	1
Hospital Dos de Maig	1	0	1
Hospital de Sant Jaume	1	0	1
CAP Vila Olímpica	1	0	1
Hospital Clínic	0	1	1
Centre Mèdic Teknon	0	1	1
Total	34	6	40

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 121. Shigel·losi: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	41	25	14	28	30
Taxa	2,52	1,54	0,86	1,73	1,86

Enguany s'ha observat un increment lleuger en el nombre de casos respecte l'any passat.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 122. Shigel·losi: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	15	50,0	1,96
Dones	15	50,0	1,77
Total	30	100,0	1,86

La raó de taxes home/dona és de 1,11.

Taula 123. Shigel·losi: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	1	3,3	7,46
1 a 4	5	16,7	8,79
5 a 9	2	6,7	2,94
10 a 14	1	3,3	1,59
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	7	23,3	3,75
30 a 39	6	20,0	2,14
40 a 49	4	13,3	1,64
50 a 59	2	6,7	0,98
60 a 69	2	6,7	1,12
70 i més	0	0,0	0,00
Total	30	100,0	1,86

El grup d'edat d'1 a 4 anys ha estat el que ha tingut taxes d'incidència més elevades (veure figura 34).

Taula 124. Shigel·losi: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Dinamarca	1	3,3
Espanya	21	70,0
França	1	3,3
Hongria	1	3,3
Mèxic	1	3,3
Pakistan	1	3,3
No consta	4	13,3
Total	30	100,0

3. Districte municipal

Taula 125. Shigel·losi: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	5	16,7	4,81	4,12
L'Eixample (II)	5	16,7	1,89	1,82
Sants-Montjuïc (III)	0	0,0	0,00	0,00
Les Corts (IV)	0	0,0	0,00	0,00
Sarrià – St Gervasi (V)	9	30,0	6,17	5,86
Gràcia (VI)	2	6,7	1,65	1,50
Horta – Guinardó (VII)	1	3,3	0,60	0,55
Nou Barris (VIII)	1	3,3	0,60	0,87
Sant Andreu (IX)	1	3,3	0,68	0,58
Sant Martí (X)	4	13,3	1,71	1,97
No consta	2	6,7	-	-
Total	30	100,0	1,86	-

Els districtes amb les taxes estandarditzades més elevades han estat Sarrià-Sant Gervasi i Ciutat Vella (veure figura 35).

4. Distribució mensual

Les declaracions s'han produït sobretot els mesos d'abril i octubre (veure figura 36).

5. Altres

Taula 126. Shigel·losi: Distribució segons espècie aïllada dels casos.

Espècie aïllada	Casos	%
<i>S. sonnei</i>	16	53,3
<i>S. flexneri</i>	9	30,0
<i>S. Boydii</i>	1	3,3
<i>S. Dysenteriae</i>	1	3,3
No consta	3	10,0
Total	30	100,0

Figura 34. Shigel·losi

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

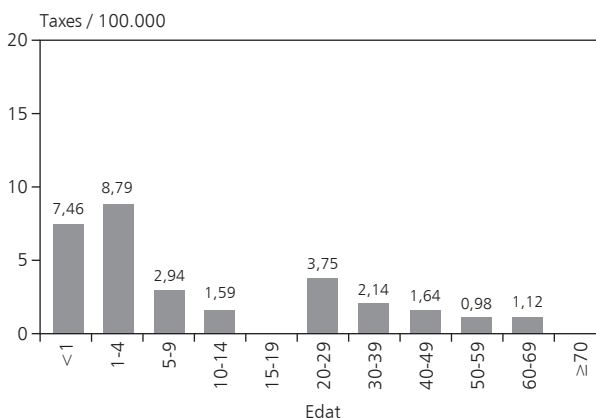


Figura 35. Shigel·losi

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

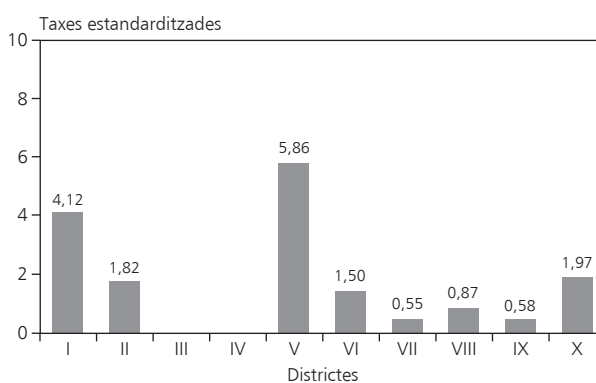
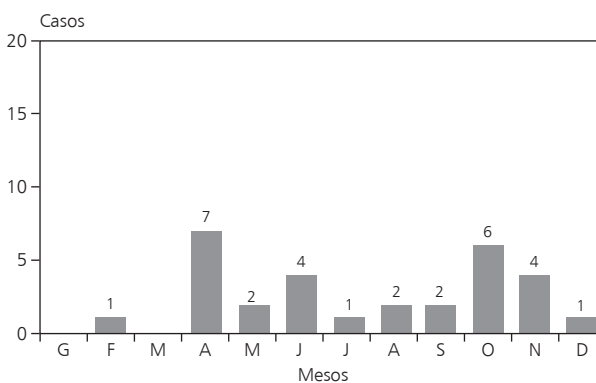


Figura 36. Shigel·losi

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XX. SÍFILIS INFECCIOSA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 127. Sífilis Infecciosa: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	223	307	325	352	478
Resta de la província de Barcelona	34	57	66	68	94
Província de Tarragona	0	1	0	1	5
Província de Lleida	0	1	2	1	1
Província de Girona	0	2	4	5	1
Total de Catalunya	257	368	397	427	579
Resta d'Espanya	1	1	1	5	0
Estranger	0	1	1	0	0
No consta residència	2	5	1	2	0
Total de declaracions	260	375	400	434	579

2. Font de detecció

Taula 128. Sífilis Infecciosa: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Microbiologia	1	0,2
Fulls de declaració estàndard	462	79,8
Via electrònica ^a	114	19,7
No consta	2	0,4
Total	579	100,0

^a registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 129. Sífilis Infecciosa: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Programa d'ITS Vall d'Hebron-Drassanes	273	92	365
Hospital del Mar	30	2	32
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	19	1	20

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	16	4	20
Consorti d'ASP de l'Eixample	8	0	8
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	7	0	7
Centre Openhouse	6	0	6
CAP Ramon Turró	6	0	6
CAP Gòtic	5	0	5
CAP El Clot	5	0	5
CAP Sanllehy	5	0	5
CAP Passeig de Sant Joan	5	0	5
CAP Serra i Arola	5	0	5
CAP Dr. Lluís Sayé	5	0	5
CAP La Sagrera	4	1	5
CAP Sant Martí EAP Vineda Nord)	4	1	5
CAP Casc Antic	4	0	4
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	4	0	4
CAP Numància	4	0	4
CAP Sant Andreu	4	0	4
CAP Roger de Flor (EAP Dreta de l'Eixample)	3	0	4
Fundació Puigvert	3	0	3
CAP Poble Nou	3	0	3
CAP Chafarinas	3	0	3
CAP Horta	3	0	3
CAP Rio de Janeiro (EAP Prosperitat)	3	0	3
CAP Besòs	3	0	3
Hospital Dos de Maig	2	0	2
CAP CUAP Cotxeres	2	0	2
CAP Consell de Cent	2	0	2
CAP Carreras Candi	2	0	2
CAP Ciutat Meridiana	2	0	2
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	2	0	2
CAP Sant Gervasi	2	0	2
CAP Via Barcino	2	0	2
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	2	0	2
CAP Monistrol de Montserrat	2	0	2
Altres centres sanitaris*	13	0	11
No consta	5	0	5
Total	478	101	579

* un cas per centre: Hospital Sagrat Cor, Hospital Germans Trias i Pujol, CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron), CAP El Carmel, CAP Dt. Carles Ribas, CAP Bon Pastor, CAP Manso (EAP Universitat), CAP Manso (EAP Poble Sec), CAP Casanova, CAP Vallcarca, Servei d'Epidemiologia, CAP Bòbila.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 130. Sífilis Infecciosa: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	209	300	322	342	455
Taxa	12,80	18,50	19,87	21,12	28,19

Només s'inclouen en l'anàlisi els casos de sífilis infecciosa i aquells casos en què l'estadi sigui indeterminat o no consti (taula 138).

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 131. Sífilis Infecciosa: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	420	92,3	54,88
Dones	35	7,7	4,13
Total	455	100,0	28,19

La raó de taxes home/dona és de 13,28.

Taula 132. Sífilis Infecciosa: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	3	0,7	4,74
20 a 29	109	24,0	58,33
30 a 39	188	41,3	67,03
40 a 49	105	23,1	42,93
50 a 59	35	7,7	17,08
60 a 69	12	2,6	6,74
70 i més	3	0,7	1,18
Total	455	100,0	28,19

La mediana d'edat en els homes va ser de 36 anys i en les dones de 33 anys (veure figura 37).

Taula 133. Sífilis Infecciosa: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	7	1,5
Argentina	13	2,9
Àustria	2	0,4
Bèlgica	2	0,4
Bolívia	7	1,5
Brasil	21	4,6
Bulgària	1	0,2
Canadà	1	0,2
Colòmbia	10	2,2
Costa Rica	2	0,4
Cuba	10	2,2
Dinamarca	1	0,2
Equador	11	2,4
Espanya	238	52,3
Estats Units d'Amèrica	4	0,9
França	8	1,8
Ghana	1	0,2
Grècia	1	0,2
Guinea	1	0,2
Guinea Equatorial	2	0,4
Hondures	2	0,4
Índia	1	0,2
Itàlia	23	5,1
Marroc	5	1,1
Mauritània	1	0,2
Mèxic	7	1,5
Nepal	1	0,2
Nigèria	2	0,4
Països Baixos	1	0,2
Pakistan	7	1,5
Paraguai	5	1,1
Perú	7	1,5
Polònia	2	0,4
Portugal	1	0,2
Regne Unit	1	0,2
República Dominicana	6	1,3
Romania	2	0,4
Sèrbia	1	0,2
Uruguai	2	0,4
Veneçuela	12	2,6
Xile	2	0,4
Xina	4	0,9
No consta	17	3,7
Total	455	100,0

3. Districte municipal

Taula 134. Sífilis Infecciosa: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	93	20,4	89,48	74,97
l'Eixample (II)	123	27,0	46,44	44,87
Sants-Montjuïc (III)	65	14,3	35,65	33,29
Les Corts (IV)	7	1,5	8,58	8,95
Sarrià – St Gervasi (V)	11	2,4	7,54	7,80
Gràcia (VI)	29	6,4	23,96	24,20
Horta – Guinardó (VII)	20	4,4	11,91	12,14
Nou Barris (VIII)	23	5,1	13,87	14,69
Sant Andreu (IX)	21	4,6	14,33	13,63
Sant Martí (X)	50	11,0	21,38	21,17
No consta	13	2,9	-	-
Total	455	100,0	28,19	-

(veure figura 38)

4. Distribució mensual

(Veure figura 39)

5. Altres

Taula 135. Sífilis Infecciosa: Distribució segons l'estadi de la malaltia dels casos.

Espècie aïllada	Casos	%
Primària	118	25,9
Secundària	106	23,3
Latent precoç	68	14,9
Indeterminada	75	16,5
No consta	88	19,3
Total	455	100,0

Figura 37. Sífilis Infecciosa

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

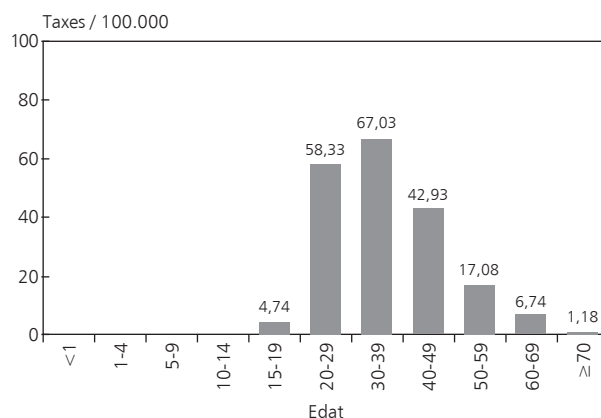


Figura 38. Sífilis Infecciosa

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

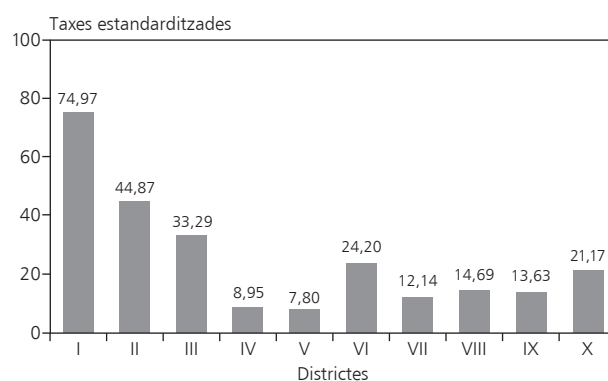
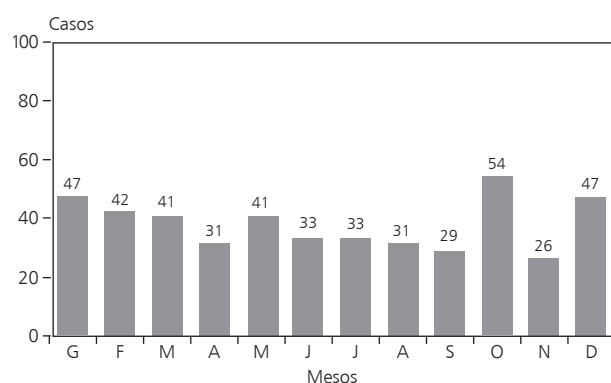


Figura 39. Sífilis Infecciosa

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XXI. TOS FERINA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 136. Tos ferina: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	52	74	315	345	291
Reste de la província de Barcelona	26	30	108	78	70
Província de Tarragona	0	0	2	7	3
Província de Lleida	1	5	1	0	0
Província de Girona	0	0	6	1	2
Total de Catalunya	79	109	432	431	366
Reste d'Espanya	0	3	0	1	0
Estranger	0	0	0	0	1
No consta residència	0	0	4	0	0
Total de declaracions	79	112	436	432	367

