

Morbiditat per malalties de declaració obligatòria a la ciutat de Barcelona

20
16



CSB Consorci Sanitari de Barcelona



Agència de Salut Pública



Epidemiologia

©2019 Agència de Salut Pública de Barcelona

Tots els drets reservats. No es permet la reproducció total ni parcial de las imatges o textos d'aquesta publicació sense prèvia autorització.

<https://www.aspb.cat/documents/mdo-2016>

Aquesta publicació està sota una llicència

Creative Commons Reconeixement – NO Comercial – Compartir igual (BY-NC-ND)

<https://creativecommons.org/>



Morbiditat per malalties de declaració obligatòria a Barcelona ciutat / Any 2016
Servei d'Epidemiologia

Presidenta de l'Agència de Salut Pública i Comissionada de Salut de l'Ajuntament de Barcelona
Gemma Tarafa

Gerenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Carme Borrell

Responsables de l'edició:

Patricia García de Olalla, Àngels Orcau, Esteve Camprubí, Joan A. Caylà, Sandra Manzanares, Emilia Molinero, Mireia Garcia, M. Dolores Álamo, Lilas Mercuriali, Joan Pau Millet i Cristina Rius

Recull de dades:

Ana de Andrés, Ingrid Avellanés, Imma Badosa, Roser Clos, Montse Cunillé, Sonia Gil, Sandra Gómez, Pilar Gorrindo, Eva Masdeu, Pilar Palau, Montse Ricart, Raquel Rodríguez, Miriam Ros, Llanos Roldán, M^a José Santomà i Pere Simón

Agents de Salut Comunitària:

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

Processament de dades i secretaria:

Joan Asensio, Sergi Romero i Carme Serrano

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.

Índex

Resum Executiu	6
Resumen Ejecutivo	9
Executive Summary.....	12
Introducció	14
Mètodes	16
Conceptes generals	16
Formes de declaració.....	17
Àmbit i fonts d'informació.....	17
Circuit administratiu	17
Mesures de morbiditat	18
Anàlisi de la informació	18
Difusió de la informació	19
Malalties de transmissió respiratòria	20
Legionel·losi.....	21
Tuberculosi.....	26
Altres malalties de transmissió respiratòria	30
Malalties transmeses per aigua i aliments	31
Còlera	32
Febre tifoide	33
Hepatitis A	34
Infecció per <i>E. coli</i> productor de toxina <i>Shiga</i> o verotoxina.....	39
Shigel·losi	40
Altres malalties transmeses per aigua o aliments	44
Malalties de transmissió parenteral i infeccions de transmissió sexual	45
Hepatitis B	46
Hepatitis C	51
Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i>	56
Infecció gonocòccica	61
Infecció pel VIH	66
Limfogranuloma veneri	71
Sida	76
Sífilis	81
Malalties congènites	86
Toxoplasmosi congènita.....	86
Sífilis congènita	86
Rubèola congènita.....	86
Malalties prevenibles per vacunació	87

Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> tipus b	88
Malaltia meningocòccica	89
Parotiditis	94
Tos ferina	98
Varicel·la.....	102
Xarampió	106
Altres malalties prevenibles per vacunació	107
Malalties emergents i malalties transmeses per vectors	108
Malaltia pel virus del Chikungunya	109
Dengue.....	114
Leishmaniosi	119
Paludisme	123
Infecció pel virus del Zika	128
Altres malalties emergents i malalties transmeses per vectors	133
Zoonosi	134
Brucel·losi	134
Hidatidosi.....	134
Carboncle.....	134
Encefalitis transmesa per paparres	134
Febre exantemàtica mediterrània (febre botonosa)	134
Febre intermitent transmesa per paparres.....	134
Leptopirosi	134
Pesta.....	134
Altres malalties	135
Hepatitis D	135
Altres hepatitis	135
Malalties de declaració obligatòria de notificació exclusivament microbiològica	136
Gastroenteritis per <i>Campylobacter</i> spp.....	137
Infeccions per <i>S. pneumoniae</i>	139
Pneumònia	140
Bacterièmia sense focus.....	141
Meningoencefalitis	142
Gastroenteritis per <i>Salmonella no typhi</i>	144
Infeccions per <i>Haemophilus influenzae</i> no b	146
Infeccions respiratòries	147
Bacterièmia sense focus.....	149
Gastroenteritis per <i>Giardia</i> spp.....	150
Infeccions per <i>Listeria monocytogenes</i>	152
Enteritis per <i>Yersinia enterocolitica</i>	155
Herpes Zoster	157
Febre Q (Infeccions per <i>Coxiella burnetti</i>)	157
Criptosporidiosi	157

Tularemia.....	157
Brots Epidèmics	158
Toxiinfeccions alimentàries	161
Annex. Taules per malaltia de declaració obligatòria	164
Bibliografia	237

Resum Executiu

L'harmonització de la vigilància epidemiològica a la Unió Europea, ha obligat els Estats membres a modificar els sistemes de notificació i les malalties de declaració obligatòria. En aquest sentit, per a 2016, a Catalunya ha desaparegut la notificació numèrica i el nombre de malalties de declaració obligatòria a Barcelona ciutat ha arribat a 65.

De les malalties de **transmissió respiratòria**, destacar que la incidència de **legionel·losi** a la ciutat de Barcelona s'ha mantingut estable. Els casos, principalment homes majors de 70 anys, s'han concentrat en el darrer trimestre de l'any i dues tercers parts han estat esporàdics. La incidència de **tuberculosi** va disminuir un 7% respecte l'any anterior i la mitat dels casos havien nascut fora d'Espanya.

De les malalties **transmeses per aigua i aliments** la **febre tifoide** ha presentat molt pocs casos i una taxa semblant a l'any anterior. A partir del segon semestre de l'any, s'ha observat un increment de la incidència **d'hepatitis A**, afectant principalment homes joves. La incidència de **shigel·losi** ha disminuït respecte a l'any anterior i ha afectat majoritàriament homes joves.

Destacar que les **infeccions de transmissió sexual** presenten incidències molt elevades a la ciutat. La **infecció gonocòccica** i la **sífilis** han augmentat respecte l'any anterior, i afecten sobretot homes joves. La infecció per **clamídia** afecta per igual homes i dones i ha tingut una incidència de 90 casos per 100 000 habitants. El **limfogranuloma veneri** és una infecció exclusivament d'homes i ha augmentat lleugerament respecte l'any anterior. En canvi, la **infecció pel VIH** manté la tendència descendent dels darrers anys, sent un 10% inferior a l'any anterior. En la **sida** el descens ha arribat al 40%. Tant la infecció pel VIH com la sida afecta majoritàriament homes que tenen sexe amb homes (HSH). Quant a les **malalties de transmissió parenteral** com l'**hepatitis B**, continua la tendència descendent dels darrers anys, sense notificar-se casos en menors de 20 anys. El principal factor de risc en aquests casos van ser les relacions sexuals. L'**hepatitis C** es manté estable en relació a l'any anterior, declarant-se casos només en homes entre 20 i 49 anys.

Respecte a les **malalties prevenibles per vacunació**, la incidència de **parotiditis** va experimentar un augment clar respecte als anys anteriors, afectant de manera especial joves d'entre 15 i 29 anys. Quant a la **tos ferina**, la taxa d'incidència va reduir-se a la meitat respecte l'any 2015, tot i mantenir-se per sobre dels valors assolits entre el 2012 i el 2014. L'any 2016 s'introdueix la **varicel·la** com a malaltia de declaració nominal. Es van notificar un total de 4541 casos, el que correspon a una taxa d'incidència de 268,8 casos per 100 000 habitants, afectant especialment als infants d'1 a 4 anys. La taxa d'incidència del **xarampió** va assolir un mínim des de l'any 2008 –any en el qual es declararen 2 casos a la ciutat–, amb només 3 casos en residents a Barcelona (el que correspon a una taxa d'incidència de 0,18 casos per 100 000 habitants). La **malaltia meningocòccica** continua el seu lleuger ascens, afectant principalment a nens menors de 5 anys. El serogrup aïllat més freqüentment és el B.

En quant a les malalties transmeses per vectors, el febrer de 2016, l'OMS va declarar la **infecció pel virus Zika** una emergència internacional de salut pública. A Barcelona s'han detectat 50 casos, tots importats, dels quals el 70% han passat part de la virèmia a la ciutat. Respecte a la infecció pel **virus Chikungunya**, tots els casos han estat importats i la meitat han passat part del període virèmic a la ciutat. Respecte a la **infecció pel virus Dengue** s'ha observat un lleuger augment. Tots els casos han estat importats i la majoria han passat part del període virèmic a la ciutat. També s'ha observat un augment en la incidència de **paludisme**; tots els casos han estat importats i la majoria provenien de Guinea Equatorial. La **leishmaniosi** també ha augmentat respecte l'any anterior sent la incidència més elevada en les persones més grans de 70 anys.

De les malalties de declaració obligatòria que es declaren exclusivament pel sistema de notificació microbiològica, la **malaltia invasiva per pneumococ** ha presentat una incidència de 3 casos per 100 000 habitants i la **pneumònia** de 19 casos per 100 000 habitants. Ambdues formes clíniques ha afectat majoritàriament persones més grans de 70 anys. En les infeccions per ***Haemophilus influenzae* no B**, tant les infeccions respiratòries com les formes invasives han afectat majoritàriament persones majors de 70 anys. Les infeccions per ***Listeria monocytogenes*** han estat poc freqüents, afectant persones menors d'un any i més grans de 70.

Respecte a les infeccions per ***Campylobacter* spp.** la incidència ha estat molt elevada, de 58 casos per 100 000 habitants, sent el grup d'edat més afectat els

menors de 5 anys. La ***Salmonella no typhi*** s'ha presentat amb menys freqüència, 8 casos per 100 000 habitants, sent els menors de 5 anys els més afectats.

S'han produït 174 **brots epidèmics** a Barcelona en l'any 2016. Els detectats amb més freqüència han estat: **tos ferina**, amb 56 brots (32%) i **parotiditis**, amb 36 brots (21%). Es van declarar 22 (13%) brots de toxiinfecció alimentària, la majoria dels quals es van produir en bars i restaurants. L'etiologia més freqüent va ser **Norovirus** i ***Salmonella enterica***.

Resumen Ejecutivo

La armonización de la vigilancia epidemiológica en la Unión Europea, ha obligado a los Estados miembros a modificar los sistemas de notificación y las enfermedades de declaración obligatoria. En este sentido, para 2016, en Cataluña ha desaparecido la notificación numérica y el número de enfermedades de declaración obligatoria ha llegado a 65.

De las enfermedades de **transmisión respiratoria**, destacar que la incidencia de **legionelosis** en la ciudad de Barcelona se ha mantenido estable. Los casos, principalmente hombres mayores de 70 años, se han concentrado en el último trimestre del año y dos terceras partes han sido esporádicos. La incidencia de **tuberculosis** disminuyó un 7% respecto al año anterior y la mitad de los casos habían nacido fuera de España.

De las enfermedades **transmitidas por agua y alimentos** la **fiebre tifoidea** ha presentado muy pocos casos y una tasa similar al año anterior. A partir del segundo semestre del año, se ha observado un incremento de la incidencia de **hepatitis A**, afectando principalmente hombres jóvenes. La incidencia de **shigelosis** ha disminuido respecto al año anterior y ha afectado mayoritariamente a hombres jóvenes.

Destacar que les **infecciones de transmisión sexual** presentan incidencias muy elevadas en la ciudad. La **infección gonocócica** y la **sífilis** han aumentado respecto al año anterior, y afectan sobre todo a hombres jóvenes. La infección por **clamidia** afecta por igual a hombres y mujeres y ha tenido una incidencia de 90 casos por 100 000 habitantes. El **linfogranuloma venéreo** es una infección exclusivamente de hombres y ha aumentado ligeramente respecto al año anterior. En cambio, la **infección por el VIH** mantiene la tendencia descendiente de los últimos años, siendo un 10% inferior al año anterior. En el **sida** el descenso ha llegado al 40%. Tanto la infección por el VIH como el sida afecta mayoritariamente a hombres que tienen sexo con hombres (HSH). En cuanto a las **enfermedades de transmisión parenteral** como la **hepatitis B**, continúa la tendencia descendiente de los últimos años, sin notificarse casos en menores de 20 años. El principal factor de riesgo en estos casos fueron las relaciones sexuales. La **hepatitis C** se

mantiene estable en relación al año anterior, declarándose casos sólo en hombres entre 20 y 49 años.

Respecto a las **enfermedades prevenibles por vacunación**, la incidencia de **parotiditis** experimentó un aumento claro respecto a los años anteriores, afectando de manera especial a jóvenes de entre 15 y 29 años. En relación a la **tos ferina**, la tasa de incidencia se redujo a la mitad respecto al año 2015, aunque se mantuvo por encima de los valores alcanzados entre el 2012 y el 2014. EL año 2016 se introduce la **varicela** como enfermedad de declaración nominal. Se notificaron un total de 4541 casos, lo que corresponde a una tasa de incidencia de 268,8 casos per 100 000 habitantes, afectando especialmente a los niños de 1 a 4 años. La tasa de incidencia del **sarampión** alcanzó un mínimo desde el año 2008 – año en el que se declararon 2 casos en la ciudad–, con sólo 3 casos en residentes en Barcelona (lo que corresponde a una tasa de incidencia de 0,18 casos por 100 000 habitantes). La **enfermedad meningocócica** continúa su ligero ascenso, afectando principalmente a niños menores de 5 años. El serogrupo aislado más frecuentemente es el B.

En relación a las enfermedades transmitidas por vectores, en febrero de 2016, la OMS declaró **la infección por el virus Zika** una emergencia internacional de salud pública. En Barcelona se han detectado 50 casos, todos importados, de los cuales el 70% han pasado parte de la viremia en la ciudad. Respecto a la infección por el **virus Chikungunya**, todos los casos han estado importados y la mitad han pasado parte del período virémico en la ciudad. Respecto a la **infección por el virus Dengue** se ha observado un ligero aumento. Todos los casos han sido importados y la mayoría han pasado parte del período virémico en la ciudad. También se ha observado un aumento en la incidencia de **paludismo**; todos los casos han sido importados y la mayoría provenían de Guinea Ecuatorial. La **leishmaniosis** también ha aumentado respecto al año anterior siendo la incidencia más elevada en las personas mayores de 70 años.

De las enfermedades de declaración obligatoria que se declaran exclusivamente por el sistema de notificación microbiológica, la **enfermedad invasiva per neumococo** ha presentado una incidencia de 3 casos por 100 000 habitantes y la **neumonía** de 19 casos por 100 000 habitantes. Ambas formas clínicas han afectado mayoritariamente personas mayores de 70 años. En las infecciones por **Haemophilus influenzae no B**, tanto las infecciones respiratorias como las formas invasivas han afectado mayoritariamente a personas mayores de 70 años. Las

infecciones por ***Listeria monocytogenes*** han sido poco frecuentes, afectando personas menores de un año y mayores de 70.

Respecto a las infecciones por ***Campylobacter spp.*** la incidencia ha sido muy elevada, de 58 casos por 100 000 habitantes, siendo el grupo de edad más afectado los menores de 5 años. La ***Salmonella no typhi*** se ha presentado con menos frecuencia, 8 casos por 100 000 habitantes, siendo los menores de 5 años los más afectados.

Se han producido 174 **brotos epidémicos** en Barcelona en el año 2016. los detectados con más frecuencia han sido: **tos ferina**, con 56 brotes (32%) y **parotiditis**, con 36 brotes (21%). Se declararon 22 (13%) brotes de toxiinfección alimentaria, la mayoría de los cuales se produjeron en bares y restaurantes. La etiología más frecuente fue **Norovirus** y ***Salmonella enterica***.

Executive Summary

The harmonization of epidemiological surveillance within the European Union has forced Member States to modify their notification systems and the list of notifiable diseases. In this sense, in 2016, in Catalonia, the aggregated notification disappeared and the list of notifiable diseases has increased and reached a total of 64.

Regarding **airborne diseases**, the incidence of **legionellosis** has remained stable. Cases, mainly men over 70, were more frequent in the last quarter of the year and two-thirds of the cases were sporadic. Incidence of **tuberculosis** decreased 7% compared to the previous year and half of the cases were born outside of Spain.

Concerning **food and waterborne diseases**, **typhoid fever** has presented very few cases and similar incidence rates to the previous year. An increase in the incidence of **hepatitis A** has been observed during the second semester of the year, mainly affecting young adult men. The incidence of **shigellosis** has decreased compared with the previous year and mainly affected young men.

It is worth noting that the city has very high rates of **sexually transmitted infections**. Both **gonorrhoea** and **syphilis** cases have increased compared to the previous year, affecting mainly young adult men. Genital **chlamydia** infections affect both men and women equally and have an incidence of 90 cases per 100,000 people. **Lymphogranuloma venereum** affected men exclusively and has increased slightly compared with the previous year. In contrast, **HIV** infection keeps a downward trend, 10% less than the previous year. **AIDS** has reached a decline of 40%. Both HIV infection and AIDS mostly affect men who have sex with men (MSM). **Parenteral diseases** such as **hepatitis B** keep a descending trend with regards to recent years, no cases were reported in people younger than 20. The main risk factor in these cases was sexual exposure. **Hepatitis C** rate remains stable compared to the previous year, with cases reported only in men between 20 and 49 years of age. The main risk factor in these cases was also sexual exposure.

Concerning **vaccine-preventable diseases**, **parotiditis** experimented a strong increase in contrast with previous years, affecting mainly young people aged 15 to 29 years. The incidence rate of **pertussis**, on the other hand, experienced a 50%

reduction compared with 2015, despite staying above the levels reached between 2012 and 2014. In 2016, **varicella** was introduced as a notifiable disease. A total of 4541 cases were notified, with an incidence rate of 268.8 cases per 100 000 inhabitants, affecting mainly children aged 1 to 4. **Measles** incidence rate reached its minimum since 2008, with only 3 notified cases (0,18 cases per 100,000 inhabitants). **Meningococcal disease** continues its slight increase, affecting mainly children under 5 years of age. The most frequently isolated serogroup is B.

Regarding **vector-borne diseases**, in February 2016, the WHO declared **zika** virus a public health emergency of international concern. In Barcelona, 50 cases were detected, all imported, 70% of which had spent part of the viremic period in the city. **Chikungunya** virus infection decreased in comparison with the previous year. All cases were imported and half had spent part of the viremic period in the city. Regarding **dengue** virus infection, a slight increase was observed. The cases were all imported and most of them had spent part of the viremic period in the city. There has also been an increase in the incidence of **malaria**. All cases were imported and most came from Equatorial Guinea. **Leishmaniosi** has also increased over the previous year, affecting mainly people over 70 years of age.

Regarding diseases reported through the **microbiological notification system**, **invasive pneumococcal disease** had an incidence of 3 cases per 100 000 inhabitants and **pneumonia**, one of 19 cases per 100 000 inhabitants. Both clinical presentations affected mostly people over 70 years of age. Concerning **non-type B *Haemophilus influenzae*** disease, both respiratory infections and invasive clinical presentations affected mostly people over 70 years of age. ***Listeria monocytogenes*** infections were rare, affecting mainly children under the age of 1 and people older than 70. Regarding ***Campylobacter spp.*** infections, the incidence rate was high, reaching 58 cases per 100 000 inhabitants, being the most affected age group, children under 5 years of age. **Non-typhoidal *Salmonella*** had a lower incidence rate, 8 cases per 100 000 inhabitants, again affecting mainly children under 5 years of age.

There have been 174 **reported outbreaks** in Barcelona in 2016. The most frequent causes were **pertussis**, with 56 outbreaks (32%) and **parotiditis**, with 36 outbreaks (21%). 22 (13%) outbreaks of food poisoning were declared, most of which occurred in bars and restaurants. The most frequent aetiology was **Norovirus** and ***Salmonella enterica***.

Introducció

El mes de setembre de 2015 es va publicar el Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria (MDO) i brots epidèmics al Departament de Salut¹. En aquest decret s'amplia el nombre d'MDO i es modifica la modalitat de declaració d'aquestes en resposta als canvis produïts a nivell europeu. Així, la nova realitat d'Europa pel que fa als moviments poblacionals i a l'existència d'un món cada cop més global, així com la situació epidemiològica canviant d'algunes malalties fa necessària la incorporació, per una banda, de noves malalties a la vigilància com les malalties transmeses per vectors o les febres hemorràgiques víriques, la modificació de la modalitat de notificació de numèrica a individualitzada com és el cas de la varicel·la i, per l'altra, el replantejament dels sistemes d'alerta i de resposta a les emergències de salut pública.

L'informe anual sobre la morbiditat per les MDO a Barcelona s'elabora des de 1984 (en format electrònic des de 1999). Aquest informe continua tenint per objectiu donar una visió global de la situació de les MDO a la ciutat de Barcelona i reflexa la tasca en vigilància epidemiològica que realitza el Servei d'Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), tot adaptant-se, als canvis que es van produint.

En el present informe s'incorporen diversos canvis en resposta a la nova situació de vigilància epidemiològica. En primer lloc s'ha fet una modificació dels indicadors que es presenten per cada malaltia, tenint en compte que la informació inclou de manera sistemàtica l'anàlisi descriptiva bàsica temporal, d'espai i segons característiques de persona. En segon lloc, s'ha estructurat el llibre en grups de malalties segons la seva característica fonamental ja sigui la via de transmissió principal, com per exemple malalties de transmissió respiratòria, o les malalties transmeses per vectors, o el mecanisme de prevenció, com per exemple malalties prevenibles per vacunació. A més, per facilitar la localització d'una malaltia en concret s'ha inclòs un índex alfabètic d'aquestes. En tercer lloc, s'ha incorporat un ressaltat de punts clau a l'inici de l'anàlisi de cada malaltia que posa en relleu allò que és més destacable. Per últim, s'ha mantingut un apartat on es descriuen els

brots epidèmics investigats i s'ha incorporat un nou apartat amb les MDO que són de declaració exclusivament microbiològica.

Així doncs, davant la situació epidemiològica canviant a la ciutat en la qual s'observa un increment extraordinari de les infeccions de transmissió sexual o apareixen les malalties transmeses per vectors, entre d'altres, cal reaccionar adaptant el sistema de vigilància. Així mateix cal establir mesures de prevenció i control com la identificació dels grups vulnerables d'infeccions de transmissió sexual (ITS), la realització d'estratègies de prevenció com la realització de l'estudi de contactes, o l'establiment del seguiment exhaustiu del tractament de malalts de tuberculosi fins a la seva curació.

Mètodes

Conceptes generals

L'Agència de Salut Pública de Barcelona és responsable de la vigilància i control de les MDO i dels brots epidèmics de qualsevol etiologia a la ciutat de Barcelona. La vigilància epidemiològica es defineix com la recollida sistemàtica, l'anàlisi, la interpretació i la difusió de dades relatives a malalties transmissibles de rellevància sanitària amb la finalitat d'aconseguir-ne el control de manera ràpida i efectiva².

L'harmonització de la Unió Europea en matèria de vigilància ha obligat els estats membre a modificar el Sistema de les MDO. L'Estat espanyol i la Generalitat de Catalunya han desenvolupat legislació addicional per incloure aquests canvis³.

A partir del Decret 203/2015, s'ha augmentat el número de malalties per a fer la vigilància i a partir de 2016 es realitzen tasques de vigilància i control de 65 malalties de declaració obligatòria i dels brots epidèmics. Aquestes malalties es notifiquen per diversos sistemes: malalties de declaració urgent (p. ex. còlera, poliomielitis), malalties de declaració individualitzada (p. ex. tuberculosi, sífilis), malalties de declaració microbiològica (p.ex. salmonel·losi, herpes zòster) i malalties amb sistemes especials de vigilància (p. ex. grip, malaltia de Creutzfeldt-Jakob).

La declaració d'una MDO es fa davant la simple sospita d'alguna d'aquestes malalties 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^{4,5}, per tal de poder diferenciar dins els casos declarats, aquells que són casos dels que acaben no sent-ho.

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 tòxiques⁶.

Són metges/esses declarants tots/es aquells/es metges/esses que diagnostiquin o sospitin de l'existència d'alguna de les malalties dels llistats de MDO o 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.

Formes de declaració

Existeixen tres formes de declaració:

- a. Declaració individualitzada o nominal: es fa en el moment que la malaltia és detectada, utilitzant el model d'imprès de declaració individualitzada. 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.
- b. Declaració urgent: es fa en menys de 24 hores des de la detecció o sospita de la malaltia (telèfon/FAX/correu electrònic) al Servei d'Epidemiologia de l'ASPB o al Sistema d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya fora de l'horari laboral.
- c. Declaració dels laboratoris de microbiologia clínica.

Àmbit i fonts d'informació

L'ASPB té la responsabilitat del control de les MDO en els residents a la ciutat de Barcelona, distribuïts en 10 districtes municipals i 73 barris.

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, havent-hi també notificacions procedents dels metges/esses i laboratoris clínics en exercici privat i dels qui treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials.

Circuit administratiu

Els centres i els/les metges/esses 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 es lliura a la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública de la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut (Generalitat de Catalunya), qui afegeix els casos de la ciutat als de la resta de Catalunya. En les declaracions individualitzades, es porta a terme una enquesta epidemiològica i un seguiment en

el cas de les malalties que impliquen un estudi dels contactes del pacient o que tenen un llarg període d'evolució.

Les notificacions microbiològiques es notifiquen directament al Repositori Epidemiològic de Catalunya.

Mesures de morbiditat

Les mesures de morbiditat tenen per objecte la descripció quantitativa de les MDO 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 són essencialment la taxa d'incidència i la taxa de prevalença.

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. 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. Per aquests càlculs es fa servir com a població de referència la de Barcelona de l'any 1996.

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 diferents MDO. 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 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 (probables o confirmats) i residents a Barcelona.

Per identificar les declaracions durant l'any, s'utilitza el criteri data de notificació; en canvi la selecció dels casos 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 falta de 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 Tuberculosi a la ciutat la data considerada és la del tractament.

El resum de cada malaltia comença amb una evolució temporal i en l'espai de les declaracions dels darrers 5 anys i la font d'aquestes declaracions. En la distribució per mesos s'utilitza el mes d'inici de símptomes. En cas de no disposar d'aquesta dada, s'utilitza la data de diagnòstic i, en cas de no disposar tampoc d'aquesta data, la data de notificació.

L'anàlisi dels casos de Barcelona varia en funció del nombre de casos de cada malaltia. En les malalties amb més de 10 casos durant l'any, es fa una anàlisi completa on s'inclou l'evolució temporal (casos i taxa d'incidència/100.000 hab.), 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.

Difusió de la informació

L'ASPB vetlla per la difusió de la informació analitzada a través del sistema de notificació de MDO, 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.

Malalties de transmissió respiratòria

Legionel·losi

Punts clau:

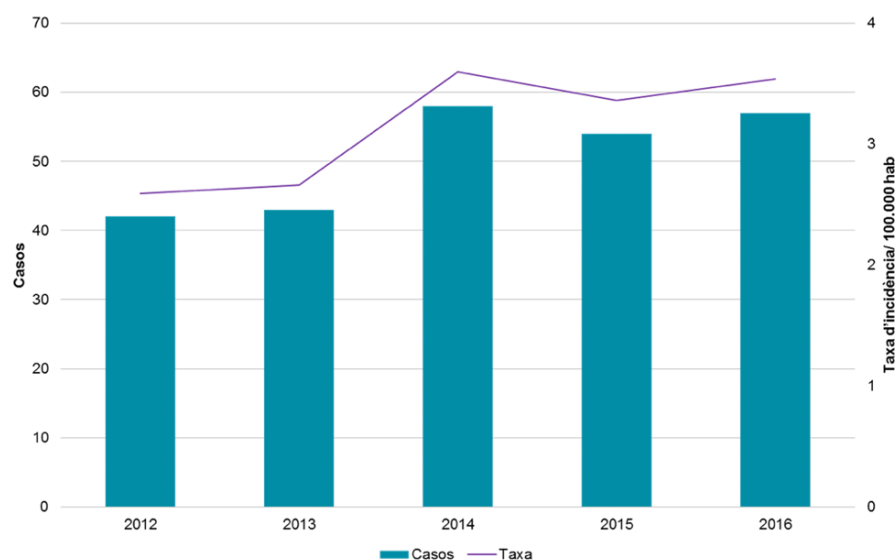
- El nombre de casos augmenta lleugerament en els darrers anys.
- S'han afectat principalment els homes majors de 70 anys.
- Els districtes amb les taxes més elevades han estat Ciutat Vella i Sant Martí.
- El major nombre de casos s'ha produït el darrer trimestre de l'any, sobretot a l'octubre.
- El 12% dels casos s'han produït en el context d'una agrupació de casos.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de legionel·losi. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

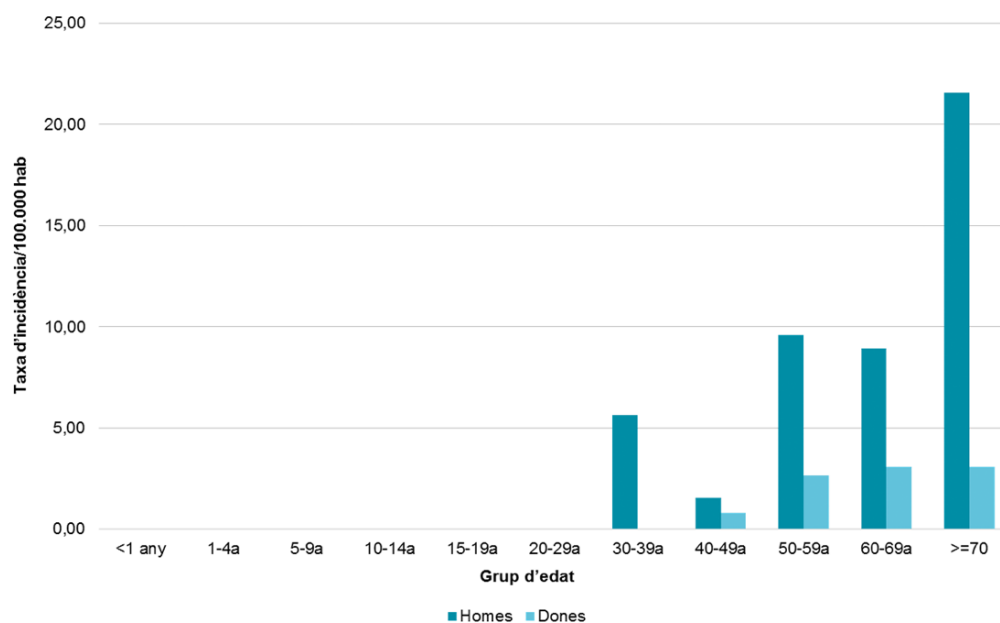
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	65	54	85	74	72
Casos	42	43	58	54	57
Taxa	2,6	2,7	3,6	3,4	3,5

Figura 1. Evolució anual de la legionel·losi. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques dels casos

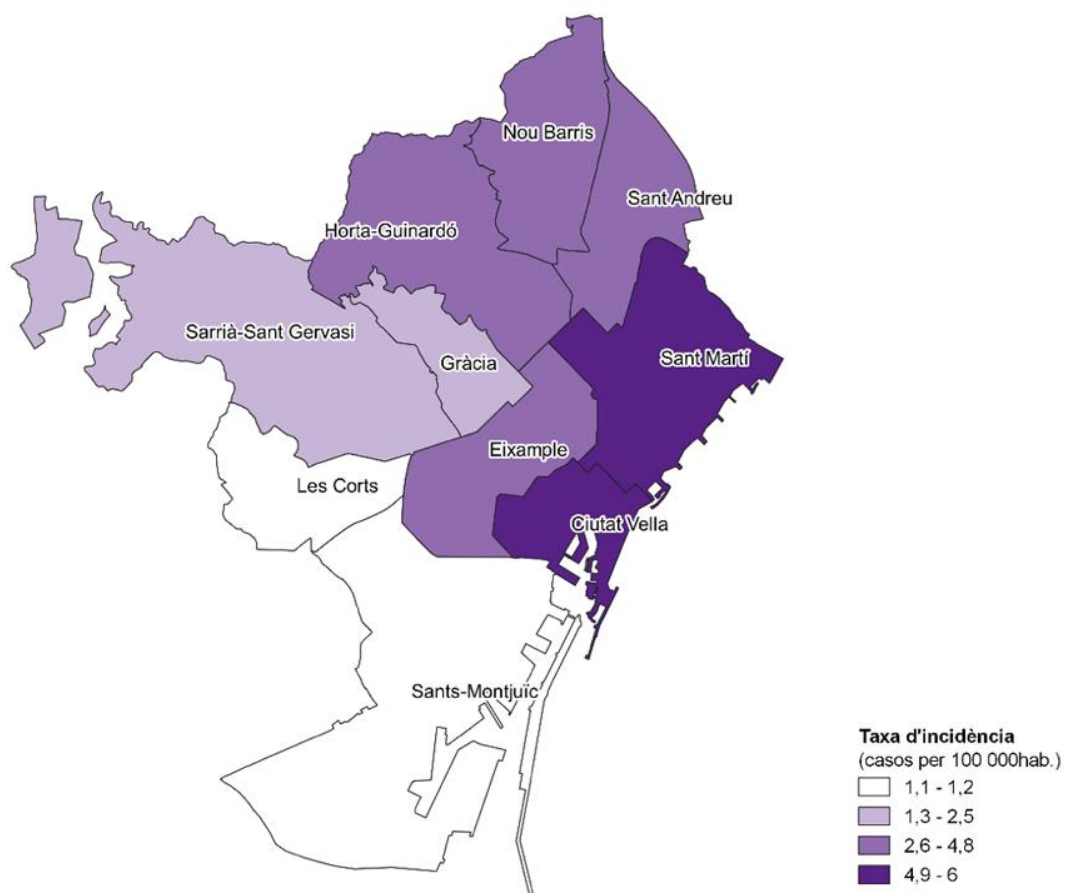
Figura 2. Incidència de la legionel·losi segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la legionel·losi segons país de naixement. Barcelona, 2016

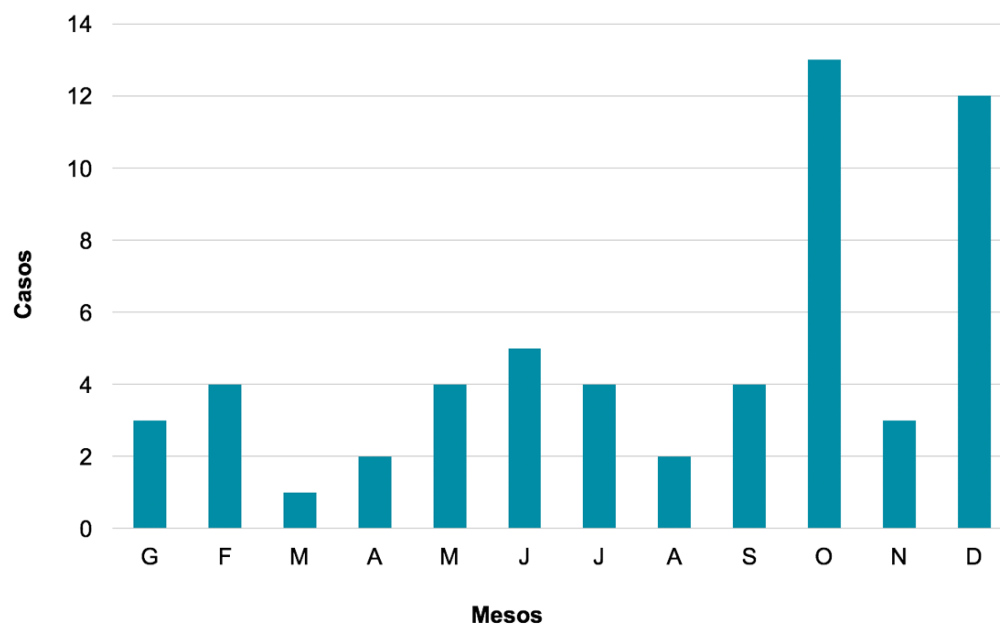
País	N	%
Espanya	45	78,9
Altres de la UE	4	7,0
Restat	8	14,0
Total	57	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la legionel·losi segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la legionel·losi per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la legionel·losi

Taula 3. Distribució dels casos de legionel·losi segons evolució. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	53	93,0
Mort	3	5,3
Perdut	1	1,8
Total	57	100

Taula 4. Distribució dels casos de legionel·losi segons agrupacions. Barcelona, 2016

Cas	N	%
Cas esporàdic	35	61,4
Agrupació	7	12,3
No consta	15	26,3
Total	57	100

Tuberculosi

Punts clau:

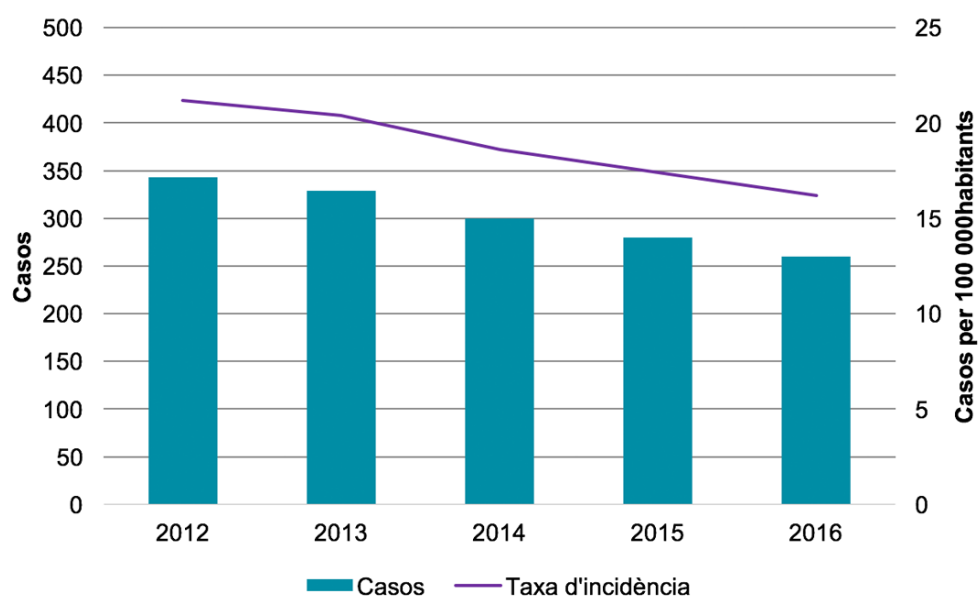
- Han hagut 260 casos de TB amb una incidència de 16,2/100.000 hab., un 7% inferior a l'any 2015.
- S'han detectat 157 homes i 103 dones, el que suposa una incidència de 20,6/100.000 hab. i 12,1/100.000 hab. respectivament.
- El 48% dels casos van néixer a l'estranger.
- Ciutat Vella i Nou Barris van ser els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.
- Per més informació sobre la malaltia veure: La tuberculosi a Barcelona, 2016
<https://www.aspb.cat/documents/la-tuberculosi-a-barcelona-2016/>

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de TB. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