2. Font de detecció

Taula 137. Tos ferina: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	1	0,3
Fulls de declaració estàndard	283	77,1
Via electrònica ^b	82	22,3
No consta	1	0,3
Total	367	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 138. Tos ferina: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Sant Joan de Déu	49	1	50
Hospital Vall d'Hebron	34	12	46
Hospital de Barcelona	14	10	24

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Institut Dexeus	7	17	24
Hospital de Sant Pau	14	6	20
Clínica Corachan	9	6	15
Consorci d'APS de l'Eixample	14	0	14
Centre Mèdic Teknon	7	7	14
Servei d'Epidemiologia	12	0	12
CAP Poble Nou	10	1	11
Hospital del Mar	9	1	10
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	8	1	9
Hospital Quirón	5	4	9
CAP La Pau	8	0	8
Hospital de Nens	5	3	8
CAP Ramon Turró	7	0	7
CAP Horta	6	0	6
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu	2	4	6
CAP La Sagrera	5	0	5
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Ribas)	5	0	5
Metges particulars	4	1	5
CAP Sardanya	4	0	4
CAP Roger de Flor (EAP Dreta de l'Eixample)	4	0	4
CAP Sant Andreu	4	0	4
CAP Ciutat Meridiana	4	0	4
CAP Chafarinas	4	0	4
CAP Dr. Lluís Sayé	3	0	3
CAP Bordeta-Magòria	3	0	3
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	3	0	3
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	3	0	3
CAP Via Barcino	3	0	3
Hospital General de Catalunya	2	0	2
CAP El Clot	2	0	2
CAP Numància	2	0	2
CAP Casanova	2	0	2
CAP Maragall (EAP Encants)	2	0	2
CAP Sanllehy	2	0	2
Altres centres sanitaris*	9	2	11
No consta	1	0	1
Total	291	76	367

* un cas per centre: Hospital Clínic, Hospital Dos de Maig, Hospital Sagrat Cor, Clínica Diagonal, CAP Carreras Candi, CAP Les Hortes, CAP Sant Gervasi, CAP Adrià (EAP Sant Elies), CAP Casc Cantic, CAP Rio de Janeiro, Unitat de Vigilància Epidemiològica Regió Centre.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 139. Tos ferina: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	46	65	260	196	135
Taxa	2,82	4,02	16,05	12,10	8,36

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 140. Tos ferina: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	60	44,4	7,84
Dones	75	55,6	8,84
Total	135	100,0	8,37

La raó de taxes home/dona és de 0,89.

Taula 141. Tos ferina: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	32	23,7	238,57
1 a 4	23	17,0	40,41
5 a 9	9	6,7	13,25
10 a 14	22	16,3	34,88
15 a 19	1	0,7	1,58
20 a 29	2	1,5	1,07
30 a 39	29	21,5	10,34
40 a 49	7	5,2	2,86
50 a 59	6	4,4	2,93
60 a 69	3	2,2	1,69
70 i més	1	0,7	0,39
Total	135	100,0	8,37

Els grups d'edat amb taxes d'incidència més elevades han estat els grups fins a 14 anys (veure figura 40).

Taula 142. Tos ferina: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Argentina	1	0,7
Colòmbia	1	0,7
Equador	3	2,2
Espanya	111	82,2
França	1	0,7
Hondures	1	0,7
Pakistan	3	2,2
Rússia	1	0,7
Xina	1	0,7
No consta	12	8,9
Total	135	100,0

3. Districte municipal

Taula 143. Tos ferina: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	6	4,4	5,77	5,01
Eixample (II)	19	14,1	7,17	7,67
Sants-Montjuïc (III)	10	7,4	5,49	6,44
Les Corts (IV)	0	0,0	0,00	0,00
Sarrià – St Gervasi (V)	7	5,2	4,80	3,93
Gràcia (VI)	15	11,1	12,39	12,06
Horta – Guinardó (VII)	26	19,3	15,48	15,39
Nou Barris (VIII)	6	4,4	3,62	3,22
Sant Andreu (IX)	18	13,3	12,28	11,70
Sant Martí (X)	26	19,3	11,12	10,91
No consta	2	1,5	-	-
Total	135	100,0	8,37	-

Horta-Guinardó, Gràcia, Sant Andreu i Sant Martí són els districtes que han presentat una taxa d'incidència més elevada (veure figura 41).

4. Distribució mensual

La majoria dels casos s'han produït entre els mesos de maig a setembre (veure figura 42).

Figura 40. Tos ferina

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

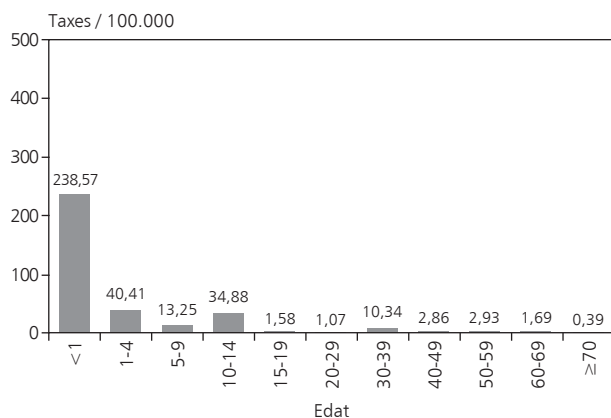


Figura 41. Tos ferina

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

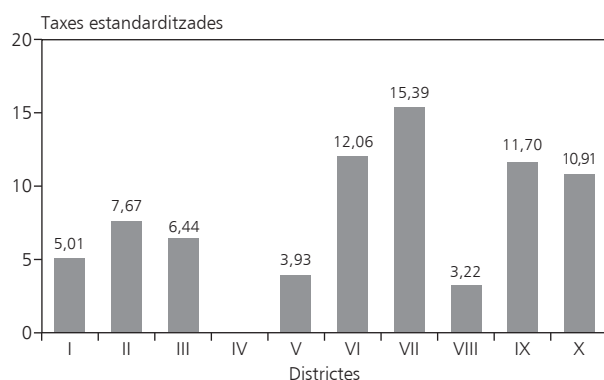
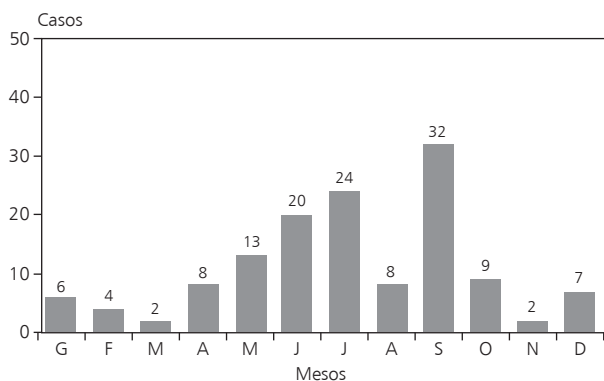


Figura 42. Tos ferina

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XXII. TUBERCULOSI**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 144. Tuberculosi: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	476	487	421	455	422
Reste de la província de Barcelona	196	169	151	150	157
Província de Tarragona	7	9	13	8	4
Província de Lleida	10	12	6	7	7
Província de Girona	10	5	5	6	10
Total de Catalunya	699	672	596	626	600
Reste d'Espanya	5	10	7	3	7
Estranger	5	4	1	2	8
No consta residència	0	0	0	0	0
Total de declaracions	709	696	604	631	615

2. Font de detecció

Taula 145. Tuberculosi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	5	0,8
Fulls de declaració estàndard	497	80,8
Via electrònica ^b	94	15,3
Altres	19	3,1
Total	615	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 146. Tuberculosi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	69	30	99
Hospital Clínic	68	14	82
Serveis Clínics	11	68	79
Hospital del Mar	72	6	78
Unitat de Prevenció i Control de la Tuberculosi	67	11	78
Hospital de Sant Pau	23	14	37
Centre Mèdic Teknon	5	7	12
Hospital de Barcelona	6	4	10
CAP Passeig Maragall (EAP Encants)	7	0	7
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	6	1	7
Hospital Dos de Maig	6	0	6
Infermeria Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona	3	3	6
Hospital de Bellvitge	2	3	5
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi	1	4	5
Hospital Plató	4	0	4
CAP Ciutat Meridiana	4	0	4
Hospital Sagrat Cor	3	1	4
Fundació Puigvert	3	1	4
Centro Internacional de Medicina Avanzada (CIMA)	3	1	4
CAP Rio de Janeiro	3	0	3
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	3	0	3
CAP Poble Nou	3	0	3
CAP Ramon Turró	3	0	3
CAP Via Barcino	3	0	3
CAP CUAP Cotxeres	3	0	3
Hospital Mútua de Terrassa	0	3	3
Altres centres sanitaris*	41	22	63
Total	422	193	615

* **un o dos casos per centre:** Hospital Quirón, Hospital Municipal de Badalona, Hospital de Sant Boi, Hospital de Sant Jaume, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Hospital General de Catalunya, Hospital General de Vic, Hospital Comarcal de Vilafraça, Hospitals de fora de Catalunya, Clínica Sagrada Família, Clínica Corachan, Institut Dexeus, Centre Mèdic Delfos, Centre Aribau, Clínica Nostra Senyora del Pilar, Clínica Diagonal, Centre Peracamps, Consorci Hospitalari Parc Taulí, Consorci d'APS de l'Eixample, Consorci Sanitari del Maresme, Infermeria del Centre Penitenciari Quatre Camins, Consultori Girona (MUTUAM), Sant Joan de Déu Servei de Salut Mental, CAP Drassanes (EAP Raval Sud), CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron), CAP La Sagrera, CAP Serra i Arola, CAP Dr. Lluís Sayé, CAP Montnegre, CAP Horta, CAP Bordeta Magòria, CAP Sant Andreu, CAP Numància, CAP Sagrada Família (EAP Gaudí), CAP Passeig de Sant Joan, CAP Casc Antic, CAP Roquetes, CAP La Marina (EAP Carles Ribas), CAP Roger de Flor, CAP Turó (EAP Vilapicina), CAP Dr. Robert, CAP La Mina, Metges particulars, Recerca activa del Servei d'Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, Unitat de Vigilància Epidemiològica Costa Ponent, Unitat de Vigilància Epidemiològica Barcelonès Nord Maresme, Unitat de Vigilància Epidemiològica Regió Centre.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 147. Tuberculosi: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	392	429	404	343	329
Taxa	24,00	26,5	24,93	21,18	20,39

El declivi mitjà anual de la incidència des de 2010 ha estat d'un 7,7%.

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 148. Tuberculosi: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	188	57,1	24,56
Dones	141	42,9	16,62
Total	329	100,0	20,39

La incidència és més elevada en homes que en dones. La raó de taxes home/dona és de 1,48.

Taula 149. Tuberculosi: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	7	2,1	12,30
5 a 9	4	1,2	5,89
10 a 14	5	1,5	7,93
15 a 19	7	2,1	11,07
20 a 29	61	18,5	32,64
30 a 39	88	26,8	31,38
40 a 49	54	16,4	22,08
50 a 59	25	7,6	12,20
60 a 69	36	10,9	20,22
70 i més	42	12,8	16,51
Total	329	100,0	20,39

Els grups d'edat amb la incidència més elevada són els de 20 a 29 anys i de 30 a 39 anys (veure figura 43).

Taula 150. Tuberculosi: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Aràbia Saudita	1	0,3
Algèria	1	0,3
Argentina	2	0,6
Bangladesh	5	1,5
Bolívia	14	4,3
Brasil	3	0,9
Bulgària	1	0,3
Camerun	1	0,3
Colòmbia	4	1,2
Costa d'Ivori	1	0,3
Equador	6	1,8
Espanya	138	42,0
Estats Units d'Amèrica	1	0,3
Filipines	10	3,0
França	1	0,3
Geòrgia	1	0,3
Ghana	1	0,3
Guinea	1	0,3
Guinea Bissau	1	0,3
Hondures	1	0,3
Índia	11	3,3
Itàlia	2	0,6
Kenya	1	0,3
Marroc	12	3,7
Nepal	2	0,6
Nigèria	1	0,3
Pakistan	61	18,5
Panamà	1	0,3
Perú	12	3,7
República Dominicana	3	0,9
Romania	12	3,7
Rússia	2	0,6
Senegal	2	0,6
Síria	1	0,3
Ucraïna	3	0,9
Uruguai	1	0,3
Xile	1	0,3
Xina	7	2,1
Total	329	100,0

Un 58,1% dels casos detectats han nascut fora d'Espanya, sobretot de Pakistan, Bolívia, Marroc, Perú i Romania.

3. Districte municipal

Taula 151. Tuberculosi: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	78	23,7	75,05	66,82
l'Eixample (II)	27	8,2	10,19	10,15
Sants-Montjuïc (III)	52	15,8	28,52	28,97
Les Corts (IV)	11	3,3	13,48	12,56
Sarrià – St Gervasi (V)	13	4,0	8,91	9,61
Gràcia (VI)	15	4,6	12,39	12,35
Horta – Guinardó (VII)	25	7,6	14,89	14,25
Nou Barris (VIII)	28	8,5	16,88	16,94
Sant Andreu (IX)	24	7,3	16,38	16,76
Sant Martí (X)	48	14,6	20,52	21,26
No Consta	8	2,4	-	-
Total	329	100,0	20,39	-

La malaltia és més freqüent a Ciutat Vella i a Sants-Montjuïc (veure figura 44).

4. Distribució mensual

Durant 2013, la distribució mensual dels casos ha mostrat un increment en els mesos d'abril, juny i juliol (veure figura 45).

Figura 43. Tuberculosi

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

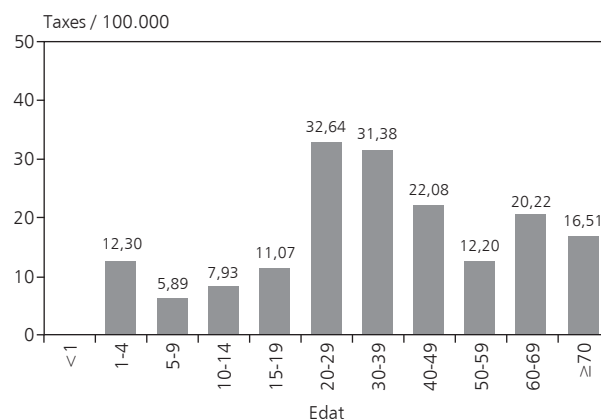


Figura 44. Tuberculosi

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

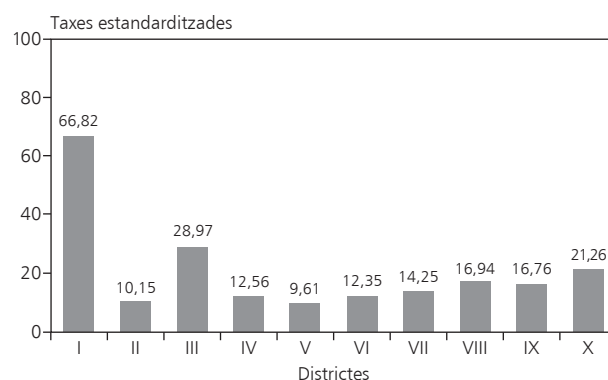
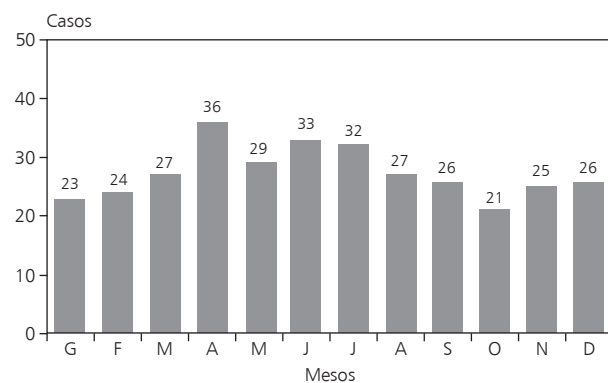


Figura 45. Tuberculosi

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XXIII. XARAMPIÓ

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 152. Xarampió: Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.

Lloc de residència	2009	2010	2011	2012	2013
Barcelona ciutat	10	17	111	37	41
Resta de la província de Barcelona	1	5	46	9	15
Província de Tarragona	0	0	1	0	0
Província de Lleida	0	0	0	0	0
Província de Girona	0	0	0	0	0
Total de Catalunya	11	22	158	46	56
Resta d'Espanya	0	2	2	0	0
Estranger	0	0	0	0	1
No consta residència	0	0	1	0	0
Total de declaracions	11	24	161	46	57

2. Font de detecció

Taula 153. Xarampió: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Recerca activa ^a	1	1,8
Fulls de declaració estàndard	48	84,2
Via electrònica ^b	7	12,3
Altres	1	1,8
Total	57	100,0

^a recerca activa realitzada per infermeria del Servei d'Epidemiologia de l'ASPB

^b registre informàtic dins l'estació clínica ECAP per l'atenció primària

Taula 154. Xarampió: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	69	30	99
Hospital del Mar	10	2	12
Hospital Clínic	4	4	8
Hospital Vall d'Hebron	1	6	7
Hospital de Barcelona	1	2	3
Hospital Quirón	2	0	2
Consorti d'APS de l'Eixample	2	0	2
CAP Poble Nou	2	0	2
CAP Horta	2	0	2
Cap La Marina (EAP Dr. Carles Ribas)	2	0	2
Centre Mèdic Teknon	1	1	2
CAP Sant Martí	1	1	2
Hospital de Mataró	1	0	1
Clínica Nostra Senyora del Remei	1	0	1
CAP Les Corts (EAP Helios)	1	0	1
CAP Vila Olímpica	1	0	1
CAP Sagrada Família (EAP Gaudí)	1	0	1
CAP València	1	0	1
CAP Bonaplata	1	0	1
CAP Casanova	1	0	1
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu	1	0	1
CAP Casc Antic	1	0	1
CAP Serra i Arola	1	0	1
Servei d'Epidemiologia	1	0	1
No consta	1	0	1
Total	41	16	57

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2013

1. Evolució temporal

Taula 155. Xarampiò: Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

	2009	2010	2011	2012	2013
Casos	5	10	81	20	25
Taxa	0,31	0,80	5,00	1,24	1,55

2. Característiques demogràfiques dels casos

Taula 156. Xarampiò: Distribució segons el sexe dels casos.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	13	52,0	1,70
Dones	12	48,0	1,41
Total	25	100,0	1,55

La raó de taxes home/dona és de 1,21.

Taula 157. Xarampiò: Distribució segons el grup d'edat dels casos.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	3	12,0	22,37
1 a 4	2	8,0	3,51
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	9	36,0	4,82
30 a 39	8	32,0	2,85
40 a 49	3	12,0	1,23
50 a 59	0	0,0	0,00
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	0	0,0	0,00
Total	25	100,0	1,55

Els grups d'edat amb taxes d'incidència més elevades han estat els menors de 4 anys i els de 20 a 39 anys (veure figura 46).

Taula 158. Xarampiò: Distribució segons el país de naixement dels casos.

País	Casos	%
Alemanya	2	8,0
Bangladesh	1	4,0
Espanya	15	60,0
Itàlia	1	4,0
Japó	1	4,0
Romania	1	4,0
Rússia	1	4,0
Veneçuela	1	4,0
No consta	2	8,0
Total	25	100,0

3. Districte municipal

Taula 159. Xarampiò: Distribució segons el districte de residència dels casos.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	7	28,0	6,74	5,80
L'Eixample (II)	7	28,0	2,64	2,86
Sants-Montjuïc (III)	0	0,0	0,00	0,00
Les Corts (IV)	1	4,0	1,23	1,22
Sarrià – St Gervasi (V)	1	4,0	0,69	0,60
Gràcia (VI)	0	0,0	0,00	0,00
Horta – Guinardó (VII)	1	4,0	0,60	0,54
Nou Barris (VIII)	1	4,0	0,60	0,51
Sant Andreu (IX)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Martí (X)	7	28,0	2,99	2,99
Total	25	100,0	1,24	-

Ciutat Vella, Sant Martí i L'Eixample són els districtes que han presentat una taxa d'incidència més elevada (veure figura 47).

4. Distribució mensual

La majoria dels casos s'han produït entre juny i agost (veure figura 48).

Figura 46. Xarampió

Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.

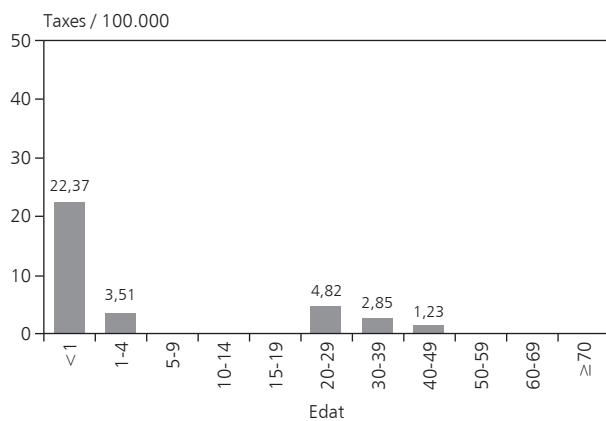


Figura 47. Xarampió

Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat.

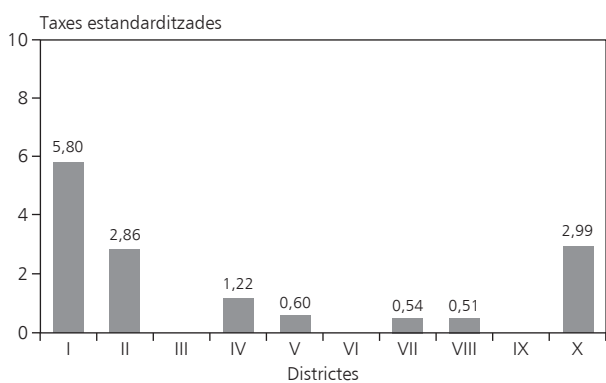
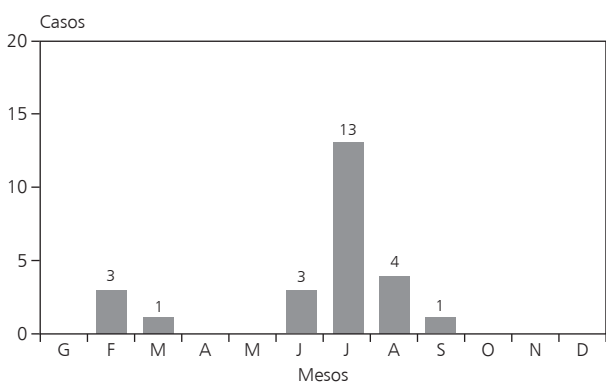


Figura 48. Xarampió

Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat.



XXIV. ALTRES

De les següents malalties no s'ha notificat cap cas:

- Botulisme
- Carboncle
- Diftèria
- Febre Grogà
- Hepatitis D
- Pesta
- Ràbia
- Tifus exantemàtic

Es van notificar 8 casos d'Hidatidosi, tots ells de Barcelona ciutat, però cap d'ells complia la definició de cas.

Es va notificar 1 cas de Lepra amb residència fora de Barcelona i inici de símptomes el 2010.

Es van notificar 2 casos de Malaltia Invasiva per *Haemophilus influenzae* subtip b, dels quals un era resident a Barcelona ciutat, però cap dels dos no complien la definició de cas.

Es va notificar un cas de Poliomièlitis però no complia la definició de cas.

Es van notificar 3 casos de Rubèola residents a Barcelona, però cap d'ells complia la definició de cas.

Es va notificar un cas de Síndrome Hemolítica Urèmica resident a Barcelona ciutat, però no complia la definició de cas.

Es va notificar un cas de Tètanus amb residència fora de Barcelona.

Es van notificar 2 casos de Triquinosi, cap d'ells era de Barcelona ciutat i tampoc complien la definició de cas.

5. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL, PER EDAT I SEXE (Distribució per Districtes)

Taula 160. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Distribució per districtes.

MALALTIA	Districtes											Total
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	NC	
Amebiasi	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
Brucel·losi	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Còlera	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	4
Febre Botanosa	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
Febre tifoide i paratifoide	4	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	9
Hepatitis A	1	6	2	0	0	2	0	7	1	2	0	21
Hepatitis B	6	12	3	2	3	2	2	0	5	2	0	37
Hepatitis C	5	13	3	1	2	0	1	0	1	4	0	30
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Infecció gonocòccica	93	118	63	16	10	32	31	41	32	56	42	534
Infecció per VIH	68	127	43	11	15	24	20	27	19	28	1	383
Legionel·losi	3	8	3	1	2	4	3	4	3	12	0	43
Leishmaniosi	2	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	7
Limfogranuloma veneri	11	19	4	1	0	3	0	1	2	7	2	50
Malaltia meningocòccica	2	3	4	1	0	0	0	2	0	2	1	15
Paludisme	5	3	7	2	2	2	7	4	7	1	1	41
Parotiditis	18	31	11	5	15	19	8	3	9	10	3	132
Shigel·losi	5	5	0	0	9	2	1	1	1	4	2	30
SIDA	8	16	4	1	5	1	3	7	3	10	0	58
Sífilis	93	123	65	7	11	29	20	23	21	50	13	455
Tos ferina	6	19	10	0	7	15	26	6	18	26	2	135
Tuberculosi	78	27	52	11	13	15	25	28	24	48	8	329
Xarampió	7	7	0	1	1	0	1	1	0	7	0	25
Total	420	540	277	60	96	154	153	156	147	272	76	2.351

Taula 161. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte I. Ciutat Vella.

DISTRICTE I Ciutat Vella	Sexe*			Edat												NC
	MALALTIA	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	
	Amebiasi	3	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Brucel·losi	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	Febre Botanosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Febre tifoide i paratifoide	4	4	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
	Hepatitis A	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Hepatitis B	6	6	0	0	0	0	0	0	1	4	1	0	0	0	0
	Hepatitis C	5	5	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0
	Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Infecció gonocòccica	93	86	7	0	0	0	0	4	40	36	12	1	0	0	0
	Infecció per VIH	68	59	9	0	0	0	0	1	14	37	9	6	1	0	0
	Legionel·losi	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
	Leishmaniosi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	Limfogranuloma veneri	11	11	0	0	0	0	0	0	5	5	1	0	0	0	0
	Malaltia meningocòccica	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Paludisme	5	3	2	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0
	Parotiditis	18	13	5	0	2	4	1	0	7	4	0	0	0	0	0
	Shigel·losi	5	3	2	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0
	SIDA	8	8	0	0	0	0	0	0	1	4	2	1	0	0	0
	Sífilis Infecciosa	93	87	6	0	0	0	0	1	22	35	20	12	2	1	0
	Tos ferina	6	2	4	2	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	Tuberculosi	78	50	28	0	1	1	2	2	16	28	15	3	3	7	0
	Xarampió	7	1	6	1	1	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0
	Total	420	344	76	4	10	6	4	9	114	161	68	25	8	11	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 162. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte II. Eixample.

DISTRICTE II Eixample	Sexe*			Edat												
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre Botonosa	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	6	4	2	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	
Hepatitis B	12	7	5	0	0	0	0	0	2	4	3	2	0	1	0	
Hepatitis C	13	13	0	0	0	0	0	0	2	10	1	0	0	0	0	
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecció gonocòccica	118	114	4	0	0	0	1	6	44	47	16	4	0	0	0	
Infecció per VIH	127	124	3	0	0	0	0	1	32	58	25	7	4	0	0	
Legionel·losi	8	3	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	0	
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	19	19	0	0	0	0	0	0	1	11	6	1	0	0	0	
Malaltia meningocòccica	3	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
Paludisme	3	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
Parotiditis	31	18	13	0	1	0	6	6	10	6	0	2	0	0	0	
Shigel·losi	5	2	3	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	
SIDA	16	15	1	0	0	0	0	0	0	6	9	1	0	0	0	
Sífilis Infecciosa	123	118	5	0	0	0	0	0	33	51	29	7	3	0	0	
Tos ferina	19	5	14	7	3	1	3	0	0	4	0	0	1	0	0	
Tuberculosi	27	14	13	0	0	0	0	0	6	7	6	1	4	3	0	
Xarampió	7	4	3	0	0	0	0	0	4	2	1	0	0	0	0	
Total	540	464	76	8	5	2	10	14	135	212	100	29	15	10	0	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 163. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte III. Sants-Montjuïc.