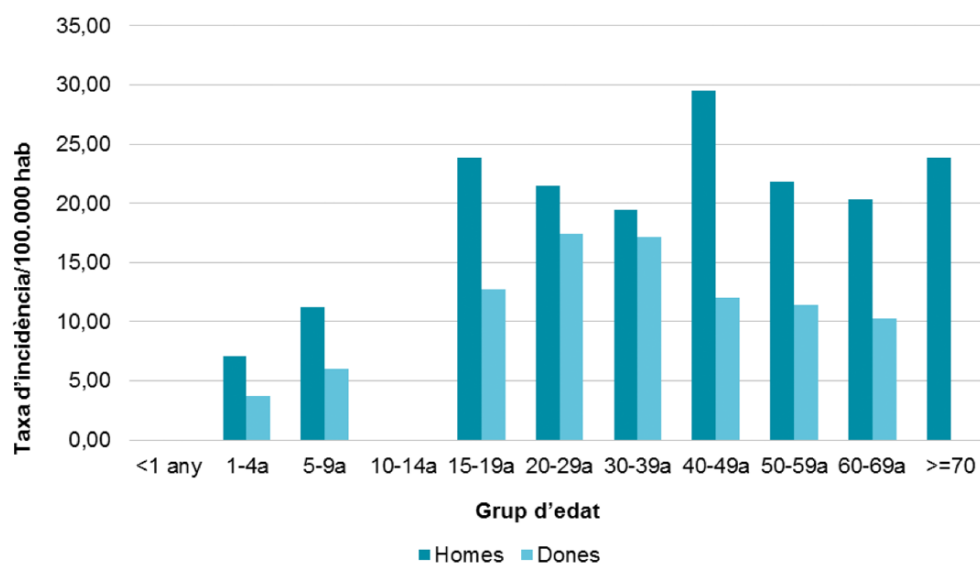
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	631	615	510	527	549
Casos	343	329	300	280	260
Taxa	21,2	20,4	18,6	17,4	16,2

Figura 1. Evolució anual de la TB . Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques dels casos

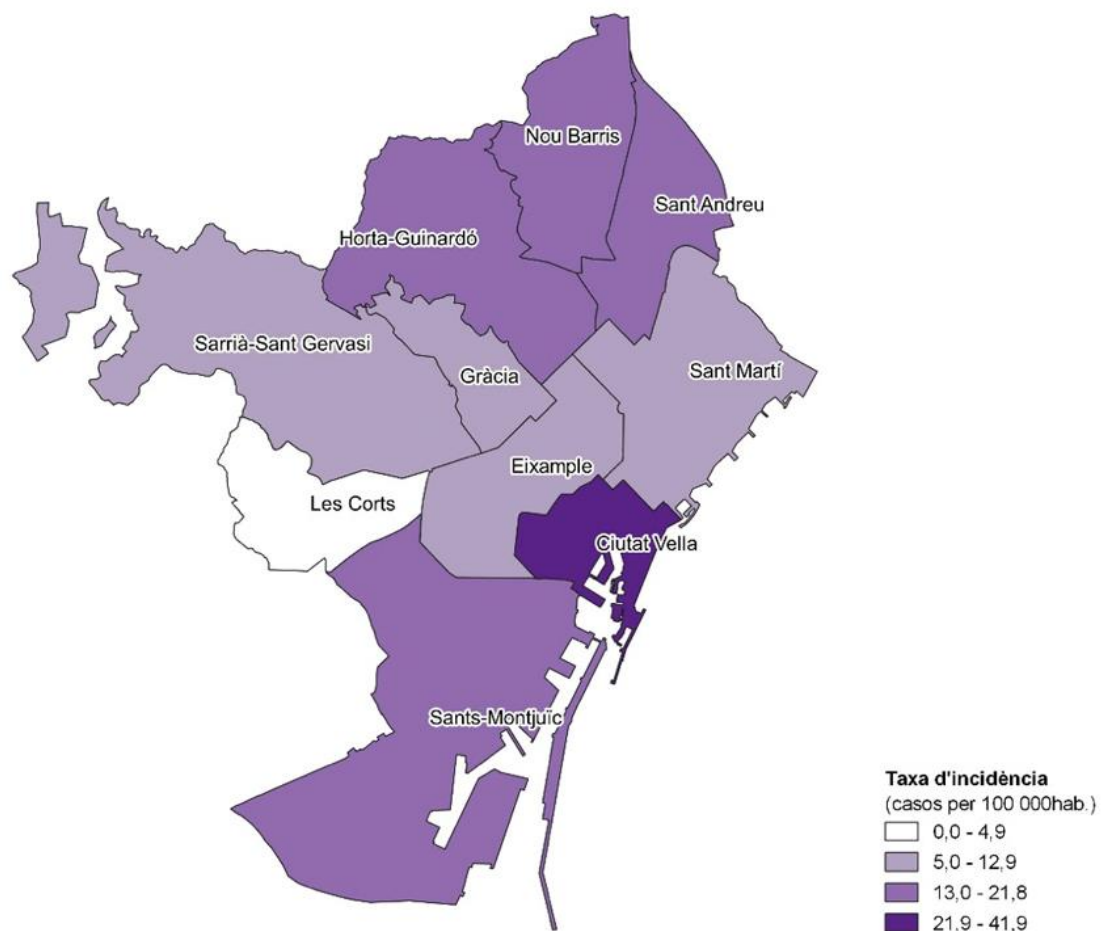
Figura 2. Incidència de la TB segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la TB segons país de naixement. Barcelona, 2016

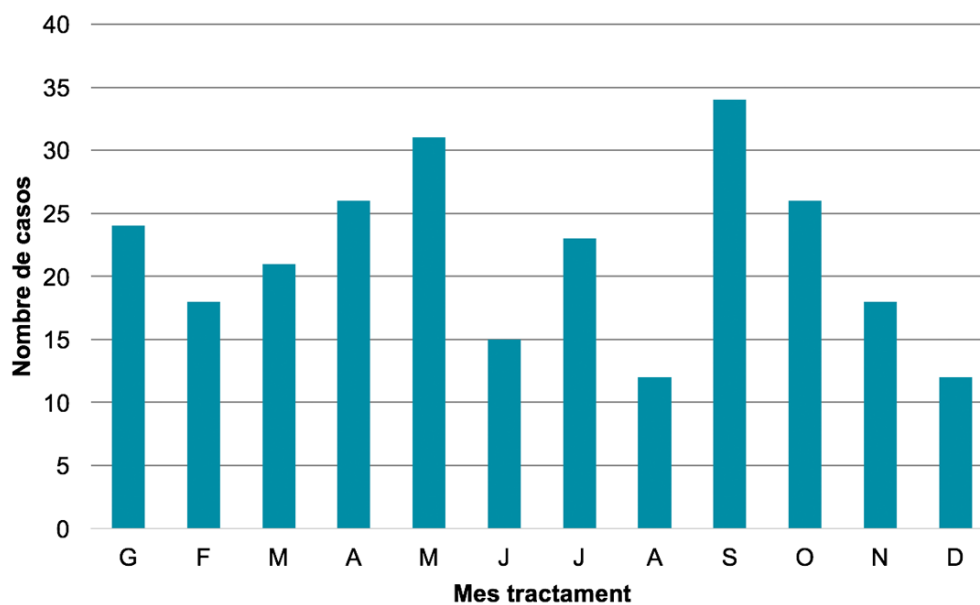
País	N	%
Espanya	136	52,3
Altres de la UE	12	4,6
Resta	112	43,1
Total	260	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la TB segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la TB per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics per la TB

Taula 3. Distribució de la TB segons sexe. Taxa d'incidència. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Taxa/100.000
Home	157	60,4	20,6
Dona	103	39,6	12,1
Total	260	100	16,2

Altres malalties de transmissió respiratòria

Diftèria

Cap notificació.

Síndrome respiratòria aguda greu

Cap notificació.

Verola

Cap notificació.

Lepra

Cap notificació.

Grip

Veure publicació específica de la temporada 2015-2016 :
<https://www.aspb.cat/documents/grip-barcelona-2015-16/>

Malalties transmeses per aigua i aliments

Còlera

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de còlera. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	0	1	0	0	4
Casos	0	1	0	0	4
Taxa	0	0,1	0	0	0,3

Taula 2. Característiques demogràfiques dels casos de còlera residents a Barcelona. Barcelona, 2016

Mes	Sexe	Edat	País origen	Districte municipal
4	Dona	41	Espanya	Gràcia
4	Dona	33	Espanya	L'Eixample
4	Dona	44	Espanya	Sants-Montjuïc
8	Dona	34	Espanya	L'Eixample

Febre tifoide

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de Febre tifoide. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	11	14	10	13	18
Casos	5	10	2	9	9
Taxa	0,3	0,6	0,1	0,6	0,6

Taula 2. Característiques demogràfiques dels casos de Febre tifoide residents a Barcelona. Barcelona, 2016

MES	Sexe	Edat	País origen	Districte municipal
1	Home	32	Pakistan	L'Eixample
3	Dona	4	India	Ciutat Vella
5	Dona	8	Espanya	L'Eixample
5	Dona	8	Espanya	Nou Barris
5	Dona	10	Pakistan	Nou Barris
5	Home	39	Espanya	Sants-Monjuïc
10	Home	26	Espanya	Sants-Monjuïc
11	Dona	39	Espanya	Horta Guinardó
12	Dona	23	Espanya	Sant Martí

Hepatitis A

Punts clau:

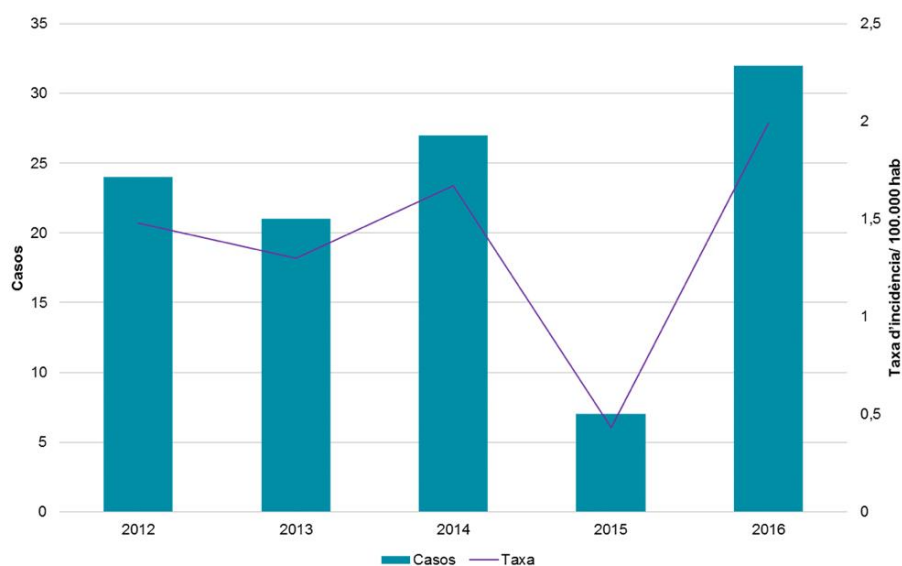
- Durant el segon semestre de 2016 s'ha observat un increment en el nombre de casos.
- La raó de taxes home/dona ha estat de 34,5.
- El grup d'edat més afectat ha sigut el de 30 a 39 anys.
- Ciutat Vella i Eixample han sigut els districtes amb les taxes més altes.
- El major nombre de casos s'ha donat al novembre i desembre.
- El 60% dels casos de 18 anys o més han estat homes que tenien relacions sexuals amb homes.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'hepatitis A. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

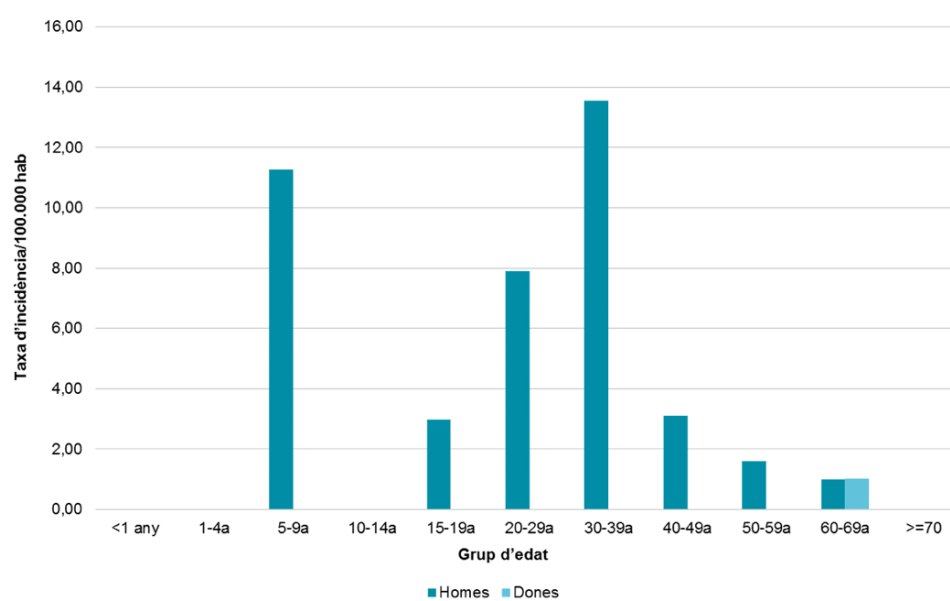
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	77	33	46	34	39
Casos	24	21	27	7	32
Taxa	1,5	1,3	1,7	0,4	2,0

Figura 1. Evolució anual de l'hepatitis A. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

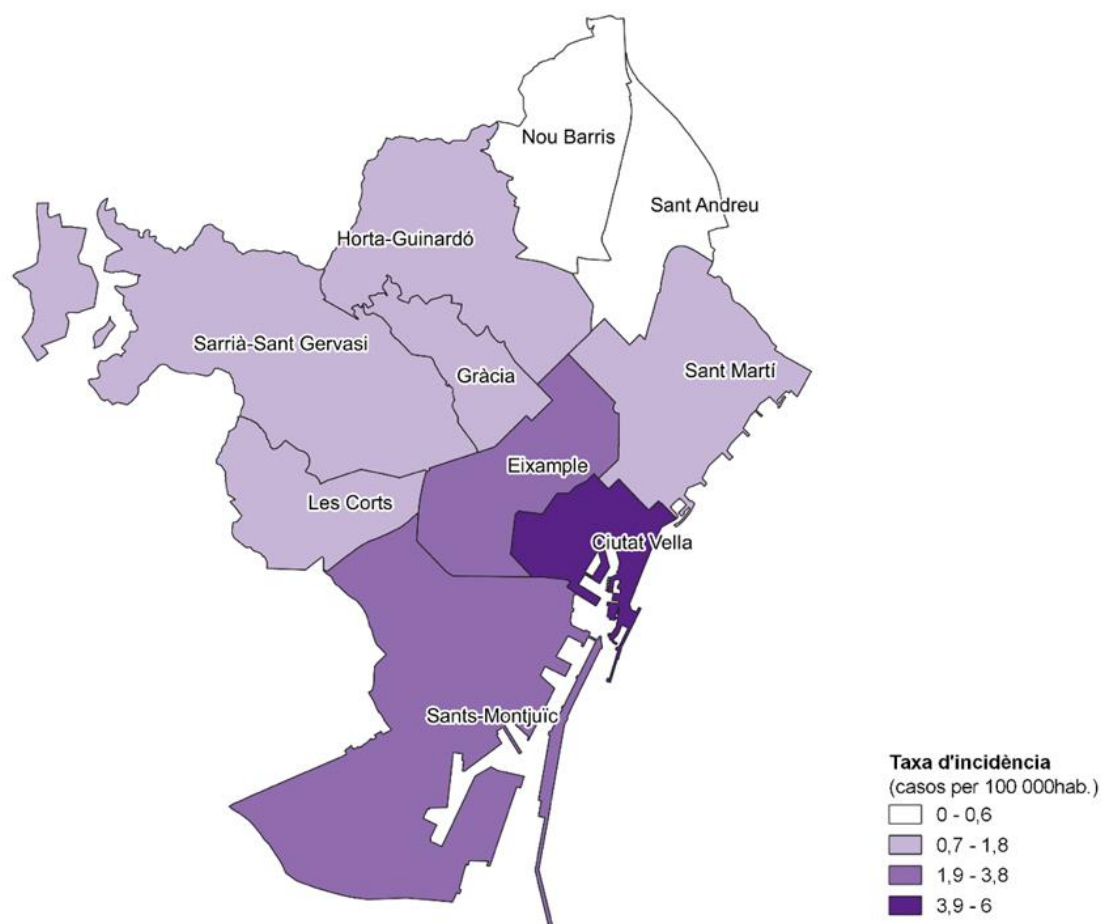
Figura 2. Incidència de l'hepatitis A segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de l'hepatitis A segons país de naixement. Barcelona, 2016

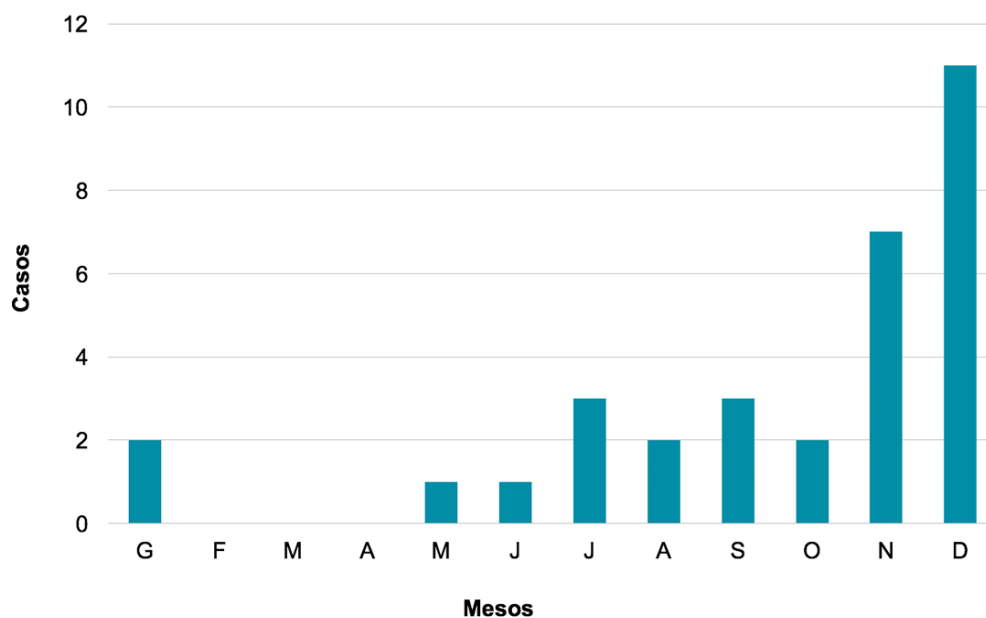
País	N	%
Espanya	23	71,9
Altres de la UE	2	6,3
Resta	6	18,7
No consta	1	3,1
Total	24	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de l'hepatitis A segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de l'hepatitis A per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de l'Hepatitis A

Taula 3. Distribució de l'hepatitis A segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	31	96,9
Dona	1	3,1
Total	32	100

La raó de taxes home/dona és de 34,5.

Taula 4. Conclusió final de l'hepatitis A. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	32	100
Total	32	100

Taula 5. Factors de risc identificats en els casos de l'hepatitis A segons sexe. Barcelona, 2016

Factor de risc*	Homes N (N=32)	Dones N (N=1)
Sexual**	19	0
Viatge	8	0
Consum de marisc cru	3	0
Contacte amb cas sospitós	3	0
Contacte amb treballador en llar d'infants	2	1

* Els factors de risc no són únics ni excloents.

** Si major o igual a 18 anys

Els 19 casos en què es va identificar el risc sexual es definiren com a HSH. En el 50% dels casos no es va identificar cap factor de risc.

Infecció per *E. coli* productor de toxina *Shiga* o verotoxina

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'infecció per *E.coli*. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	2	5	5	4	10
Casos	2	4	1	1	5
Taxa	0,1	0,3	0,1	0,1	0,3

Taula 2. Característiques sociodemogràfiques dels casos d'infecció per *E.coli* residents a Barcelona Barcelona, 2016

Mes	Sexe	Edat	País origen	Districte municipal
7	Dona	34	Espanya	Sant Martí
8	Dona	9	Espanya	L'Eixample
9	Home	33	Espanya	L'Eixample
10	Home	39	Espanya	L'Eixample
10	Dona	47	Espanya	Sant Martí

Shigel·losi

Punts clau:

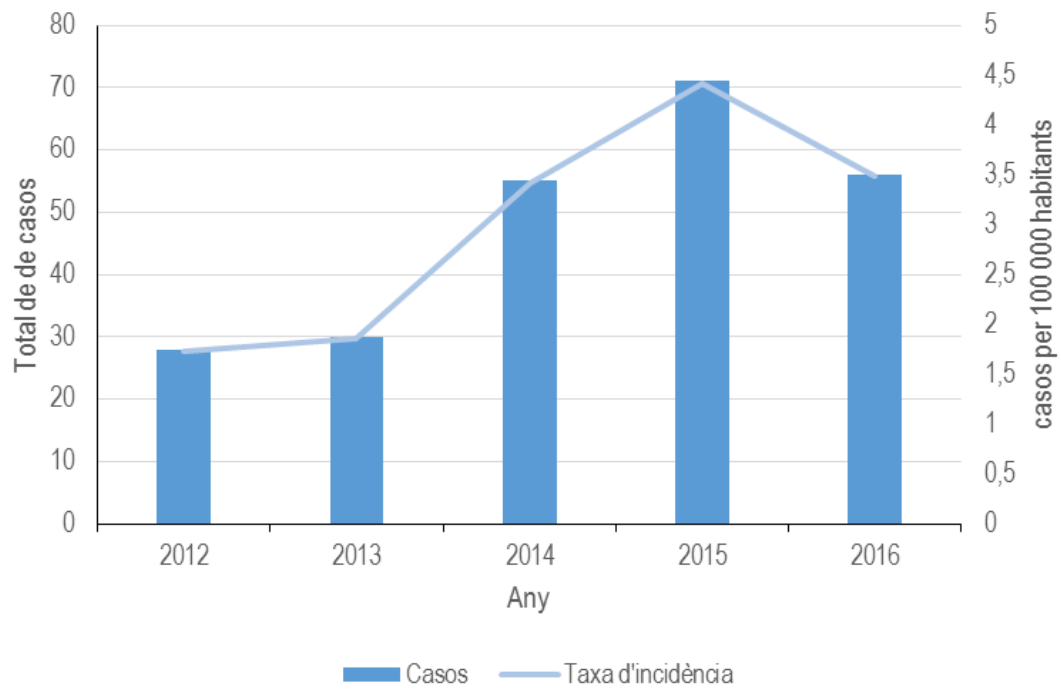
- Al 2016, la taxa d'incidència de shigel·losi ha estat inferior a l'any anterior.
- La incidència entre els homes ha estat tres vegades superior a la de les dones.
- El major nombre de casos s'ha presentat en persones de 30-39 casos, tant en homes com en dones.
- El major nombre de casos s'ha donat al maig i l'octubre.
- Gràcia, l'Eixample i Sant Martí han sigut els districtes amb les taxes crues més altes.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de shigel·losi. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

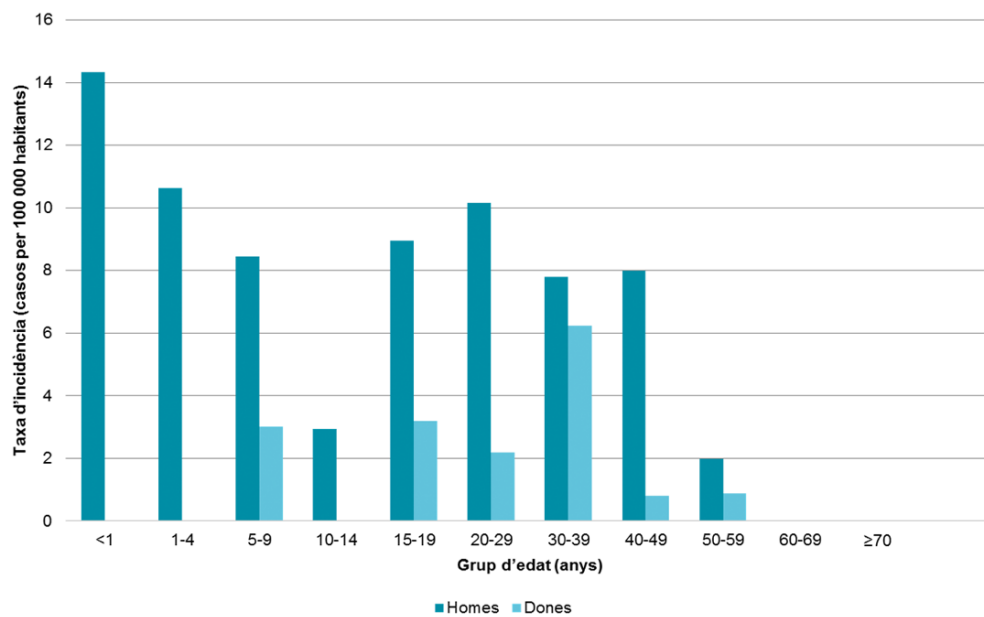
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	36	40	62	85	64
Casos	28	30	55	71	56
Taxa	1,7	1,9	3,4	4,4	3,5

Figura 1. Evolució anual de la shigel·losi. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques dels casos

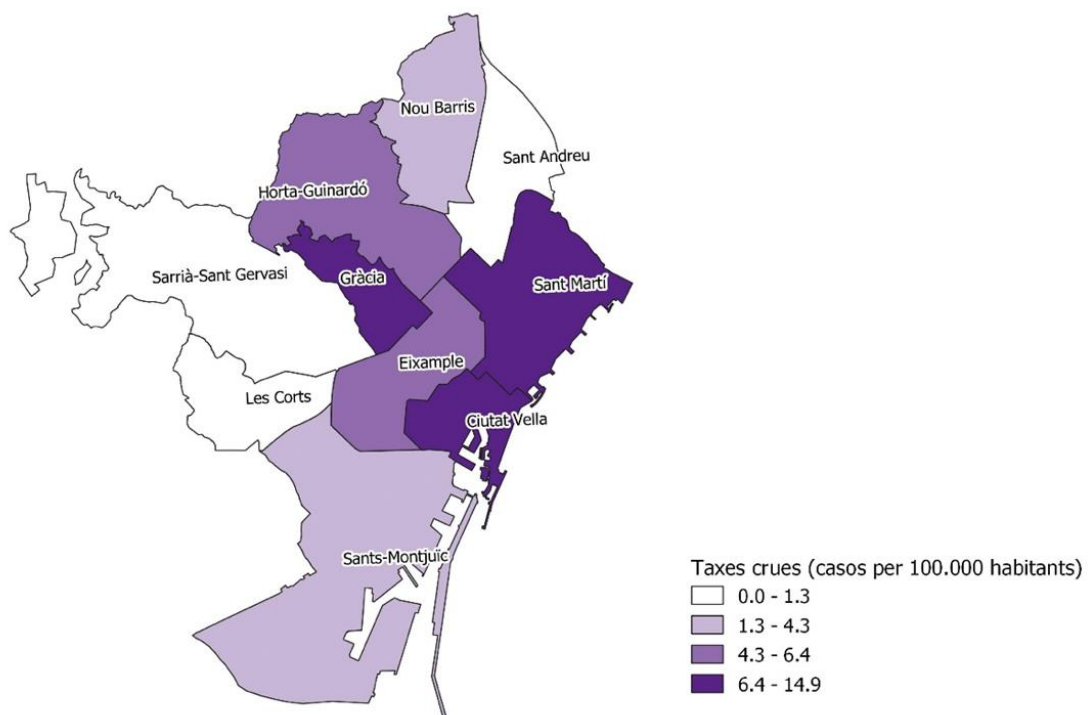
Figura 2. Incidència de la shigel·losi segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la shigel·losi segons país de naixement. Barcelona, 2016

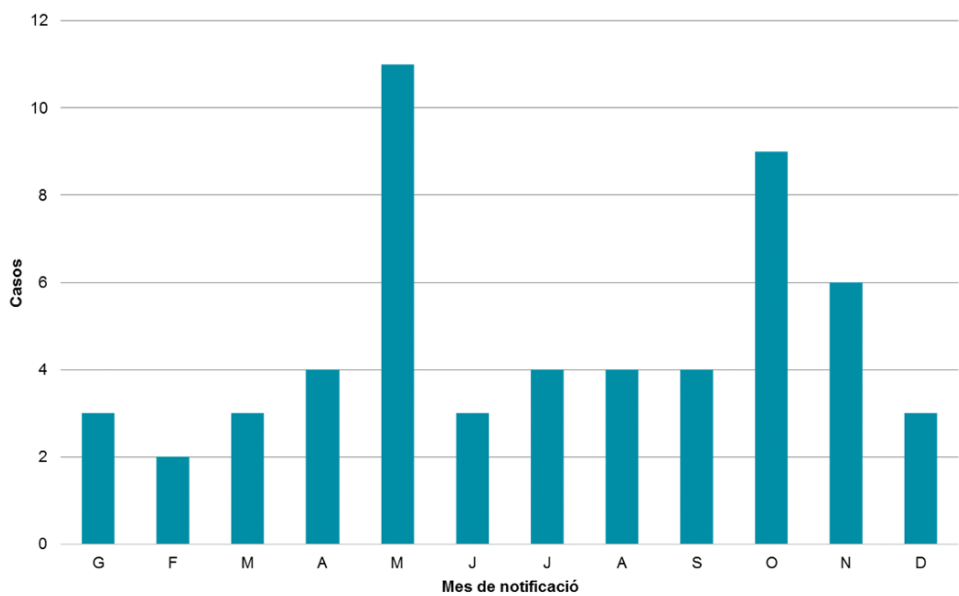
País	N	%
Espanya	30	53,6
Altres de la UE	5	8,9
Fora UE	21	37,5
Total	56	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la shigel·losi segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la shigel·losi per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la shigel·losi

Taula 3. Distribució de la shigel·losi segons l'espècie aïllada. Barcelona, 2016

	N	%
<i>S sonnei</i>	21	37,5
<i>S flexneri</i>	32	57,1
<i>S boydii</i>	2	3,6
<i>Shigella spp</i>	1	1,8
Total	56	100

Altres malalties transmeses per aigua o aliments

Botulisme

Hi ha hagut una notificació que va resultar ser un no cas.

Encefalopaties espongiformes transmissibles humanes (inclou la variant de la malaltia de Creutzfeldt-Jakob)

Cap notificació.

Triquinosi

Cap notificació.

Malalties de transmissió parenteral i infeccions de transmissió sexual

Hepatitis B

Punts clau:

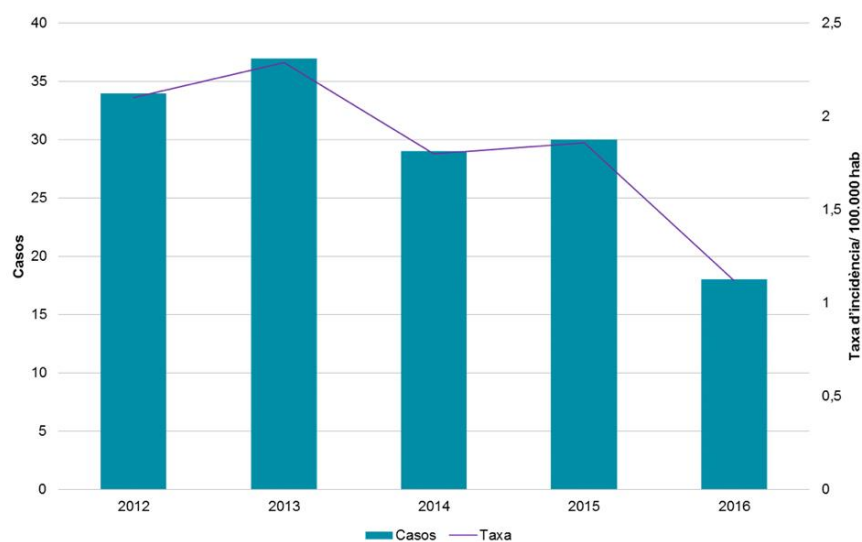
- En els darrers anys el nombre de casos va descendint.
- No hi ha casos en menors de 20 anys. S'han afectat principalment les persones entre els 30 i 39 anys i les d'entre 50 i 59 anys.
- Ciutat Vella i Horta-Guinardó han estat els districtes amb les taxes més altes.
- S'han donat casos durant tot l'any, essent el mes de febrer el mes en què més han iniciat símptomes.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'hepatitis B. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

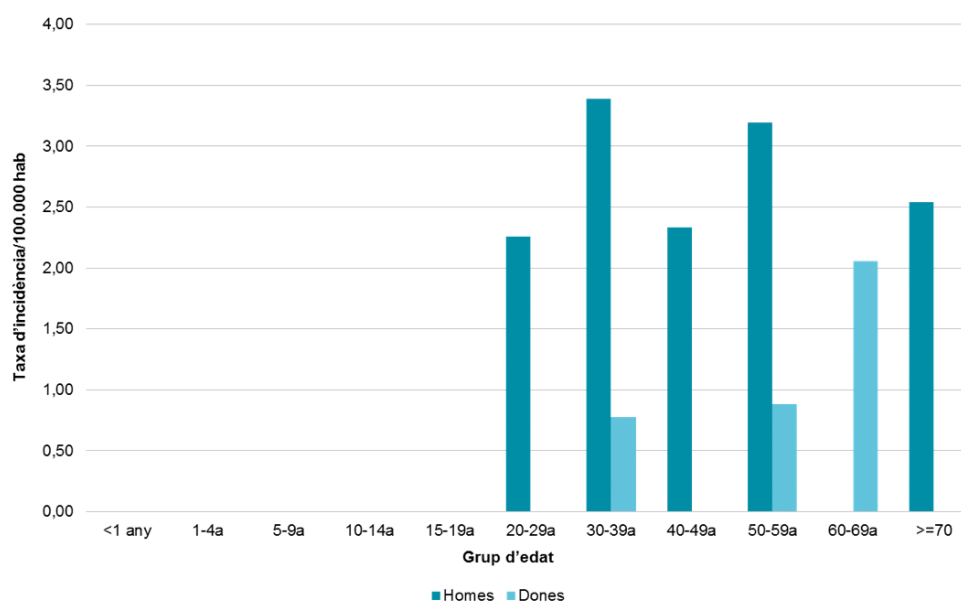
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	207	121	113	85	75
Casos	34	37	29	30	18
Taxa	2,1	2,3	1,8	1,9	1,1

Figura 1. Evolució anual de l'hepatitis B. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

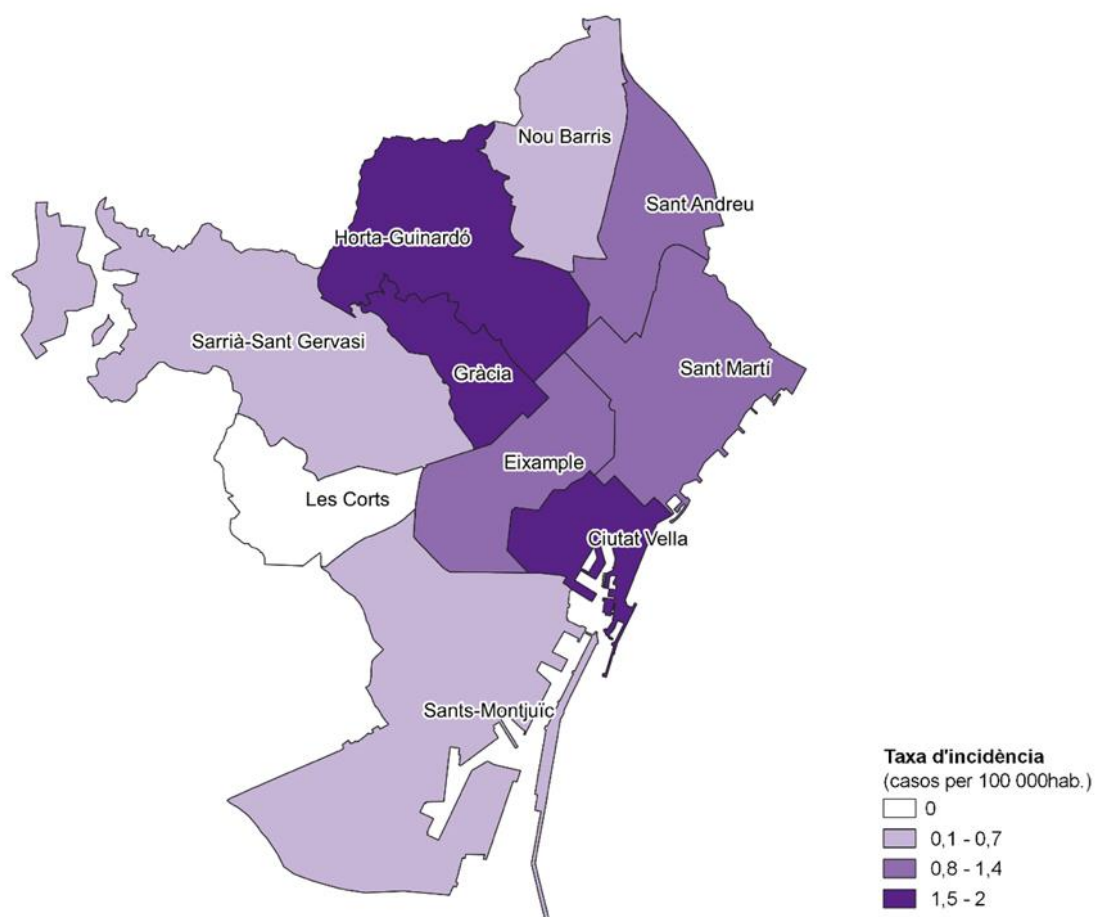
Figura 2. Incidència de l'hepatitis B segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de l'hepatitis B segons país de naixement. Barcelona, 2016

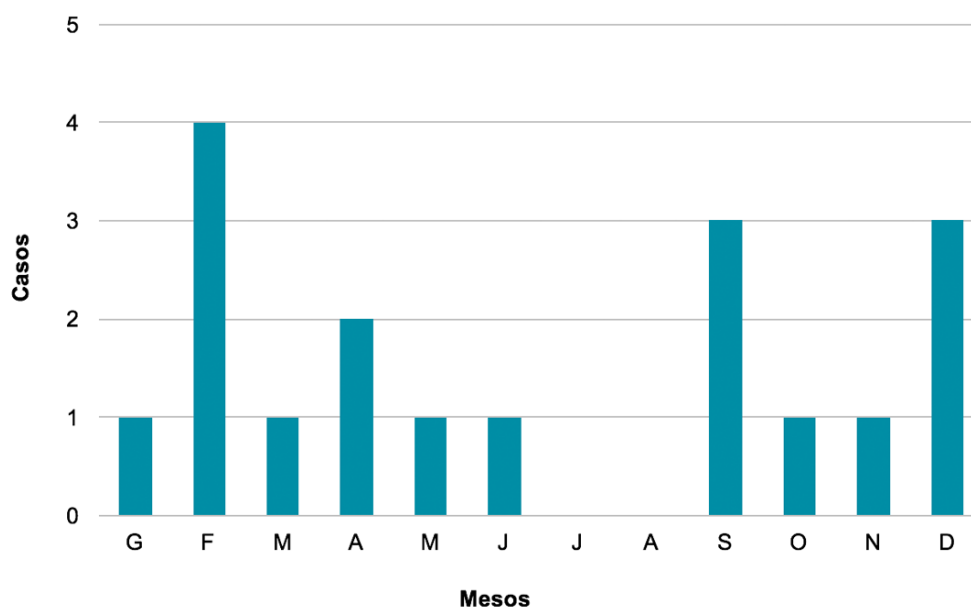
País	N	%
Espanya	8	44,4
Altres de la UE	1	5,6
Resta	8	44,4
No consta	1	5,6
Total	18	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de l'hepatitis B segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de l'hepatitis B per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de l'Hepatitis B

Taula 3. Distribució de l'hepatitis B segons el sexe dels casos. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	14	77,8
Dona	4	22,2
Total	18	100

La raó de taxes home/dona ha estat de 3,9.