DISTRICTE III Sants-Montjuïc	Sexe*			Edat											
	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Còlera	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Botanosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Hepatitis B	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
Hepatitis C	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	63	57	6	0	0	0	2	6	26	24	5	0	0	0	0
Infecció per VIH	43	39	4	0	0	0	0	3	13	16	8	2	1	0	0
Legionel·losi	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Leishmaniosi	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	4	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	4	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Paludisme	7	3	4	0	0	0	0	0	1	1	4	1	0	0	0
Parotiditis	11	8	3	0	1	5	0	2	1	1	0	1	0	0	0
Shigel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIDA	4	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0
Sífilis Infecciosa	65	60	5	0	0	0	0	0	16	29	16	2	2	0	0
Tos ferina	10	6	4	0	1	0	5	0	0	0	3	1	0	0	0
Tuberculosi	52	34	18	0	1	1	2	0	12	15	7	5	7	2	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	277	226	51	1	4	6	9	11	69	95	48	17	10	7	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 164. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IV. Les Corts.

DISTRICTE IV Les Corts		Sexe*			Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre Botanosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis B	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
Hepatitis C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecció gonocòccica	16	16	0	0	0	0	0	1	8	3	3	0	1	0	0	
Infecció per VIH	11	10	1	0	0	0	0	1	6	3	0	1	0	0	0	
Legionel·losi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Malaltia meningocòccica	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Paludisme	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	
Parotiditis	5	4	1	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	
Shigel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SIDA	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Sífilis Infecciosa	7	5	2	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tuberculosi	11	4	7	0	1	0	0	0	0	1	3	2	4	0	0	
Xarampió	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Total	60	45	15	0	1	0	0	4	18	17	9	4	7	0	0	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 165. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte V. Sarrià-Sant Gervasi.

DISTRICTE V Sarrià-Sant Gervasi	Sexe*		Edat												NC
	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Botànica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
Hepatitis C	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	10	8	2	0	0	0	0	0	3	3	3	1	0	0	0
Infecció per VIH	15	12	3	0	0	0	0	0	4	8	3	0	0	0	0
Legionel·losi	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
Leishmaniosi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Limfogranuloma veneri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	15	7	8	0	0	0	0	11	3	0	1	0	0	0	0
Shigel·losi	9	4	5	0	2	2	1	0	1	0	1	0	2	0	0
SIDA	5	3	2	0	0	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0
Sífilis Infecciosa	11	10	1	0	0	0	0	0	1	3	3	2	2	0	0
Tos ferina	7	5	2	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Tuberculosi	13	6	7	0	0	0	0	0	4	1	1	1	2	4	0
Xarampió	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Total	96	63	33	2	4	3	2	11	18	18	16	8	8	6	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 166. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VI. Gràcia.

DISTRICTE VI Gràcia	Sexe*			Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia Invasiva per E·coli O157:H7	3	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Febre Botonosa	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Hepatitis B	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	32	28	4	0	0	0	0	1	10	12	8	1	0	0	0
Infecció per VIH	24	21	3	0	0	0	0	0	6	9	5	4	0	0	0
Legionel·losi	4	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	3	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Parotiditis	19	12	7	0	1	0	4	9	3	0	1	1	0	0	0
Shigel·losi	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
SIDA	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sífilis Infecciosa	29	26	3	0	0	0	0	0	11	13	3	2	0	0	0
Tos ferina	15	5	10	3	3	2	2	0	0	3	2	0	0	0	0
Tuberculosi	15	9	6	0	1	0	0	1	2	5	1	0	0	5	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	154	112	42	4	5	3	7	11	34	49	26	9	0	6	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 167. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VII. Horta-Guinardó.

DISTRICTE VII Horta-Guinardó	Sexe*		Edat												
	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Botànica	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Febre tifoide i paratifoide	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Hepatitis C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitis E	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Infecció gonocòccica	31	26	5	0	0	0	0	3	7	13	7	1	0	0	0
Infecció per VIH	20	17	3	0	0	0	0	0	8	5	3	3	0	1	0
Legionel·losi	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Leishmaniosi	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	7	1	6	0	1	0	1	0	1	3	0	0	1	0	0
Parotiditis	8	7	1	0	0	0	1	3	4	0	0	0	0	0	0
Shigel·losi	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIDA	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0
Sífilis Infecciosa	20	18	2	0	0	0	0	0	4	8	5	2	1	0	0
Tos ferina	26	10	16	7	5	1	2	0	2	5	1	2	0	1	0
Tuberculosi	25	14	11	0	0	0	0	1	1	6	5	1	4	7	0
Xarampió	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Total	153	104	49	7	8	2	4	7	27	44	22	11	9	12	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 168. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VIII. Nou Barris.

DISTRICTE VIII Nou Barris	Sexe*			Edat												
	Malaltia	Total Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre Botanosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	7	6	1	0	1	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis E	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecció gonocòccica	41	32	9	0	0	0	0	8	16	11	5	1	0	0	0	
Infecció per VIH	27	20	7	0	0	0	0	0	4	14	6	2	1	0	0	
Legionel·losi	4	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Malaltia meningocòccica	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
Paludisme	4	2	2	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	
Parotiditis	3	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
Shigel·losi	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
SIDA	7	3	4	0	0	0	0	0	2	3	1	0	1	0	0	
Sífilis Infecciosa	23	18	5	0	0	0	0	1	6	9	6	0	1	0	0	
Tos ferina	6	2	4	2	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	
Tuberculosi	28	15	13	0	2	0	0	1	5	10	4	3	0	3	0	
Xarampió	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	156	104	52	3	4	5	0	11	40	52	22	8	5	6	0	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 169. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IX. Sant Andreu.

DISTRICTE IX Sant Andreu		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre Botànica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	0
Hepatitis C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	32	26	6	0	0	0	1	2	13	10	3	2	1	0	32
Infecció per VIH	19	15	4	0	0	0	0	0	7	6	5	1	0	0	0
Legionel·losi	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
Leishmaniosi	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	7	6	1	0	0	0	1	0	0	3	2	0	0	1	0
Parotiditis	9	2	7	0	0	0	0	4	4	0	1	0	0	0	0
Shigel·losi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SIDA	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
Sífilis Infecciosa	21	18	3	0	0	0	0	0	3	11	4	3	0	0	0
Tos ferina	18	12	6	4	5	1	3	1	0	4	0	0	0	0	0
Tuberculosi	24	11	13	0	0	0	1	1	4	4	4	2	4	4	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	147	105	42	4	6	2	6	8	31	41	25	10	8	6	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 170. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte X. Sant Martí.

DISTRICTE X Sant Martí		Sexe*			Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Brucel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Còlera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre Botonosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Febre tifoide i paratifoide	3	0	3	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
Hepatitis A	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
Hepatitis B	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
Hepatitis C	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecció gonocòccica	56	51	5	0	0	0	0	1	17	29	5	4	0	0	0	
Infecció per VIH	28	26	2	0	0	0	0	0	10	8	5	4	1	0	0	
Legionel·losi	12	7	5	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	6	0	
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	7	7	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0	0	0	0	
Malaltia meningocòccica	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Paludisme	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Parotiditis	10	7	3	0	0	0	2	3	1	4	0	0	0	0	0	
Shigel·losi	4	1	3	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	
SIDA	10	9	1	0	0	0	0	0	1	1	5	1	2	0	0	
Sífilis Infecciosa	50	47	3	0	0	0	0	1	11	18	14	4	0	2	0	
Tos ferina	26	12	14	4	2	2	6	0	0	8	0	2	2	0	0	
Tuberculosi	48	24	24	0	1	2	0	1	10	9	6	5	8	6	0	
Xarampió	7	5	2	1	1	0	0	0	2	2	1	0	0	0	0	
Total	272	202	70	5	5	5	9	6	57	86	41	25	17	16	0	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

6. BROTS EPIDÈMICS

Durant l'any 2013 s'han declarat 153 sospites de brots, 145 de les quals tenien el seu focus d'infecció a la ciutat de Barcelona. D'aquestes, 17 han estat toxiinfeccions alimentàries, 15 de tuberculosi i 105 d'altres malalties. Després de realitzar la investigació pertinent no s'ha identificat una font comuna d'exposició en 8 d'ells (2 de toxiinfecció alimentària, 2 clusters de legionel·losi comunitària, 1 d'intoxicació per càustic, 1 de tos ferina, 1 de picades, 1 d'hepatitis B), per tant no ha pogut ser confirmats com a brots (taula 172).

6.1. Toxiinfeccions alimentàries

Els brots d'origen alimentari l'any 2013 han representat el 12,0% de tots els brots declarats a la ciutat.

Tal i com apareix a la taula 172 hi ha hagut 17 brots confirmats vehiculitzats per aliments.

Distribució mensual: el mes amb més declaracions i notificacions ha estat el mes de febrer.

Lloc d'aparició del brot: El 70,6% dels brots declarats es van produir en restaurants i bars i el 29,4% foren domèstics.

Agent aïllat i vehicle: En el 35,3% dels brots no es va aïllar l'agent en les persones afectades. La Salmonella va ser l'agent aïllat en 5 brots i representa un 29,4% del total de brots. Tant Norovirus com intoxicació per histamina van ser els següents agents causals, cadascú amb 2 brots representant un 11,8% del total. Un brot es va produir per ingestió de cannabis i un altre per *Clostridium perfringens*.

Taula 171. Brots declarats a la ciutat de Barcelona

Toxiinfeccions alimentàries a la ciutat de Barcelona	17
Brots declarats fora de Barcelona	8
Brots d'altres malalties	105
Brots de tuberculosi*	15
Brots descartats com a brots	8
Total de Brots declarats a la ciutat	153

* La informació sobre els brots de tuberculosi es detalla al document *La tuberculosi a Barcelona. Informe 2013*. Disponible a: http://www.aspb.cat/quefem/docs/Tuberculosi_2013.pdf

Taula 172. Descripció dels brots declarats a Barcelona ciutat (excloent tuberculosi i TIAs)

Malaltia	Àmbit	Mes	N. casos	Exposats	Mecanisme transmissió	Mesures Control
Parotiditis	Escolar	Gener	12		Persona - persona	Vacunació
Hepatitis C	Comunitari	Gener	13		Persona - persona	Educació sanitària
Tos ferina	Familiar	Gener	2	3	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Escarlatina	Escolar	Febrer	3		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Virus Respiratori Sincital	Nosocomial	Gener	4		Persona - persona	Educació sanitària
Xarampió	Familiar	Febrer	2		Persona - persona	Vacunació i educació sanitària
Escarlatina	Escolar	Febrer	3		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Febrer	2	4	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Gastroenteritis	Comunitari	Febrer	40	170	Persona - persona	Mesures higièniques
Hepatitis A	Familiar	Març	2		Persona - persona	Vacunació, Educació sanitària
Escarlatina	Escolar	Març	3		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Escarlatina	Escolar	Març	2		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Escarlatina	Escolar	Març	2		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Parotiditis	Comunitari	Març	2		Persona - persona	Vacunació
Parotiditis	Comunitari	Març	2		Persona - persona	Vacunació

Malaltia	Àmbit	Mes	N. casos	Exposats	Mecanisme transmissió	Mesures Control
Salmonel·losi	Escola	Març	2		Persona - persona	Mesures higièniques
Shigel·losi	Familiar	Abril	7	7	Persona - persona	Mesures higièniques
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Abril	18	178	Ambiental	Control ambiental
Varicel·la	Escolar	Abril	4		Persona - persona	Educació sanitària, mesures higièniques
Hepatitis A	Familiar	Abril	2	3	Persona - persona	Vacunació, Educació sanitària
Parotiditis	Laboral	Abril	3		Persona - persona	Vacunació
Tos ferina	Escolar	Abril	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Lipoatròfia Semicircular		Abril	2		Ambiental	Control ambiental
Parotiditis	Laboral	Abril	2	17	Persona - persona	Vacunació
Escarlatina	Escolar	Abril	5		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Neumonia vírica	Laboral	Abril	5		Persona - persona	Educació sanitària
Enterococcus faecium vancomicina resistent	Nosocomial	Abril			Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Varicel·la	Escolar	Abril	5	80	Persona - persona	Educació sanitària
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Maig	4		Ambiental	Control ambiental
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Maig	2		Ambiental	Control ambiental
Tos ferina	Familiar	Maig	2	4	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Gastroenteritis	Escolar	Maig	40		Persona - persona	Educació sanitària, mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Maig	2	5	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Maig	3	6	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Parotiditis	Escolar	Maig	2		Persona - persona	Vacunació
Parotiditis	Familiar	Maig	2		Persona - persona	Vacunació
Tos ferina	Familiar	Maig	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juny	6		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Juny	3		Ambiental	Control ambiental
Escarlatina	Escolar	Juny	2		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Juny	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Juny	3		Ambiental	Control ambiental
Tos ferina	Familiar	Juny			Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Xarampió	Comunitari	Juny			Persona - persona	Vacunació i educació sanitària
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	6	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Parotiditis	Escolar	Juliol	3		Persona - persona	Vacunació
Celulitis bacteriana	Laboral	Juliol	5		Persona - persona	Antibiòtic
Tos ferina	Familiar	Juliol	3	5	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	3	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juliol	4	6	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Gastroenteritis	Comunitari	Juliol	5		Persona - persona	Educació sanitària, mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Juliol	3	5	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	5	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juliol	3	3	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Juliol	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Agost	2		Ambiental	Control ambiental
Tos ferina	Familiar	Agost	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Parotiditis	Familiar	Agost	5		Persona - persona	Vacunació

Malaltia	Àmbit	Mes	N. casos	Exposats	Mecanisme transmissió	Mesures Control
Gastroenteritis	Familiar	Agost	3			Educació sanitària, mesures higièniques
Febre tifoidea	Familiar	Setembre	2			Educació sanitària
Tos ferina	Escolar	Setembre	3	15	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Escherichia coli neonatal	Nosocomial	Setembre	7		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Setembre	2	3	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Setembre	2	4	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Setembre	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Enterococcus vancomicina resistente	Nosocomial	Setembre	13		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Hepatitis A	Comunitari	Setembre	4		Persona - persona	Vacunació, Educació sanitària
Tos ferina	Nosocomial	Setembre	3		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Setembre	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Setembre	3	2	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Setembre	2	2	Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Gastroenteritis	Escolar	Octubre	20	400		Educació sanitària, mesures higièniques
Síndrome Boca mà peu	Escolar	Octubre			Persona - persona	Educació sanitària, mesures higièniques
Tos ferina	Comunitari	Octubre	4		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Tos ferina	Familiar	Octubre	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Conjuntivitis bacteriana	Comunitari	Octubre	11		Persona - persona	Antibiòtic, mesures higièniques
Impetigen	Escolar	Octubre	2		Persona - persona	Antibiòtic, mesures higièniques
Lipoatròfia Semicircular	Laboral	Octubre	7		Ambiental	Control ambiental
Parotiditis	Laboral	Octubre	3		Persona - persona	Vacunació
Parotiditis	Comunitari	Octubre	2		Persona - persona	Vacunació
Hepatitis B i C	Familiar	Octubre	2		Persona - persona	Educació sanitària, mesures higièniques
Tos ferina	Familiar	Octubre	2		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Bronquitis	Escolar	Octubre	10		Persona - persona	Antibiòtic, Educació sanitària
Parotiditis	Familiar	Novembre			Persona - persona	Vacunació
Intoxicació per monòxid de carboni	Familiar	Novembre	3		Ambiental	Control ambiental
Parotiditis	Comunitari	Novembre	2		Persona - persona	Vacunació
Parotiditis	Comunitari	Novembre	5		Persona - persona	Vacunació
Varicel·la	Escolar	Novembre	7		Persona - persona	Educació sanitària
Escarlatina	Escolar	Novembre	2		Persona - persona	Antibiòtic, Mesures higièniques
Varicel·la	Comunitari	Novembre	3		Persona - persona	Educació sanitària
Picades	Laboral	Novembre	2		Insecte	Control ambiental
Tos ferina	Escolar	Desembre	3		Persona - persona	Antibiòtic, vacunació
Intoxicació per monòxid de carboni	Familiar	Desembre	4		Ambiental	Control ambiental

GEA = Gastroenteritis aguda.

Taula 173. Brots de tuberculosi declarats a la ciutat de Barcelona

Àmbit	Mes	Nombre de casos	Nombre d'exposats
Familiar	febrer	3	11
Institucions tancades	febrer	2	12
Domiciliari no familiar	març	2	7
Familiar	maig	2	3
Familiar	maig	3	10
Laboral	juny	2	27
Lúdic/Relació	juny	2	2
Familiar	juliol	2	2
Domiciliari no familiar	juliol	2	3
Familiar	agost	2	5
Familiar	agost	2	3
Familiar	agost	2	3
Familiar	octubre	2	47
Familiar	novembre	3	23
Laboral	novembre	2	27

Taula 174. Brots de TIA: descripció de les característiques més importants

Mes	Lloc	Districte Municipal	Casos	Taxa d'atac (%)	Agent aïllat	Vehicle	Període d'incubació (h)	Dies de retard	Agent en aliment	Germen en manipulador	Declarant
Febrer	Restaurant	Sant Martí	4	20,0	-	Cloïsses	8,5	1	-	-	-
Febrer	Restaurant	Gràcia	9	71,4	-	Ostres	31	45	-	-	-
Febrer	Domicili particular	Sant Martí	4	100,0	Salmonella	Amanida russa amb maionessa	16	19	-	0	-
Febrer	Restaurant	Eixample	7	87,5	-	-	7,2	22	-	-	-
Març	Restaurant	Ciutat Vella	4	44,4	Norovirus	-	39,8	6	-	-	-
Març	Restaurant/Càtering	Sarrià-Sant Gervasi	13	26,5	-	Sushi	36	6	-	-	-
Abril	Establiment alimentació / plats preparats	Eixample	2	50,0	Salmonella	Amanida russa amb maionessa	12	8	-	1	Salmonella
Abril	Restaurant	Ciutat Vella	4	57,1	Clostridium perfringens	Fricandó de vedella	16	1	-	-	-
Abril	Restaurant hotel	Eixample	13	18,5	Norovirus	Marisc	44	3	-	-	-
Juliol	Restaurant	Ciutat Vella	2	100,0	Salmonella	-	24	8	-	-	-
Juliol	Domicili particular	Eixample	9	100,0	Salmonella	Maionessa	-	3	-	-	-
Agost	Restaurant	Sant Martí	2	66,7	Salmonella	-	24	3	-	-	-
Setembre	Domicili particular	Horta-Guinardó	3	-	-	Aigua de pou	-	30	-	-	-
Novembre	Domicili particular	Eixample	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Desembre	Restaurant	Ciutat Vella	12	66,0	Cannabis	Plat combinat	40 minuts	1	Cannabis	-	-
Desembre	Restaurant	Horta-Guinardó	2	-	Histamina	Tonyina	immediat	1	-	-	-
Desembre	Restaurant	Horta-Guinardó	2	-	Histamina	Tonyina	30 minuts	0	-	-	-

Taula 175. Factors que poden afavorir l'aparició de brots de TIAs.

	No		Si	
	N	%	N	%
Manipulació no higiènica	7	41,2	10	58,8
Emmagatzematge/conservació incorrecte	10	58,8	7	41,2
Conservació a temperatura ambient	15	88,2	2	11,8
Separació incorrecta d'aliments	13	76,5	4	23,5
Manipulador infectat	16	94,1	1	5,9
Cocció insuficient	16	94,1	1	5,9
Descongelació defectuosa	16	94,1	1	5,9
Utilització d'aigua no tractada	16	94,1	1	5,9
Utilització d'aliments caducats	17	100,0	0	0,0
Capacitat refrigeració insuficient	15	88,2	2	11,8
Capacitat emmagatzematge insuficient	16	94,1	1	5,9
Insuficiència temperatura aliments crus	15	88,2	2	11,8
Insuficiència. temperatura aliments cuits	15	88,2	2	11,8
Manca aparells conservació temperatura	15	88,2	2	11,8
Desperfectes al material de refrigeració	15	88,2	2	11,8
Insuficiència. control deixalles	16	94,1	1	5,9
Estris cuina no adients	15	88,2	2	11,8
Superfícies treball no adients	12	70,6	5	29,4
Neteja estris incorrecta	16	94,1	1	5,9
Possibilitat contaminació creuada	13	76,5	4	17,6
Material neteja personal insuficient	17	100,0	0	0,0
Manca separació vestuari-lavabo	17	100,0	0	0,0
Possibilitat entrada insectes	16	94,1	1	5,9
Mal estat parets, portes i terres	16	94,1	1	5,9
Indumentària no adient	17	100,0	0	0,0
Desproporció Capacitat i elaboració	16	94,1	1	5,9
Disposem aliment sospitós	12	70,6	5	29,4
Preparació anticipada	14	82,4	3	17,6
Ús d'aliments poc cuits	17	100,0	0	0,0
Neteja d'aliments	1	5,9	16	94,1
Refrigeració aliments	16	94,1	1	5,9
Separació emmagatzematge	2	11,8	15	88,2
Separació entre aliments cuits i crus	2	11,8	15	88,2
Ús d'ou cru	14	82,4	3	17,6
Ús de restes aliments cuina	17	100,0	0	0,0
Acreditació	1	5,9	16	94,1
Neteja de mans	17	100,0	0	0,0
Neteja personal insuficient	17	100,0	0	0,0
Neteja insuficient del local	16	94,1	1	5,9
Deficiència dispositiu rentat de mans	12	70,6	5	29,4
Prestatgeries de difícil neteja	17	100,0	0	0,0
Cubell inadequat	17	100,0	0	0,0

Taula 176. Problemes en la Investigació dels brots de TIAs.

	No		Si	
	N	%	N	%
S'ha fet anàlisi d'aliment	12	70,6	5	29,4
S'han fet coprocultius als afectats	8	47,1	9	52,9
S'ha fet anàlisi de l'aliment sospitós	12	70,6	5	29,4
S'ha fet inspecció del local	5	29,4	12	70,6
S'han fet enquestes	1	5,9	16	94,1
Negació dels afectats a col·laborar	11	64,7	6	35,3
Identificació de l'agent en afectats	9	52,9	8	47,1
Identificació vehicle	11	64,7	6	35,3
Retard declaració	16	94,1	1	5,9
Biaix informació	17	100,0	0	0,0
Problemes de coordinació	17	100,0	0	0,0
Investigació externa	17	100,0	0	0,0
Recerca de portadors	15	88,2	2	11,8
Investigació incompleta	17	100,0	0	0,0
Dificultat col·laboració local	17	100,0	0	0,0

7. ANNEXOS

Annex 1. Districtes de Barcelona ciutat.



Annex 2. Piràmide d'edats 2013.

Districte	Total	Homes	Dones
I CIUTAT VELLA	103.931	55.003	48.928
II EIXAMPLE	264.880	122.397	142.483
III SANTS - MONTJUÏC	182.326	87.487	94.839
IV LES CORTS	81.573	38.120	43.453
V SARRIÀ - SANT GERVASI	145.976	66.774	79.202
VI GRÀCIA	121.030	55.508	65.522
VII HORTA - GUINARDÓ	167.929	79.007	88.922
VIII NOU BARRIS	165.836	78.459	87.377
IX SANT ANDREU	146.548	69.721	76.827
X SANT MARTÍ	233.880	112.906	120.974
Total	1.613.909	765.382	848.527

	< 1 any			1-4 anys			5-9 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	13.413	6.874	6.539	56.917	29.414	27.503	67.933	34.714	33.219
I	810	415	395	3.405	1.794	1.611	3.692	1.896	1.796
II	1.971	1.047	924	8.106	4.259	3.847	9.638	4.914	4.724
III	1.494	766	728	6.050	3.179	2.871	7.097	3.608	3.489
IV	602	298	304	2.724	1.417	1.307	3.296	1.659	1.637
V	1.348	694	654	6.056	3.060	2.996	7.916	4.060	3.856
VI	1.066	558	508	4.203	2.249	1.954	4.719	2.396	2.323
VII	1.377	700	677	5.624	2.840	2.784	6.952	3.590	3.362
VIII	1.424	736	688	6.057	3.057	3.000	7.386	3.773	3.613
IX	1.259	627	632	5.709	2.979	2.730	6.475	3.310	3.165
X	2.062	1.033	1.029	8.983	4.580	4.403	10.762	5.508	5.254

	10-14 anys			15-19 anys			20-29 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	63.070	32.327	30.743	63.250	32.735	30.515	186.863	92.347	94.516
I	3.205	1.694	1.511	3.490	1.982	1.508	17.092	9.036	8.056
II	9.078	4.549	4.529	9.425	4.864	4.561	32.457	15.471	16.986
III	6.605	3.426	3.179	6.988	3.662	3.326	22.532	11.252	11.280
IV	3.207	1.693	1.514	3.386	1.717	1.669	9.398	4.743	4.655
V	7.764	3.973	3.791	7.416	3.657	3.759	15.803	7.584	8.219
VI	4.214	2.140	2.074	4.091	2.120	1.971	13.794	6.527	7.267
VII	6.701	3.429	3.272	6.580	3.411	3.169	17.482	8.599	8.883
VIII	6.766	3.431	3.335	6.794	3.515	3.279	17.736	8.713	9.023
IX	5.985	3.043	2.942	5.855	3.011	2.844	15.428	7.729	7.699
X	9.545	4.949	4.596	9.225	4.796	4.429	25.141	12.693	12.448

	30-39 anys			40-49 anys			50-59 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	280.473	142.688	137.785	244.581	121.896	122.685	204.952	95.796	109.156
I	25.119	14.446	10.673	17.052	9.831	7.221	10.995	5.861	5.134
II	47.444	23.834	23.610	38.266	18.910	19.356	34.748	15.743	19.005
III	33.447	17.176	16.271	28.028	13.983	14.045	24.079	11.347	12.732
IV	11.863	5.883	5.980	10.806	5.105	5.701	10.858	4.764	6.094
V	20.061	9.482	10.579	21.705	10.100	11.605	18.533	8.449	10.084
VI	23.401	11.351	12.050	17.792	8.675	9.117	14.829	6.662	8.167
VII	26.909	13.605	13.304	25.829	12.759	13.070	21.194	9.971	11.223
VIII	26.784	13.498	13.286	25.297	12.589	12.708	19.811	9.413	10.398
IX	24.734	12.488	12.246	22.388	11.075	11.313	19.345	9.033	10.312
X	40.711	20.925	19.786	37.418	18.869	18.549	30.560	14.553	16.007

	60-69 anys			70-79 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	178.039	80.102	97.937	135.522	57.217	78.305
I	7.514	3.745	3.769	5.914	2.595	3.319
II	29.555	13.122	16.433	21.839	8.760	13.079
III	19.188	8.739	10.449	14.307	6.149	8.158
IV	11.506	5.126	6.380	7.703	3.457	4.246
V	16.019	6.991	9.028	12.009	5.032	6.977
VI	13.548	5.939	7.609	9.940	4.022	5.918
VII	19.675	8.634	11.041	16.477	7.027	9.450
VIII	18.391	8.197	10.194	16.603	7.066	9.537
IX	17.521	8.021	9.500	11.957	5.068	6.889
X	25.122	11.588	13.534	18.773	8.041	10.732

	80-89 anys			>89 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	98.617	34.335	64.282	20.279	4.937	15.342
I	4.685	1.497	3.188	958	211	747
II	17.886	5.891	11.995	4.467	1.033	3.434
III	10.599	3.724	6.875	1.912	476	1.436
IV	5.140	1.963	3.177	1.084	295	789
V	8.965	3.112	5.853	2.381	580	1.801
VI	7.578	2.445	5.133	1.855	424	1.431
VII	11.008	3.924	7.084	2.121	518	1.603
VIII	11.104	4.014	7.090	1.683	457	1.226
IX	8.362	2.966	5.396	1.530	371	1.159
X	13.290	4.799	8.491	2.288	572	1.716

Annex 3. Impresos de notificació de Malalties de Declaració Obligatòria.