Taula 4. Conclusió final de l'hepatitis B. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	12	66,7
Hepatitis B crònica	3	16,7
Perdut	3	16,6
Total	18	100

Taula 5. Factors de risc de l'hepatitis B segons sexe. Barcelona, 2016

Factor de risc*	Homes (N=14)	Dones (N=4)
Relacions sexuals	6	0
Contacte amb un cas	4	0
Contacte sexual	3	0

* Els factors de risc no són únics ni excloents.

Dels 6 homes en els quals es va identificar com a factor de risc les relacions sexuals, 3 (21,4% del total) eren HSH. En 9 casos (50%) no es van identificar factors de risc.

Hepatitis C

Punts clau:

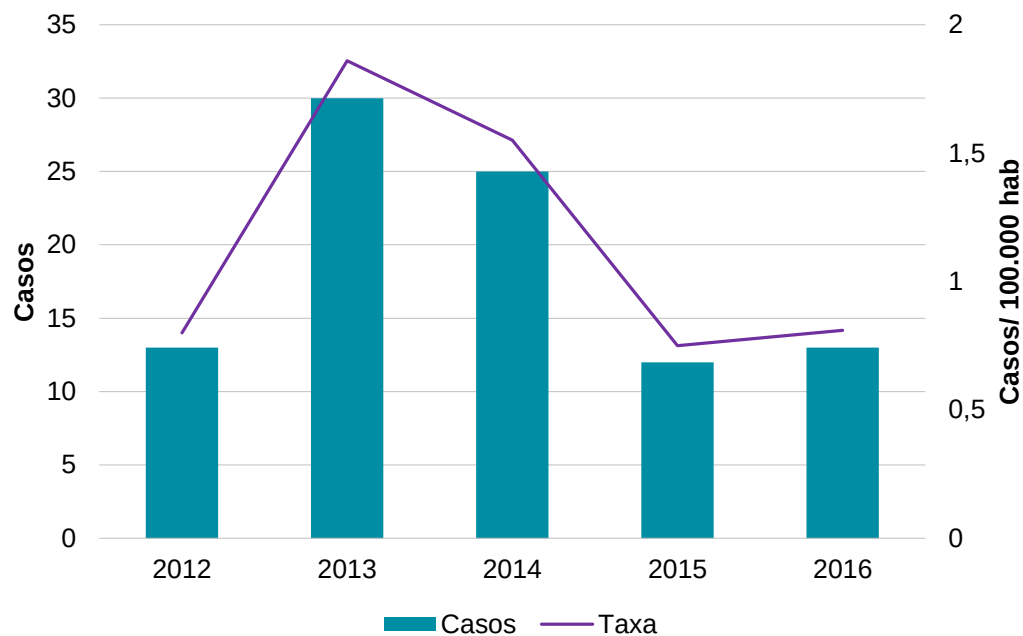
- El nombre de casos es manté a nivell de l'any anterior.
- S'han afectat només homes entre 20 i 49 anys.
- Ciutat Vella ha estat el districte amb les taxes més altes.
- El major nombre de casos s'ha donat en el primer semestre de l'any.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'hepatitis C. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

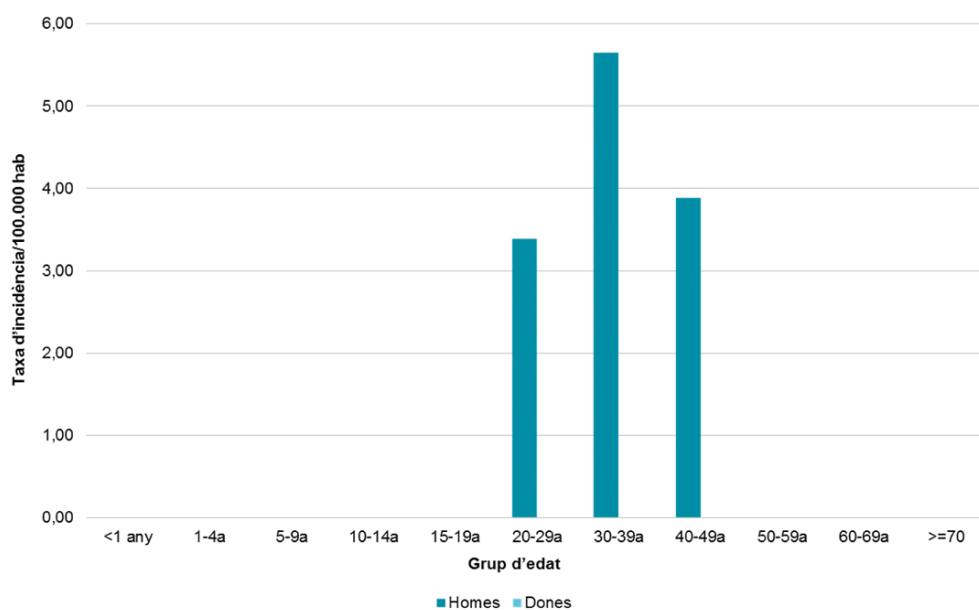
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	23	50	61	36	43
Casos	13	30	25	12	13
Taxa	0,8	1,9	1,6	0,8	0,8

Figura 1. Evolució anual de l'hepatitis C. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

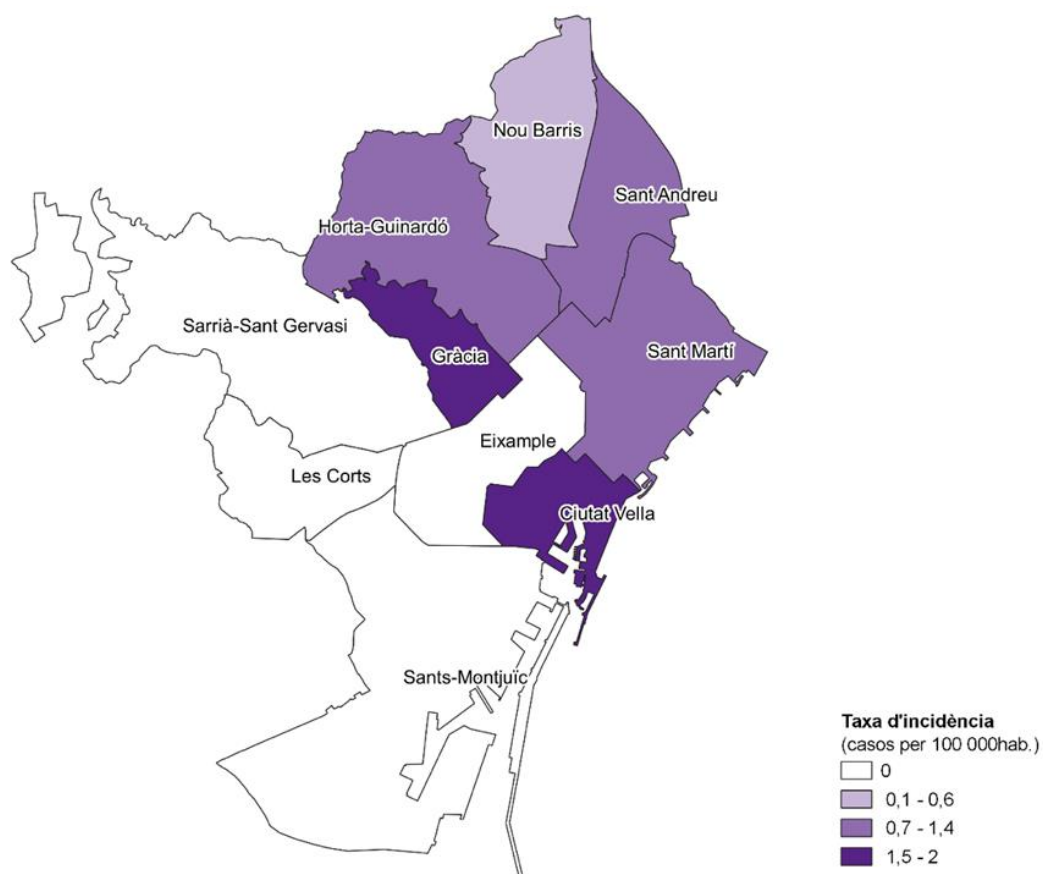
Figura 2. Incidència de l'hepatitis C segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de l'hepatitis C segons país de naixement. Barcelona, 2016

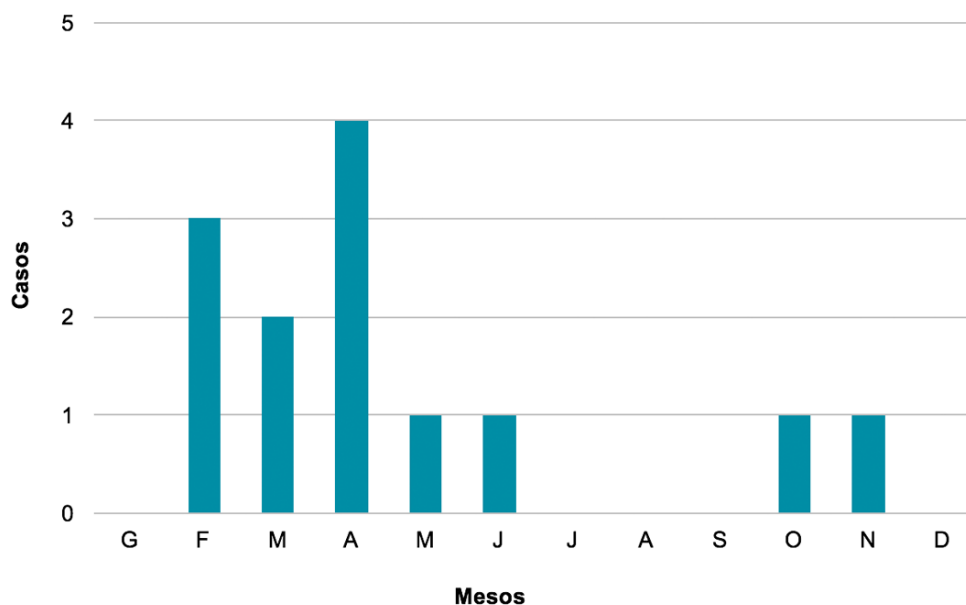
País	N	%
Espanya	7	53,8
Altres de la UE	1	7,7
Resta	5	38,5
Total	13	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de l'hepatitis C segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de l'hepatitis C. Barcelona, 2016



Indicadors específics de l'Hepatitis C

Taula 3. Distribució de l'hepatitis C segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	13	100
Dona	0	0
Total	13	100

Taula 4. Conclusió final de l'hepatitis C. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	7	53,8
Hepatitis crònica	2	15,4
Perdut	4	30,8
Total	13	100,0

Taula 5. Factors de risc de l'hepatitis C identificats segons sexe. Barcelona, 2016

Factor de risc*	Homes	Dones
	(N=13)	(N=0)
Relacions sexuals	6	0
Contacte amb un cas	8	0
Treball en un centre mèdic, dental o similar	1	0
Ús de drogues per via parenteral	3	0
Ús de drogues per via nasal	1	0
Ha estat institucionalitzat/da en algun centre	1	0

* Els factors de risc no són únics ni excloents.

En 6 persones (46,2%) no s'ha identificat cap factor de risc.

Infecció per *Chlamydia trachomatis*

Punts clau:

- El 50,2% dels casos van ser diagnosticats en homes. L'edat mediana en els homes va ser de 32 anys i en les dones de 25 anys.
- El 63,7% dels casos de 15 a 29 anys van ser dones.
- El 47,4% dels 1.131 casos en els que es coneixia el lloc de naixement havien nascut a Espanya.
- Ciutat Vella i Eixample van ser els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.
- La infecció per clamídia és de declaració individualitzada a partir de l'any 2015.

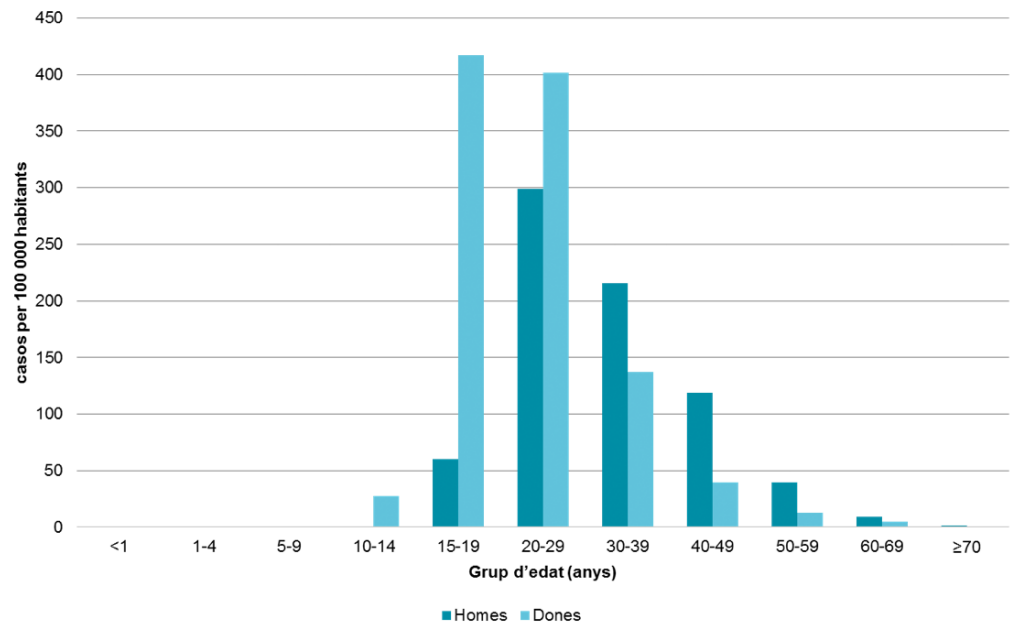
Evolució temporal

Taula 1. Distribució de les declaracions de la infecció per clamídies. Casos i Taxa d'incidència dels residents a Barcelona, 2016

	2016
Declaracions	1732
Casos	1512
Taxa	105,2

Característiques demogràfiques

Figura 1. Incidència de la infecció per clamídies segons sexe i edat. Barcelona, 2016

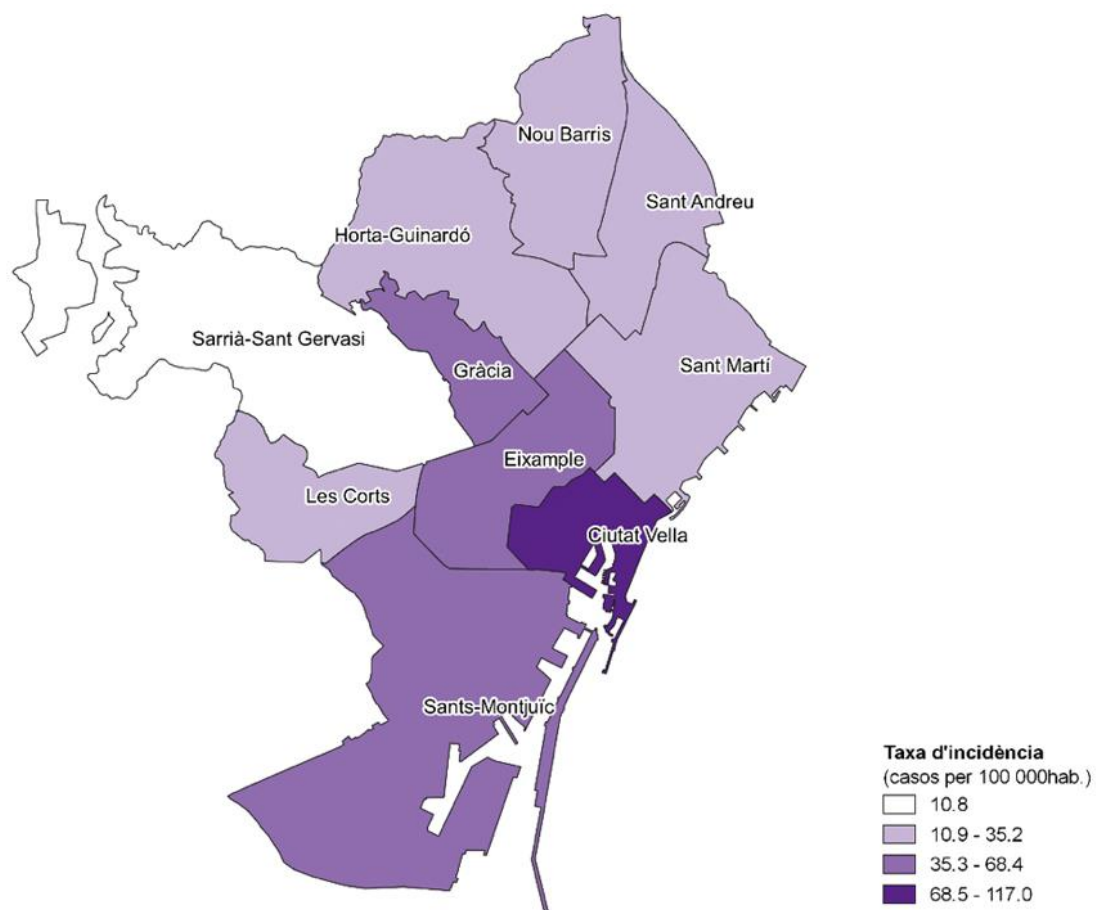


Taula 2. Distribució de la infecció per clamídies segons país de naixement. Barcelona, 2016.

País	N	%
Espanya	536	35,4
Altres de la UE	205	13,6
Resta	390	25,8
No consta	381	25,2
Total	1512	100

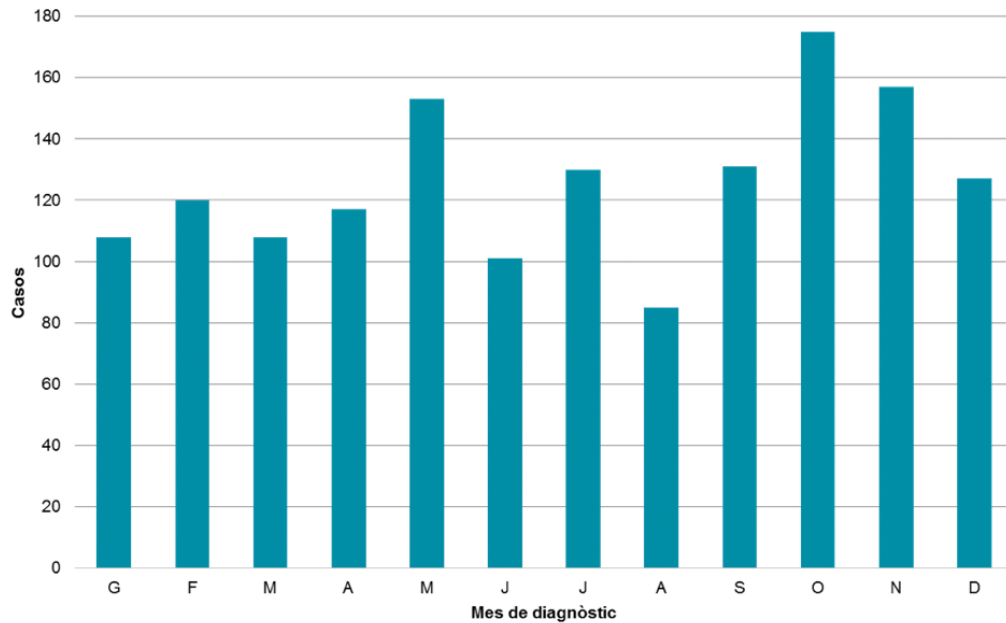
Districte municipal

Figura 2. Distribució de la infecció per clamídies segons el districte de residència. Barcelona, 2016



Distribució mensual

Figura 3. Distribució mensual dels casos de la infecció per clamídies. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la infecció per clamídies

Taula 3. Distribució de la infecció per clamídies segons sexe, taxes i raó home/dona. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Taxes per 100.000	Raó home/dona
Home	759	50,2	115,6	
Dona	753	49,8	96,4	
Total	1512	100	105,2	1,2

Taula 4. Distribució de la infecció per clamídies segons sexe i orientació sexual. Barcelona, 2016

Sexe	Home		Dona		Total	
	N	%	N	%	N	%
HSH	228	42,9	0	0,0	231	25,1
HTS	125	23,5	253	65,0	378	41,1
Bisexual	8	1,5	13	3,3	19	2,1
No consta	170	32,0	123	31,6	292	31,7
Total	531	100	389	100,0	920	100

HTS: relacions heterosexuals; HSH: home que te sexe amb homes

Infecció gonocòccica

Punts clau:

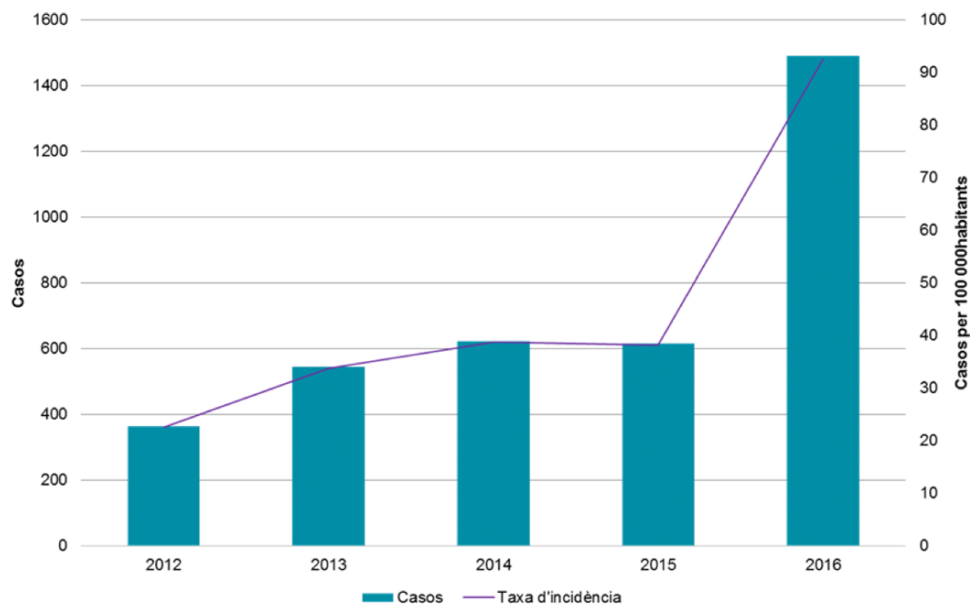
- Aquest any s'observa un increment del 142 % respecte l'any 2015. Aquest increment es deu en part als casos aportats pel Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya.
- El 88% dels casos van ser diagnosticats en homes. L'edat mediana en els homes va ser de 32 anys i la de les dones de 27 anys .
- El 57,8% dels 669 casos en els que es coneixia el lloc de naixement havien nascut a Espanya.
- Dels 758 casos amb informació sobre la via de transmissió, les relacions sexuals entre homes ha sigut la via més freqüent en els homes (81%) i entre les dones les relacions heterosexuales (96%).
- Ciutat Vella i Eixample van ser els districtes amb les taxes d'incidència més elevades de la ciutat.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'infecció gonocòccica. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

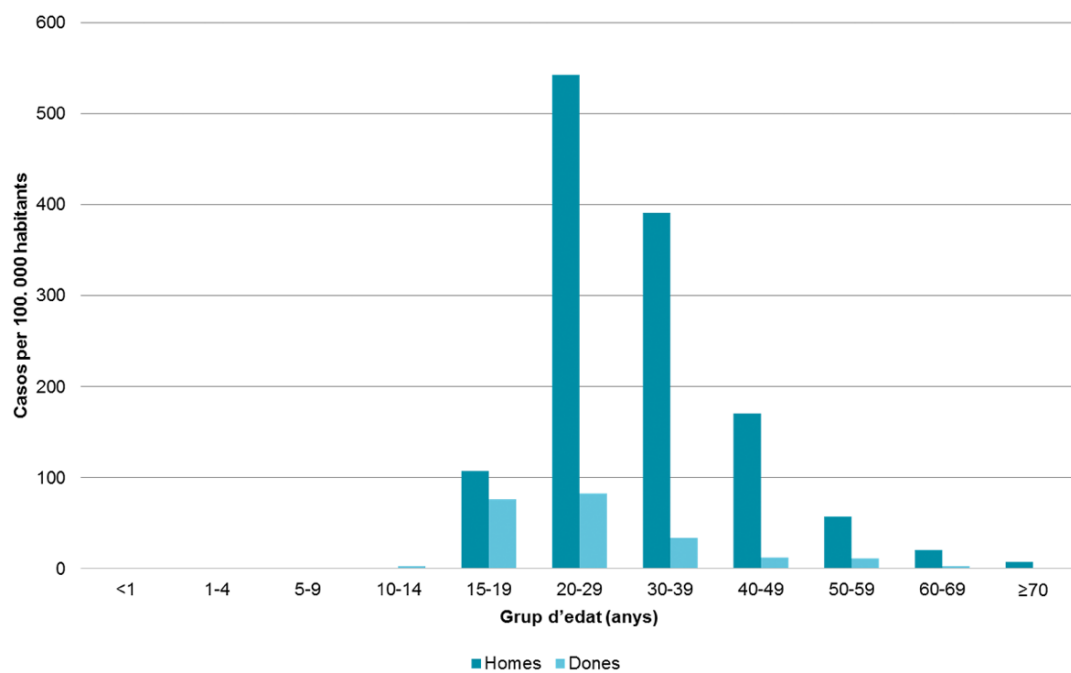
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	453	641	744	748	1669
Casos	364	544	623	615	1490
Taxa	22,5	33,7	38,7	38,2	92,6

Figura 1. Evolució anual de la infecció gonocòccica. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

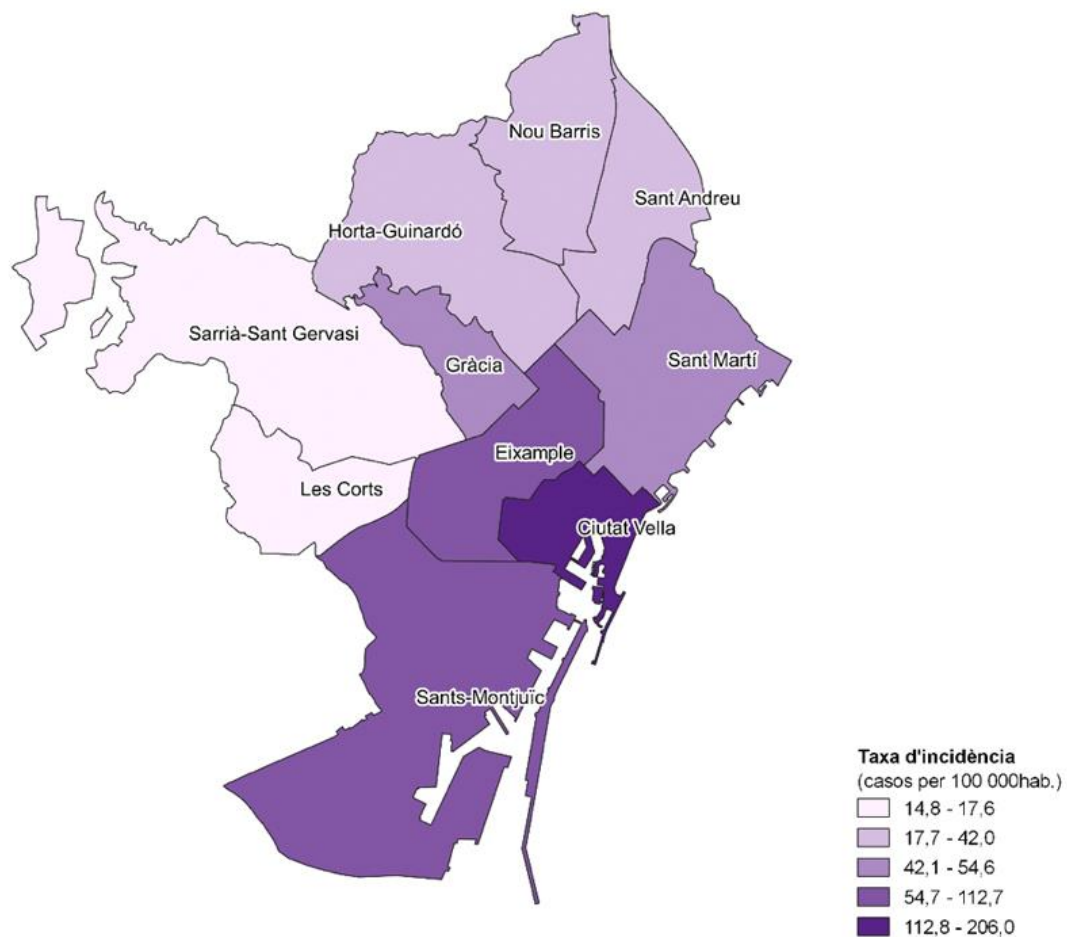
Figura 2. Incidència de la infecció gonocòccica segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la infecció gonocòccica segons país de naixement. Barcelona, 2016

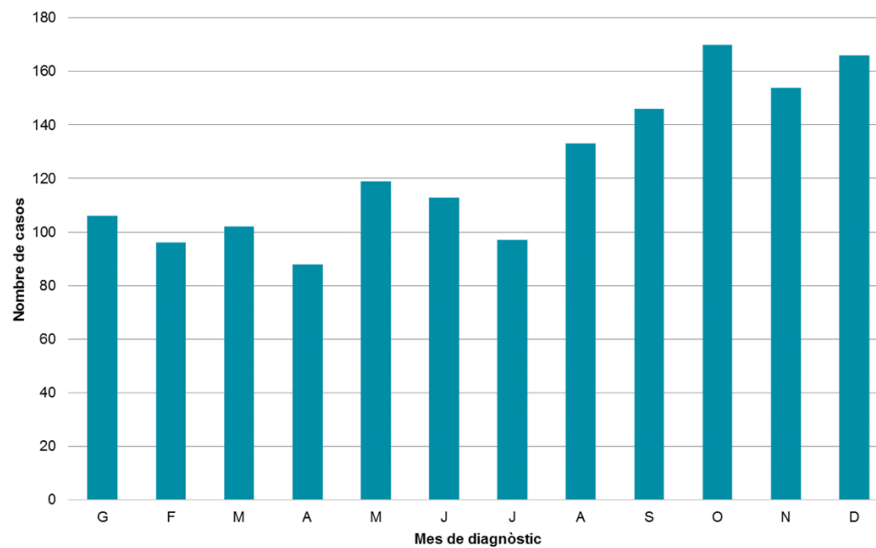
País	N	%
Espanya	387	26,0
Altres de la UE	97	6,5
Resta	185	12,4
No consta	821	55,1
Total	1.490	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la infecció gonocòccica. segons el districte de residència. Barcelona, 2016.

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la infecció gonocòccica per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la Infecció gonocòccica

Taula 3. Distribució de la infecció gonocòccica segons sexe, taxa d'incidència i raó home/dona. Barcelona, 2016.

Sexe al néixer	N	%	Taxa/100.000	Raó home/dona
Home	1.315	88,3	172,8	
Dona	175	11,7	20,6	
Total	1.490	100	92,6	8,4

Taula 4. Distribució de la infecció gonocòccica segons sexe i orientació sexual. Barcelona, 2016

	Home	%	Dona	%	Home Trans	%	Dona Trans	%	Total	%
HTS	112	8,5	93	53,1	0	0			205	13,8
HSH	533	40,6	0	0,0	0	0			533	35,8
BSX	15	1,1	4	2,3	0	0			19	1,3
No consta	654	49,8	78	44,6	0	0	1	100	733	49,2
Total	1.314	100	175	100	0	0	1	100	1.490	100

HTS: relacions heterosexuals; HSH: home que té sexe amb homes; BSX: bisexuals.

Infecció pel VIH

Punts clau:

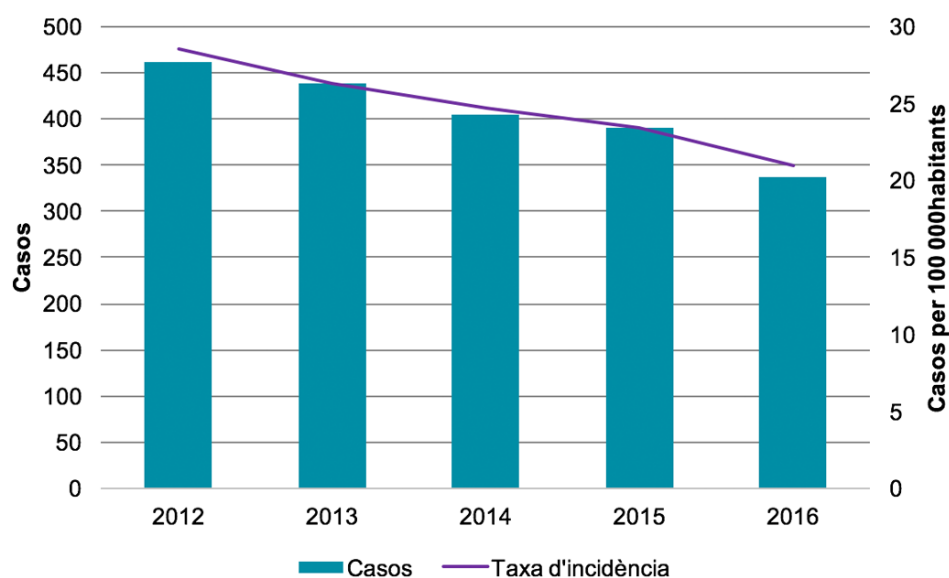
- Els nous diagnòstics de VIH continuen descendint, observant-se un decrement del 10,8% respecte a l'any 2015.
- El 94% dels casos s'observen en homes entre els 20 i 39 anys.
- El 53% dels casos van néixer a l'estranger.
- En els homes la via de transmissió més freqüent ha estat les relacions sexuals entre homes (84%) i entre les dones les relacions heterosexuales (91%).
- Ciutat Vella i Eixample van ser els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions d'Infecció pel VIH. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

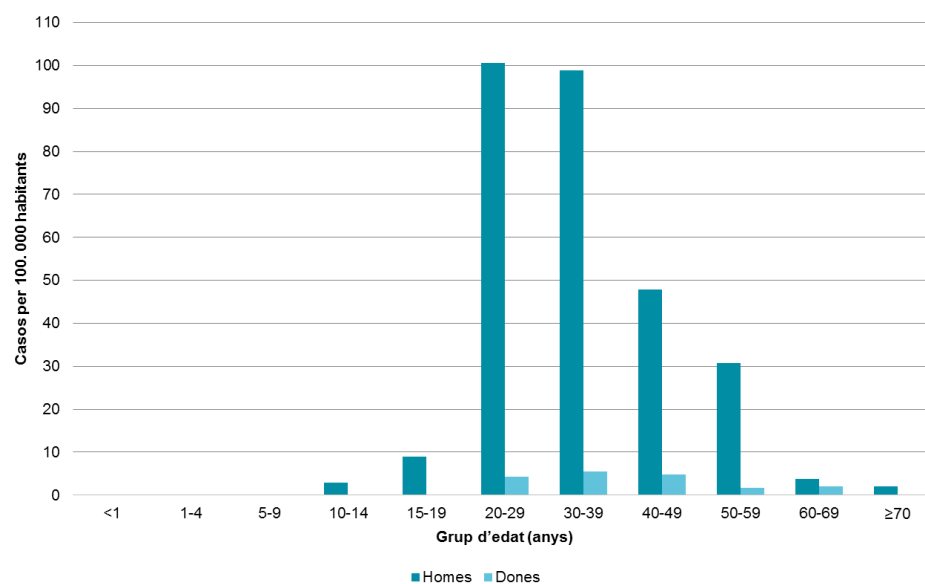
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	512	498	428	419	379
Casos	462	438	404	390	337
Taxa	28,5	26,3	24,7	23,4	21,0

Figura 1. Evolució anual dels nous diagnòstics d'infecció pel VIH. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

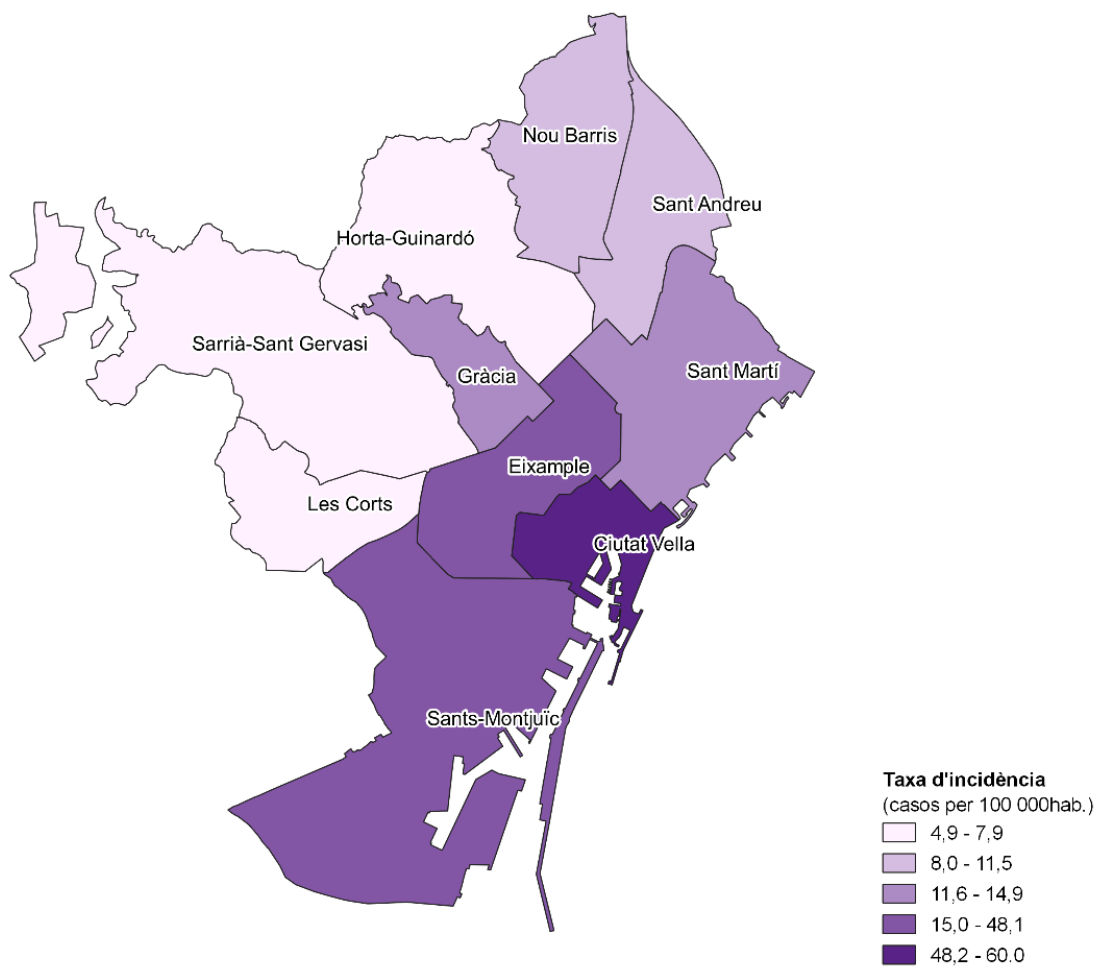
Figura 2. Incidència de la Infecció pel VIH segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la Infecció pel VIH segons país de naixement. Barcelona, 2016

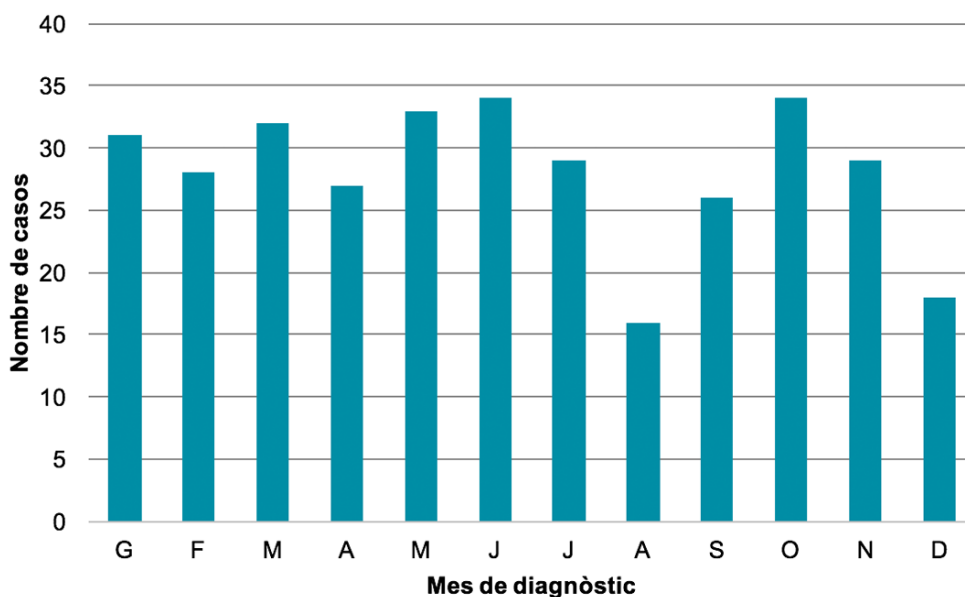
País	N	%
Espanya	158	46,9
Altres de la UE	43	12,8
Reste	136	40,4
Total	337	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la Infecció pel VIH segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la Infecció pel VIH per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics pel VIH

Taula 3. Distribució dels nous diagnòstics de la Infecció pel VIH segons sexe, taxa d'incidència i raó home/dona. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Taxa/100.000	Raó home/dona
Home	316	93,8	41,5*	
Dona	21	6,2	2,5	
Total	337	100	20,9	16,6

*Durant l'any 2016 s'han diagnosticats tres casos de VIH en transsexuals femenins. Per al càlcul de les taxes aquest cas s'han inclòs en el grup de homes.