Notificació numèrica:



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Salut Pública

Setmana

que finalitza dissabte dia

Codi del centre

ABS de

Codi

Imprès de declaració numèrica B

A emplenar per directors/ores d'equips d'atenció primària, directors/ores mèdics, personal responsable sanitari de centres assistencials i personal mèdic en exercici lliure

Malalties que només cal destacar numèricament

Codi	Malaltia	Nombre de casos	Codi	Malaltia	Nombre de casos
07	Enteritis i diarrees (s'hi exclou la disenteria)		63	Infecció genital pel virus de l'herpes simple	
08	Escarlatina		17	Leptospirosi	
13	Grip		39	Altres malalties de transmissió sexual (excepte infecció genital pel virus de l'herpes simple, infecció pel papil·loma virus, infecció per tricomonos i infecció per clamídia)	
34	Infecció genital per clamídia		37	Oftàlmia neonatal	
62	Condiloma acuminat		33	Varicel·la	
64	Infecció per tricomonos				

Es recorda que: **tot brot epidèmic és de declaració urgent**

S'ha de declarar de forma individualitzada:

47	Amebosi	38	Infecció gonocòccica	51	Rubèola congènita
53	Botulisme	66	Infecció per VIH	06	Shigel·losi
01	Brucel·losi	46	Legionel·losi	36	Sífilis
02	Carboncle	15	Leishmaniosi	52	Sífilis congènita
04	Còlera	16	Lepra	57	Síndrome hemolítica urèmica
05	Diftèria	65	Limfogrànuloma veneri	45	Síndrome d'immunodeficiència adquirida (sida)
28	Febre botonosa	54	Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> b	40	Tètanus
09	Febre groga	18	Malaltia meningocòccica	55	Tètanus neonatal
12	Febre tifoide i paratifoide	50	Meningitis tuberculosa	27	Tífus exantemàtic
56	Gastroenteritis per <i>Escherichia coli</i> O157:H7	20	Paludisme	03	Tos ferina
48	Hepatitis A	21	Parotiditis	30	Triquinosi
49	Hepatitis B	22	Pesta	31	Tuberculosi pulmonar
67	Hepatitis C	23	Poliomielitis	32	Altres tuberculosis (menys tuberculosi pulmonar i meningitis tuberculosa)
14	Altres hepatitis víriques (menys A, B i C)	24	Ràbia	35	Xarampió
41	Hidatidosi	25	Rubèola		

Dades del/la declarant

☐ Personal mèdic
 ☐ Director/ora del centre

Nom del personal mèdic/director/ora del centre

Nom del centre

Data de la declaració

Signatura

Notes:

- Per emplenar correctament les butlletes podeu consultar el Manual de notificació de les malalties de declaració obligatòria.
- La notificació es farà quan hi hagi confirmació o sospita del diagnòstic.
- Per a qualsevol consulta podeu adreçar-vos a les Unitats de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que constin en aquest formulari passen a formar part del fitxer de patologies específiques i seguiment d'activitats sanitàries de la Secretaria General del Departament de Salut

Notificació nominal:

 Generalitat de Catalunya Departament de Salut Direcció General de Salut Pública	
Notificació individualitzada de malalties de declaració obligatòria	
Dades del/de la pacient	
Nom _____ Cognoms _____	
Data de naixement ____/____/____	Sexe ☐ Home ☐ Dona
CIP ____-____-____	
Adreça _____ _____ _____	Telèfon ____-____-____
Municipi _____	Província _____
País d'origen _____	Codi del país d'origen ____-____
Any d'arribada a l'Estat espanyol ____/____/____	Si resideix a l'estranger, especifiqueu-ne el país i el codi ____-____
Dades relatives a la malaltia	
Declaració del cas	
setmana núm. ____ de 20 ____	
Data d'inici dels símptomes ____/____/____	
Nom de la malaltia	
☐ 47 Amebosi ☐ 53 Botulisme ☐ 01 Brucel·losi ☐ 02 Carboncle ☐ 04 Còlera ☐ 05 Diftèria ☐ 28 Febre botonosa ☐ 09 Febre groga ☐ 12 Febre tifòide i paratífide ☐ 56 Gastroenteritis per <i>Escherichia coli</i> 0157:H7 ☐ 48 Hepatitis A ☐ 49 Hepatitis B ☐ 67 Hepatitis C ☐ 14 Altres hepatitis víriques (menys A, B i C) ☐ 41 Hidatidiosi	☐ 46 Legionel·losi ☐ 15 Leishmaniosi ☐ 16 Lepra ☐ 54 Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> b ☐ 18 Malaltia meningocòccica ☐ 50 Meningitis tuberculosa ☐ 20 Paludisme ☐ 21 Parotiditis ☐ 22 Pesta ☐ 23 Poliomielitis ☐ 24 Ràbia ☐ 25 Rubèola ☐ 51 Rubèola congènita ☐ 06 Shigel·losi ☐ 57 Síndrome hemolítica urèmica
	☐ 40 Tètanus ☐ 55 Tètanus neonatal ☐ 27 Tífus exantemàtic ☐ 03 Tos ferina ☐ 30 Triquinosi ☐ 31 Tuberculosi pulmonar ☐ 32 Altres tuberculosi (menys tuberculosi pulmonar i meningitis tuberculosa) ☐ 35 Xarampió Infeccions de transmissió sexual* ☐ 38 Infecció gonocòccica ☐ 66 Infecció per VIH ☐ 65 Limfogranuloma veneri ☐ 52 Sílilis congènita ☐ 36 Sílilis infecciosa ☐ 45 Sida
<i>*Les enquestes epidemiològiques d'aquestes infeccions són complimentades pel/per la metge/essa declarant.</i>	
La declaració es realitza a partir de ☐ sospita clínica ☐ confirmació analítica	
Dades del metge/essa declarant	
Nom _____ Cognoms _____	
Núm. de col·legiat/ada ____-____-____	Província de col·legiació _____
Telèfon ____-____-____	
Si es declara des d'un centre sanitari, nom del centre _____	
Codi ____-____-____	
Municipi _____	Telèfon ____-____-____
Data de la declaració ____/____/____	Signatura _____
Informació que els professionals sanitaris han de facilitar al pacient D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem el següent: Les dades que s'introdueixin en els formularis passaran a formar part del fitxer de patologies específiques i seguiment d'activitats sanitàries pertanyent a la Secretaria General del Departament de Salut. Únicament s'utilitzaran les dades amb la finalitat de gestió, planificació i el control sanitari de pacients sotmesos a actuacions sanitàries i/o tractament farmacològic, així com la gestió, planificació i control sanitari de patologies específiques i el seguiment de les malalties de declaració obligatòria. Els usuaris podran exercir els seus drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació dirigint-se per escrit al responsable del fitxer, la Secretaria General del Departament de Salut, Travessera de les Corts, 151-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona.	

92

IV. Estadi clínic de la infecció pel VIH en el moment de la declaració

- ☐ Primoinfecció (passar a l'apartat VI)
 ☐ Infecció asimptomàtica (passar a l'apartat VI)
 ☐ Infecció simptomàtica sense criteris de sida (passar a l'apartat VI)
 ☐ sida (passar a l'apartat VI)

V. Dades de la malaltia indicativa de sida

Vegeu al dors el resum de la definició actual de cas de sida, les entitats nosològiques considerades com a indicatives de sida i els mètodes diagnòstics exigits. Cal tenir en compte que la majoria de malalties han de ser diagnosticades per mètodes definitius i que altres poden ser diagnosticades per altres mètodes (presumptius), si el pacient té anticossos positius davant del VIH (consulteu el BEC 1988, vol. IX, núm. extraordinari de març i el BEC 1994, vol. XV: 29-34).

27. Malaltia	28. Diagnòstic	29. Data	27. Malaltia	28. Diagnòstic	29. Data
01. Candidiasi esofàgica	☐	_____	16. Infecció per <i>Mycobacterium tuberculosis</i> disseminada o extrapulmonar	☐	_____
02. Candidiasi traqueal, bronquial o pulmonar	☐	_____	17. Infecció per <i>Mycobacterium</i> d'espècies no identificades, disseminades o extrapulmonars	☐	_____
03. Coccidioidomicosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	☐	_____	18. Septicèmia recurrent per salmonel·la (≠ <i>S. typhi</i>)	☐	_____
04. Criptococcosi extrapulmonar	☐	_____	19. Pneumonitis intersticial limfoide o hiperplàsia limfoide pulmonar (edat < 13 anys)	☐	_____
05. Herpes simple muco-cutani crònic persistent més d'un mes	☐	_____	20. Infeccions bacterianes múltiples recurrents incloses salmonel·les (edat < 13 anys)	☐	_____
06. Herpes simple, bronquial o pulmonar o esofàgic de qualsevol durada	☐	_____	21. Sarcoma de Kaposi	☐	_____
07. Criptosporidiosi amb diarrea persistent durant més d'un mes	☐	_____	22. Limfoma primari de cervell	☐	_____
08. Histoplasmosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	☐	_____	23. Limfoma no hodgkinià de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut, immunoblàstic o de cèl·lules petites sense fenedura (Burkitt o equivalent)	☐	_____
09. Isosporiasi amb diarrea persistent durant més d'un mes	☐	_____	24. Encefalitis pel VIH	☐	_____
10. CMV (≠ fetge, melsa o ganglis limfàtics)	☐	_____	25. Síndrome caquètica pel VIH	☐	_____
11. Retinitis per CMV (amb pèrdua de visió)	☐	_____	26. Tuberculosi pulmonar	☐	_____
12. Pneumònia per <i>Pneumocystis jirovecii</i>	☐	_____	27. Pneumònia recurrent (2 episodis o més en 12 mesos)	☐	_____
13. Toxoplasmosi cerebral (edat < 1 mes)	☐	_____	28. Càncer invasiu de coll d'úter	☐	_____
14. Leucoencefalopatia multifocal progressiva	☐	_____			
15. Complex <i>Mycobacterium avium</i> o <i>M. kansasii</i> (≠ pulmó, pell, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	☐	_____			

VI. Altres malalties associades

30. És portador de l'antigen de superfície de l'Hepatitis B (HbsAg)? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 31. És portador d'anticossos contra el virus de l'hepatitis C (Ac VHC)? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 32. Diagnòstic o episodi previ d'ITS en els darrers 12 mesos ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 En cas afirmatiu, especifiqueu: ☐ Sífilis ☐ Infecció genital per *Chlamydia trachomatis* ☐ Gonococ
☐ Altres. Especifiqueu-les

V. Estudi de contactes

33. S'ha iniciat estudi de contactes? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 34. Nombre de contactes sexuals en el darrer any _____
 35. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar _____
 36. Nombre de contactes localitzats _____
 37. A quines persones s'ha realitzat? ☐ Parella estable ☐ Esporàdica ☐ Desconegut.

VIII. Observacions o informació addicional**IX. Persona que fa la notificació**

Nom i cognoms _____ Telèfon _____
 Càrrec/unitat _____ Institució _____
 Data de la declaració _____

Moltes gràcies per la vostra col·laboració

Procediment de notificació

El formulari conté tres fulls autocopiadors. L'últim full és per al centre que notifica la infecció. Les dues còpies restants s'envien a les unitats de vigilància epidemiològica del Departament de Salut de les Regions Sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida i Alt Pirineu i Aran, el Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, i a l'òrgan de vigilància epidemiològica de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Des de les unitats de vigilància s'enviarà la còpia de color blanc al CEEISCAT.

El formulari s'ha d'enviar en un doble sobre tancat; en el sobre intern hi haurà de constar el terme "confidencial" així com "a la atenció del/la responsable de la vigilància epidemiològica del VIH/SIDA". En el sobre exterior es consignarà únicament l'adreça de la Unitat de Vigilància Epidemiològica corresponent, sense cap altra referència que pugui identificar el contingut com a dades confidencials o pertanyents a la infecció pel VIH.

Els objectius de la declaració de la infecció pel VIH/SIDA són: 1) definir i monitorar les característiques demogràfiques i epidemiològiques de les persones recentment diagnosticades; 2) avaluar la utilització i cobertura dels programes del diagnòstic precoç i dels tractaments antiretrovirals; 3) avaluar l'impacte de les intervencions assistencials i terapèutiques en la malaltia i en la mortalitat associada.

Criteris de definició

Nou diagnòstic de VIH

Són objecte de notificació els nous diagnòstics d'infecció dels quals no es tingui constància que hagin estat notificats prèviament.

Criteris de laboratori d'infecció per VIH documentada:

Serologies d'anticossos anti-VIH repetidament reactives mitjançant proves immunoenzimàtiques (ELISA) i confirmades per proves addicionals (Western Blot, test d'immunofluorescència o altres); o

Resultats positius en cultiu, PCR o detecció de l'antigen p24 del VIH.

Síndrome d'immunodeficiència adquirida (SIDA)

Són objecte de notificació aquells casos que compleixin els criteris de cas de sida dels quals no es tingui constància que hagin estat notificats prèviament com a sida, independentment de si es va notificar o no la infecció pel VIH.

Aquells pacients que compleixin criteris de cas de sida des de l'inici es notificaran únicament com a cas de sida.

Basat en la definició de cas de sida dels CDC de 1987 [MMWR 1987, 36 (Suppl Num, 1S: 1S-15S)] i la revisió del Centre Europeu per a la Vigilància Epidemiològica de la Sida (OMS) de 1993 [Informe núm. 37/1993:23-28].

Instruccions

I. Dades sociodemogràfiques

CIP: codi d'identificació de la targeta sanitària individual que crea el Registre Central d'Assegurats del Catsby.

Nom i cognoms: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Sexe: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Data de naixement: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Residència habitual en el moment del diagnòstic de VIH o de sida. Per tant, aquesta informació sempre s'ha d'actualitzar quan es comunica una actualització d'informació per canvi d'estadi clínic (de nou diagnòstic de VIH a sida). El mateix passa per al municipi, àrea bàsica, província i país de residència en el moment del diagnòstic de VIH o de sida.