Taula 4. Distribució dels nous diagnòstics de la infecció pel VIH segons sexe i via de transmissió. Barcelona, 2016

Sexe	Home	%	Dona	%	Total	%
PID	16	5,1	2	9,5	18	5,3
HSH	264	83,5	0	,0	264	78,3
HTS	29	9,2	19	90,5	48	14,2
No consta	7	2,2	0	0	7	2,1
Total	316	100	21	100	337	100

PID: persona que se injecta de drogues; HSH: home que té sexe amb homes (aquest grup inclou tres persones transsexuals femenins); HTS: homes i dones heterossexuals.

Limfogranuloma veneri

Punts clau:

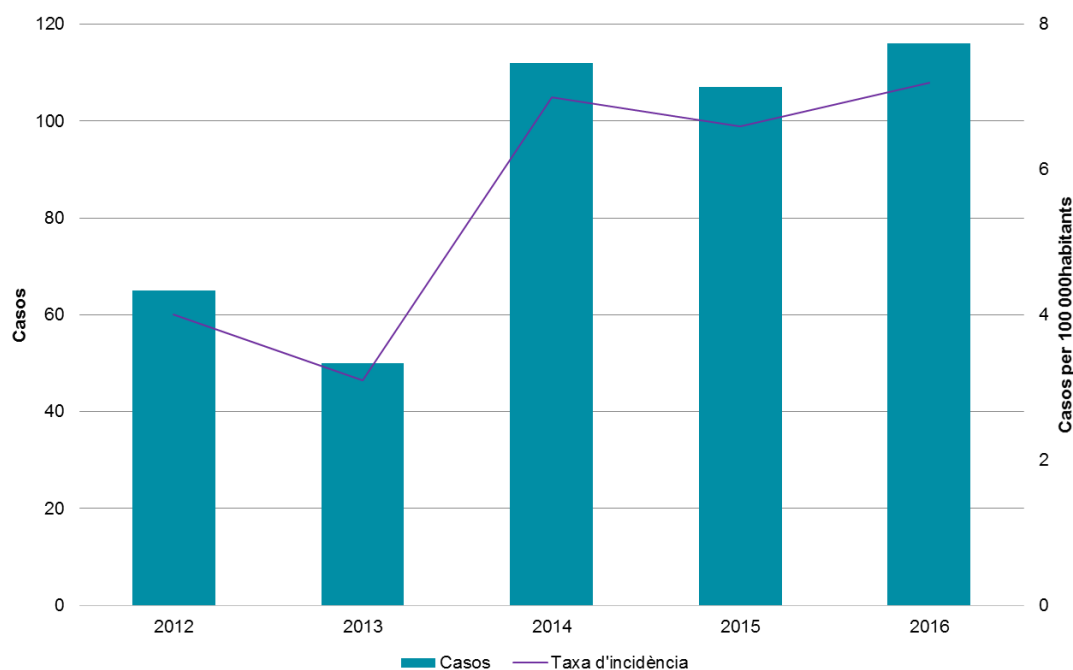
- Aquest any s'observa un increment del 9,1% respecte l'any 2015.
- El 100% dels casos van ser diagnosticats en homes, amb una mediana d'edat de 37 anys.
- La via de transmissió més freqüent ha estat les relacions sexuals entre homes (66%).
- Ciutat Vella i Eixample van ser els districtes amb les taxes d'incidència més elevades de la ciutat.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de limfogranuloma veneri. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona, 2012-2016

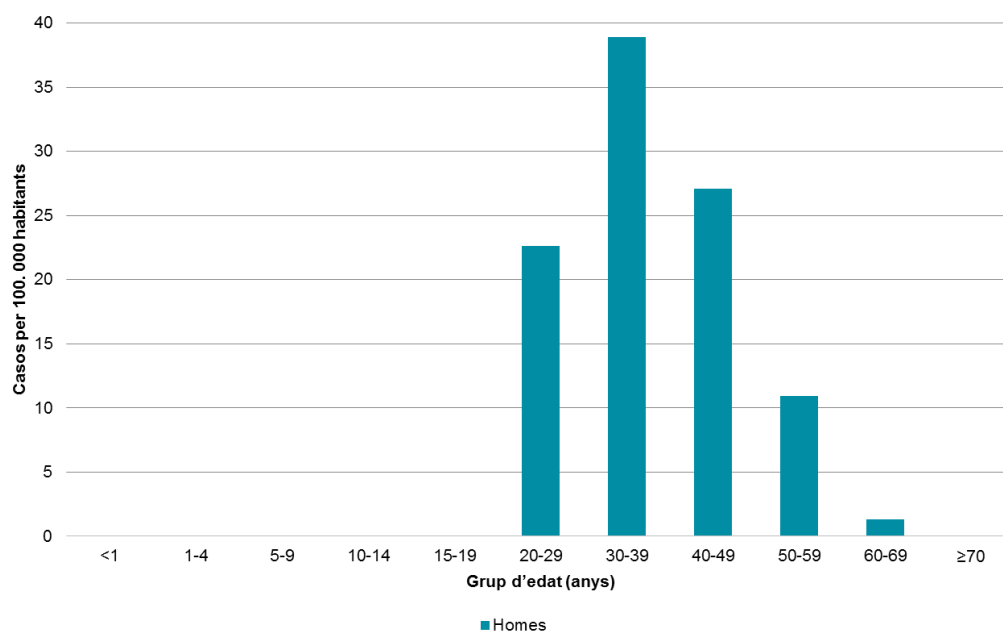
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	79	63	128	116	144
Casos	65	50	112	107	116
Taxa	4,0	3,1	7,0	6,6	7,2

Figura 1. Evolució anual de limfogranuloma veneri. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

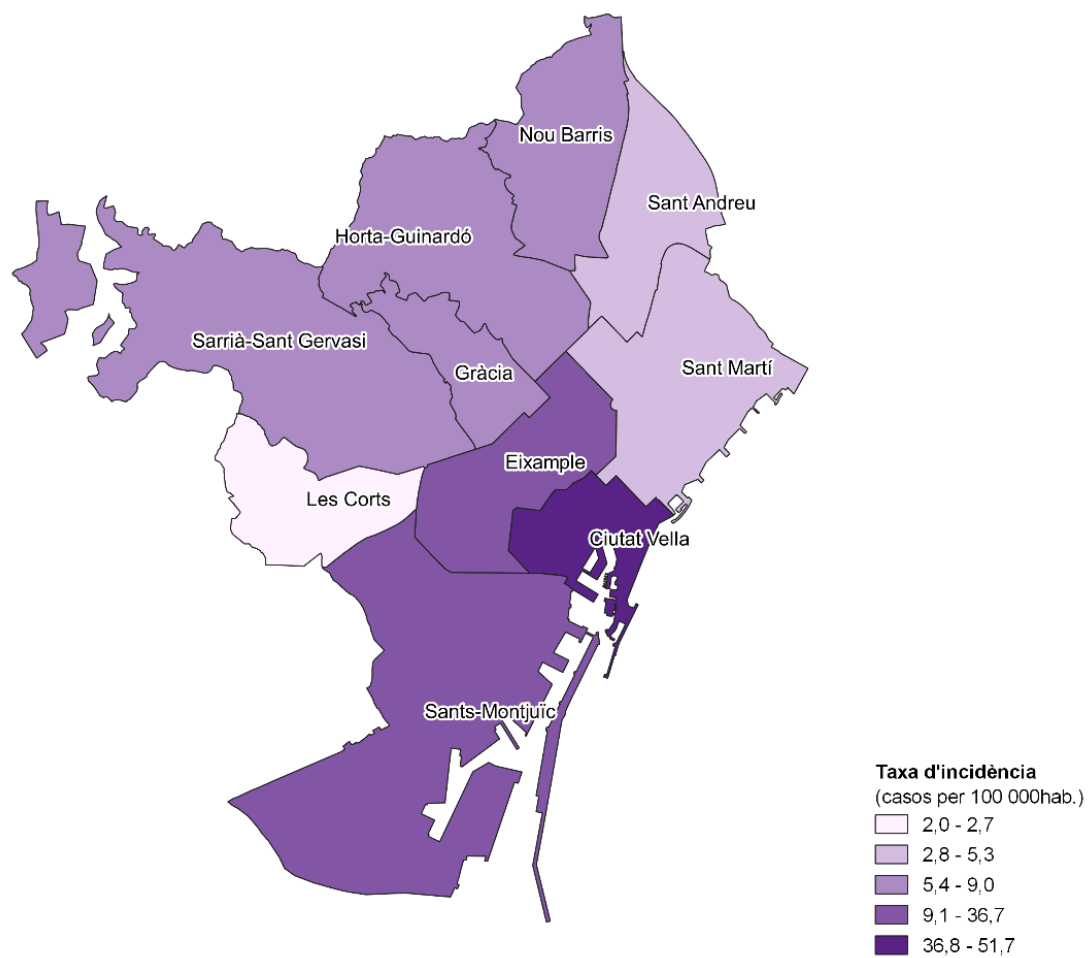
Figura 2. Distribució del limfogranuloma veneri segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució del limfogranuloma veneri segons país de naixement. Barcelona, 2016.

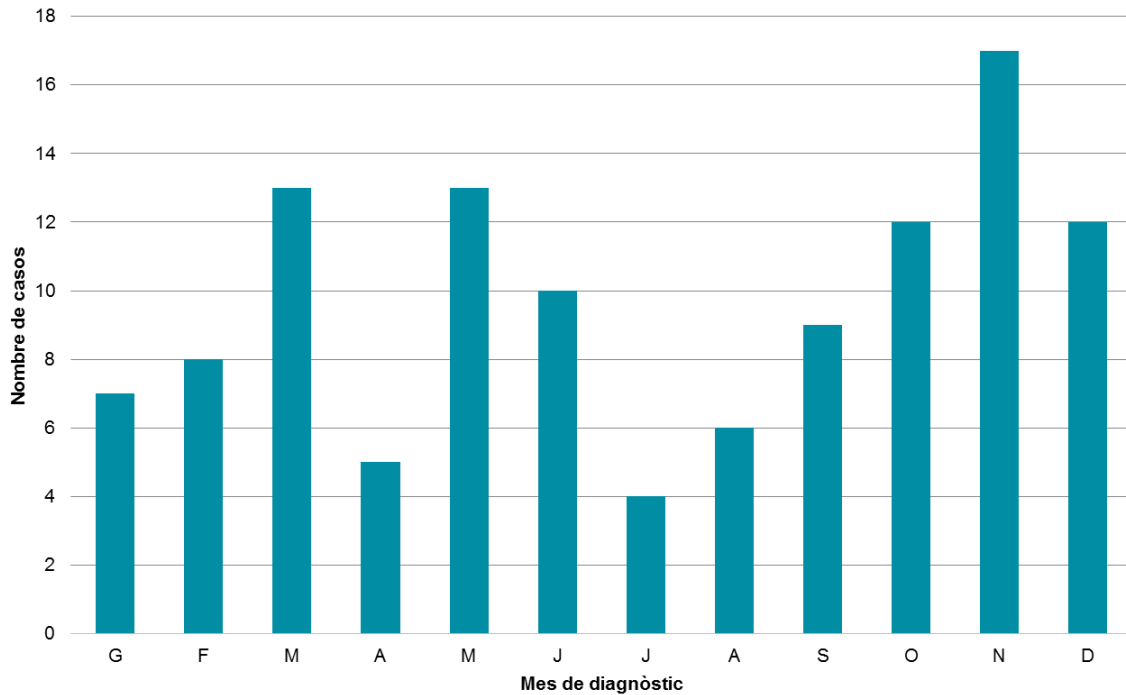
País	N	%
Espanya	52	44,8
Altres de la UE	24	20,7
Resta	37	31,9
No consta	3	2,6
Total	116	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució del limfogranuloma veneri segons districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució del limfogranuloma veneri per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics del limfogranuloma veneri

Taula 3. Distribució del limfogranuloma veneri segons sexe. Casos i taxa d'incidència. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Taxa/100.000
Home	116	100,0	15,2
Dona	0	0	0
Total	116	100	7,2

Taula 4. Distribució del limfogranuloma veneri segons sexe i orientació sexual. Barcelona, 2016

Sexe	Home	%	Dona	%	Total	%
HTS	1	0,9	0	0	1	0,9
HSH	76	65,5	0	0	76	65,5
No consta	39	33,6	0	0	39	33,6
Total	116	100	0	0	116	100

HTS: heterosexuals; HSH: home que té sexe amb homes

Sida

Punts clau:

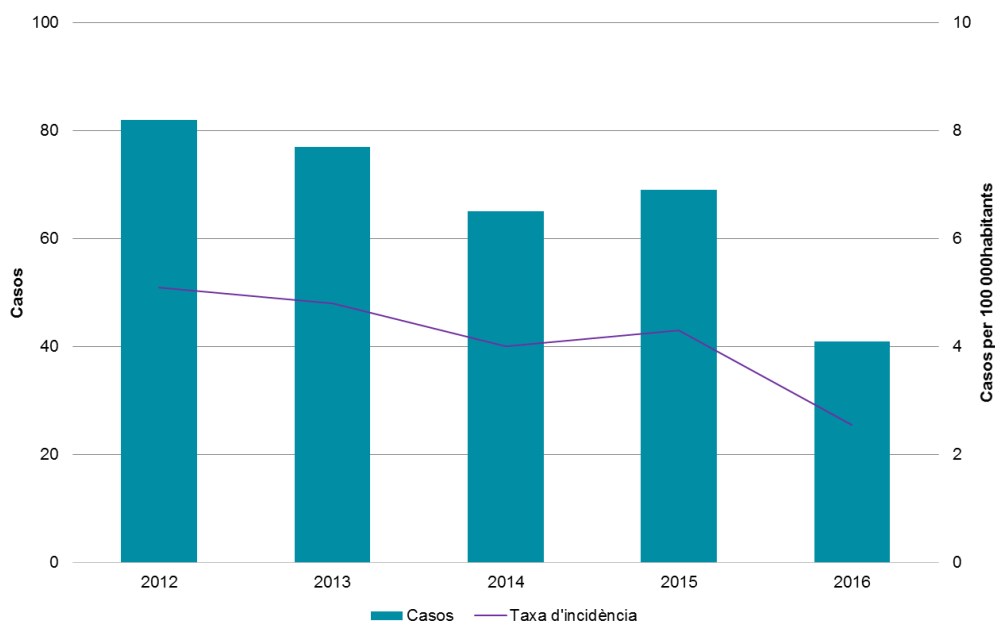
- Aquest any s'observa un decrement del 39,5% respecte a l'any 2015.
- El 73% dels casos van ser diagnosticats en homes.
- L'edat mediana en els homes va ser de 46 anys i la de les dones de 47 anys .
- El 39% dels casos van néixer a l'estranger.
- En els homes la via de transmissió més freqüent ha estat les relacions sexuals entre homes (64%) i entre les dones les relacions heterosexuales (64%).
- Ciutat Vella, Eixample I Nou barris van ser els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de sida. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

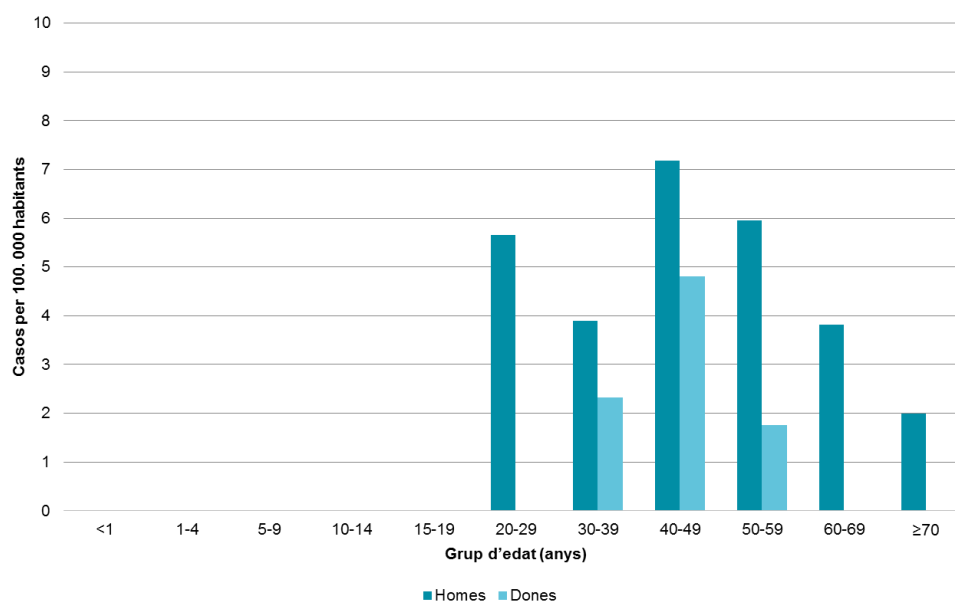
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	88	92	72	79	44
Casos	82	77	65	69	41
Taxa	5,1	4,8	4,0	4,3	2,5

Figura 1. Evolució anual de la sida. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

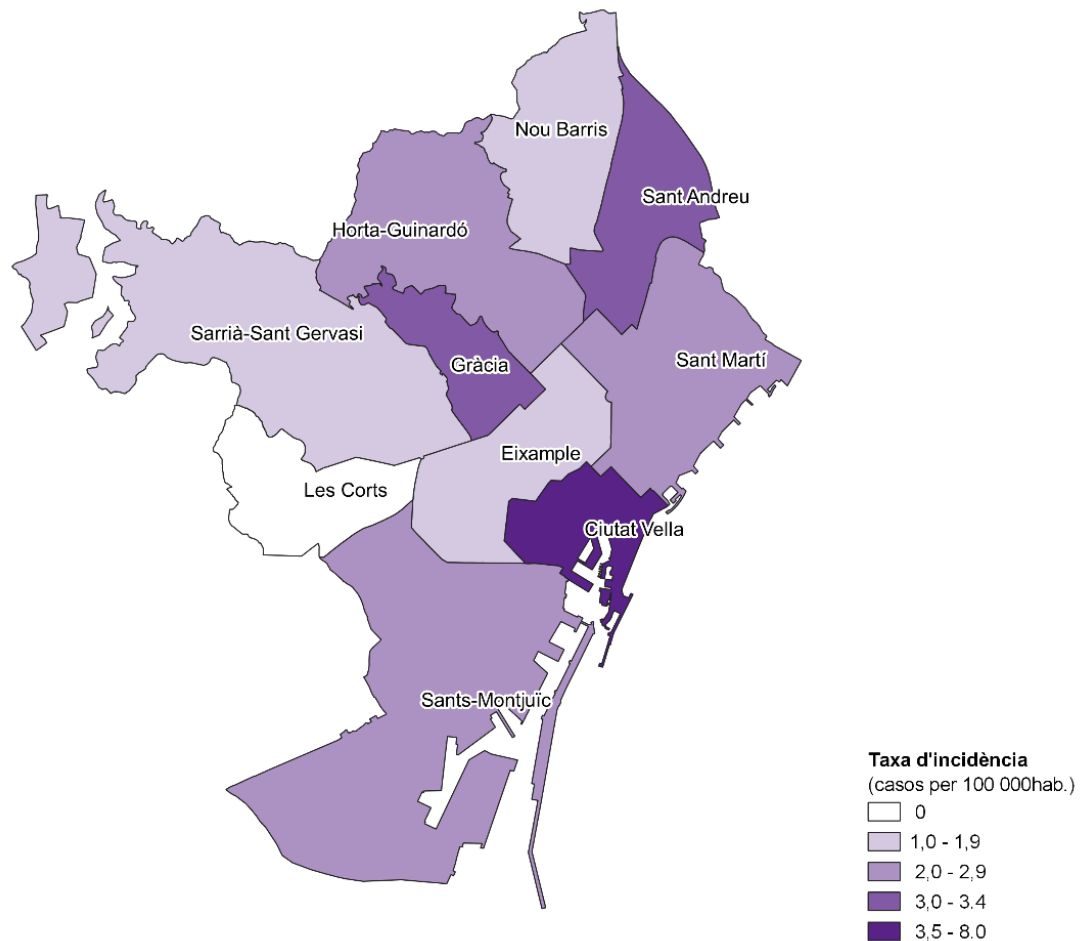
Figura 2. Incidència de la sida segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la sida segons país de naixement. Barcelona, 2016

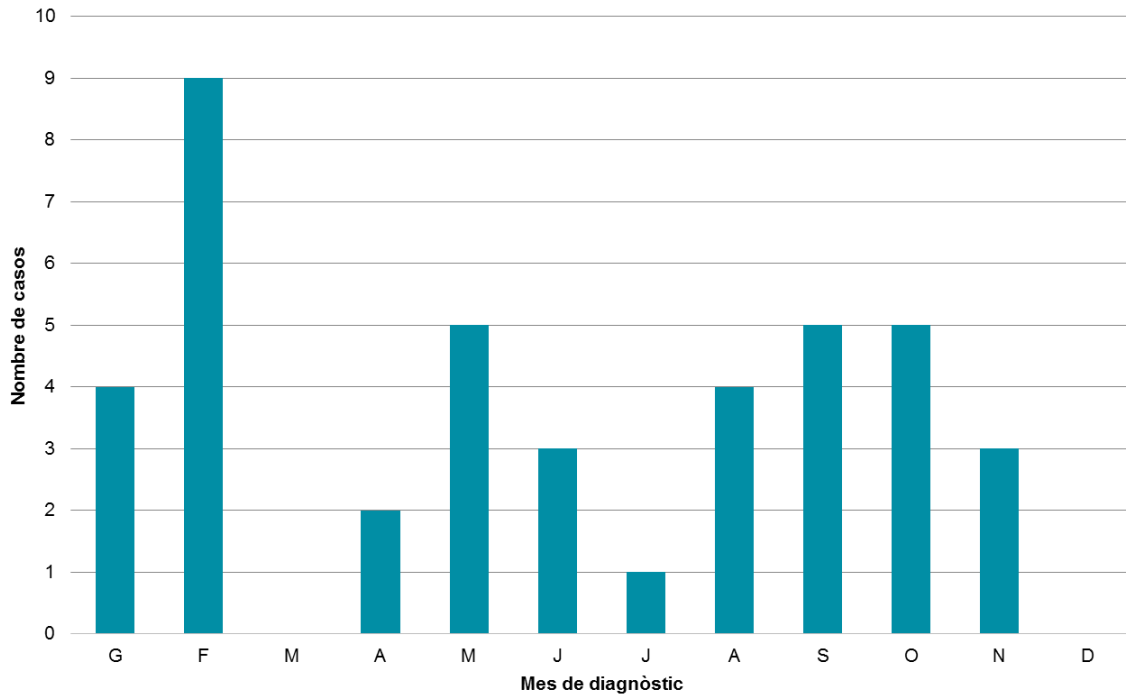
País	N	%
Espanya	25	61,0
Altres de la UE	3	7,3
Resta	13	31,7
Total	41	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la sida segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la sida per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la Sida

Taula 3. Distribució dels casos de la sida segons sexe, taxa d'incidència i raó home/dona. Barcelona, 2016.

Sexe	N	%	Taxa/100.000	Raó home/dona
Home	30	73,2	3,9	
Dona	11	26,8	1,3	
Total	41	100	2,5	3,0

Taula 4. Distribució dels casos de la sida segons sexe i via de transmissió. Barcelona, 2016

Sexe	Home	%	Dona	%	Total	%
PID	3	10,0	4	36,4	7	17,1
HSH	18	60,0	0	,0	18	43,9
HTS	6	20,0	7	63,6	13	31,7
HH	1	3,3	0	0,0	1	2,4
No consta	2	6,7	0	0,0	2	4,9
Total	30	100	11	100	41	100

PID: persona que s'injecta drogues; HSH: home que te sexe amb homes (aquest grup inclou tres persones transsexuals femenins); HTS: homes i dones heterossexuals; HH: Persones tractades amb sang o hemo derivats.

Sífilis

Punts clau:

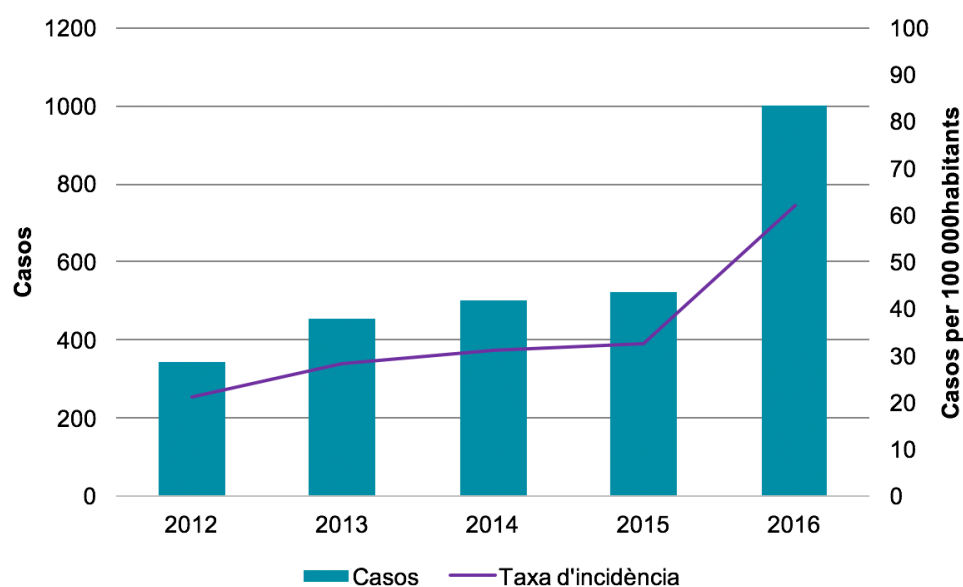
- S'observa un important increment dels casos de sífilis, degut en gran part degut a l'aportació de casos provinents del Sistema de notificació microbiològica de Catalunya.
- El 94% dels casos s'observen en homes. L'edat mediana de les dones va ser de 33 anys i la dels homes de 36.
- Dels 789 casos en els que es coneixia el país de naixement, el 64,6% d'ells casos van néixer a l'estranger.
- La via de transmissió més freqüent ha estat les relacions sexuals entre homes amb el 84,4% dels casos (sobre els 513 casos amb la variable informada).
- Ciutat Vella i Eixample continuen sent els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.
-
- Ciutat Vella, Eixample I Nou barris van ser els districtes amb les taxes més elevades de la ciutat.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de sífilis. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

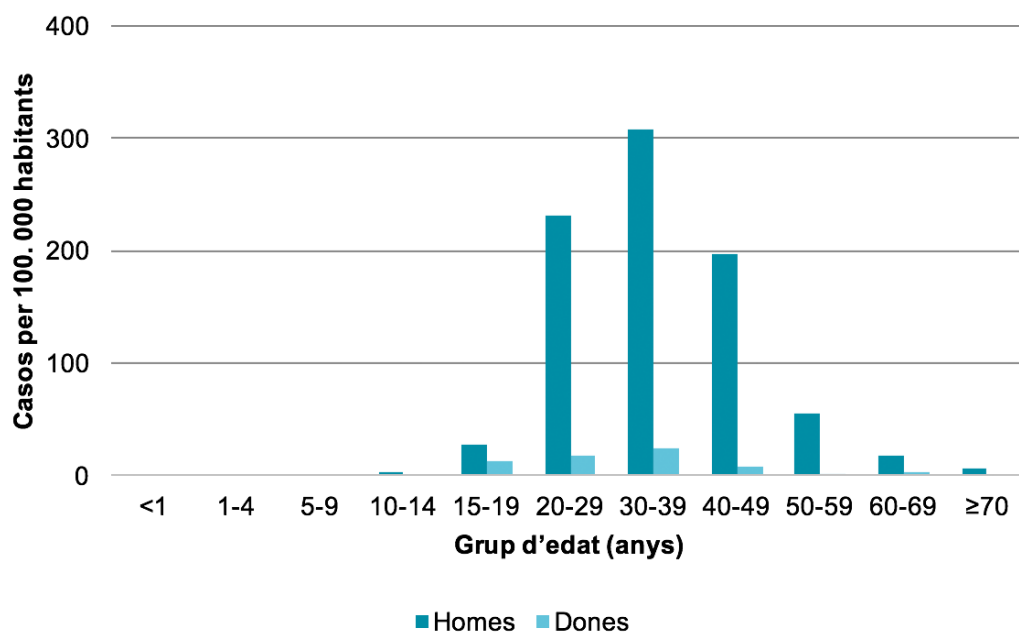
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	445	581	613	669	1287
Casos	342	455	502	522	1001
Taxa	21,1	28,2	31,2	32,4	62,2

Figura 1. Evolució anual de la sífilis. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

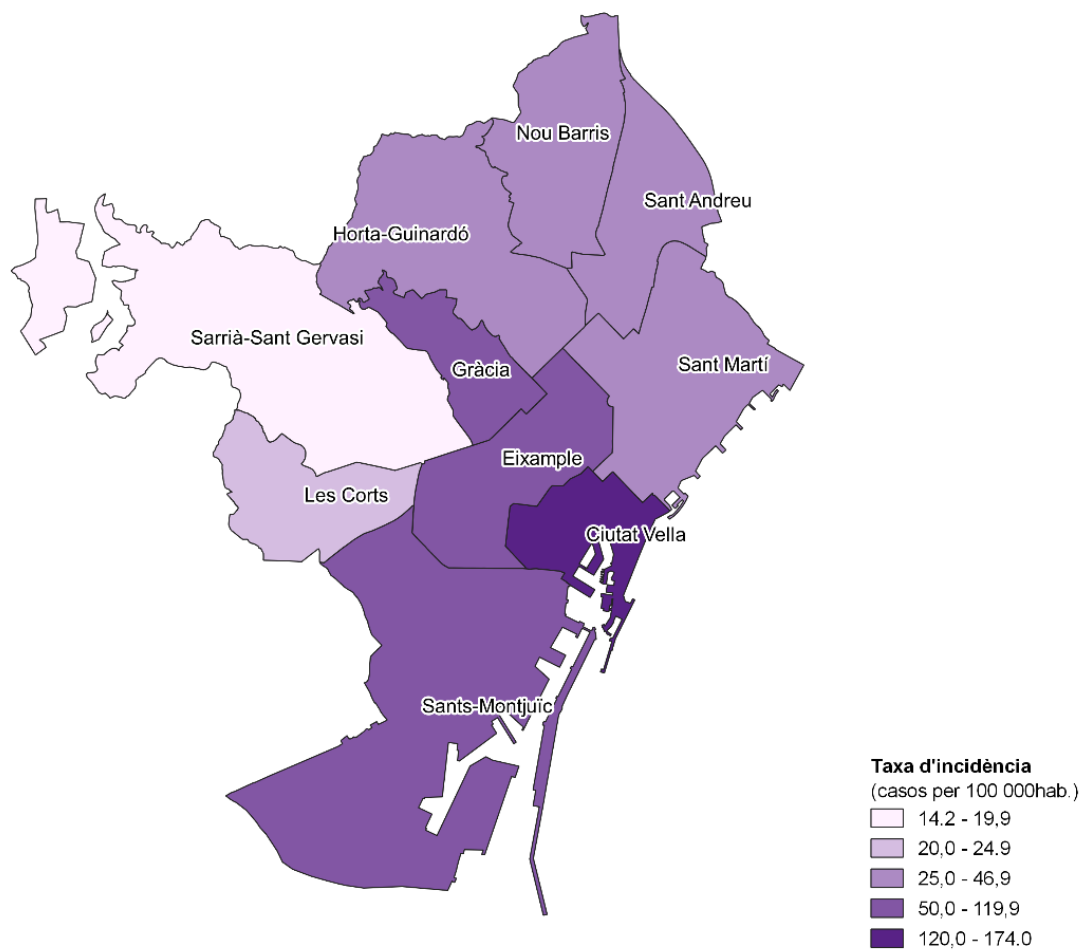
Figura 2. Incidència de la sífilis segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la sífilis segons país de naixement. Barcelona, 2016

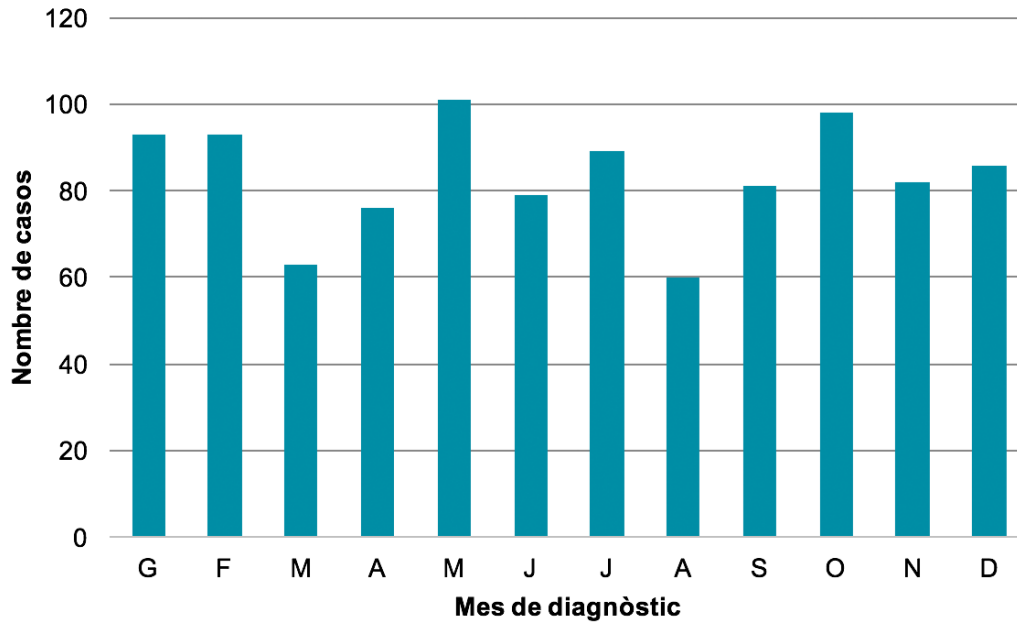
País	N	%
Espanya	279	27,9
Altres de la UE	74	7,4
Resta	436	43,6
No consta	212	21,2
Total	1001	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la sífilis segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució de la sífilis per mesos. Barcelona, 2016



Indicadors específics

Taula 3. Distribució dels casos de la sífilis segons sexe, taxa d'incidència i raó home/dona. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Taxa/100.000	Raó home/dona
Home	940	93,9	123,5	
Dona	61	6,1	7,2	
Total	1001	100	62,2	17,1

Taula 4. Distribució dels casos de la sífilis segons identitat de gènere i orientació sexual. Barcelona, 2016

	Home	%	Dona	%	Home Trans	%	Dona Trans	%	Total	%
HTS	31	3,3	21	35,6					52	5,2
HSH	433	46,3	0	0,0					433	43,3
BSX	27	2,9	1	1,7					28	2,8
No consta	445	47,5	37	62,7	2	100	4	100	488	48,8
Total	936	100	59	100	2	100	4	100	1001	

HTS: homes i dones amb relacions heterosexuales; HSH: home que te sexe amb homes;
BSX: homes i dones bisexuals.

Malalties congènites

Toxoplasmosi congènita

Es van notificar 2 casos de Toxoplasmosi congènita, però cap d'ells reunia criteris de cas.

Sífilis congènita

Cap notificació el 2016.

Rubèola congènita

Cap notificació el 2016.

Malalties prevenibles per vacunació

Malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* tipus b

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* tipus b. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	4	2	2	1	3
Casos	1	0	0	0	3
Taxa	0,1	0	0	0	0,2

Taula 2. Característiques demogràfiques dels casos de malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae* tipus b. residents a Barcelona. Barcelona, 2016

Mes	Sexe	Edat	País origen	Districte municipal
8	Dona	68	Espanya	L'Eixample
8	Dona	53	Espanya	Gràcia
10	Dona	91	Espanya	Gràcia

Malaltia meningocòccica

Punts clau:

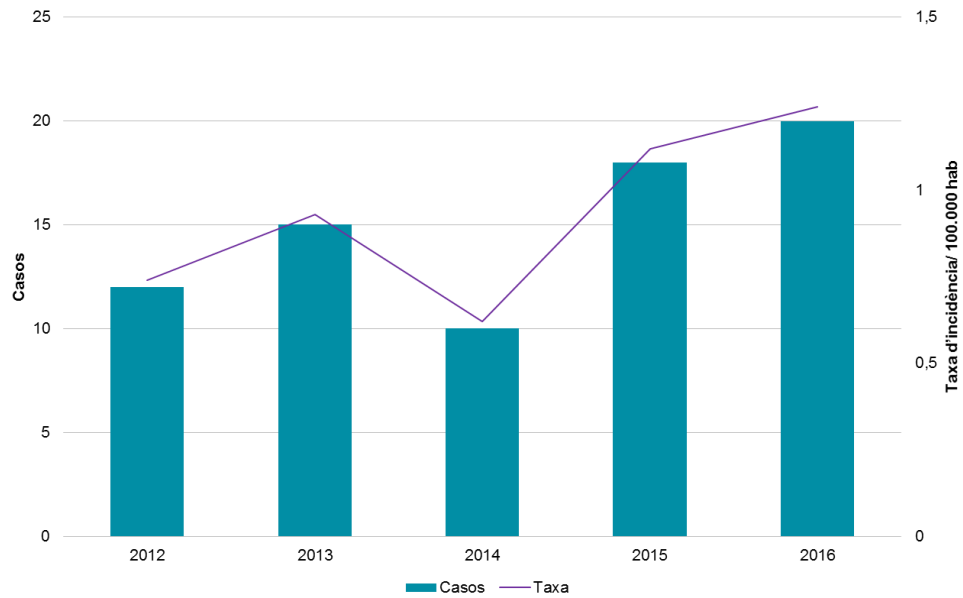
- El nombre de casos ha anat augmentant en els darrers anys.
- Els grups d'edat amb les taxes més elevades han estat els menors d'un any i els d'entre un i quatre anys.
- Horta-Guinardó i Gràcia han estat els districtes amb les taxes més altes.
- El major nombre de casos s'ha donat al març, juny i desembre.
- En el 50% dels casos s'ha aïllat el serogrup B com a causant de la malaltia.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de malaltia meningocòccica. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

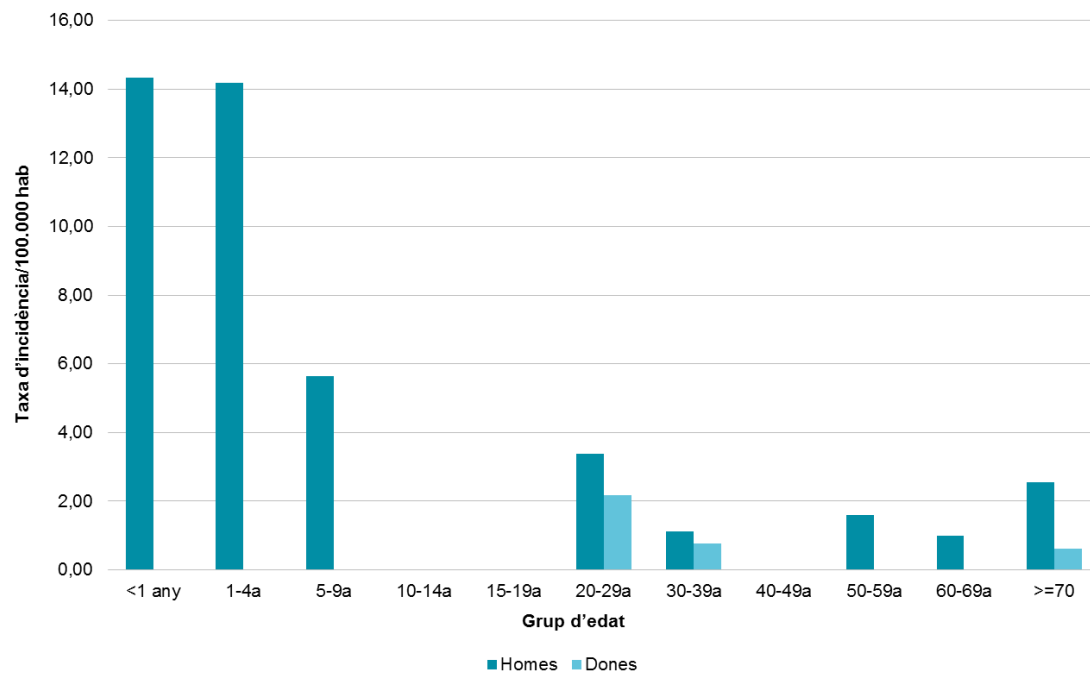
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	21	22	24	26	31
Casos	12	15	10	18	20
Taxa	0,7	0,9	0,6	1,1	1,2

Figura 1. Evolució anual de la malaltia meningocòccica. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

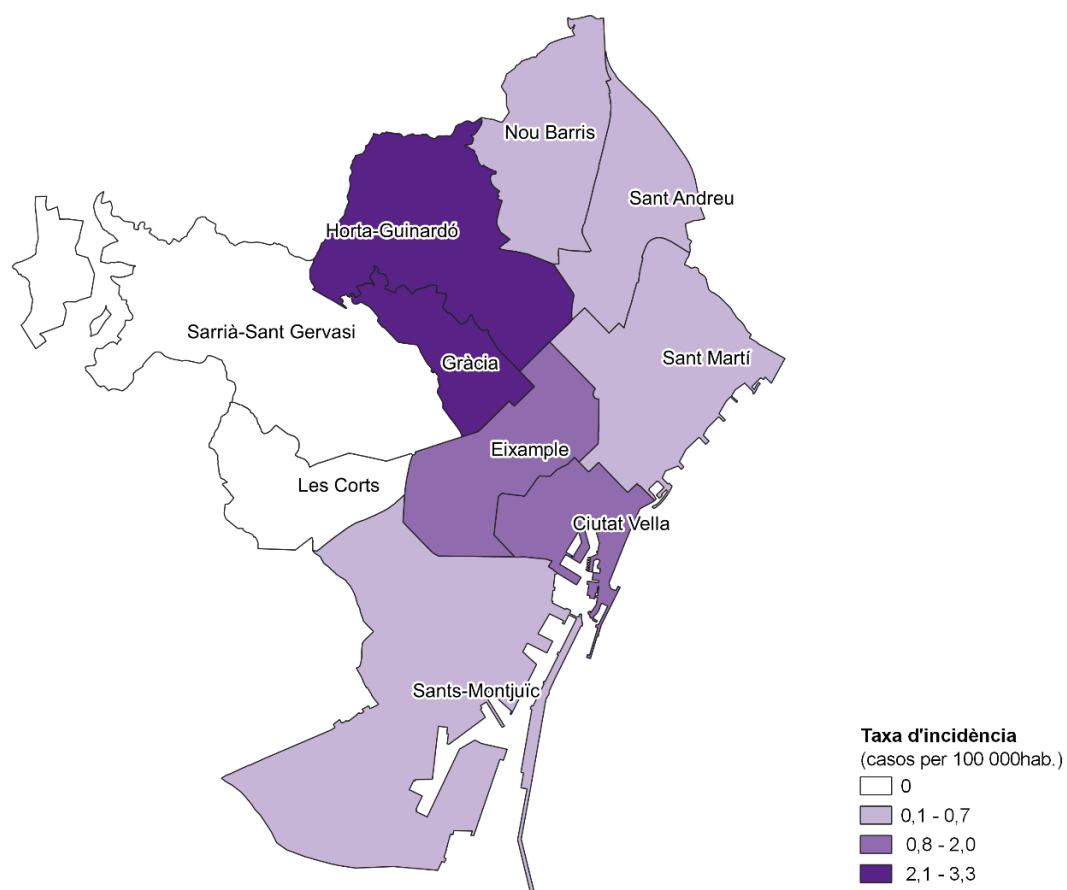
Figura 2. Incidència de la malaltia meningocòccica segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la malaltia meningoèccica segons país de naixement. Barcelona, 2016

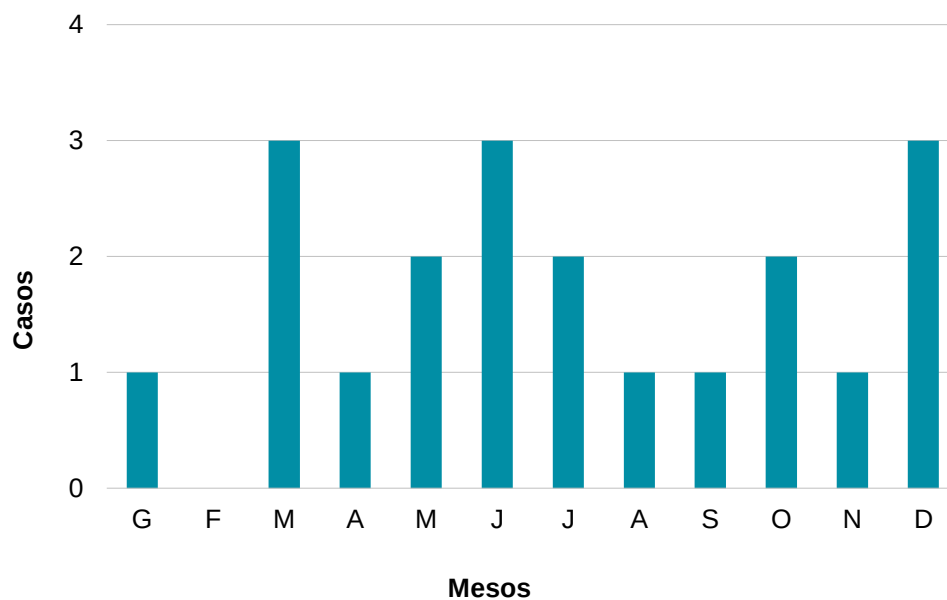
País	N	%
Espanya	10	50,0
Altres de la UE	1	5,0
Resta	8	40,0
No consta	1	5,0
Total	20	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la malaltia meningoèccica segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la malaltia meningocòccica. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la malaltia meningocòccica

Taula 3. Evolució de la malaltia meningocòccica. Letalitat segons diagnòstic clínic. Barcelona, 2016

	Curats	Morts	Total
Memingitis	8	0	7
Septicèmia	6	0	6
Meningitis+septicemia	2	2	4
Altres	2	0	2
Total	18	2	20

Taula 4. Distribució segons els serogrupos identificats dels casos de malaltia meningocòccica. Barcelona, 2016

Serogrup	N	%
B	10	50,0
C	2	10,0
W	2	10,0
Y	2	10,0
No aïllats	0	0,0
No consta	4	20,0
Total	20	100

Parotiditis

Punts clau:

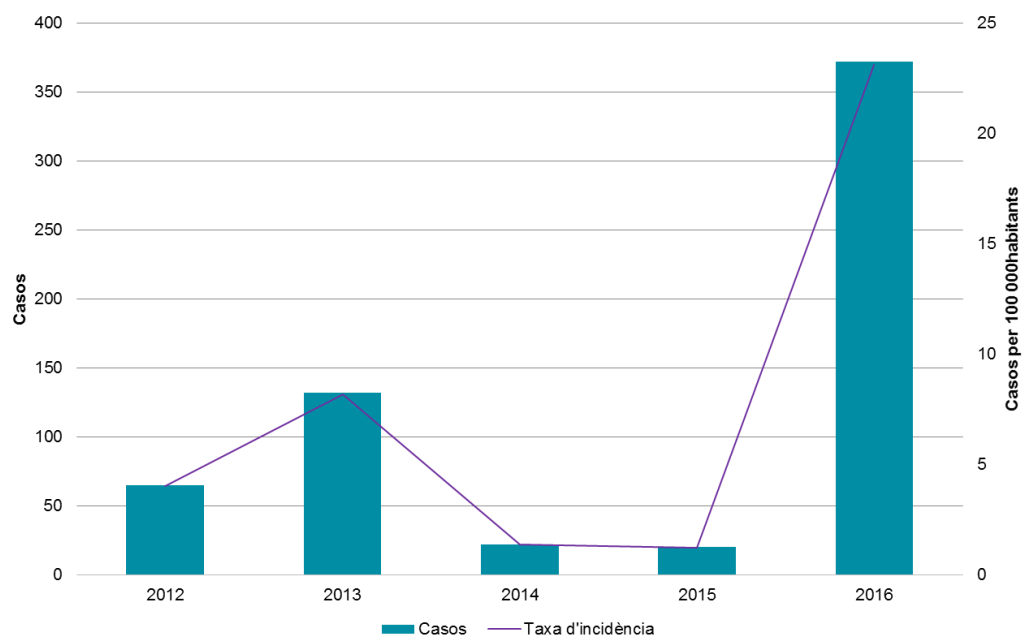
- L'any 2016, la taxa d'incidència de parotiditis ha estat 18 vegades més alta que l'any anterior.
- El 50% dels casos s'han donat en persones entre els 15 i els 29 anys. El grup d'edat més afectat ha estat el de 20 a 29 anys.
- Sarrià Sant Gervasi i Eixample han sigut els districtes amb les taxes més altes.
- El nombre de casos ha augmentat dràsticament al mes d'abril, mantenint-se des de llavors per sobre de la mitjana dels anys anteriors. El major nombre de casos s'ha donat al mes de novembre.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de parotiditis. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

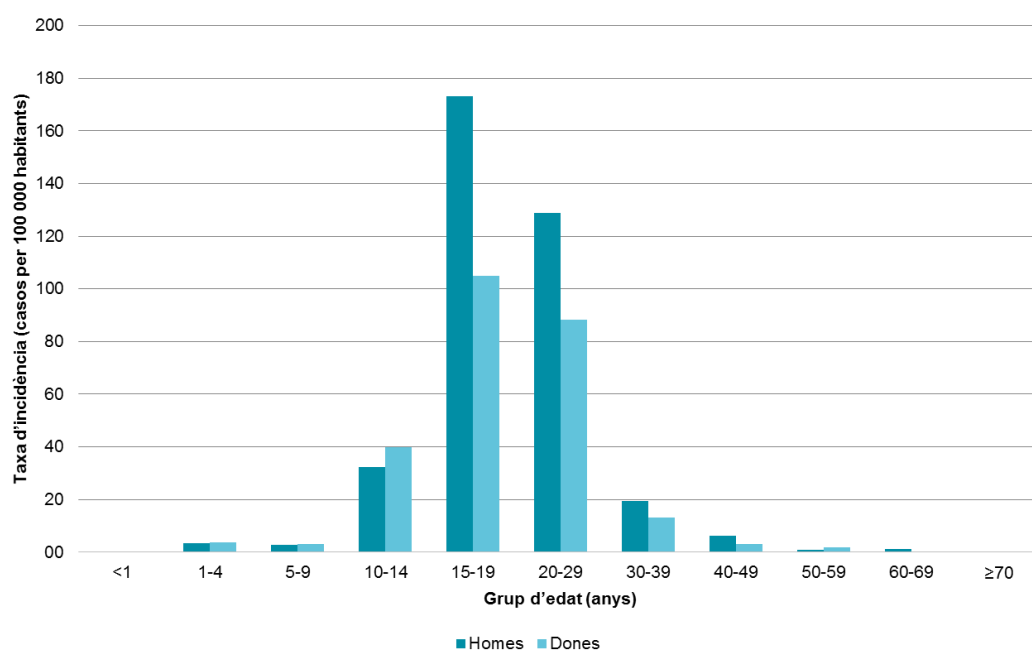
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	243	406	224	310	789
Casos	65	132	22	20	372
Taxa	4,0	8,2	1,4	1,2	23,1

Figura 1. Evolució anual de la parotiditis. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

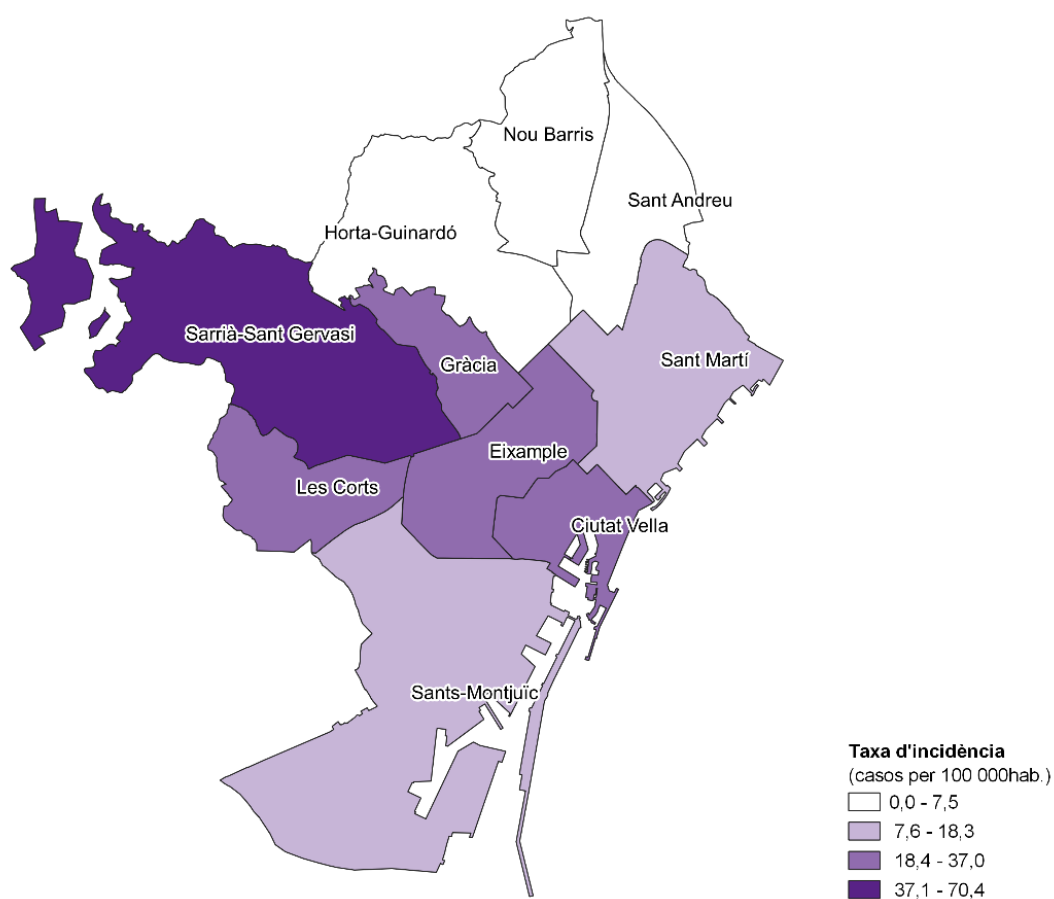
Figura 2. Incidència de la parotiditis segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la parotiditis segons país de naixement. Barcelona, 2016

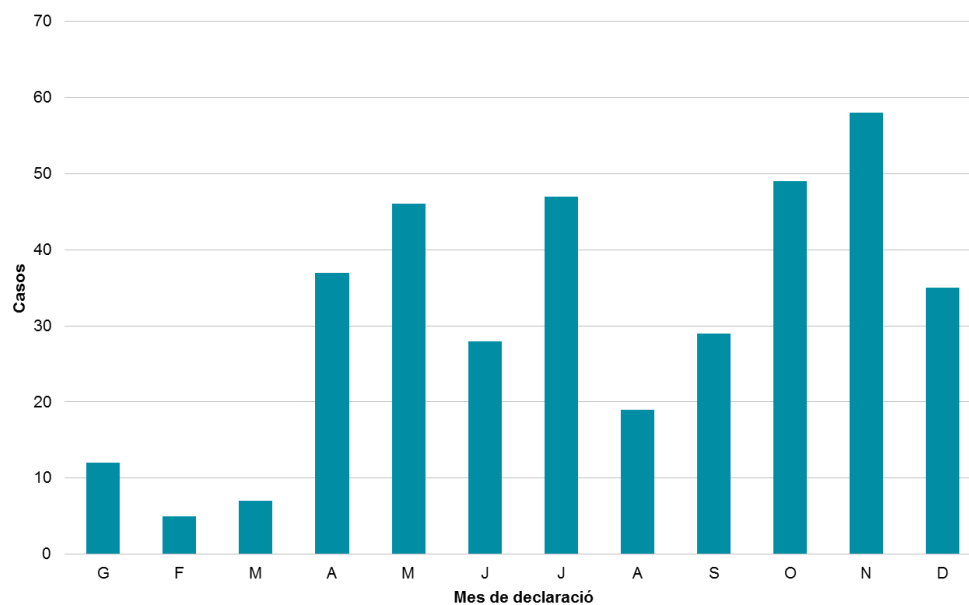
País	N	%
Espanya	293	78,8
Altres de la UE	13	3,5
Resta	39	10,5
No consta	27	7,3
Total	372	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la parotiditis segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la parotiditis. Barcelona, 2016



Tos ferina

Punts clau:

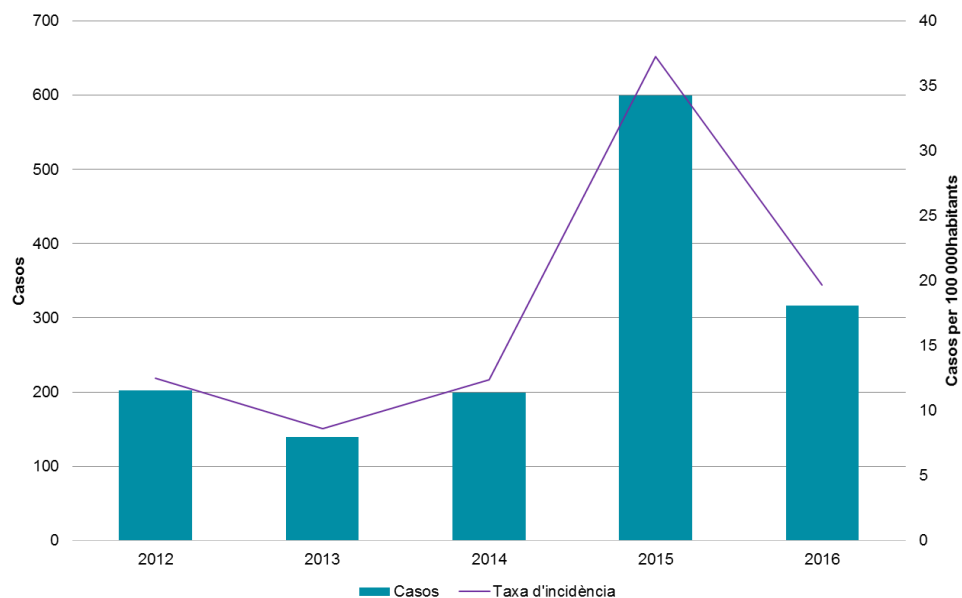
- Al 2016, la taxa d'incidència de tos ferina s'ha reduït a la meitat de l'any anterior, tot i mantenir-se per sobre dels valors assolits entre el 2012 i el 2014.
- El grup d'edat més afectat ha estat els infants menors d'un any, seguit del grup d'edat de 5 a 9 anys.
- El districte amb un major número de casos ha estat Sant Martí. Les taxes d'incidència més altes s'han registrat a Horta Guinardó (26,4 casos per 100 000 hab.), seguit de Nou Barris (26,1 casos per 100.000 hab.)
- El major número de casos s'ha donat entre els mesos d'abril i agost.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de tos ferina. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

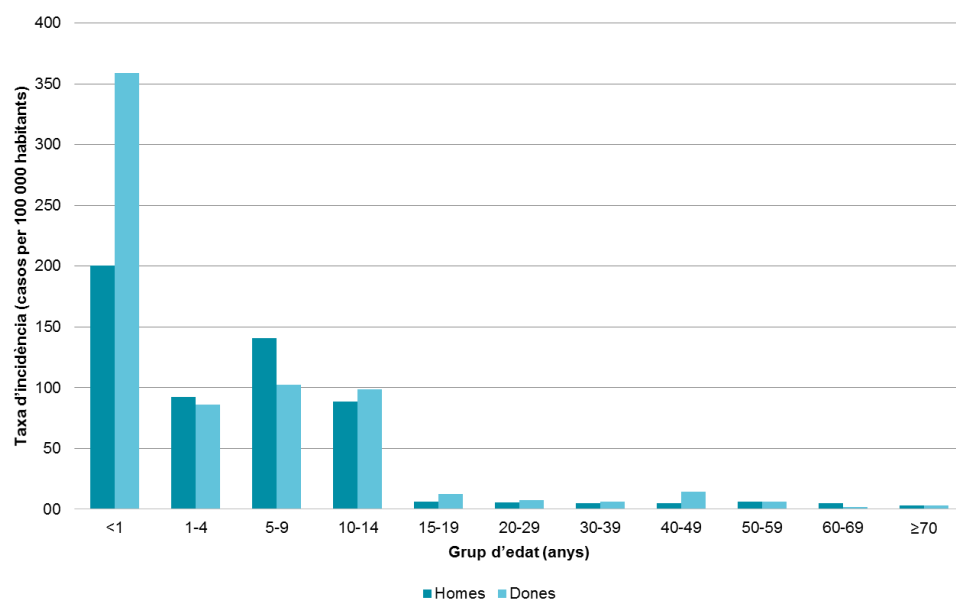
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	436	376	480	1399	995
Casos	199	140	193	596	316
Taxa	12,5	8,6	12,3	37,2	19,6

Figura 1. Evolució anual de la tos ferina. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

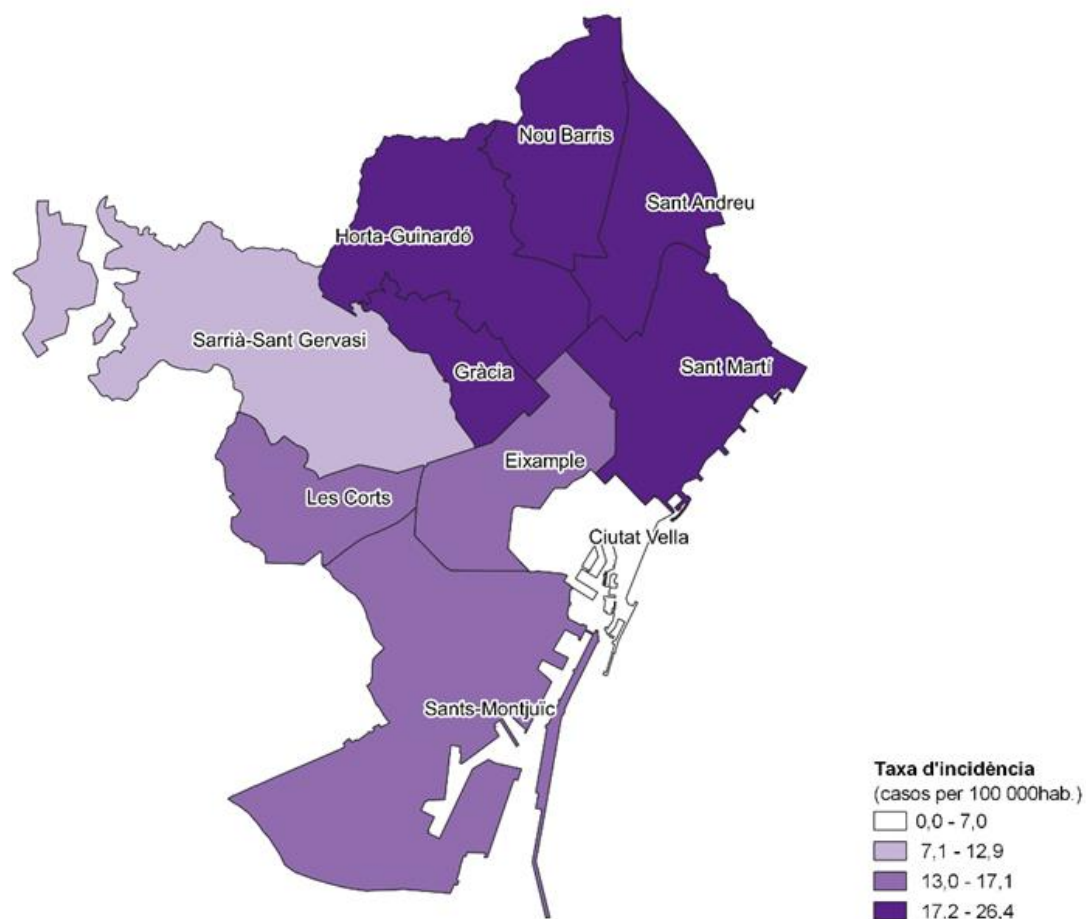
Figura 2. Incidència de la tos ferina segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la tos ferina segons país de naixement. Barcelona, 2016

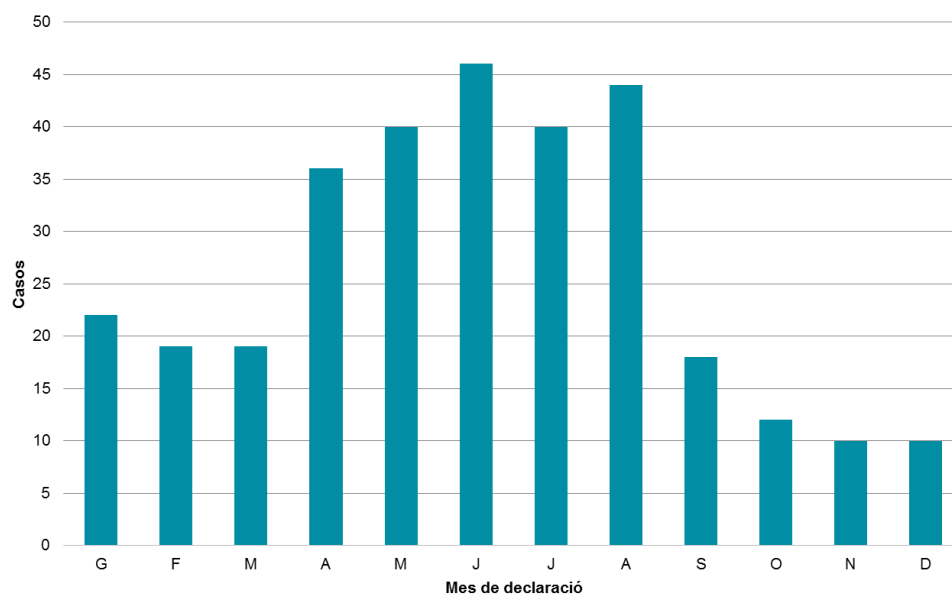
País	N	%
Espanya	261	82,6
Altres de la UE	8	2,5
Resta	13	4,1
No consta	34	10,8
Total	316	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la tos ferina segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la tos ferina. Barcelona, 2016



Varicel·la

Punts clau:

- La varicel·la s'introdueix com a malaltia de declaració nominal l'any 2016, any en el qual també s'introdueix al calendari de vacunacions sistemàtiques.
- El grup d'edat més afectat ha estat el d'1 a 4 anys, seguit dels menors d'un any.
- El mes amb més declaracions de casos de varicel·la ha sigut el mes de maig, seguit del mes de juny.

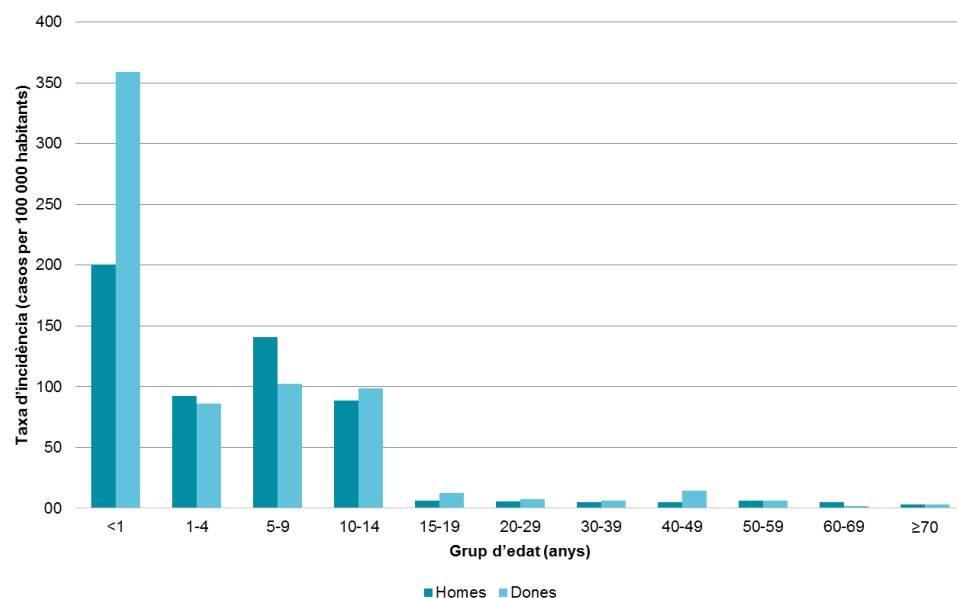
Evolució temporal

Taula 1. Distribució de les declaracions de varicel·la. Casos i Taxa d'incidència dels residents a Barcelona, 2016

	2016
Declaracions	4541
Casos	4324
Taxa	268,8

Característiques demogràfiques

Figura 1. Incidència de la varicel·la segons sexe i edat. Barcelona, 2016

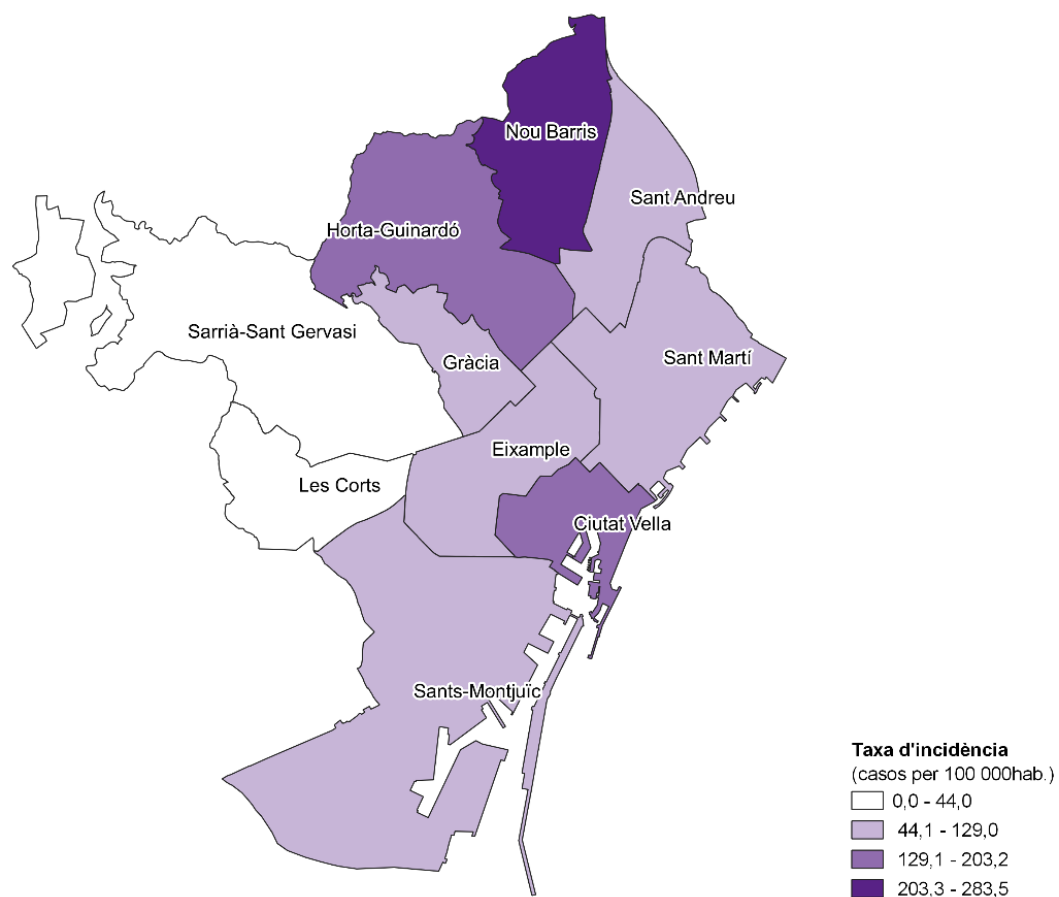


Taula 2. Distribució de la varicel·la segons país de naixement. Barcelona, 2016

País	N	%
Espanya	416	9,6
Altres de la UE	2	0,1
Resta	442	10,2
No consta	3864	89,4
Total	4324	100

Districte municipal

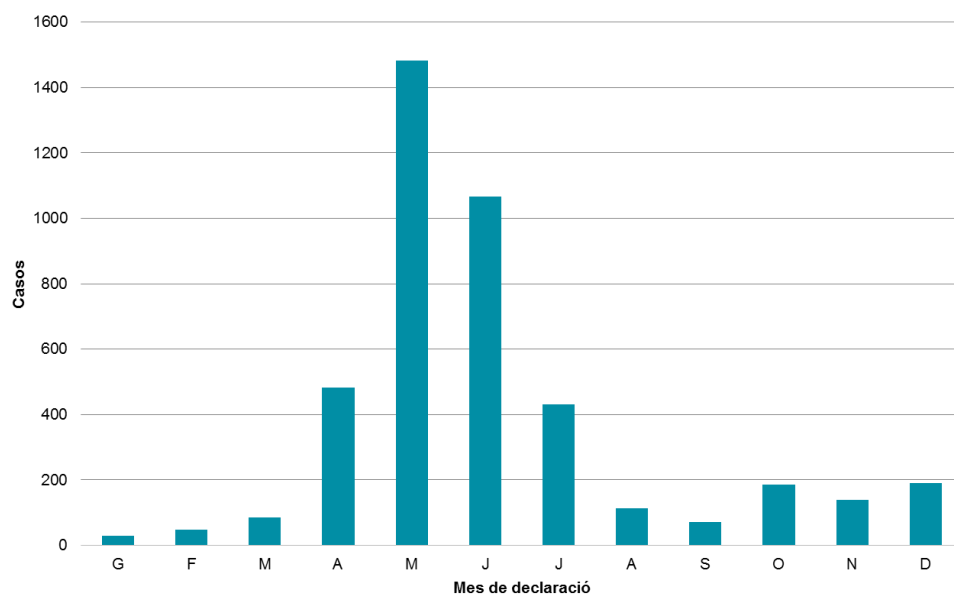
Figura 3. Distribució de la varicel·la segons el districte de residència, Barcelona, 2016



*El districte municipal només es trobava informat en el 50,3% del casos incidents de varicel·la residents a Barcelona.

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la varicel·la. Barcelona, 2016



Xarampió

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de xarampió. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	46	56	197	17	17
Casos	20	25	71	5	3
Taxa	1,2	1,6	4,4	0,3	0,2

Taula 2. Característiques demogràfiques dels casos de xarampió residents a Barcelona. Barcelona, 2016

Mes	Sexe	Edat	País origen	Districte municipal
8	Home	33	França	L'Eixample
12	Home	8	Indonèsia	Sant Andreu
12	Home	1	Espanya	Sant Martí

Altres malalties prevenibles per vacunació

Polio / paràlisi flàccida en menors de 15 anys

S'han notificat 2 casos de paràlisi flàccida en menors de 15 anys.

Rubèola

S'han notificat 3 sospites de rubèola, però finalment van ser no casos.

Ràbia

Cap notificació.

Tètanus

Cap notificació.

Malalties emergents i malalties transmeses per vectors

Malaltia pel virus del Chikungunya

Punts clau:

- El total de declaracions de malaltia pel virus del Chikungunya ha estat de 32 i els malalts diagnosticats -per IgM, IgG i/o PCR- han estat 22. La relació home:dona ha estat 1:1.
- La taxa ha disminuït respecte al 2015.
- Tots han estat casos importats entre el mes de febrer i desembre, però la majoria s'han donat durant els mesos d'activitat del vector potencialment transmissor, l'*Aedes albopictus*.
- Tots han presentat símptomes compatibles, no hi ha hagut cap cas greu però dos casos han requerit ser hospitalitzats.
- La majoria dels casos havien viatjat a Sud-Amèrica.
- La meitat dels casos varen passar tot el període virèmic a Barcelona. 8/22 casos el van passar mentre eren de viatge.