II. Factors socials i de risc: Sempre s'han de consignar totes les exposicions de risc que es consideri que hi hagi pogut haver.

III. Dades de laboratori i tractament: Les dades de laboratori i tractament sempre s'han d'actualitzar quan es comunica una actualització de la informació per canvi d'estadi clínic (de nou diagnòstic de VIH a sida).

V. Dades de la malaltia indicativa de sida

Als efectes de vigilància epidemiològica, la sida es defineix com una malaltia caracteritzada per una o més d'una de les malalties indicatives següents, diagnosticades pels mètodes que s'exposen (subratllat els diagnòstics presumptius), depenent de la confirmació d'infecció pel VIH:

Malalties indicatives de sida	Mètodes i criteris diagnòstics		
	VIH positiu	VIH no practicat o dubtós (1)	VIH negatiu (1)
• Candidiasi esofàgica	Endoscòpia o microscòpia / <u>disfàgia o odinofàgia + candidiasi oral</u>	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Candidiasi traqueal, bronquial o pulmonar	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Criptococcosi extrapulmonar	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	Microscòpia, cultiu o detecció d'antigen	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Criptosporidiosi amb diarrea persistent durant més d'un mes	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Pneumònia per <i>Pneumocystis jirovecii</i>	Microscòpia/tos o dispnea+Rx+gasometria + absència de pneumònia bacteriana	Microscòpia	Microscòpia
• Toxoplasmosi cerebral (edat > 1 mes)	Microscòpia / <u>alteració neurològica focal o baixa consciència + TAC o RMN + serologia o resposta a tractament</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Coccidioidomicosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigens	—	—
• Histoplasmosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigens	—	—
• Isosporiasi amb diarrea persistent durant més d'un mes	Microscòpia (histologia o citologia)	—	—
• CMV d'òrgans (edat > 1 mes) (≠ fetge, melsa o ganglis limfàtics)	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Retinitis per CMV amb pèrdua de visió	Microscòpia / <u>Oftalmoscòpia</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Herpes simple muco-cutani que persisteix més d'un mes. Bronquial, pulmonar o esofàgic de qualsevol durada (edat > 1 mes)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigens	Microscòpia, cultiu o detecció d'antigen	Microscòpia + < 400 CD4
• Leucoencefalopatia multifocal progressiva	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Pneumonitis intersticial limfoide / hiperplàsia limfoide pulmonar (edat < 13 anys)	Microscòpia / <u>Rx sense identificació patògena i sense resposta a tractament</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Dues o més infeccions bacterianes recurrents (edat < 13 anys)	Cultiu	—	—
• <i>M. avium</i> o <i>M. kansasii</i> disseminada (≠ pulmó, pell o ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Cultiu	Cultiu	Cultiu + < 400 CD4
• Micobacteriosi no TBC disseminada (≠ pulmó, pell o ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Cultiu / <u>Microscòpia d'una mostra de femta o de líquids orgànics, normalment estèrils, o de teixits que mostri bacils alcoholo-acidoresistents, d'espècies no identificades per cultiu</u>	—	—
• TBC extrapulmonar	Cultiu	—	—
• Septicèmia recurrent per salmonel·la (≠ <i>S. typhi</i>)	Cultiu	—	—
• Sarcoma de Kaposi (edat < 60 anys)	Microscòpia (histologia) / <u>lesions característiques, vistes per experts</u>	Microscòpia (histologia)	Microscòpia + < 400 CD4
• Sarcoma de Kaposi (edat ≥ 60 anys)	Microscòpia (histologia) / <u>lesions característiques, vistes per experts</u>	—	—
• Limfoma primari de cervell (edat ≥ 60 anys)	Microscòpia (histologia)	Microscòpia (histologia)	—
• Limfoma primari de cervell (edat < 60 anys)	Microscòpia (histologia)	—	Microscòpia + < 400 CD4
• Limfoma no hodgkinia de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut*	Microscòpia (histologia)	—	—
• Limfoma de cèl·lules petites sense fenedura**	Microscòpia (histologia)	—	—
• Sarcoma immunoblàstic***	Microscòpia (histologia)	—	—
• Encefalopatia pel VIH	Clínica + LCR + TAC o RMN per excloure altres patologies	—	—
• Síndrome caquèctica pel VIH	Pèrdua del 10% del pes corporal+diarrea o febre de més d'1 mes en absència d'una altra malaltia que justifiqui els símptomes	—	—
• Tuberculosi pulmonar (edat > 12 anys)	Cultiu/ <u>diagnòstic sobre la base de criteris clínics i radiològics</u>	—	—
• Pneumònies bacterianes recurrents	Cultiu d'un bacteri (≠ a <i>M. tuberculosis</i> i <i>P. jirovecii</i>) / <u>signes clínics o radiològics</u>	—	—
• Càncer invasiu de coll d'úter	Microscòpia (histologia o citologia)	—	—

(1) Descarteu altres causes d'immunodeficiència.

* No es consideren indicatius de sida, els limfomes de fenotip immunològic T, els limfomes de tipus histològic no descrit i els que es descriuen com a **limfocític, limfoblàstic, de fenedura petita o limfocític plasmòide**.

** Burkitt, tipus Burkitt o no tipus Burkitt.

*** Limfoma immunoblàstic, limfoma de cèl·lules grans, limfoma histiocític difús, limfoma difús indiferenciat, limfoma de grau alt.

Declaració de malalties de transmissió sexual:



Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública
de Catalunya



CEEIS
Cat

Centre d'Estudis Epidemiològics
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

Enquesta epidemiològica individualitzada de les infeccions de transmissió sexual. Informe de cas

Dades sociodemogràfiques

1. CIP _____
Inicials cognoms Sexe Any Mes Dia naixem. Dígits de control (H:0, D:1)

2. Nom i cognoms _____ 3. Sexe ☐ Home ☐ Dona

4. Data de naixement (dd/mm/aa) _____ 5. Edat en el moment del diagnòstic _____ Anys

6. Municipi de residència habitual (adreça completa) _____ Districte municipal _____ Província _____

País _____ Telèfon _____ 7. País d'origen _____

8. Si resideix a l'estranger, especificar país _____ Any arribada (si no és nascut a Espanya) _____

9. Nivell d'instrucció ☐ Sense formació ☐ Educació primària ☐ Educació secundària ☐ Educació universitària ☐ Desconegut/no hi consta

Dades del metge/ssa notificant

10. Nom i cognoms _____ 11. Centre sanitari _____ 12. Telèfon _____

13. Unitat ☐ ASSIR ☐ EAP ☐ UITS ☐ Dermatòleg ☐ Urgències hospitalàries ☐ Unitat VIH ☐ Uròleg ☐ Altres _____

14. Motiu visita ☐ Atenció mèdica ☐ Control TS ☐ Embaràs ☐ Estudi de contactes
☐ Seguiment clínic ITS/VIH ☐ Cribratge ITS/VIH ☐ Informació general ☐ Altres _____

15. Data de notificació (dd/mm/aa) _____ Signatura

Dades sociodemogràfiques

16. Diagnòstic	17. Data diagnòstic (dd/mm/aa)	18. Tipus de diagnòstic	19. Localització	20. Síntomes	21. Inici símptomes (dd/mm/aa)	22. Tractament	23. Evidència curació
		Sospita Confirmat	Pell Genital Anal Perianal Oral/faringe No genital/òrgans Altres	Sí No			Sí No
Limfogrànuloma veneri ☐	_____	☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐	_____		☐ ☐
Gonocòccia ☐	_____	☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐	_____		☐ ☐
Sífilis (estadi) ☐	_____	☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐	_____		☐ ☐

Antecedents clínics

	Sí	No	Desc. / No contesta
24. Coinfecció amb el VIH	☐	☐	☐
25. Coinfecció amb el VHB	☐	☐	☐
26. Coinfecció amb el VHC	☐	☐	☐
27. Embaràs en el moment del diagnòstic (dones)	☐	☐	☐
28. Diagnòstic previ d'ITS en els darrers 12 mesos	☐	☐	☐
28.2. Ha estat tractada	☐	☐	☐
24.1. Data diagnòstic VIH (dd/mm/aa)			_____
24.2. Data darrer test VIH negatiu (dd/mm/aa)			_____
27.1. Setmanes de gestació			_____
28.1. Especifiqueu ITS prèvia			_____

Epidemiologia i conducta

29. Orientació sexual ☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Transsexual ☐ Desconegut
30. Nombre de parelles sexuals diferents en els darrers 12 mesos _____ ☐ Simultànies ☐ Uniques ☐ Desconegut
31. Ha tingut una nova parella sexual en les darrers 3 mesos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
32. Ha utilitzat el preservatiu en la darrera relació sexual? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
- 32.1 Especifiqueu el tipus de parella de la darrera relació sexual ☐ Estable ☐ Esporàdica ☐ Desc.
33. Ha tingut contactes sexuals# a l'estranger en els darrers 12 mesos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
- 33.1 Especifiqueu país _____
34. Ha tingut contactes sexuals# després del consum de cànnabis, alcohol (més de 4 cops en una ocasió) o altres drogues (injectades o no) en els darrers 12 mesos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
35. Ha tingut contactes sexuals# en llocs o xarxes de trobades sexuals en els darrers 12 mesos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
36. Ha tingut contactes sexuals# amb persones que exercixen la prostitució en els darrers 12 mesos? ☐ Sí ☐ No ☐ Desc
37. Ha exercit o exerceix la prostitució (TSC) o ha mantingut relacions sexuals amb la finalitat d'obtenir ☐ Sí ☐ No ☐ Desc

S'entén per contactes sexuals qualsevol relació sexual (coital, anal, oral, oroanal) amb o sense protecció

Dades de laboratori

38. Laboratori _____	39. Data presa de mostra (dd/mm/aa) _____																																																																																																									
40. Microorganisme	41. Tipus de mostra																																																																																																									
	42. Tècnica analítica																																																																																																									
	43. Resultat																																																																																																									
	<table border="0"> <tr> <td>Orina</td> <td>Proctis vaginal</td> <td>Cervix</td> <td>Uretra</td> <td>Anus/recte</td> <td>Sèrum</td> <td>Oral/faringe</td> <td>Sang</td> <td>Desconegut</td> <td>Altres</td> <td>Examen fresc</td> <td>Tincions</td> <td>Cultius</td> <td>PCR</td> <td>Camp pulsat</td> <td>Hibridació DNA</td> <td>Detecció antigen</td> <td>Ser. Antic. Treponèmics</td> <td>Ser. Antic. reagèncs</td> <td>Altres</td> <td>Positiu</td> <td>Negatiu</td> <td>No hi consta</td> <td>Tipatge</td> <td>L1</td> <td>L2</td> <td>L3</td> </tr> <tr> <td>Treponema pallidum</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Chlamydia trachomatis</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Neisseria gonorrhoeae</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Orina	Proctis vaginal	Cervix	Uretra	Anus/recte	Sèrum	Oral/faringe	Sang	Desconegut	Altres	Examen fresc	Tincions	Cultius	PCR	Camp pulsat	Hibridació DNA	Detecció antigen	Ser. Antic. Treponèmics	Ser. Antic. reagèncs	Altres	Positiu	Negatiu	No hi consta	Tipatge	L1	L2	L3	Treponema pallidum	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Chlamydia trachomatis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Neisseria gonorrhoeae	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Orina	Proctis vaginal	Cervix	Uretra	Anus/recte	Sèrum	Oral/faringe	Sang	Desconegut	Altres	Examen fresc	Tincions	Cultius	PCR	Camp pulsat	Hibridació DNA	Detecció antigen	Ser. Antic. Treponèmics	Ser. Antic. reagèncs	Altres	Positiu	Negatiu	No hi consta	Tipatge	L1	L2	L3																																																																																
Treponema pallidum	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
Chlamydia trachomatis	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
Neisseria gonorrhoeae	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																																																																																	
	β-lactamasa ☐																																																																																																									

Estudi de contactes

44. S'ha iniciat estudi de contactes?
- ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut/no hi consta
- 44.1. Nombre de contactes sexuals en els darrers 3 mesos _____
- 44.2. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar _____
- 44.3. Nombre de contactes que s'han pogut localitzar _____
- 44.4. Nombre de contactes que s'han pogut tractar _____

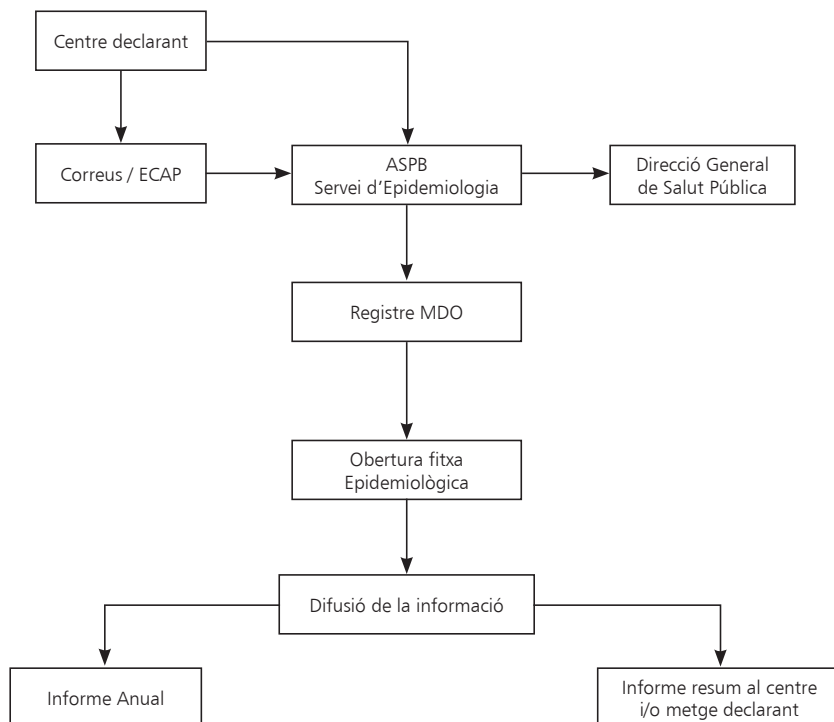
38. Observacions i/o comentaris

Aquest imprès s'ha d'enviar a les Unitats de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut de les regions sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida, Alt Pirineu i Aran, Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre i l'òrgan de vigilància de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. El procediment de notificació, circuit i definicions de cas que s'ha de seguir per a la notificació d'aquestes infeccions està disponible al Manual de notificació de les MDO i a la publicació de la Definició de cas de les MDO, editades pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Per més informació consulteu [AQUÍ](#)

INFORMACIÓ D'US ESTRUCTURAMENT CONFIDENCIAL

Annex 4. Circuit administratiu de les declaracions.