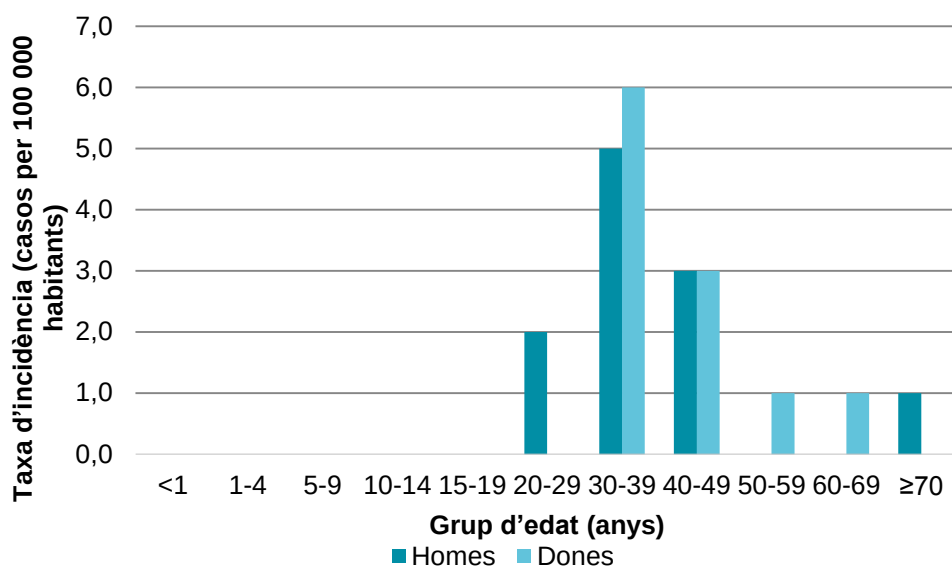
Evolució temporal

Taula 1. Distribució de les declaracions de malaltia pel virus del chikungunya. Casos i Taxa d'incidència dels residents a Barcelona, 2016

	2016
Declaracions	32
Casos	22
Taxa	1,3

Característiques demogràfiques

Figura 1. Incidència de la malaltia pel virus del chikungunya segons sexe i edat. Barcelona, 2016



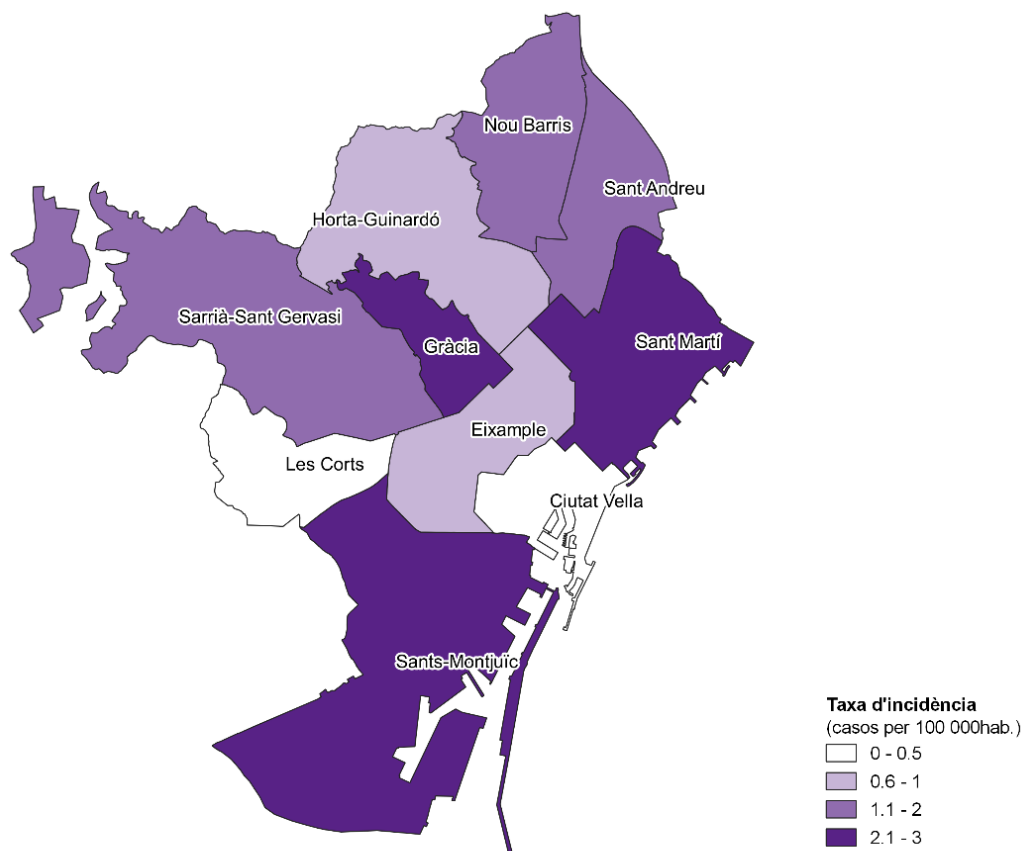
Taula 2. Distribució de la malaltia pel virus del chikungunya segons país de naixement. Barcelona, 2016

País	N	%
Espanya	6	27,3
Altres de la UE	0	0
Resta	15	68,2
No consta	1	4,5
Total	22	100

Taula 3. Distribució de la malaltia pel virus del chikungunya segons el país on viatgen els casos residents. Barcelona, 2016

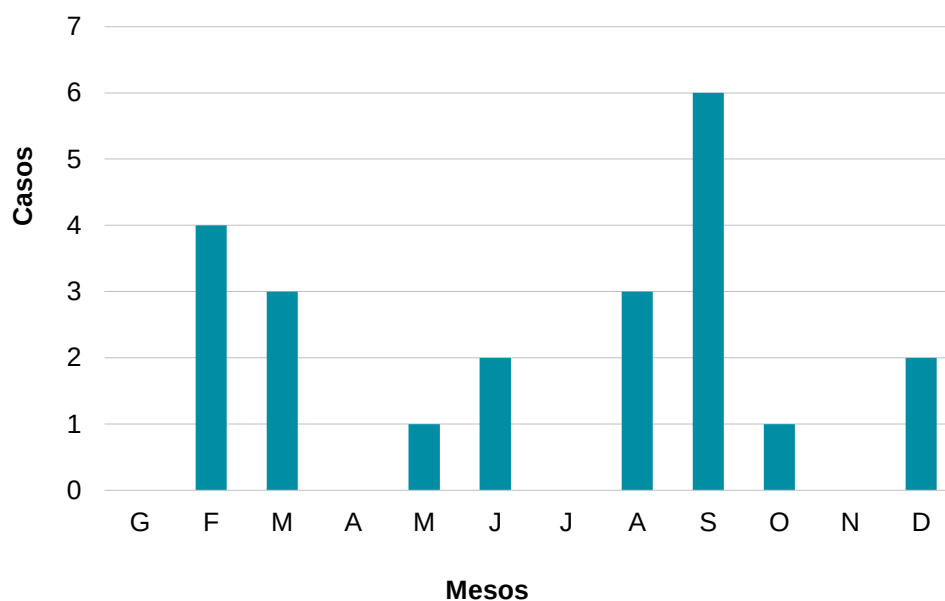
País	N	%
Bolívia	4	18,1
Brasil	6	27,3
Resta Sud-Amèrica	6	27,3
Índia	5	22,7
Tailàndia	1	4,6
Total	22	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la malaltia pel virus del chikungunya segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la malaltia pel virus del chikungunya. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la malaltia pel virus del chikungunya

Taula 4. Distribució de la malaltia pel virus del chikungunya segons el sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	11	50,0
Dona	11	50,0
Total	22	100

Taula 5. Conclusió final de la malaltia pel virus del chikungunya. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	22	100
Total	22	100

Dengue

Punts clau:

- El total de casos diagnosticats -per IgM, IgG i/o PCR- ha estat de 61. La relació home:dona ha estat 1:4.
- La taxa ha augmentat per tercer any consecutiu.
- Tots han estat casos importats i s'han produït al llarg de tot l'any, però la majoria s'han donat durant els mesos d'activitat del vector potencialment transmissor, *Aedes albopictus*.
- Tots excepte en dos casos, han presentat símptomes compatibles. No hi ha hagut cap cas greu però dos (3,3%) casos han requerit ser hospitalitzats.
- La majoria dels casos havien viatjat a Sud-Amèrica i Àsia.
- El 70% (43/61) dels casos varen passar algun moment del període virèmic a la ciutat de Barcelona.

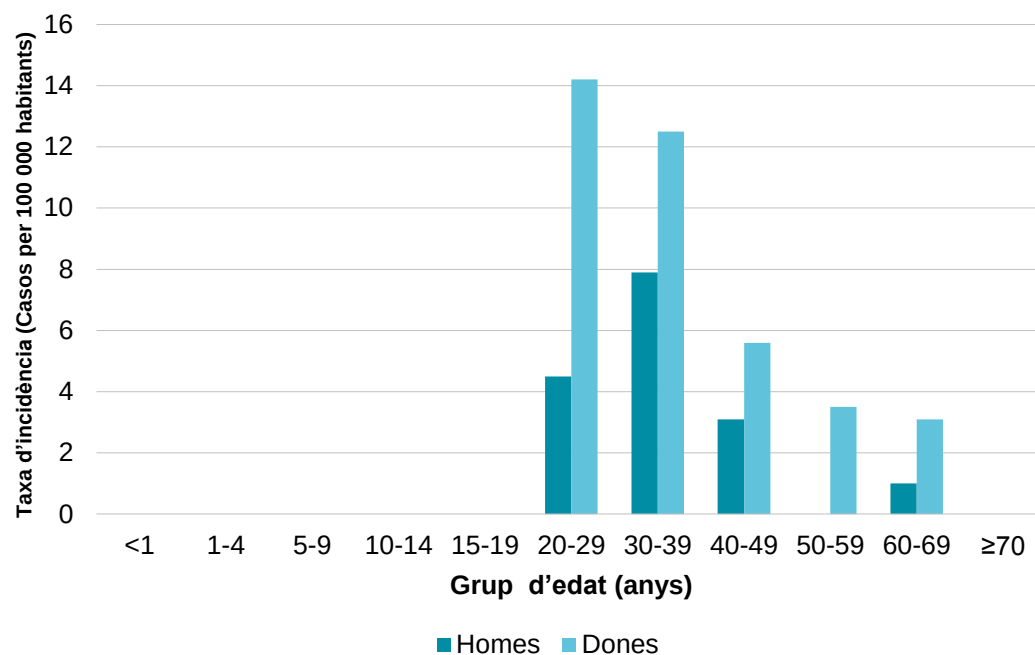
Evolució temporal

Taula 1. Distribució de les declaracions de dengue. Casos i Taxa d'incidència dels residents a Barcelona, 2016

	2016
Declaracions	75
Casos	61
Taxa	4,0

Característiques demogràfiques

Figura 1. Incidència del dengue segons sexe i edat. Barcelona, 2016

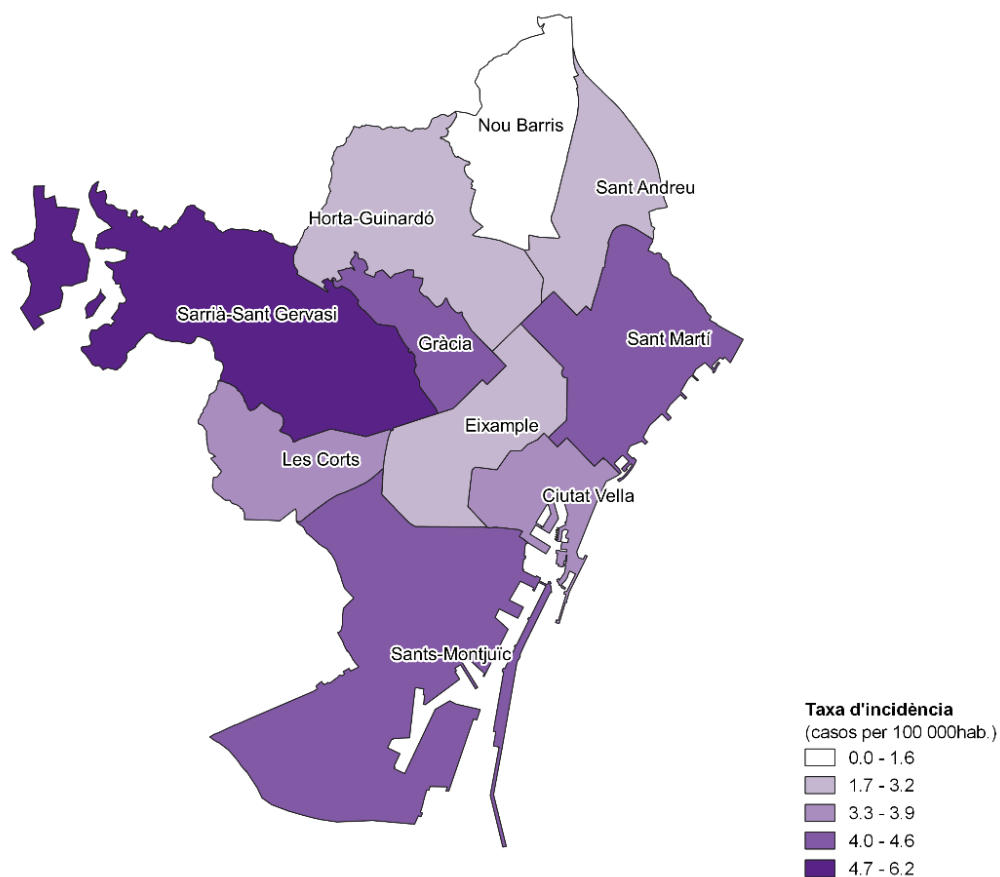


Taula 2. Distribució del dengue segons país de naixement. Barcelona, 2016

País	N	%
Espanya	35	57,4
Altres de la UE	3	4,8
Resta	21	34,6
No consta	2	3,2
Total	61	100

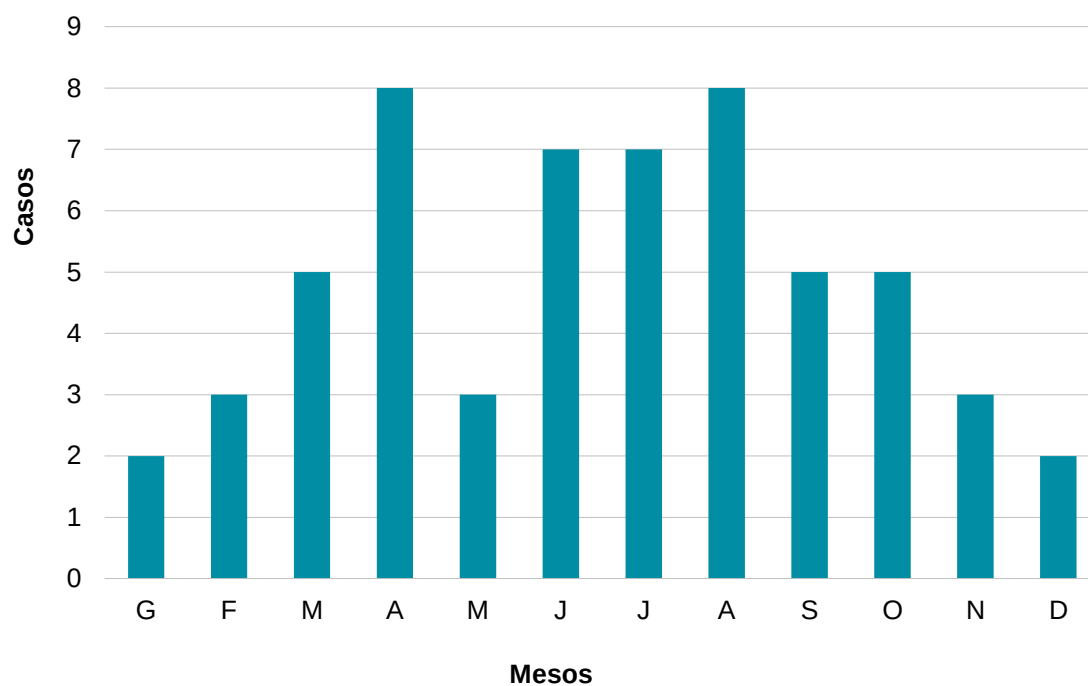
Districte municipal

Figura 2. Distribució del dengue segons el districte de residència, Barcelona, 2016



Distribució mensual

Figura 3. Distribució mensual del dengue. Barcelona, 2016



Indicadors específics del dengue

Taula 3. Distribució del dengue segons el continent on viatgen els casos residents. Barcelona, 2016

Continent	N	%
Àsia	41	67,2
Àfrica	1	1,6
Amèrica	18	29,6
No consta	1	1,6
Total	61	100

Taula 4. Distribució del dengue segons el sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	17	27,9
Dona	44	72,1
Total	61	100

Taula 5. Conclusió final del dengue. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	61	100
Total	61	100

Taula 6. Activitats de control vectorial front de qualsevol arbovirosi. Barcelona, 2016

	2016
Inspeccions entomològiques en domicilis	60
Inspeccions entomològiques a via pública	103
Número de pools de mosquits analitzats	11
Activitat Ae albopictus a domicili	4
Activitat Ae albopictus al carrer	5
Casos d'arbovirosi amb mobilitat	28

Leishmaniosi

Punts clau:

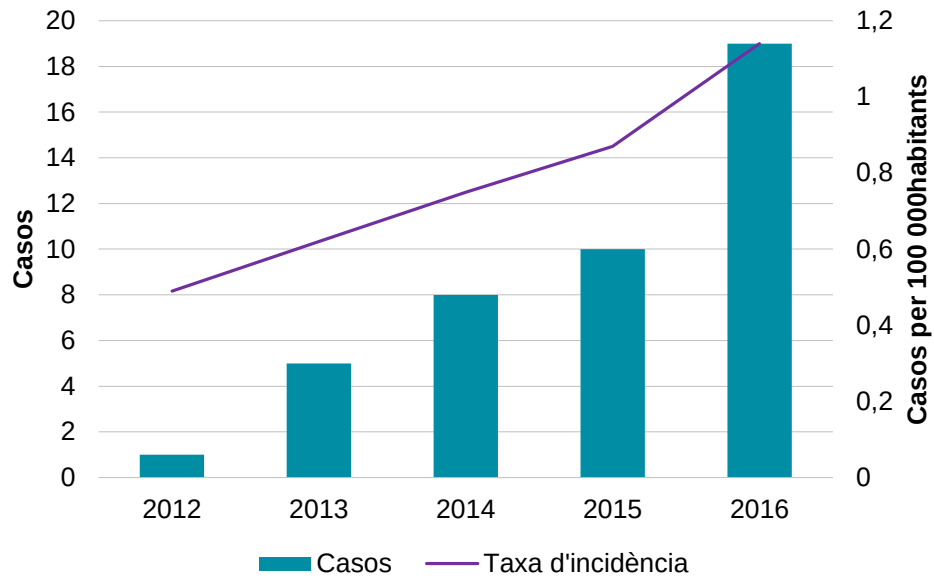
- El total de declaracions de Leishmaniosi i el numero de casos ha augmentat els darrers anys.
- La taxa ha augmentat respecte al 2015 i és més elevada en homes majors de 70 anys.
- La majoria de casos es donen en homes i en persones autòctones.
- La leishmaniosi esta considerada com una malaltia emergent a l'àrea del Mediterrani. L'existència de potencials vectors a la ciutat com poden ser gossos, rates, etc. fa que s'hagi d'extremar la seva vigilància.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de leishmaniosi. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

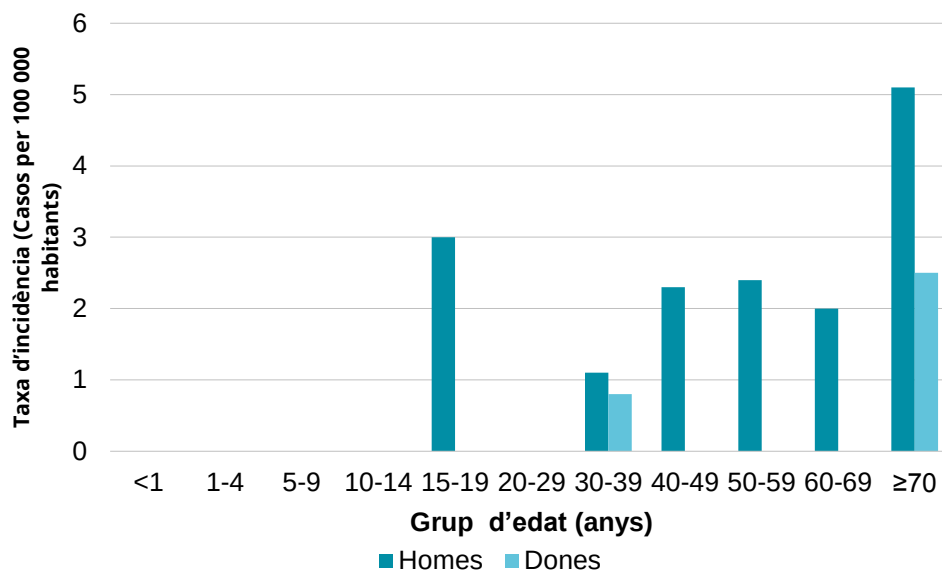
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	8	10	12	14	22
Casos	1	5	8	10	19
Taxa	0,5	0,6	0,8	0,9	1,1

Figura 1. Evolució anual de la leishmaniosi. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

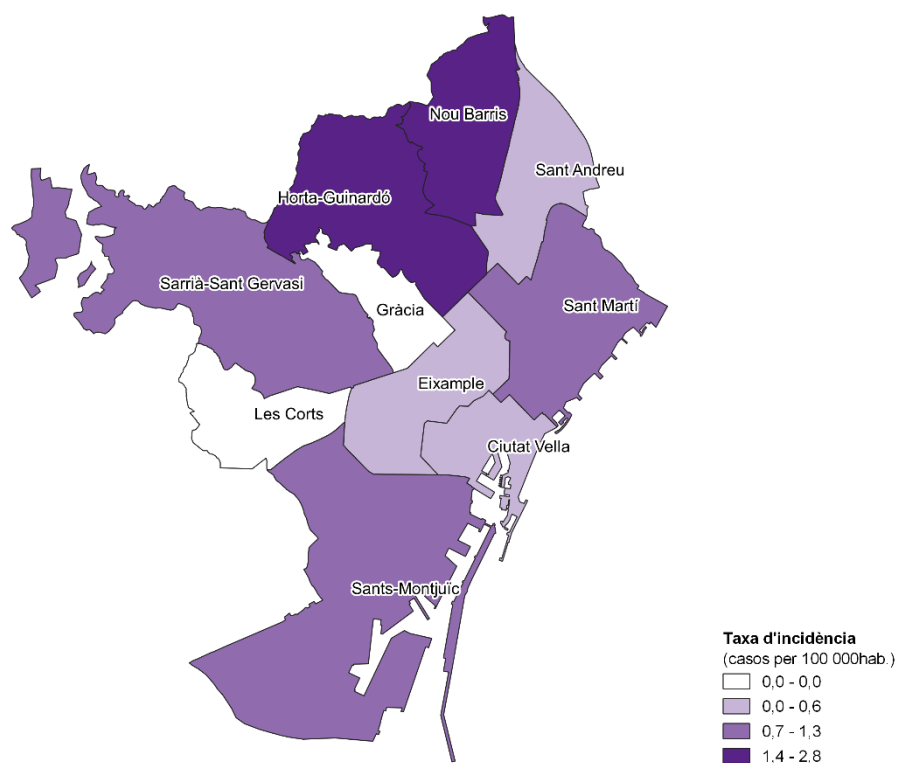
Figura 2. Incidència de la leishmaniosi segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució de la leishmaniosi segons país de naixement. Barcelona, 2016

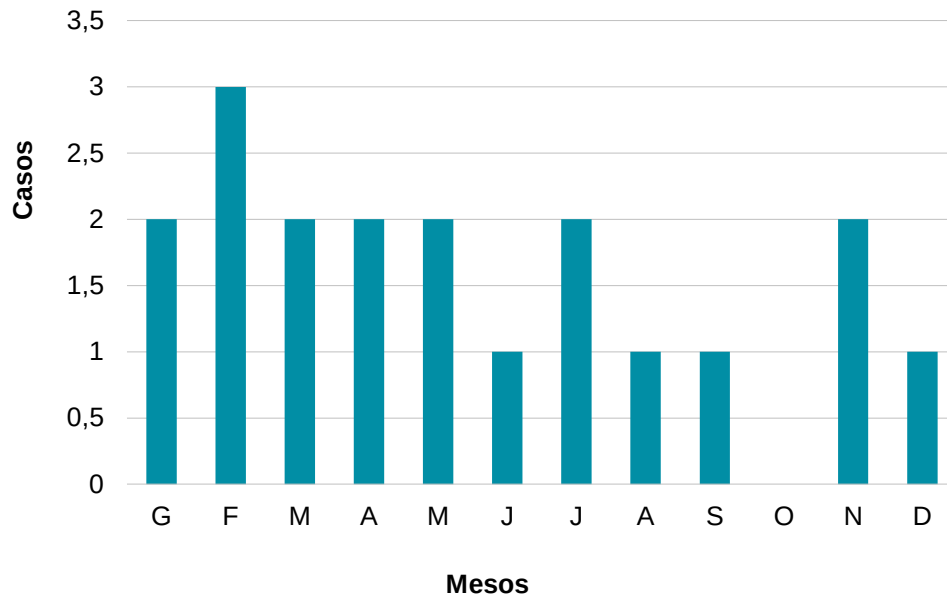
País	N	%
Espanya	11	57,9
Altres de la UE	1	5,3
Resta	1	5,3
No consta	6	31,6
Total	19	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució de la leishmaniosi segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual de la leishmaniosi. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la leishmaniosi

Taula 3. Distribució de la leishmaniosi segons el sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	14	73,5
Dona	5	26,3
Total	19	100

Taula 4. Distribució de la leishmaniosi segons l'antecedent de viatge. Barcelona, 2016

Viatge	N	%
Si	3	15,8
No	9	47,4
No consta	7	36,8
Total	19	100

Paludisme

Punts clau:

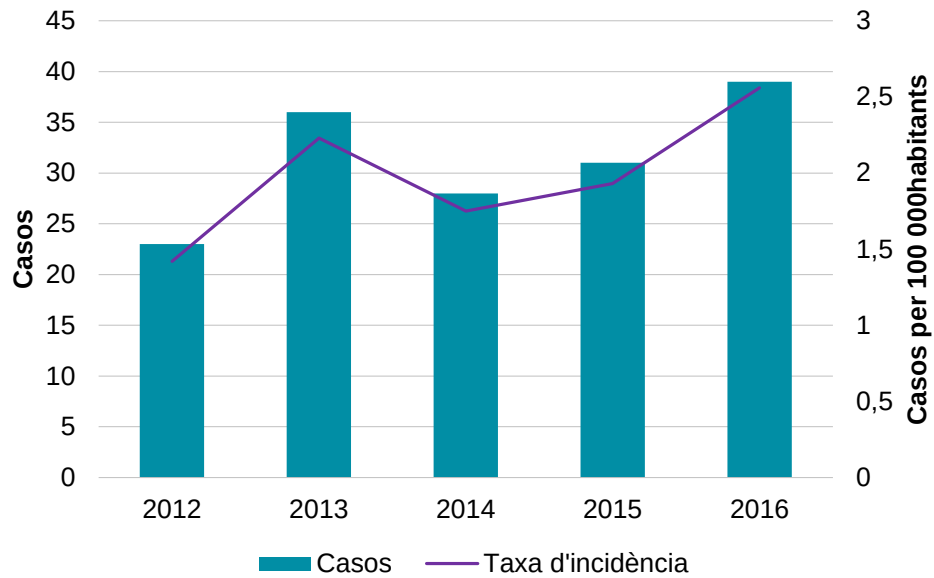
- La taxa d'incidència ha augmentat respecte al 2015 i tots han estat casos importats
- Tots han presentat símptomes compatibles, no hi ha hagut cap cas greu però dos casos han requerit ser hospitalitzats.
- La majoria de casos van viatjar a algun país subsaharià i el més freqüent va ser Guinea Equatorial.
- La espècie aïllada més amb més freqüència va ser *Plasmodium falciparum*.

Evolució temporal

Taula 1. Evolució anual de les declaracions de paludisme. Casos i taxes d'incidència dels residents a Barcelona. Barcelona, 2012-2016

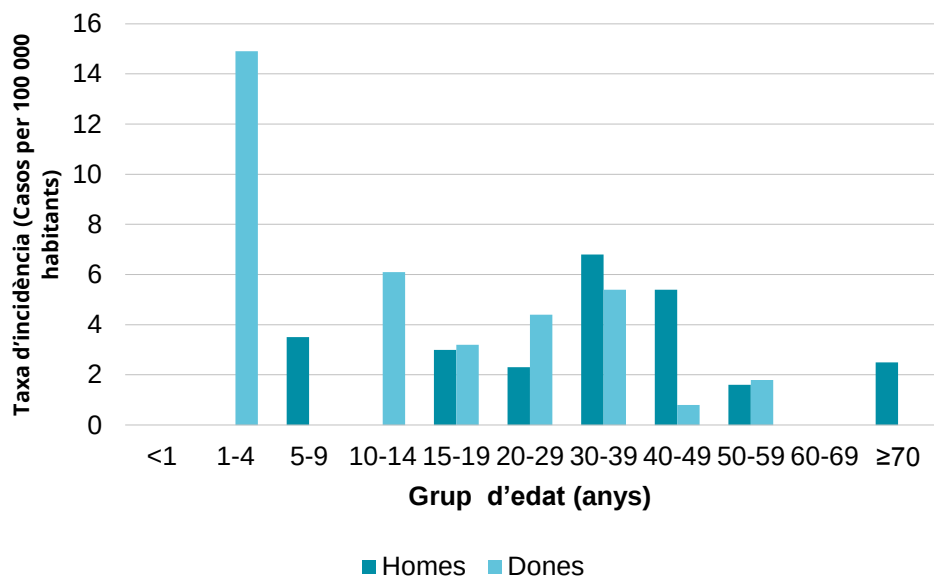
	2012	2013	2014	2015	2016
Declaracions	36	47	39	46	50
Casos	23	36	28	31	39
Taxa	1,4	2,2	1,8	1,9	2,6

Figura 1. Evolució anual del paludisme. Casos i taxes d'incidència. Barcelona, 2012-2016



Característiques demogràfiques

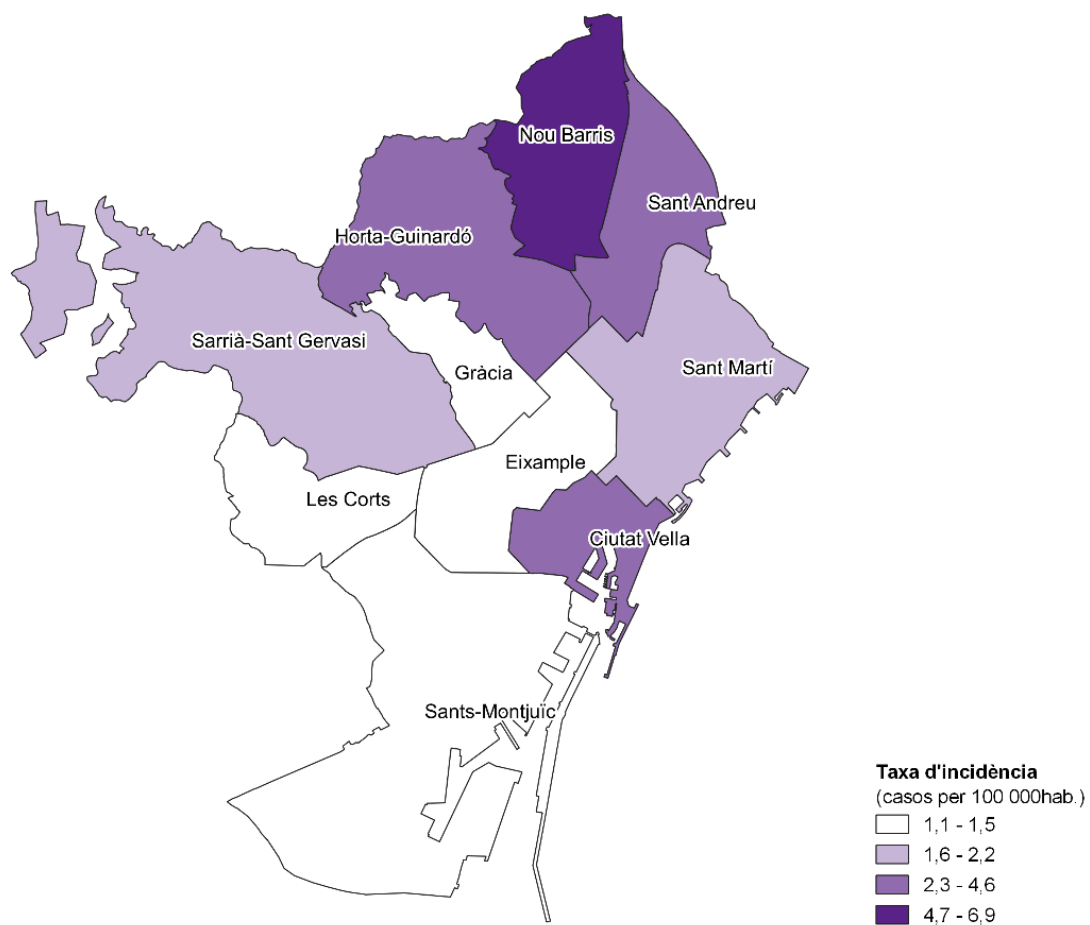
Figura 2. Incidència del paludisme segons sexe i edat. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució del paludisme segons país de naixement. Barcelona, 2016

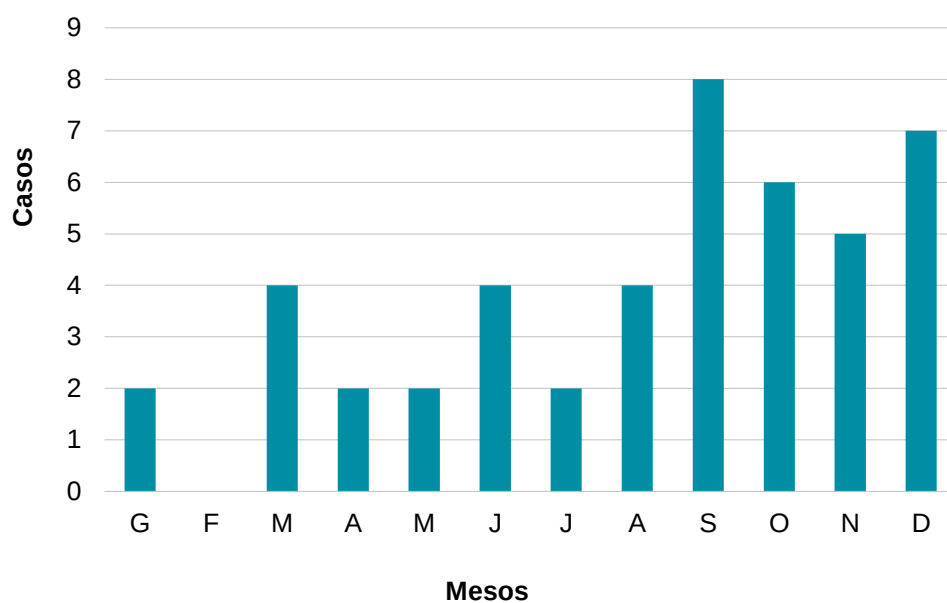
País	N	%
Espanya	12	26,1
Altres de la UE	0	0
Resta	32	69,6
No consta	2	4,3
Total	46	100

Districte municipal

Figura 3. Distribució del paludisme segons el districte de residència, Barcelona, 2016

Distribució mensual

Figura 4. Distribució mensual del paludisme. Barcelona, 2016



Indicadors específics del paludisme

Taula 3. Distribució del paludisme segons el país on viatgen els casos residents. Barcelona, 2016

País	N	%
Guinea Equatorial	19	41,3
Ghana	3	6,5
Pakistan	3	6,5
Gàmbia	2	4,3
República Centreafricana	2	4,3
Senegal	2	4,3
Nigèria	2	4,3
Resta	13	28,5
Total	46	100

Taula 4. Distribució del paludisme segons el sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	23	50,0
Dona	23	50,0
Total	46	100

Taula 5. Distribució del paludisme segons la espècie aïllada. Barcelona, 2016

Espècie aïllada	N	%
<i>Plasmodium falciparum</i>	31	67,4
<i>Plasmodium vivax</i>	8	17,4
<i>Plasmodium ovale</i>	3	6,5
<i>Plasmodium malariae</i>	1	2,2
No consta	3	6,5
Total	46	100

Taula 6. Conclusió final del paludisme. Barcelona, 2016

Espècie aïllada	N	%
<i>Plasmodium falciparum</i>	31	67,4
<i>Plasmodium vivax</i>	8	17,4
<i>Plasmodium ovale</i>	3	6,5
<i>Plasmodium malariae</i>	1	2,2
No consta	3	6,5
Total	46	100

Infecció pel virus del Zika

Punts clau:

- Atesa la ràpida expansió global i les possibles complicacions, l'1 de Febrer de 2016 l'OMS va declarar la infecció pel virus del Zika (ZIKV) una emergència de salut pública a nivell global.
- Tots els casos del 2016 han estat importats. Molta població viatja a zones endèmiques de ZIKV però la presència del vector (mosquit *Aedes albopictus*) a Barcelona augmenta el risc que es doni una transmissió autòctona.
- La vigilància epidemiològica i entomològica són essencials per a evitar la transmissió i l'aparició de casos autòctons al territori cosa que tindria un grandíssim impacte per a la salut pública.
- Com a les altres malalties transmeses per vectors, el treball i la coordinació conjunta de clínics, epidemiòlegs, entomòlegs i microbiòlegs és fonamental per controlar la malaltia i evitar l'aparició de casos autòctons.
- Al 2016 hi va haver 50 casos confirmats amb una mediana d'edat de 35 anys. El 56% (28/50) eren dones. La majoria dels casos havien viatjat a centre i sudamèrica i van diagnosticar-se durant el període d'activitat del vector competent.
- El 70% (43/61) dels casos varen passar algun moment del període virèmia a la ciutat de Barcelona.

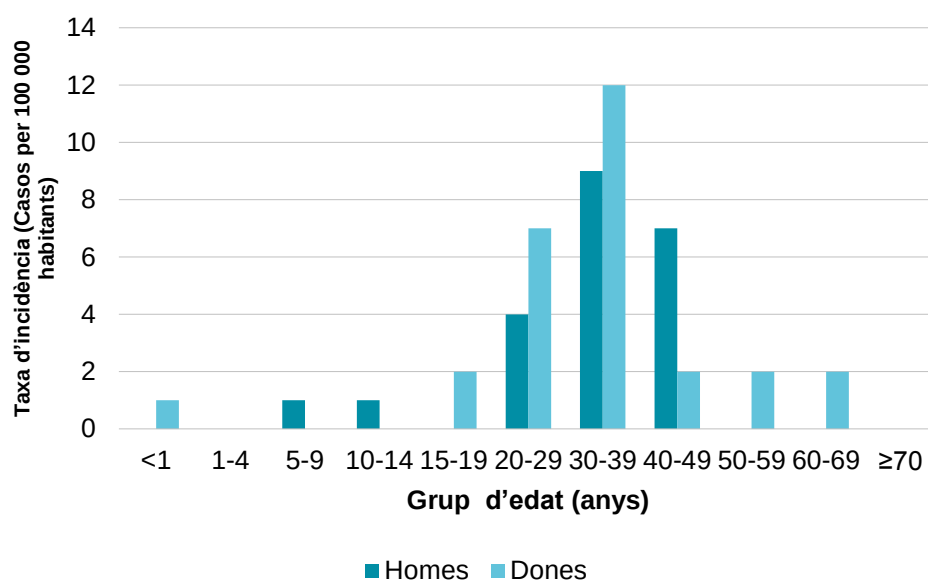
Evolució temporal

Taula 1. Distribució de les declaracions de la infecció pel virus del Zika. Casos i Taxa d'incidència dels residents a Barcelona, 2016

	2016
Declaracions	50
Casos	50
Taxa	3,3

Característiques demogràfiques

Figura 1. Incidència de la infecció pel virus del Zika segons sexe i edat. Barcelona, 2016

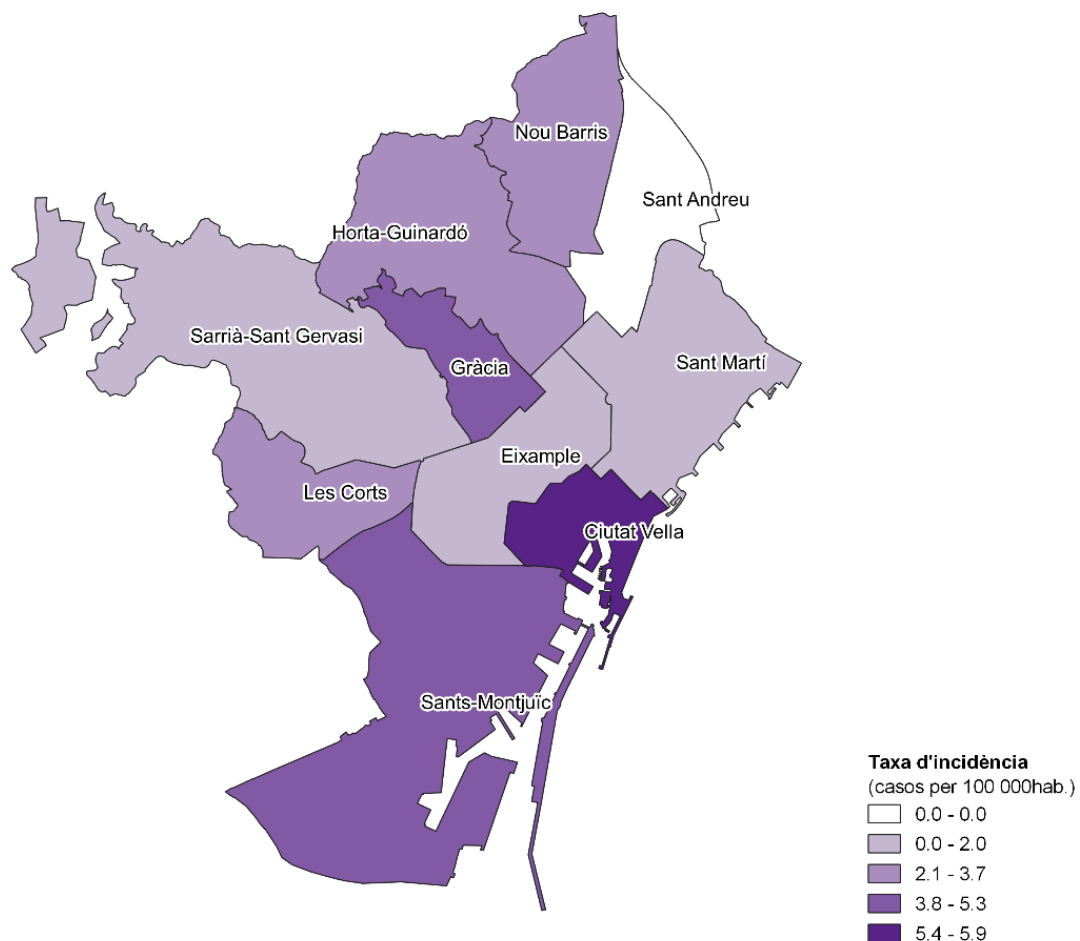


Taula 2. Distribució de la infecció pel virus del Zika segons país de naixement. Barcelona, 2016

País	N	%
Espanya	15	30,0
Altres de la UE	3	6,0
Resta	28	56,0
No consta	4	8,0
Total	50	100

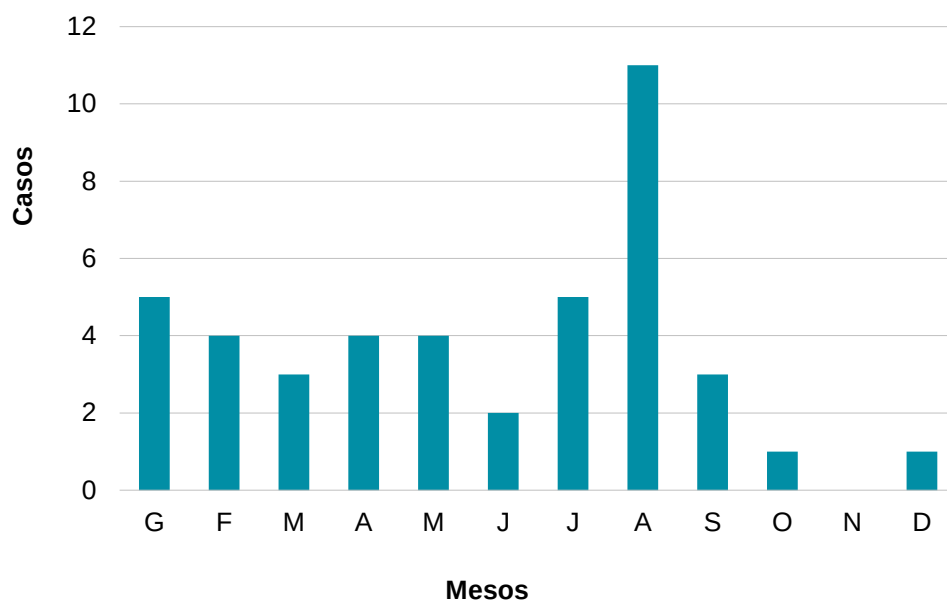
Districte municipal

Figura 2. Distribució de la infecció pel virus del Zika segons el districte de residència, Barcelona, 2016



Distribució mensual

Figura 3. Distribució mensual de la infecció pel virus del Zika. Barcelona, 2016



Indicadors específics de la infecció pel virus del zika

Taula 3. Distribució de la infecció pel virus del Zika segons el continent on viatgen els casos residents. Barcelona, 2016

Continent	N	%
Àsia	3	6,0
Àfrica	0	0
Amèrica	46	92,0
No consta	1	2,0
Total	50	100

Taula 4. Distribució de la infecció pel virus del Zika segons el sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%
Home	22	44,0
Dona	28	56,0
Total	50	100

Taula 5. Conclusió final de la infecció pel virus del Zika. Barcelona, 2016

Evolució	N	%
Curació	50	100
Total	50	100

Altres malalties emergents i malalties transmeses per vectors

Febre del Nil Occidental

Cap notificació.

Febre groga

Cap notificació.

Febres hemorràgiques víriques

Cap notificació.

Zoonosi

Brucel·losi

Es van notificar 2 casos de Brucel·losi.

Hidatidosi

Es van notificar 19 casos de hidatidosi, però cap d'ells reunia criteris de cas.

Carboncle

Cap cas notificat.

Encefalitis transmesa per paparres

Cap cas notificat.

Febre exantemàtica mediterrània (febre botonosa)

Cap cas notificat.

Febre intermitent transmesa per paparres

Cap cas notificat.

Leptopirosi

Cap cas notificat.

Pesta

Cap cas notificat.

Altres malalties

Hepatitis D

Cap notificació.

Altres hepatitis

Es van rebre 13 notificacions d'altres hepatitis, 8 van ser residents a Barcelona; 2 van ser hepatitis E.

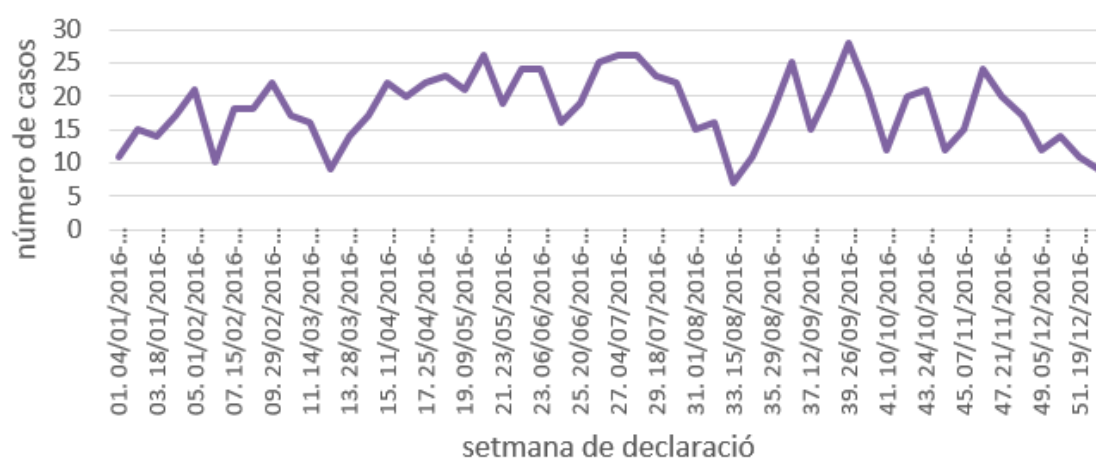
Malalties de declaració obligatòria de notificació exclusivament microbiològica

Gastroenteritis per *Campylobacter spp*

Taula 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Campylobacter spp* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	653	69,5
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	157	16,7
Hospital del Mar	47	5
Hospital de Sant Joan de Déu	22	2,3
Hospital Clínic de Barcelona	11	1,2
CAP Vila Olímpica	8	0,9
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	7	0,7
CAP Larrard	5	0,5
Hospital de Mataró	3	0,3
Altres centres hospitalaris o d'atenció primària	9	2,8
Total	922	100

Figura 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Campylobacter spp* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Campylobacter spp* segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Casos/100.000 hab.
Dona	406	43,2	47,9
Home	534	56,8	70,2
Total	940	100	58,4

Taula 3. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Campylobacter spp* segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	Casos/100.000 hab.
Menors d'un any	92	9,8	673,1
1-4	385	41	700,7
5-9	104	11,1	151,3
10-14	46	4,9	69,2
15-19	15	1,6	23,1
20-29	44	4,7	24,4
30-39	37	3,9	14,4
40-49	36	3,8	14,4
50-59	45	4,8	21,0
60-69	36	3,8	20,4
70 I MES	100	10,6	38,2
Total	940	100	58,4

Taula 4. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Campylobacter spp* segons país de naixement. Barcelona, 2016

País de naixement	N	%
Espanya	461	49
Altres de la UE	43	4,4
Resta	60	6,1
No consta	376	42,1
Total	940	100

Infeccions per *S. pneumoniae*

Taula 1. Distribució dels casos d'infeccions per *S. pneumoniae* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	171	45,1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	108	28,5
Hospital del Mar	34	9,5
Hospital Clínic de Barcelona	28	7,4
Hospital de Sant Joan de Déu	14	3,7
Hospital de Palamós	4	1,1
Altres centres hospitalaris o d'atenció primària	17	4,5
Total	376	100

Figura 1. Distribució dels casos d'infeccions per *S. pneumoniae* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Pneumònia

Taula 2. Distribució dels casos de pneumònia segons sexe. Barcelona, 2016

sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	108	35,6	12,7
Home	195	64,4	25,6
Total	303	100	18,8

Taula 3. Distribució dels casos de pneumònia segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	3	1,0	21,9
1-4	10	3,3	18,2
5-9	7	2,3	10,2
10-14	2	0,7	3,0
15-19	0	0	0,0
20-29	1	0,3	0,6
30-39	17	5,6	6,6
40-49	29	9,6	11,6
50-59	26	8,6	12,1
60-69	43	14,2	24,4
70 I MES	165	54,5	63,0
TOTAL	303	100	18,8

Taula 4. Distribució dels casos de pneumònia segons país de naixement. Barcelona, 2016

País de naixement	N	%
Espanya	143	47
Altres de la UE	2	0,7
Resta	18	6,0
No consta	140	46,3
Total	303	100

Taula 5. Distribució dels casos de pneumònia segons prova diagnòstica positiva. Barcelona, 2016

Prova diagnòstica positiva	N	%
Antigen orina	155	51,2
Cultiu mostra respiratòria (esput, BAS, BAL)	58	19,1
Cultiu biòpsia pulmonar	5	1,7
Cultiu líquid pleural	14	4,6
Cultiu sang	68	22,4
PCR esput o BAS	2	0,7
Examen directe L.pleural+ag orina	1	0,3
Total	303	100

BAS: lavado broncoaspirado; BAL: lavado broncoalveolar

Bacterièmia sense focus

Taula 6. Distribució dels casos de bacterièmia sense focus segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	26	47,3	3,1
Home	29	52,7	3,8
Total	55	100	3,4

Taula 7. Distribució dels casos de bacterièmia sense focus segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	1	1,8	7,3
1-4	1	1,8	1,8
5-9	0	0	0,0
10-14	0	0	0,0
15-19	0	0	0,0
20-29	0	0	0,0
30-39	1	1,8	0,4
40-49	4	7,3	1,6
50-59	10	18,2	4,7
60-69	9	16,4	5,1
70 i més	29	52,7	11,1
Total	55	100	3,4

Taula 8. Distribució dels casos de bacterièmia sense focus segons país de naixement. Barcelona, 2016

País de naixement	N	%
Espanya	23	41,8
Resta	2	3,6
No consta	30	54,5
Total	55	100

Meningoencefalitis

Taula 9. Distribució dels casos de meningoencefalitis segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	5	27,8	0,6
Home	13	72,2	1,7
Total	18	100	1,1

Taula 10. Distribució dels casos de meningoencefalitis segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	0	0	0,0
1-4	0	0	0,0
5-9	0	0	0,0
10-14	0	0	0,0
15-19	0	0	0,0
20-29	0	0	0,0
30-39	0	0	0,0
40-49	5	27,8	2,0
50-59	0	0	0,0
60-69	3	16,7	1,7
70 I MES	10	55,6	3,8
Total	18	100	1,1

Taula 11. Distribució dels casos de meningoencefalitis segons país de naixement. Barcelona, 2016

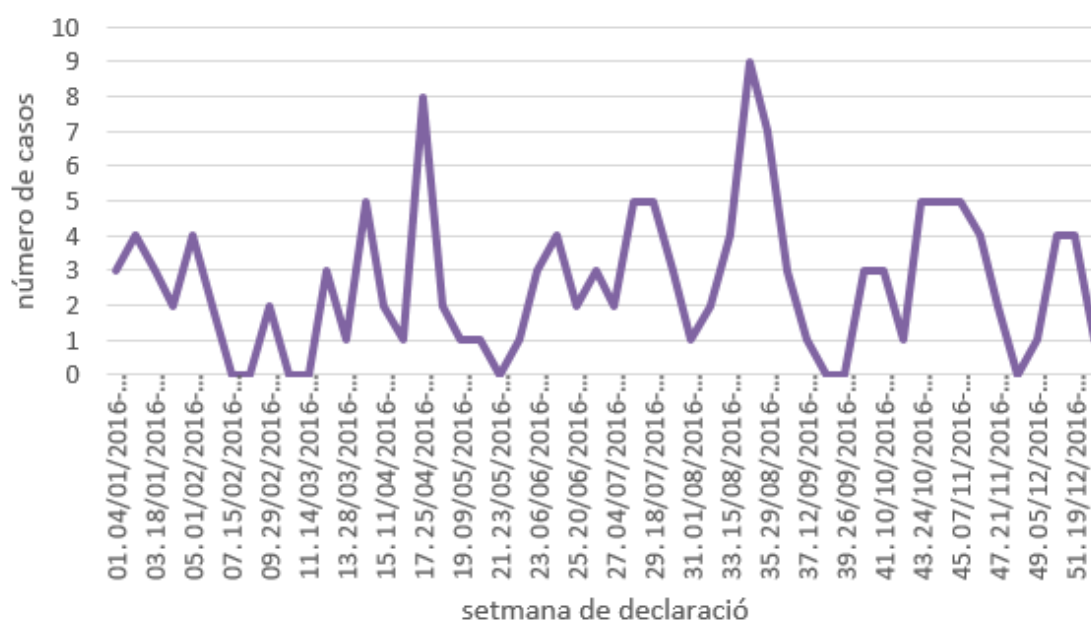
País de naixement	N	%
Espanya	9	50
Resta	1	5,6
No consta	8	44,4
Total	18	100

Gastroenteritis per *Salmonella no typhi*

Taula 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Salmonella no typhi* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	50	36,5
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	48	35
Hospital del Mar	11	8
Hospital de Sant Joan de Déu	10	7,3
Hospital Clínic de Barcelona	3	2,2
Hospital Universitari de Bellvitge	3	2,2
Parc Sanitari Sant Joan de Déu - Hospital General	3	2,2
Altres hospitals i centres d'atenció primària	9	6,4
Total	137	100

Figura 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Salmonella no typhi* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Salmonella no typhi* segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	59	43,1	7,0
Home	78	56,9	10,3
Total	137	100	8,5

Taula 3. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Salmonella no typhi* segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	6	4,4	43,9
1-4	30	21,9	54,6
5-9	17	12,4	24,7
10-14	12	8,8	18,1
15-19	5	3,6	7,7
20-29	10	7,3	5,5
30-39	13	9,5	5,1
40-49	12	8,8	4,8
50-59	9	6,6	4,2
60-69	7	5,1	4,0
70 I MES	16	11,7	6,1
Total	137	100	8,5

Taula 4. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Salmonella no typhi* segons país de naixement. Barcelona, 2016

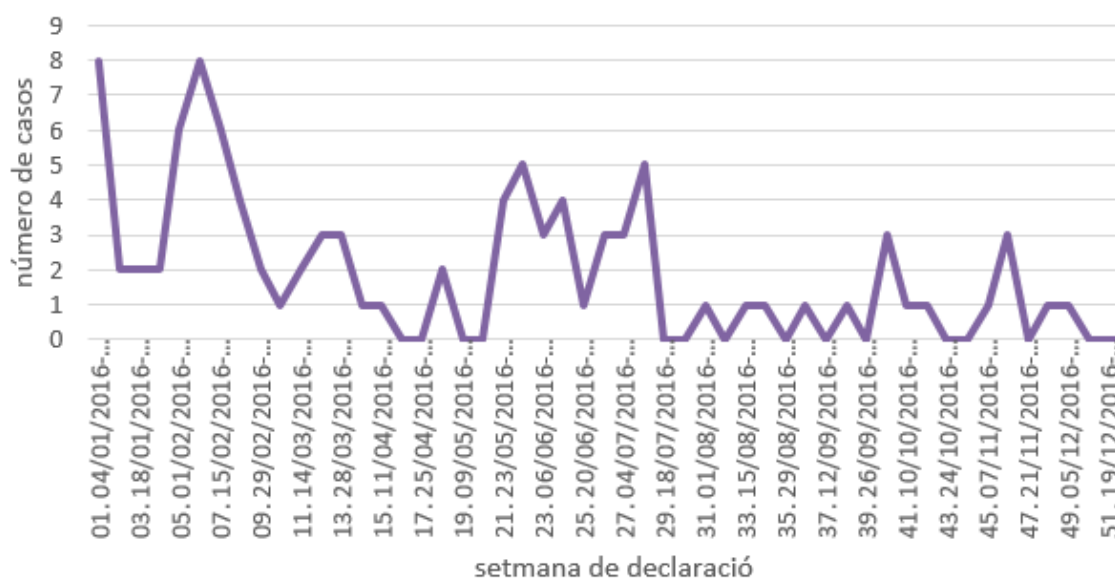
País de naixement	N	%
Espanya	70	51,1
Altres de la UE	2	1,4
Resta	14	9,8
No consta	51	37,2
Total	137	100

Infeccions per *Haemophilus influenzae* no b

Taula 1. Distribució dels casos d'infeccions per *Haemophilus influenzae* no b segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	58	59,8
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	21	21,6
Hospital del Mar	10	10,3
Hospital Clínic de Barcelona	5	5,2
Altres hospitals	3	3,0
Total	97	100

Figura 1. Distribució dels casos d'infeccions per *Haemophilus influenzae* no b per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos d'infeccions per *Haemophilus influenzae* no b segons seotips. Barcelona, 2016

Serotips de <i>Haemophilus influenzae</i>	N
<i>Haemophilus influenzae</i> no tipable	1
<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus no b	1
<i>Haemophilus influenzae</i> sense tipar	95
Total	97

Taula3. Distribució dels casos d'infeccions per *Haemophilus influenzae* no b segons país de naixement. Barcelona, 2016

País de naixement	N	%
Espanya	54	55,7
Resta	6	6,2
No consta	37	38,1
Total	97	100

Infeccions respiratòries

Taula 4. Distribució dels casos d'infeccions respiratòries segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	31	35,6	3,7
Home	56	64,4	7,4
Total	87	100	5,4

Taula 5. Distribució dels casos d'infeccions respiratòries segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	1	1,1	7,3
1-4	1	1,1	1,8
5-9	4	4,6	5,8
10-14	1	1,1	1,5
15-19	0	0	0,0
20-29	2	2,3	1,1
30-39	2	2,3	0,8
40-49	3	3,4	1,2
50-59	8	9,2	3,7
60-69	16	18,4	9,1
70 i més	49	56,3	18,7
Total	87	100	5,4

Taula 6. Distribució dels casos d'infeccions respiratòries segons prova diagnòstica positiva. Barcelona, 2016

prova diagnòstica positiva	N	%
Cultiu mostra respiratòria (esput, BAS, BAL)	79	90,8
Cultiu biòpsia bronquial	1	1,1
Cultiu sang	5	5,7
PCR esput o BAS	2	2,3
Total	87	100

Bacterièmia sense focus

Taula 7. Distribució dels casos de bacterièmia sense focus segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	5	50	0,6
Home	5	50	0,7
Total	10	100	0,6

Taula 8. Distribució dels casos de bacterièmia sense focus segons grups d'edat. Barcelona, 2016

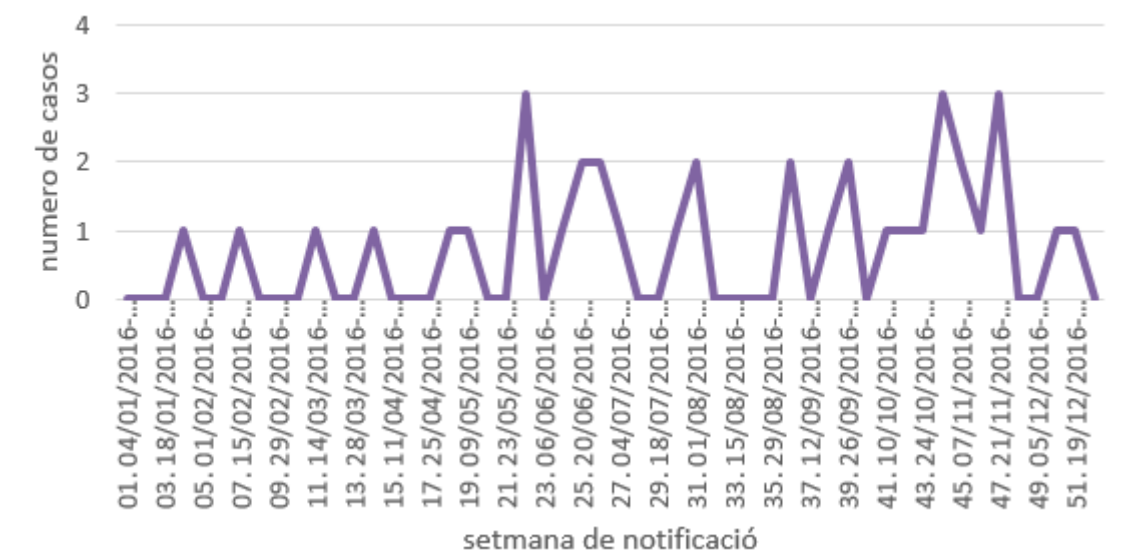
Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
20-29 ANYS	1	10	0,6
50-59 ANYS	1	10	0,5
70 I MES	8	80	3,1
Total	10	100	0,6

Gastroenteritis per *Giardia spp*

Taula 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Giardia spp* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre Sanitari Declarant	N	%
Hospital Clínic de Barcelona	18	48,6
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	14	37,8
Hospital de Sant Joan de Déu	4	10,8
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	1	2,7
Total	37	100

Figura 1. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Giardia spp* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Giardia spp* segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	casos/100.000 hab.
Dona	31	35,6	3,7
Home	56	64,4	7,4
Total	87	100	5,4

Taula 3. Distribució dels casos de gastroenteritis per *Giardia spp* segons grups d'edat. Barcelona, 2016

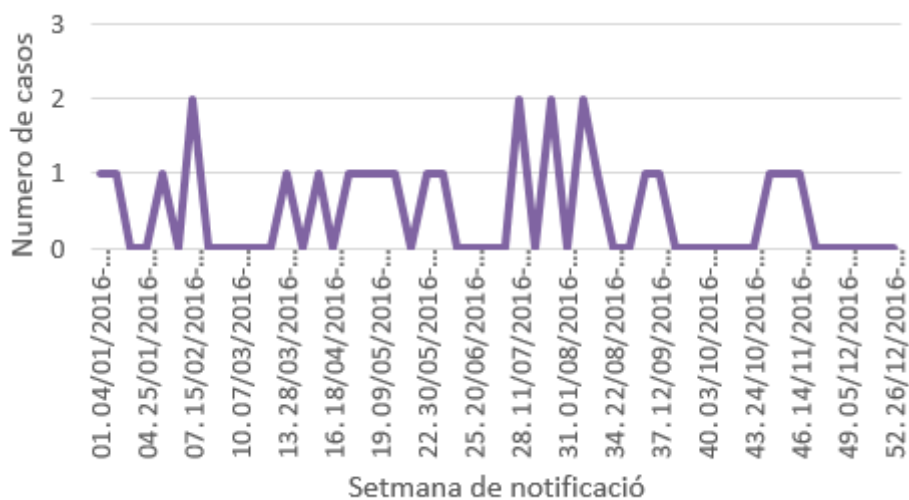
Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
Menors d'un any	1	1,1	7,3
1-4	1	1,1	1,8
5-9	4	4,6	5,8
10-14	1	1,1	1,5
15-19	0	0	0,0
20-29	2	2,3	1,1
30-39	2	2,3	0,8
40-49	3	3,4	1,2
50-59	8	9,2	3,7
60-69	16	18,4	9,1
70 i més	49	56,3	18,7
Total	87	100	5,4

Infeccions per *Listeria monocytogenes*

Taula 1. Distribució dels casos de *Listeria monocytogenes* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	13	52
Hospital del Mar	5	20
Hospital Clínic de Barcelona	4	16
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	2	8
Hospital de Sant Joan de Déu	1	4
Total	25	100

Figura 1. Distribució dels casos de *Listeria monocytogenes* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos de *Listeria monocytogenes* egons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Casos/100.000 hab.
Dona	15	60	1,8
Home	10	40	1,3
Total	25	100	1,6

Taula 3. Distribució dels casos *Listeria monocytogenes* segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
menors d'un any	2	8,0	14,6
1-4	0	0,0	0,0
5-9	0	0,0	0,0
10-14	0	0,0	0,0
15-19	0	0,0	0,0
20-29	1	4,0	0,6
30-39	1	4,0	0,4
40-49	0	0,0	0,0
50-59	2	8,0	0,9
60-69	6	24,0	3,4
70 i més	13	52,0	5,0
Total	25	100	1,6

Taula 4. Distribució dels casos de *Listeria monocytogenes* segons país de naixement. Barcelona, 2016

País naixement	N	%
Espanya	13	52
No consta	12	48
Total	25	100

Taula 5. Distribució dels casos de *Listeria monocytogenes* segons forma clínica. Barcelona, 2016

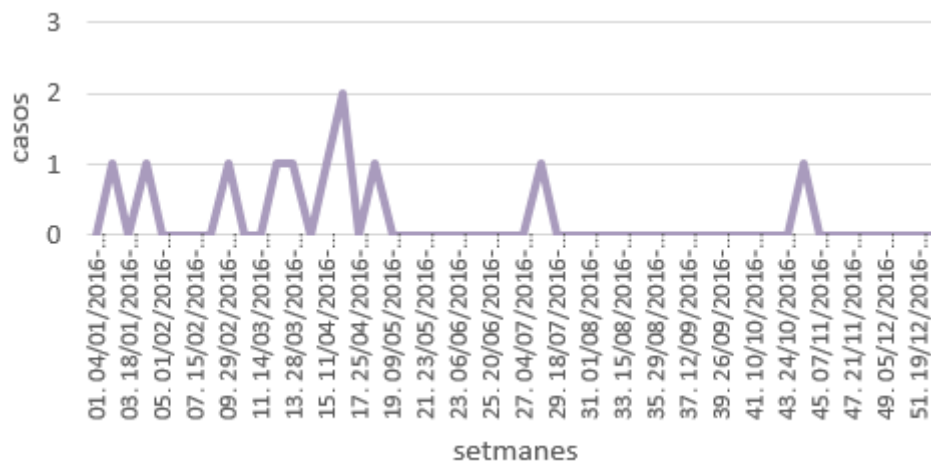
Forma clínica	N	%
Bacterièmia sense focus	14	56
Meningoencefalitis	10	40
Abscés cerebral	1	4
Total	25	100

Enteritis per *Yersinia enterocolítica*

Taula 1. Distribució dels casos de Enteritis per *Yersinia enterocolítica* segons centre sanitari declarant. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	N	%
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	7	63,6
Hospital del Mar	2	18,2
Altres hospitals i centres d'atenció primària	2	18,2
Total	11	100

Figura 1. Distribució dels casos de Enteritis per *Yersinia enterocolítica* per setmana de declaració. Barcelona, 2016



Taula 2. Distribució dels casos de Enteritis per *Yersinia enterocolitica* segons sexe. Barcelona, 2016

Sexe	N	%	Casos/100.000 hab.
Dona	6	54,5	0,7
Home	5	45,5	0,7
Total	11	100	0,7

Taula 3. Distribució dels casos de Enteritis per *Yersinia enterocolitica* segons grups d'edat. Barcelona, 2016

Grup d'edat	N	%	casos/100.000 hab.
menors d'un any	2	18,2	14,6
1-4	2	18,2	3,6
5-9	2	18,2	2,9
10-14	0	0	0,0
15-19	2	18,2	3,1
20-29	0	0	0,0
30-39	1	9,1	0,4
40-49	1	9,1	0,4
50-59	0	0	0,0
60-69	0	0	0,0
70 i més	1	9,1	0,4
Total	11	100	0,7

Taula 8. Distribució dels casos de Enteritis per *Yersinia enterocolitica* segons país de naixement. Barcelona, 2016

País naixement	N	%
Espanya	3	27,3
Resta	3	27,3
No consta	5	45,5
Total	11	100

Herpes Zoster

S'han detectat 5 casos d'herpes Zoster

Febre Q (Infeccions per *Coxiella burnetti*)

S'han detectat 3 diagnòstics de febre Q. Una pneumònia, una possible miocarditis, i un episodi febril. Han estat 2 dones i un home, de 58, 66 i 67 anys.

Criptosporidiosi

S'ha realitzat 1 diagnòstic de gastroenteritis per *criptosporidium spp.* Home de 43 anys.

Tularemia

No s'ha detectat cap cas.

Brots Epidèmics

Durant l'any 2016, s'han declarat 184 sospites de brots, 178 de les quals tenien el seu focus d'infecció a la ciutat de Barcelona. Després de realitzar la investigació pertinent, no s'ha identificat una font comuna d'exposició en 4 d'ells, per tant, no han pogut ser confirmats com a brots. Els brots més freqüents que s'han detectat han estat els de tos ferina, amb 56 declaracions, els de parotiditis, amb 36, i els de toxiinfeccions alimentàries, amb 22 brots declarats (taula 3).

Taula 1. Brots declarats a la ciutat de Barcelona, 2016.

Total de brots declarats a la ciutat	184
Brots declarats fora de Barcelona	6
Brots finalment no confirmats	4
Brots de tos ferina	56
Brots de parotiditis	36
Brots de toxiinfeccions alimentàries (TIA)	22
Gastroenteritis (exclou TIA)	11
Brots de tuberculosi*	10
Sarna	9
Escarlatina	8
Brots d'altres malalties	22

(*) La informació sobre els brots de tuberculosi es detalla al document **La tuberculosi a Barcelona. Informe 2016**. Disponible a: <http://www.aspb.cat/documents/la-tuberculosi-a-barcelona-2016/>

Taula 2. Descripció dels brots declarats a Barcelona ciutat (excloent tuberculosi i TIA)¹. Barcelona, 2016

Malaltia	Nº brots	Nº casos	Nº exposats	Mecanisme de transmissió	Mesures de control
Tos ferina	56	172	636 ²	persona a persona	Vacunació, antibiòtic i educació sanitària
Parotiditis	36	276	679 ³	persona a persona	Vacunació i educació sanitària
Gastroenteritis (exclou TIA)	11	2544	12140	persona a persona, aigua	Educació sanitària i mesures higièniques
Sarna	9	105	877	persona a persona	Mesures higièniques i aïllament
Escarlatina	8	69	836	persona a persona	Antibiòtic i mesures higièniques
Estomatitis vesicular enteroviral (síndrome boca-ma-peu)	4	20	157	persona a persona	Educació sanitària i mesures higièniques
Varicel·la	3	84	127	persona a persona	Educació sanitària
Grip A	2	34	-	persona a persona	Mesures higièniques i aïllament
Hepatitis A	2	4	9	persona a persona	Vacunació i educació sanitària
Impetigen	2	9	101	persona a persona	Antibiòtic i mesures higièniques
Lipodistròfia	2	5	-	ambiental	Control ambiental
Bronquitis	1	11	59	persona a persona	Educació sanitària i mesures higièniques
Conjuntivitis	1	11	65	persona a persona	Mesures higièniques
Hepatitis B	1	2	-	persona a persona	Educació sanitària i mesures higièniques
Legionel·losi	1	2	-	aigua	Antibiòtic i control ambiental
Mol·lusc contagiós	1	9	24	persona a persona	Mesures higièniques
Pseudomonas aeruginosa multirresistent	1	7	-	persona a persona, aigua	Mesures higièniques i control ambiental
Rosèola infantil (exantema sobtat o sisena malaltia)	1	5	25	persona a persona	Educació sanitària i mesures higièniques

1. Els professionals sanitaris que desitgin conèixer amb més detalls el desenvolupament de la investigació dels brots, poden sol·licitar més informació a través del correu mdo@aspb.cat.
2. El número d'exposats és desconegut en 38 dels 56 brots
3. El número d'exposats és desconegut en 19 dels 36 brots.

Toxiinfeccions alimentàries

Els brots d'origen alimentari l'any 2016, han representat el 22,4% de tots els brots declarats a la ciutat.

Tal com apareix a la taula 1, hi ha hagut 22 brots vehiculitzats per aliments.

Distribució mensual: el mesos amb més notificacions han estat els de febrer, juny i juliol amb 3 brots respectivament.

L'àmbit en què es produeixen és fonamentalment comunitari i, específicament, el 68,2% dels brots declarats es van produir en restaurants i bars.

Agent aïllat i vehicle de transmissió: El norovirus va ser l'agent aïllat en 5 brots (22,7%) i la salmonel·la va ser l'agent aïllat en 3 (13,6%).

Taula 3. Toxiinfeccions alimentàries (TIA). Barcelona, 2016

Mes	Lloc Origen	DM	Casos	Taxa atac (%)	Vehicle	Incubació	Temps fins notificació (dies)	Microorganisme aïllat afectats	Microorganisme aïllat aliments	Aïllament en manipuladors
1	Restauració	1	6	54,5	marisc	12 a 36 h	2	Norovirus GII	-	-
1	Restauració	10	3	60	peix i marisc	12 a 24 h	4	-	-	-
1	Restauració	4	7	77,8	pollastre	8 a 36 h	4	Norovirus GII	-	-
2	Restauració	10	5	27,8	desconegut	6 h	2	-	-	-
2	Residencia	2	43	43,8	pollastre / botifarra	8 a 48 h	2	Norovirus GII	-	Norovirus GII
2	Restauració	4	3	100	desconegut	desconegut	3	-	-	-
3	Familiar	10	5	83,3	peix	26-34 h	5	-	-	-
5	Restauració	1	21	70	rap amb cloïses	24-48 h	1	Norovirus	-	Negatiu
5	Comerç	10	3	100	suc taronja	12 a 24 h	5	-	-	-
6	Restauració	10	2	100	desconegut	18 h	15	-	-	-
6	Escola	5	104	34,7	amanida	1 a 8 dies	1	Norovirus	-	Norovirus
6	Restauració	10	3	100	desconegut	30-45 min	23	-	-	-
7	Restauració	2	2	100	patates braves	12 a 18 h	9	-	-	-
7	Restauració	3	3	100	desconegut	1 a 6 h	1	-	-	Saureus
7	Restauració	1	2	66,7	ceviche	9 h	1	-	negatiu	-
8	Restauració	10	2	100	desconegut	1 h	2	-	-	-
8	familiar	2	6	100	maionesa	6-20h	5	<i>S. enterítidis</i>	<i>S. enterítidis</i>	-
9	familiar	7	3	100	ou ferrat	1-12 dies	1	<i>S. enterítidis</i>	-	-
9	Familiar	3	2	66,7	tiramisú	14h	10	<i>S. enterítidis</i>	-	-

Mes	Lloc Origen	DM	Casos	Taxa atac (%)	Vehicle	Incubació	Temps fins notificació (dies)	Microorganisme aïllat afectats	Microorganisme aïllat aliments	Aïllament en manipuladors
10	Restauració	3	2	10,5	desconegut	3 a 4 h	2	-	-	negatiu
10	Restauració	10	2	100	amanida, suquet peix	3 a 4 h	28	-	-	-
12	Restauració	2	2	100	hamburguesa	2 a 4 h	1	-	-	negatiu

Annex.

Taules per malaltia de declaració obligatòria

Taula 1. Legionel·losi: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	13	3	16
Hospital del Mar	10	1	11
Hospital de Sant Pau	8	1	9
Hospital de Barcelona	3	3	6
Hospital Universitari Sagrat Cor	6	0	6
Servei d'Epidemiologia	4	1	5
Centro Médico Teknon	2	2	4
Hospital Clínic	3	1	4
Altres centres hospitalaris*	8	2	10
No consta	1	0	1
Total	58	14	72

* ≤ 3 casos per centre: Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Hospital Dos de Maig, Hospital Quironsalud Barcelona, Clínica Nostra Senyora del Pilar, Clínica Corachan, Hospital de Sant Joan, Centre Mèdic Delfos, Hospital de Bellvitge.