8. ÍNDEX DE TAULES

Taula	1. Malalties de declaració numèrica. Distribució per setmanes	7
Taula	2. Evolució dels casos declarats numèricament entre 2010 i 2013 de les malalties que actualment són de declaració obligatòria.	8
Taula	3. Malalties de declaració numèrica: morbiditat declarada a Barcelona i a Catalunya durant l'any 2013	9
Taula	4. Malalties de declaració obligatòria (numèriques), segons procedència de la declaració (hospitalària vs. extrahospitalària).	9
Taula	5. Distribució del percentatge de centres declarants segons setmana epidemiològica	10
Taula	6. Amebiasi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats..	12
Taula	7. Amebiasi. Característiques demogràfiques dels casos.	12
Taula	8. Brucel·losi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats..	13
Taula	9. Brucel·losi. Característiques demogràfiques dels casos.	13
Taula	10. Còlera. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats..	14
Taula	11. Còlera. Característiques demogràfiques dels casos..	14
Taula	12. Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	15
Taula	13. Malaltia Invasiva per E-coli O157:H7. Característiques demogràfiques dels casos.	15
Taula	14. Febre botonosa. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats..	16
Taula	15. Febre botonosa. Característiques demogràfiques dels casos.	16
Taula	16. Febre tifoide i paratifoide. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	17
Taula	17. Febre tifoide i paratifoide. Característiques demogràfiques dels casos..	17
Taula	18. Hepatitis A. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats..	18
Taula	19. Hepatitis A. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas..	18
Taula	20. Hepatitis A. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	18
Taula	21. Hepatitis A. Evolució temporal dels casos residents la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	19
Taula	22. Hepatitis A. Distribució segons el sexe dels casos	19
Taula	23. Hepatitis A. Distribució segons el grup d'edat dels casos	19
Taula	24. Hepatitis A. Distribució segons el país de naixement dels casos.	19
Taula	25. Hepatitis A. Distribució segons el districte de residència dels casos.	19
Taula	26. Hepatitis B. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats	21
Taula	27. Hepatitis B. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	21
Taula	28. Hepatitis B. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats	21
Taula	29. Hepatitis B. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	22

Taula	30.	Hepatitis B. Distribució segons el sexe dels casos	22
Taula	31.	Hepatitis B. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	22
Taula	32.	Hepatitis B. Distribució segons el país de naixement dels casos.	22
Taula	33.	Hepatitis B. Distribució segons el districte de residència dels casos.	22
Taula	34.	Hepatitis C. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats	24
Taula	35.	Hepatitis C. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	24
Taula	36.	Hepatitis C. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	24
Taula	37.	Hepatitis C. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	24
Taula	38.	Hepatitis C. Distribució segons el sexe dels casos	25
Taula	39.	Hepatitis C. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	25
Taula	40.	Hepatitis C. Distribució segons el país de naixement dels casos.	25
Taula	41.	Hepatitis C. Distribució segons el districte de residència dels casos.	25
Taula	42.	Hepatitis E. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats	27
Taula	43.	Hepatitis E. Característiques demogràfiques dels casos.	27
Taula	44.	Infecció gonocòccica. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	28
Taula	45.	Infecció gonocòccica. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	28
Taula	46.	Infecció gonocòccica. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	28
Taula	47.	Infecció gonocòccica. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	29
Taula	48.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el sexe dels casos	29
Taula	49.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	29
Taula	50.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el país de naixement dels casos.	29
Taula	51.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el districte de residència dels casos.	30
Taula	52.	Infecció per VIH. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.. . . .	31
Taula	53.	Infecció per VIH. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats	31
Taula	54.	Infecció per VIH. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	32
Taula	55.	Infecció per VIH. Distribució segons el sexe dels casos	32
Taula	56.	Infecció per VIH. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	32
Taula	57.	Infecció per VIH. Distribució segons el país de naixement dels casos.	32
Taula	58.	Infecció per VIH. Distribució segons el districte de residència dels casos.	33
Taula	59.	Infecció per VIH. Distribució segons el sexe i via de transmissió	33
Taula	60.	SIDA. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats	33
Taula	61.	SIDA. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	34
Taula	62.	SIDA. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	34

Taula	63.	SIDA. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	34
Taula	64.	SIDA. Distribució segons el sexe dels casos	34
Taula	65.	SIDA. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	34
Taula	66.	SIDA. Distribució segons el país de naixement dels casos.	35
Taula	67.	SIDA. Distribució segons el districte de residència dels casos	35
Taula	68.	SIDA. Distribució segons el sexe i via de transmissió	35
Taula	69.	Legionel·losi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	37
Taula	70.	Legionel·losi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	37
Taula	71.	Legionel·losi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	37
Taula	72.	Legionel·losi. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	38
Taula	73.	Legionel·losi. Distribució segons el sexe dels casos	38
Taula	74.	Legionel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	38
Taula	75.	Legionel·losi. Distribució segons el país de naixement dels casos.	38
Taula	76.	Legionel·losi. Distribució segons el districte de residència dels casos	38
Taula	77.	Leishmaniosi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats	40
Taula	78.	Leishmaniosi. Característiques demogràfiques dels casos.	40
Taula	79.	Limfogranuloma Veneri. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	41
Taula	80.	Limfogranuloma Veneri. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	41
Taula	81.	Limfogranuloma Veneri. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats	41
Taula	82.	Limfogranuloma Veneri. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	42
Taula	83.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el sexe dels casos	42
Taula	84.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	42
Taula	85.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el país de naixement dels casos.	42
Taula	86.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el districte de residència dels casos.	42
Taula	87.	Malaltia meningocòccica. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	44
Taula	88.	Malaltia meningocòccica. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	44
Taula	89.	Malaltia meningocòccica. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	44
Taula	90.	Malaltia meningocòccica. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	45
Taula	91.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el sexe dels casos	45
Taula	92.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	45
Taula	93.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el país de naixement dels casos.	45
Taula	94.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el districte de residència dels casos.	45
Taula	95.	Malaltia meningocòccica. Taxes específiques (per 100.000) i segons el grup d'edat i districte dels casos.	46

Taula	96.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons l'evolució de la malaltia dels casos	46
Taula	97.	Malaltia meningocòccica. Distribució de l'evolució dels casos i dels morts segons diagnòstic dels casos	46
Taula	98.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons els serogrupos identificats dels casos	46
Taula	99.	Paludisme. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	48
Taula	100.	Paludisme. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	48
Taula	101.	Paludisme. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	48
Taula	102.	Paludisme. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	49
Taula	103.	Paludisme. Distribució segons el sexe dels casos	49
Taula	104.	Paludisme. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	49
Taula	105.	Paludisme. Distribució segons el país de naixement dels casos.	49
Taula	106.	Paludisme. Distribució segons el districte de residència dels casos	49
Taula	107.	Paludisme. Distribució segons l'espècie aïllada dels casos.	50
Taula	108.	Paludisme. Distribució segons el tipus de viatge dels casos.	50
Taula	109.	Paludisme. Distribució segons l'evolució dels casos.	50
Taula	110.	Parotiditis. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.. . . .	51
Taula	111.	Parotiditis. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	51
Taula	112.	Parotiditis. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	51
Taula	113.	Parotiditis. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	52
Taula	114.	Parotiditis. Distribució segons el sexe dels casos	52
Taula	115.	Parotiditis. Distribució segons el grup d'edat dels casos.. . . .	52
Taula	116.	Parotiditis. Distribució segons el país de naixement dels casos.. . . .	52
Taula	117.	Parotiditis. Distribució segons el districte de residència dels casos	52
Taula	118.	Shigel·losi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.. . . .	54
Taula	119.	Shigel·losi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	54
Taula	120.	Shigel·losi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	54
Taula	121.	Shigel·losi. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	55
Taula	122.	Shigel·losi. Distribució segons el sexe dels casos	55
Taula	123.	Shigel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	55
Taula	124.	Shigel·losi. Distribució segons el país de naixement dels casos.. . . .	55
Taula	125.	Shigel·losi. Distribució segons el districte de residència dels casos	55
Taula	126.	Shigel·losi. Distribució segons l'espècie aïllada dels casos.	56
Taula	127.	Sífilis Infecciosa. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.. . . .	57
Taula	128.	Sífilis Infecciosa. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	57
Taula	129.	Sífilis Infecciosa. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats	57

Taula 130.	Sífilis Infecciosa. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	58
Taula 131.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el sexe dels casos.	58
Taula 132.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	58
Taula 133.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el país de naixement dels casos.	58
Taula 134.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el districte de residència dels casos.	59
Taula 135.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons l'estadi de la malaltia dels casos.	59
Taula 136.	Tos ferina. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	60
Taula 137.	Tos ferina. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	60
Taula 138.	Tos ferina. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	60
Taula 139.	Tos ferina. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	61
Taula 140.	Tos ferina. Distribució segons el sexe dels casos.	61
Taula 141.	Tos ferina. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	61
Taula 142.	Tos ferina. Distribució segons el país de naixement dels casos.	61
Taula 143.	Tos ferina. Distribució segons el districte de residència dels casos.	61
Taula 144.	Tuberculosi. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	63
Taula 145.	Tuberculosi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	63
Taula 146.	Tuberculosi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	63
Taula 147.	Tuberculosi. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	64
Taula 148.	Tuberculosi. Distribució segons el sexe dels casos.	64
Taula 149.	Tuberculosi. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	64
Taula 150.	Tuberculosi. Distribució segons el país de naixement dels casos.	64
Taula 151.	Tuberculosi. Distribució segons el districte de residència dels casos.	65
Taula 152.	Xarampió. Evolució temporal del nombre de declaracions rebudes i distribució segons el lloc de residència dels casos declarats.	66
Taula 153.	Xarampió. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	66
Taula 154.	Xarampió. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència dels casos declarats.	66
Taula 155.	Xarampió. Evolució temporal dels casos residents a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	67
Taula 156.	Xarampió. Distribució segons el sexe dels casos.	67
Taula 157.	Xarampió. Distribució segons el grup d'edat dels casos.	67
Taula 158.	Xarampió. Distribució segons el país de naixement dels casos.	67
Taula 159.	Xarampió. Distribució segons el districte de residència dels casos.	67
Taula 160.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Distribució per districtes.	70
Taula 161.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte I. Ciutat Vella.	71
Taula 162.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte II. Eixample.	72
Taula 163.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte III. Sants-Montjuïc.	73
Taula 164.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IV. Les Corts.	74

Taula 165.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte V. Sarrià-Sant Gervasi .	75
Taula 166.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VI. Gràcia	76
Taula 167.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VII. Horta-Guinardó. . .	77
Taula 168.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VIII. Nou Barris	78
Taula 169.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IX. Sant Andreu.	79
Taula 170.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte X. Sant Martí.	80
Taula 171.	Brots declarats a la ciutat de Barcelona.	81
Taula 172.	Descripció dels brots declarats a Barcelona ciutat (excloent tuberculosi i TIAs)	81
Taula 173.	Brots de tuberculosi declarats a la ciutat de Barcelona	84
Taula 174.	Brots de TIA: descripció de les característiques més importants	85
Taula 175.	Factors que poden afavorir l'aparició de brots	86
Taula 176.	Problemes en la investigació dels brots de TIAs.	87

9. ÍNDEX DE FIGURES

Figura	1. Hepatitis A. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	20
Figura	2. Hepatitis A. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat .	20
Figura	3. Hepatitis A. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	20
Figura	4. Hepatitis B. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	23
Figura	5. Hepatitis B. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat. .	23
Figura	6. Hepatitis B. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat. . . .	23
Figura	7. Hepatitis C. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	26
Figura	8. Hepatitis C. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat. .	26
Figura	9. Hepatitis C. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat. . . .	26
Figura	10. Infecció gonocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat. .	30
Figura	11. Infecció gonocòccica. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	30
Figura	12. Infecció gonocòccica. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	30
Figura	13. VIH. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	14. VIH. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	15. VIH. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	16. SIDA. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	17. SIDA. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	18. SIDA. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	36
Figura	19. Legionel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	39
Figura	20. Legionel·losi. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	39
Figura	21. Legionel·losi. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat . . .	39
Figura	22. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	43
Figura	23. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	43
Figura	24. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	43
Figura	25. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	47
Figura	26. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	47
Figura	27. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	47
Figura	28. Paludisme. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	50
Figura	29. Paludisme. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat . .	50
Figura	30. Paludisme. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	50
Figura	31. Parotiditis. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	53
Figura	32. Parotiditis. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat . .	53
Figura	33. Parotiditis. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	53

Figura 34.	Shigel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	56
Figura 35.	Shigel·losi. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat . .	56
Figura 36.	Shigel·losi. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	56
Figura 37.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat.	59
Figura 38.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat	59
Figura 39.	Sífilis Infecciosa. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat .	59
Figura 40.	Tos ferina. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	62
Figura 41.	Tos ferina. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat . .	62
Figura 42.	Tos ferina. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	62
Figura 43.	Tuberculosi. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	65
Figura 44.	Tuberculosi. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat .	65
Figura 45.	Tuberculosi. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	65
Figura 46.	Xarampió. Distribució segons el grup d'edat dels casos residents a Barcelona ciutat	68
Figura 47.	Xarampió. Distribució segons el districte de residència dels casos residents a Barcelona ciutat . .	68
Figura 48.	Xarampió. Distribució segons el mes de declaració dels casos residents a Barcelona ciutat	68

10. ÍNDEX D'ANNEXES

Annex	1. Mapa de districtes de Barcelona ciutat	87
Annex	2. Piràmide d'edats 2013	88
Annex	3. Impresos de notificació de Malalties de Declaració Obligatòria	89
Annex	4. Circuit administratiu de les declaracions	98