Taula 2. Legionel·losi: Distribució segons el sexe i edat. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
30-39a	5	11,1	5,6	0	0,0	0,0	5	8,8	1,9
40-49a	2	4,4	1,6	1	8,3	0,8	3	5,3	1,2
50-59a	12	26,7	9,6	3	25,0	2,6	15	26,3	7,0
60-69a	9	20,0	8,9	3	25,0	3,1	12	21,1	6,8
>=70	17	37,8	21,6	5	41,7	3,1	22	38,6	8,4
Total	45	100	5,9	12	100	1,4	57	100	3,5

Taula 3. Legionel·losi: Distribució segons el districte de residència. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes/100.000 hab.	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	6	10,5	6,0	7,3
Eixample	9	15,8	3,4	3,1
Sants-Montjuïc	2	3,5	1,1	1,1
Les Corts	1	1,8	1,2	1,0
Sarrià-Sant Gervasi	2	3,5	1,4	1,3
Gràcia	3	5,3	2,5	2,3
Horta-Guinardó	8	14,0	4,8	4,2
Nou Barris	7	12,3	4,2	4,5
Sant Andreu	5	8,8	3,4	3,1
Sant Martí	14	24,6	6,0	5,4
Total	57	100	3,5	3,3

Taula 4. Tuberculosi: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	59	23	82
Hospital del Mar	44	6	50
Hospital Clínic	34	11	45
Hospital de Sant Pau	33	1	34
Unitat de TB Vall d'Hebron-Drassanes	28	5	33
Hospital de Bellvitge	0	17	17
Hospital Universitari Sagrat Cor	6	5	11
Hospital Germans Trias i Pujol	1	9	10
Hospital Dos de Maig	6	3	9
Hospital de Barcelona	5	2	7
Clínica Teknon	3	4	7
Hospital Moisès Broggi	1	6	7
Hospital CIMA	2	4	6
Hospital Platón	3	1	4
Hospital General de l'Hospitalet	0	4	4
Hospital de l'Esperit Sant	0	4	4
Hospital de Mataró	0	4	4
Altres centres hospitalaris*	35	45	80
Total	260	154	414

* ≤ 3 casos per centre: C. Sagrada Família, H. Sant Joan de Deu, H. Mollet, H. Sant Boi, H. Joan XXIII, H. Parc Taulí, H. General de Manresa, H. de Vilafranca, H. Terrassa, C. Tres Torres, C. Quirón, S. Clínic, C. Barraquer, H. St. Jaume de Calella, H. Granollers, H. Arnau de Vilanova, H. del Vendrell, H. For de Catalunya, H. Delfos, I. Dexeus, C. Nostra Senyora del Remei, H. Vilafranca, H. General de Catalunya, CAP Valle Hebron, ABS Raval Sud, ABS Ciutat Meridiana, CAP Larrard, ABS Encants, CAP Lope de Vega, CAP la Sagrera, ABS El Carmel, CAP Barceloneta, CAP Sanllehy, ABS Rio de Janeiro

Taula 5. Tuberculosi: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	2	1,3	7,1	1	1,2	3,7	3	1,2	5,5
5-9a	4	2,5	4,3	2	1,9	6,0	6	2,3	8,7
10-14a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	8	5,1	23,9	4	3,9	12,7	12	4,6	18,5
20-29a	19	12,1	21,5	16	15,5	17,4	35	13,5	19,4
30-39a	25	15,9	19,4	22	21,4	17,1	47	18,1	18,3
40-49a	37	23,6	29,5	15	14,6	12,0	52	20,0	20,8
50-59a	22	14,0	21,8	13	12,6	11,4	35	13,5	16,3
60-69a	16	10,2	20,3	10	9,7	10,3	26	10,0	14,8
>=70	24	15,3	23,8	20	19,4	12,4	44	16,9	16,8
Total	157	100	20,6	103	100	12,5	260	100	16,2

Taula 6. Tuberculosi: Taxes ajustades 100.000 hab. segons sexe i districte de residència. Barcelona, 2016

	N			Taxa ajustada		
	homes	dones	Total	Homes	dones	Total
Ciutat Vella	29	13	42	52,8	27,7	43,8
Eixample	17	10	27	13,2	6,5	9,6
Sants/Montjuïc	26	12	38	28,5	13,2	19,7
Les Corts	3	1	4	7,4	2,0	4,4
Sarrià/Sant Gervasi	6	13	19	9,1	18,2	14,3
Gràcia	6	5	11	11,5	6,9	9,1
Horta/Guinardó	15	11	26	19,5	13,1	15,9
Nou Barris	17	18	35	24,3	19,7	21,8
Sant Andreu	17	10	27	23,4	14,2	17,8
Sant Martí	16	9	25	14,2	6,9	10,5
No determinat	5	1	6	-	-	
Total	157	103	260	20,5	12,4	16,2

Taula 7. Hepatitis A: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic	7	2	9
Hospital de Sant Pau	6	1	7
Hospital del Mar	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	21	1	22
No consta	4	0	4
Total	42	4	46

* ≤ 3 casos per centre: Servei d'Epidemiologia, Hospital Vall d'Hebron, Hospital Sant Joan de Déu, Clínica Nostra Senyora del Remei, CAP Numància, CAP Rio de Janeiro (EAP Prosperitat), CAP Pare Claret (EAP Joanic), Unitat de Vigilància Epidemiològica Costa Ponent, Hospital Quiron Teknon, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, CAO Horta, CAP Passeig de Sant Joan, CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba), Hospital Quiron Barcelona, CAP Dr. Lluís Sayé, CAP Bordeta-Magòria.

Taula 8. Hepatitis A: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	4	12,9	11,3	0	0	0,0	4	12,5	5,8
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	1	3,2	3,0	0	0	0,0	1	3,1	1,5
20-29a	7	22,6	7,9	0	0	0,0	7	21,9	3,9
30-39a	12	38,7	13,6	0	0	0,0	12	37,5	4,7
40-49a	4	12,9	3,1	0	0	0,0	4	12,5	1,6
50-59a	2	6,5	1,6	0	0	0,0	2	6,3	0,9
60-69a	1	3,2	1,0	1	100	1,0	2	6,3	1,1
>=70	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
Total	31	100	4,1	1	100	0,1	32	100	2,0

Taula 9. Hepatitis A: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	6	18,8	6,0	4,0
Eixample	10	31,3	3,8	3,9
Sants-Montjuïc	5	15,6	2,8	2,6
Les Corts	1	3,1	1,2	1,4
Sarrià-Sant Gervasi	2	6,3	1,4	1,5
Gràcia	2	6,3	1,7	1,5
Horta-Guinardó	3	9,4	1,8	1,6
Nou Barris	1	3,1	0,6	0,7
Sant Andreu	0	0,0	0,0	0,0
Sant Martí	2	6,3	0,9	0,9
Total	32	100	2,0	2,0

Taula 10. Shigel·losi: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital de Sant Pau	17	1	18
Hospital del Mar	10	0	10
CAP Drassanes (Raval Sud)	5	2	7
Hospital Vall d'Hebron	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	20	2	21
Total	56	5	61

* ≤ 3 casos per centre: CAP Bon Pastor, CAP Manso (EAP Sant Antoni), CAP Vall d'Hebron, CAP Sant Andreu, CAP La Guineueta, Unitat de TB Vall d'Hebron-Drassanes, CAP Passeig de Sant Joan, Centre de Prevenció i Control de Malalties de Transmissió Sexual, CAP Dr. Carles Riba, CAP Dr. Lluís Sayé, CAP Vila Olímpica, CAP Bordeta-Magoria, CAP Turó (EAP Vilapicina), CAP Comte Borrell, Hospital Sant Joan de Déu, Hospital Comarcal de Vilafranca, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Hospital de Barcelona.

Taula 11. Shigel·losi: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	% homes	Taxa per 100.000	N	% dones	Taxa per 100.000	N	% grups edat	Taxa per 100.000
<1 any	1	2,4	14,3	0	0,0	0,0	1	1,8	7,3
1-4	3	7,1	10,6	0	0,0	0,0	3	5,4	5,5
5-9	3	7,1	8,4	1	7,1	3,0	4	7,1	5,8
10-14	1	2,4	2,9	0	0	0,0	1	1,8	1,5
15-19	3	7,1	9,0	1	7,1	3,2	4	7,1	6,2
20-29	9	21,4	10,2	2	14,3	2,2	11	19,6	6,1
30-39	10	23,8	7,8	8	57,1	6,2	18	32,1	7,0
40-49	10	23,8	8,0	1	7,1	0,8	11	19,6	4,4
50-59	2	4,8	2,0	1	7,1	0,9	3	5,4	1,4
60-69	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
70 i més	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Total	42	1,0	5,5	14	1,0	1,7	56	1,0	3,5

Taula 12. Shigel·losi: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	4	7,1	4,0	8,66
Eixample	12	21,4	4,5	4,2
Sants-Montjuïc	5	8,9	2,8	3,1
Les Corts	1	1,8	1,2	1,2
Sarrià-Sant Gervasi	1	1,8	0,7	0,8
Gràcia	9	16,1	7,5	6,7
Horta-Guinardó	4	7,1	2,4	3,0
Nou Barris	3	5,4	1,8	2,2
Sant Andreu	6	10,7	4,1	4,8
Sant Martí	11	19,6	4,7	4,6
Total	56	100	3,5	3,6

Taula 13. Hepatitis B: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	6	0	6
Hospital Vall d'Hebron	3	2	5
CAP Gòtic	5	0	5
CAP Dr. Lluís Sayé	4	0	4
Hospital del Mar	2	2	4
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	30	5	35
No consta	12	0	9
Total	66	9	75

* ≤ 3 casos per centre: CAP Sagrada Família, CAP Roger de Flor (EAP Dreta de l'Eixample), CAP Larrard, CAP Ramón Turró, Hospital Quiron Barcelona, CAP Pare Claret (EAP Joanic), CAP Sanllehy, CAP CUAP Cotxeres, CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba), Hospital de Barcelona, CAP Bon Pastor, CAP La Sagrera, CAP Adrià (EAP Sant Elías), Servei d'Epidemiologia, CAP Sant Martí (EAP Verneda Nord), Hospital de Sant Pau, CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron), Hospital Dos de Maig, CAP Numància, Hospital Quiron Teknon, CAO Via Barcino (EAP Trinitat Vella), Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona, Clínica Nostra Senyora del Remei, CAP Roquetes, Hospital Clínic, CAP Sant Andreu.

Taula 14. Hepatitis B: Distribució segons sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	2	14,3	2,3	0	0	0,0	2	11,1	1,1
30-39a	3	21,4	3,4	1	25	0,8	4	22,2	1,6
40-49a	3	21,4	2,3	0	0	0,0	3	16,7	1,2
50-59a	4	28,6	3,2	1	25	0,9	5	27,8	2,3
60-69a	0	0,0	0,0	2	50	2,1	2	11,1	1,1
>=70	2	14,3	2,5	0	0	0,0	2	11,1	0,8
Total	14	100	1,8	4	100	0,5	18	100	1,1

Taula 15. Hepatitis B: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	2	11,8	2,0	1,6
Eixample	3	17,6	1,1	1,0
Sants-Montjuïc	1	5,9	0,6	0,9
Les Corts	0	0,0	0,0	0,0
Sarrià-Sant Gervasi	1	5,9	0,7	0,6
Gràcia	2	11,8	1,7	1,6
Horta-Guinardó	3	17,6	1,8	1,7
Nou Barris	1	5,9	0,6	0,6
Sant Andreu	2	11,8	1,4	1,4
Sant Martí	2	11,8	0,9	0,9
No consta	1	5,9	-	-
Total	18	100	1,1	1,1

Taula 16. Hepatitis C: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	18	3	21
Hospital de Sant Pau	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	12	4	16
No consta	2	0	2
Total	36	7	43

* ≤ 3 casos per centre: CAP Drassanes (EAP Raval Sud), Hospital del Mar, Hospital de Bellvitge, Hospital de Barcelona, CAP Larrard, Hospital Clínic, Centre Assistencial Fundació Mútua General de Catalunya, CAP Dr. Lluís Sayé, Centre de Prevenció i Control de Malalties de Transmissió Sexual, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Hospital Provincial Santa Caterina.

Taula 17. Hepatitis C: Distribució segons el sexe i edat dels casos, Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	3	23,1	3,4	0	0	0,0	3	23,1	1,7
30-39a	5	38,5	5,6	0	0	0,0	5	38,5	1,9
40-49a	5	38,5	3,9	0	0	0,0	5	38,5	2,0
50-59a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
60-69a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
>=70	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
Total	13	100	1,7	0	100	0,0	13	100	0,8

Taula 18. Hepatitis C: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	2	16,7	2,0	2,1
Eixample	0	0,0	0,0	0,0
Sants-Montjuïc	0	0,0	0,0	0,0
Les Corts	0	0,0	0,0	0,0
Sarrià-Sant Gervasi	0	0,0	0,0	0,0
Gràcia	2	16,7	1,7	2,3
Horta-Guinardó	2	16,7	1,2	1,2
Nou Barris	1	8,3	0,6	0,7
Sant Andreu	2	16,7	1,4	1,3
Sant Martí	3	25,0	1,3	1,5
No consta	1	8,3	-	-
Total	13	100	0,7	0,9

Taula 19. Clamídia: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Universitari General de la Vall d'Hebron	423	33	456
CAP Manso	134	10	144
CAP Pare Claret	93	12	105
CAP Drassanes (Raval Sud)	72	24	96
CAP Sants	84	-	84
CAP Sant Andreu	55	5	60
Hospital Clínic de Barcelona	55	4	59
Hospital del Mar	41	2	43
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	38	5	43
CAP Roger de Flor	41	1	42
CAP Dr. Lluís Sayé	33	6	39
CAP Rio de Janeiro	36	-	36
CAP Horta	31	1	32
CAP El Clot	27	2	29
CAP Gòtic	26	-	26
CAP Rec Comtal	25	-	25
CAP Les Hortes	25	-	25
CAP Turó	22	-	22
CAP Numancia	13	5	18
CAP Ciutat Meridiana	17	-	17
CAP Passeig Maragall	16	-	16
CAP Ramon Turró	15	-	15

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP Roquetes	15	-	15
CAP Sant Martí/ABS Barna-10J	15	-	15
Institut Dexeus	-	14	14
CAP La Sagrera	13	-	13
CAP Adrià	12	-	12
CAP Chafarinas/ABS Barna-8I	12	2	14
CAP Carmel	9	-	9
CAP La Pau	8	-	8
CAP Besós Mar	8	-	8
CAP Vila Olímpica	8	-	8
CAP Ps.de Maragall-Guinardó Baix	7	-	7
CAP Dr.Carles Ribas	6	-	6
CUAP Casernes de Sant Andreu	6	-	6
CAP Bordeta-Magòria	5	-	5
CAP Casanova	5	-	5
CAP Poblenou	4	1	5
CAP Guineueta	4	-	4
CAP Sant Martí de Provençals	4	-	4
CAP La Marina	4	-	4
CAP Passeig de Sant Joan	3	1	4
Centre Jove d'anticoncepció i sexualitat	-	4	4
Altres centres hospitalaris*	26	24	50
No consta	16	64	80
Total	1512	220	1732

* ≤ 3 casos per centre: CAP Sant Andreu (EAP Sant Andreu Oest), CAP Gòtic, CAP La Mina, Centre de Salut Sant Rafael, Cap Sant Andreu (EAP Sant Andreu Est), Cap Numància, CAP Rio de Janeiro, CAP Passeig Maragall (EAP Congrés), CAP Sagrada Família (EAP Sagrada Família), CAP Sagrada Família (EAP Gaudí), CAP Barceloneta, CAP Bon Pastor, CAP Trinitat Vella, CAP Montnegre, Infermeria Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona, Centre de Salut Viladomat (PAMEM), CUAP Sant Martí de Provençals, Centre Penitenciari Quatre Camins, CAP Sagrera, CAP Sant Antoni, CAP Casc Antic, CAP Dr. Carles Ribas, CAP Ciutat Meridiana, CAP Vila Olímpica, CAP Río de Janeiro, CAP Turó de la Peira, CAP La Mina, Hospital de Barcelona, CAP Manso (EAP Poble Sec, CAP Guinardó.

Taula 20. Clamídia: Distribució dels casos de Clamídia segons sexe i edat. Barcelona, 2016

Edat (anys)	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
10-14	0	0,0	0,0	9	1,2	27,7	9	0,6	13,5
15-19	20	2,6	59,7	131	17,4	417,1	151	10	232,6
20-29	265	34,9	299,3	369	49,0	401,8	634	41,9	351,5
30-39	277	36,5	215,5	176	23,4	137,0	453	30	176,2
40-49	149	19,6	118,9	49	6,5	39,3	198	13,1	79,2
50-59	40	5,3	39,6	14	1,9	12,3	54	3,6	25,2
60-69	7	0,9	8,9	5	0,7	5,1	12	0,8	6,8
70 i més	1	0,1	1,0	0	0,0	0,0	1	0,1	0,4

Taula 21. Clamídia: Distribució dels casos de Clamídia segons el districte de residència. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total			
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	77,0	20,3	147,3	40,0	11,9	83,8	117	16,4	117,0	97,5
L'Eixample	111,0	29,2	90,3	70,0	20,9	49,5	181	25,3	68,4	72,2
Sants-Montjuïc	43,0	11,3	49,8	42,0	12,5	44,5	85	11,9	47,0	54,9
Les Corts	7,0	1,8	18,6	16,0	4,8	37,0	23	3,2	28,4	35,2
Sarrià-Sant Gervasi	11,0	2,9	16,3	5,0	1,5	6,2	16	2,2	10,8	12,9
Gràcia	20,0	5,3	36,2	32,0	9,6	48,9	52	7,3	43,0	50,1
Horta-Guinardó	18,0	4,7	23,0	32,0	9,6	36,2	50	7,0	30,0	36
Nou Barris	22,0	5,8	28,4	36,0	10,7	41,2	58	8,1	35,2	44,6
Sant Andreu	20,0	5,3	28,6	31,0	9,3	40,0	51	7,1	34,6	39,7
Sant Martí	51,0	13,4	45,1	31,0	9,3	25,4	82	11,5	34,9	40,3

Taula 22. Infecció gonocòccica: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
Hospital Universitari Vall d'Hebron	555	111	666
BCN Checkpoint	109	3	112
CAP MANSO	105	7	112
Hospital Clínic de Barcelona	80	8	88
CAP Drassanes (Raval Sud)	76	17	93
Hospital del Mar	73	6	79
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	48	4	52
CAP DR. LLUIS SAYE	27	1	28
Fundació Puigvert	22	2	24
CAP PARE CLARET	21	1	22
CAP NUMANCIA	18	2	20
CAP EL CLOT	17	1	18
Hospital de Barcelona	10	6	16
CAP Horta	14		14
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol	14		14
CAP GÒTIC	12	1	13
CAP CASANOVA	12		12
CAP Besós Mar	10		10
CAP Ramon Turró	10		10
CAP DR. CARLES RIBAS	9		9
CAP BARCELONETA	7		7
CAP Guineueta	7		7

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
CAP La Sagrera	7		7
CAP Les Hortes	7		7
CAP ROSSELLO	7		7
CAP SANT ANDREU	7		7
CAP Turó	7		7
Servei d'Epidemiologia	5	2	7
CAP CARMEL	6		6
CAP Poblenou	6		6
CAP PS.MARAGALL-GUINARDÓ BAIX	6		6
CAP Rec Comtal	6		6
CAP Sagrada Família	6		6
Centre Mèdic Lesseps	6		6
CUAP Casernes de Sant Andreu	6		6
Hospital Dos de Maig	6		6
CAP PASSEIG DE SANT JOAN	5		5
CAP Sanllehy	5		5
Hospital Universitari de Bellvitge	5		5
CAP Bordeta-Magòria	4		4
CAP Carles I	4		4
CAP LA PAU	4		4
CAP LES CORTS - HELIOS	4		4
CAP Passeig Maragall	4		4
CAP Rio de Janeiro	4		4
CAP Sant Martí	4		4

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
CAP SANT MARTÍ/ABS BARNA-10J	4		4
CAP SANTS (Antic CAP Serra i Arola)	4		4
Hospital Universitari Quirón Dexeus	2	2	4
Altres centres hospitalaris*	56	5	61
Altres centres privats	37		37
Total	1490	179	1669

* ≤ 3 casos per centre: CAP Ciutat Meridiana, CAP Larrard, Cap Roquetes, CAP Sants, CAP Trinitat Vella, CAP Roger de Flor, CAP La Marina, CAP Bon Pastor, CAP Chafarinas, CAP Comte Borrell, CAP Sagrada Família (EAP Gaudi), CAP Sant Martí de Provençals, CAP Sardenya, CAP Vila Olímpica, Centre de Salut Sant Rafael, CAP Adrià, CAP Bages, CAP Carreras Candi, CAP La Mina, CAP Montnegre, CAP Passeig Maragall (EAP Congrés, CAP Ronda de la Torrassa, CAP Sant Cugat del Vallès, CAP Sant Ildefons, Hospital Sagrat Cor, Centre Mèdic Delfos, Centre Perecamps, CUAP Sant Martí de Provençals, Hospital de Palamós, Hospital Sant Joan de Déu, Hospital Moisès Broggi, Hospital Platon, Hospital Sant Rafael, Serveis Sanitaris Barcelona 2, Centre Mèdic Teknon, ABS El Prat de Llobregat,

Taula 23. Infecció gonocòccica: Distribució dels casos segons edat i sexe. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Edat	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1 a 4	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5 a 9	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10 a 14	0	0,0	0,0	1	0,6	3,1	1	0,1	1,5
15 a 19	36	2,7	107,4	24	13,7	76,4	60	4,0	92,4
20 a 29	481	36,6	543,2	76	43,4	82,8	557	37,4	308,8
30 a 39	503	38,3	391,3	43	24,6	33,5	546	36,6	212,4
40 a 49	214	16,3	170,8	15	8,6	12,0	229	15,4	91,6
50 a 59	58	4,4	57,5	13	7,4	11,4	71	4,8	33,1
60 a 69	16	1,2	20,3	3	1,7	3,1	19	1,3	10,8
70 i més	7	0,5	7,0	0	0,0	0,0	7	0,5	2,7
Total	1315	100	172,8	175	100	20,6	1.490	100	92,6

Taula 24. Infecció gonocòccica: Distribució dels casos segons districte de residència. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	206	13,8	206,0	172,3
Eixample	298	20,0	112,7	110,5
Sants-Montjuïc	112	7,5	61,9	64,4
Les Corts	12	0,8	14,8	14,9
Sarrià-Sant Gervasi	26	1,7	17,6	20,4
Gràcia	66	4,4	54,6	54,6
Horta-Guinardó	70	4,7	42,0	49,3
Nou Barris	63	4,2	38,2	47,1
Sant Andreu	60	4,0	40,7	50,2
Sant Martí	117	7,9	49,8	54,7
NC	460	30,9		
Total	1.490	100	92,6	100

Taula 25. VIH Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
Hospital Clínic	100	14	114
Hospital del Mar	57	0	57
Hospital Germans Trias i Pujol	56	0	56
Hospital de Sant Pau	46	0	46
Hospital Vall d'Hebron	28	11	39
C. Prevevenció i Control M.T.S.	18	16	34
CAP Manso (EAP Universitat)	4	0	4
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	4	0	4
Altres centres hospitalaris	24	1	25
Total	337	42	379

* ≤ 3 casos per centre: Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona, CAP Roger de Flor, Hospital de Bellvitge, CAP Dr. Lluís Sayé, CAP Drassanes (EAP Raval Sud), CAP Pare Claret (ASSIR Dreta), Hospital de Terrassa-Unitat Hospitalària Penitenciària, CAS Nou Barris, CAP Gòtic, CAP Passeig Maragall (EAP Congrés), CAP Sant Andreu, CAP Serra i Arola, CAP Casc Antic, CAP Les Hortes, CAP El Clot, CAP Sagrada Família, CAP Poble Nou, CAP Sant Andreu (EAP Sant Andreu Est).

Taula 26. VIH: Distribució dels nous diagnòstics de VIH segons edat i sexe. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Edat	Homes				Dones				Total
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1 a 4	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5 a 9	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10 a 14	1	0,3	2,9	0	0,0	0,0	1	0,3	1,5
15 a 19	3	0,9	9,0	0	0,0	0,0	3	0,9	4,6
20 a 29	89	28,2	100,5	4	19,0	4,4	93	27,6	51,6
30 a 39	127	40,2	98,8	7	33,3	5,4	134	39,8	52,1
40 a 49	60	19,0	47,9	6	28,6	4,8	66	19,6	26,4
50 a 59	31	9,8	30,7	2	9,5	1,8	33	9,8	15,4
60 a 69	3	,9	3,8	2	9,5	2,1	5	1,5	2,8
70 i més	2	,6	2,0	0	0,0	0,0	2	,6	0,8
Total	316	100	41,5	21	100	2,5	337	100	21,0

Taula 27. VIH: Distribució dels casos de nous diagnòstics de VIH segons districte de residència. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	60	17,8	60,0	48,5
Eixample	127	37,7	48,1	46,1
Sants-Montjuïc	34	10,1	18,8	18,3
Les Corts	4	1,2	4,9	5,1
Sarrià-Sant Gervasi	11	3,3	7,4	7,7
Gràcia	18	5,3	14,9	15,0
Horta-Guinardó	13	3,9	7,8	9,0
Nou Barris	18	5,3	10,9	12,0
Sant Andreu	17	5,0	11,5	13,6
Sant Martí	35	10,4	14,9	15,0
Total	337	100	21,0	21,3

Taula 28. VIH: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
Hospital de la Vall d'Hebron.	78	17	95
Hospital Clínic i Provincial	24	0	24
ABS MANSO A-2	6	0	6
CAP Dr. Lluís Sayé	4	0	4
Altres centres hospitalaris	15	0	15
Total	127	100	144

* ≤ 3 casos per centre: Servei d'Epidemiologia, Hospital de Sant Pau, Hospital del Mar, Cap El Clot, CAP Sanllehy, CAP Rio de Janeiro, CAP Rosselló, Clínica Platon, Hospital Germans Trias i Pujol, Hospital de Barcelona

Taula 29. Sida: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altres	Total
Hospital de Sant Pau	14	0	14
Hospital del Mar	10	2	12
Hospital Clínic	7	1	8
Hospital Vall d'Hebron	6	0	6
Altres centres hospitalaris*	4	0	4
Total	41	3	44

* ≤ 3 casos per centre: Hospital Germans Trias i Pujol, Hospital de Terrassa-Unitat Hospitalària Penitenciària

Taula 30. Sida: Distribució dels casos segons edat i sexe. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Edat	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1 a 4	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5 a 9	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10 a 14	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
15 a 19	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
20 a 29	5	16,7	5,6	0	0,0	0,0	5	12,2	2,8
30 a 39	5	16,7	3,9	3	27,3	2,3	8	19,5	3,1
40 a 49	9	30,0	7,2	6	54,5	4,8	15	36,6	6,0
50 a 59	6	20,0	5,9	2	18,2	1,8	8	19,5	3,7
60 a 69	3	10,0	3,8	0	0,0	0,0	3	7,3	1,7
70 i més	2	6,7	2,0	0	0,0	0,0	2	4,9	0,8
Total	30	100	3,9	11	100	1,3	41	100	2,5

Taula 31. Sida: Distribució dels casos segons districte de residència. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	8	19,5	8,0	7,6
Eixample	5	12,2	1,9	1,7
Sants-Montjuïc	4	9,8	2,2	2,0
Les Corts	0	0,0	0,0	0,0
Sarrià-Sant Gervasi	2	4,9	1,4	1,5
Gràcia	4	9,8	3,3	3,1
Horta-Guinardó	4	9,8	2,4	2,3
Nou Barris	3	7,3	1,8	1,7
Sant Andreu	5	12,2	3,4	3,1
Sant Martí	6	14,6	2,6	2,5
Total	41	100	2,5	2,4

Taula 32. Sífilis: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona	Altres	Total
Centre de Prevenció i Control Malalties de Transmissió Sexual	269	122	391
Hospital de Sant Pau	164	6	170
Hospital del Mar	111	9	120
CAP Drassanes-Raval Sud	84	6	90
Hospital de la Vall d'Hebron.	71	6	77
Hospital Clínicl	46	4	50
ABS Manso 2-A	45	2	47
ABS Dr. Lluís Saye 1-E	34	7	41
Hosp. Universitari Germans Trias I Pujol	27	0	27
ABS El Clot 10-G	17	1	18
CAP Bordeta-Magoria	11	0	11
ABS Encants	10	1	11
CAP Pare Claret-EAP Joanic	11	0	11
CAP Gotic	10	0	10
CAP Numancia	9	0	9
Fundacio Puigvert/ Luna	7	1	8
ABS Horta 7-D	8	0	8
ABS Rec Comtal 1-B	7	1	8
Epidemiologia	5	3	8
ABS Rio de Janeiro 8-D	7	0	7
ABS Sant Martí 10-H	7	0	7
CAP Valencia	7	0	7

Centre sanitari declarant	Barcelona	Altres	Total
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba)	5	1	6
CAP Rossello	5	0	5
CAP Sanllehy	5	0	5
CAP Carreras Candi	5	0	5
CAP Montnegre	5	0	5
Infermeria Centre Penitenciaris d'homes	5	0	5
CAP Larrard	5	0	5
CAP Sants	5	0	5
CAP Comte Borrell	4	0	4
ABS Barceloneta 1-A	4	0	4
CAP Sant Elies	4	0	4
CAP Casanova	4	0	4
CAP La Guineueta	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	76	7	83
No consta	3	4	7
Total	1106	181	1287

Taula 33. Sífilis: Distribució dels casos segons edat i sexe al néixer. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Edat	Homes				Dones				Total
	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1 a 4	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5 a 9	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10 a 14	1	0,1	2,9	0	0,0	0,0	1	0,1	1,5
15 a 19	9	1,0	26,9	4	6,6	12,7	13	1,3	20,0
20 a 29	205	21,8	231,5	15	24,6	17,4	220	22,0	122,0
30 a 39	397	42,2	308,9	28	45,9	23,3	425	42,5	165,3
40 a 49	246	26,2	196,3	10	16,4	8,0	256	25,6	102,4
50 a 59	55	5,9	54,5	2	3,3	1,8	57	5,7	26,6
60 a 69	14	1,5	17,8	2	3,3	2,1	16	1,6	9,1
70 i més	6	0,6	6,0	0	0,0	0,0	6	0,6	2,3
NC	7	0,7		0			7	0,7	
Total	940	100	123,5	61	100	7,2	1001	100	62,2

Taula 34. Sífilis. Distribució dels casos segons districte de residència. Taxes d'incidència. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	174	17,4	174,0	140,9
Eixample	303	30,3	114,6	109,9
Sants-Montjuïc	101	10,1	55,9	52,3
Les Corts	20	2	24,7	28,6
Sarrià-Sant Gervasi	21	2,1	14,2	16,6
Gràcia	68	6,8	56,3	53,4
Horta-Guinardó	60	6	36,0	40,0
Nou Barris	55	5,5	33,4	37,2
Sant Andreu	51	5,1	34,6	38,0
Sant Martí	110	11	46,8	46,8
NC	38	3,8		
Total	1001	100	62,2	62,2

Taula 35. Malaltia meningocòccica: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron	4	3	7
Hospital del Mar	7	0	7
Hospital de Sant Pau	6	0	6
Altres centres hospitalaris*	9	2	11
Total	26	5	31

* ≤ 3 casos per centre: Hospital Sant Joan de Déu, Hospital Clínic, CAP Iarrard, Centre Internacional de Medicina Avançada (CIMA), Hospital Quiron-Dexeus, Hospital de Nens, Clínica Corachan, CAP Bordeta-Magòria, Hospital de Bellvitge.

Taula 36. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	1	6,3	14,3	0	0	0,0	1	5,0	7,3
1-4a	4	25,0	14,2	0	0	0,0	4	20,0	7,3
5-9a	2	12,5	5,6	0	0	0,0	2	10,0	2,9
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	3	18,8	3,4	2	50	2,2	5	25,0	2,8
30-39a	1	6,3	1,1	1	25	0,8	2	10,0	0,8
40-49a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
50-59a	2	12,5	1,6	0	0	0,0	2	10,0	0,9
60-69a	1	6,3	1,0	0	0	0,0	1	5,0	0,6
>=70	2	12,5	2,5	1	25	0,6	3	15,0	1,1
Total	16	100	2,1	4	100	0,5	20	100	1,2

Taula 37. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	2	10,0	2,0	3,0
Eixample	5	25,0	1,9	1,9
Sants-Montjuïc	1	5,0	0,6	0,6
Les Corts	0	0,0	0,0	0,0
Sarrià-Sant Gervasi	0	0,0	0,0	0,0
Gràcia	4	20,0	3,3	3,1
Horta-Guinardó	5	25,0	3,0	2,8
Nou Barris	1	5,0	0,6	0,6
Sant Andreu	1	5,0	0,7	0,6
Sant Martí	1	5,0	0,4	0,4
Total	20	100	1,2	1,3

Taula 38. Parotiditis: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Servei d'Epidemiologia	57	18	75
Hospital Quiron Teknon	32	27	59
Hospital Clínic	46	0	46
Hospital de Barcelona	27	19	46
Hospital Sant Joan de Déu	37	1	38
Hospital Quiron-Dexeus	17	19	36
Hospital Vall d'Hebron	20	14	34
Hospital del Mar	31	2	33
Hospital Quiron Barcelona	21	12	33
CAP Sant Martí	22	1	23
Clínica Corachan	15	5	20
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	17	0	17
Hospital Plató	17	0	17
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	16	0	16
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	11	1	12
CAP Sarrià	12	0	12
CAP València	11	1	12
Hospital de Nens de Barcelona	10	2	12
Hospital de Sant Pau	10	0	10
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	9	0	9
CAP Roger de Flor (EAP Dreta de l'Eixample)	9	0	9
Clínica Sagrada Família	8	1	9

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP El Clot	8	0	8
CAP Gòtic	8	0	8
CAP Vila Olímpica	7	1	8
CAP Larrard	7	0	7
Clínica Nostra Senyora del Pilar	4	3	7
Clínica Nostra Senyora del Remei	7	0	7
Creu Blanca Tarradellas	5	1	6
Metges particulars	5	1	6
CAP Dr. Lluís Sayé	5	0	5
CAP Les Corts (EAP Helios)	4	1	5
CAP Pare Claret (EAP Vila de Gràcia)	5	0	5
Centre Mèdic Delfos	2	3	5
CAP Casc Antic	4	0	4
CAP Chafarinas	4	0	4
CAP Fontetes	4	0	4
CAP Guineueta	4	0	4
CAP Montnegre	4	0	4
CAP Numància	4	0	4
CAP Poble Nou	4	0	4
CUAP Casernes de Sant Andreu	4	0	4
Quality Medical Service	4	0	4
Altres centres hospitalaris*	62	11	73
No consta	18	9	27
Total	638	153	791

* ≤ 3 casos per centre: CAP Barberà del Vallès, CAP Carreras Candi, CAP Comte Borrell, CAP Ramón Turró, CAP Via Barcino (EAP Trinitat Vella), Hospital de l'Esperança, Hospital Dos de Maig, CAP Bon Pastor, CAP Carles I, CAP El Carmel, CAP El Carmel, CAP Horta, CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba), CAP La Mina, CAP La Pau, CAP Passeig Maragall (EAP Encants), CAP Roquetes, CAP Sagrada Família (EAP Gaudí), CAP Sant Andreu, Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu, Hospital de Mataró, CAP Barceloneta, CAP Besòs, CAP Bordeta-Magòria, CAP Ciutat Meridiana, CAP Collblanc, CAP Dr. Guillermo Masriera i Guardiola, CAP Manso (EAP Poble Sec), CAP Manso (EAP Universitat), CAP Monistrol de Montserrat, CAP Sant Gervasi, CAP Sant Quirze de Besora, CAP Sant Rafael (EAP Vall d'Hebron), CAP Sant Roc (EAP El Gorg), CAP Sardanya, CAP Sitges, CAP Turó (EAP Vilapicina), CAP Vallcarca, CAP Vallvidrera, Clínica Diagonal/FIATC, Consorci d'APS de l'Eixample, Escoles de la ciutat, Hospital de Bellvitge, Hospital del Vendrell, Hospital General de l'Hospitalet, Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, Hospital Sagrat Cor.

Taula 39. Parotiditis: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	1	0,5	3,5	1	0,7	3,7	2	0,5	3,6
5-9a	1	0,5	2,8	1	0,7	3,0	2	0,5	2,9
10-14a	11	5,0	32,4	13	8,6	39,9	24	6,5	36,1
15-19a	58	26,4	173,1	33	21,7	105,1	91	24,5	140,2
20-29a	114	51,8	128,7	81	53,3	88,2	195	52,4	108,1
30-39a	25	11,4	19,4	17	11,2	13,2	42	11,3	16,3
40-49a	8	3,6	6,4	4	2,6	3,2	12	3,2	4,8
50-59a	1	0,5	1,0	2	1,3	1,8	3	0,8	1,4
60-69a	1	0,5	1,3	0	0,0	0,0	1	0,3	0,6
>=70	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Total	220	100	28,9	152	100	17,9	372	100	23,1

Taula 40. Parotiditis: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxa per 100,000	Taxa estandarditzada
Ciutat Vella	29	7,8	29,0	31,6
Eixample	77	20,7	29,1	39,6
Sants-Montjuïc	33	8,9	18,3	23,6
Les Corts	30	8,1	37,0	56,1
Sarrià-Sant Gervasi	104	28,0	70,4	90,9
Gràcia	31	8,3	25,7	32,6
Horta-Guinardó	11	3,0	6,6	10,2
Nou Barris	11	3,0	6,7	9,5
Sant Andreu	11	3,0	7,5	11,0
Sant Martí	35	9,4	14,9	21,9
Total	372	100	23,1	32,0

Taula 41. Tos ferina: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Clínica Quiron	48	47	95
Hospital Sant Joan De Deu	80	4	84
Hospital De Nens De Barcelona	47	31	78
Epidemiologia	40	9	49
Centre Mèdic Teknon	27	14	41
Hospital De Barcelona	19	17	36
ABS Encants	34	0	34
Clínica Corachan	21	11	32
Hospital General De La Vall D'hebron	21	11	32
ABS Barberà Del Vallès	30	0	30
Institut Dexeus S.A.	13	11	24
Hospital De La Santa Creu I Sant Pau	18	3	21
Hospital Clínic I Provincial	14	7	21
ABS Ciutat Meridiana 8-H	19	1	20
ABS Manso 2-A	19	0	19
ABS Rio De Janeiro 8-D	18	0	18
CAP Fontetes	17	0	17
CAP Pare Claret-EAP Joanic	16	0	16
Quality Mèdical Service	13	3	16
ABS El Clot 10-G	15	0	15
ABS Via Barcino 9f	14	0	14
Hospital Del Mar	10	4	14

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
ABS Poble Nou 10-C	13	0	13
CAP Larrard	12	0	12
CAP Valencia	10	0	10
CAP Vallcarca	10	0	10
CAP Ramon Turro 10-B	10	0	10
CAP Sanllehy	10	0	10
CAP Drassanes-Raval Sud	9	0	9
ABS Sant Martí 10-H	8	0	8
CAP Vall D'hebron	7	0	7
CAP Besos	7	0	7
CAP Bonaplata	6	1	7
CAP Roger De Flor (EAP Dreta Eixample)	7	0	7
CAP Larrard	6	0	6
ABS La Pau 10-I	5	1	6
ABS Horta 7-D	5	1	6
CAP Roquetes (EAP Roquetes)	6	0	6
CAP Turo (EAP Vilapiscina)	6	0	6
CAP La Guineueta	5	0	5
Consorti D'aps De L'eixample	5	0	5
ABS Carmel 7-C	5	0	5
ABS Vila Olímpica 10-A	5	0	5
Centre Mèdic Sant Jordi De Sant Andreu	3	2	5
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba)	3	1	4
CAP Casanova	4	0	4

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
ABS ABS Chafarinas 8-J	4	0	4
CAP Sardenya	4	0	4
CAP Passeig De La Ronda	4	0	4
CAP Numancia	3	0	3
CAP Sagrera	1	2	3
ABS Rec Comtal 1-B	3	0	3
Hospital De La Creu Roja De Barcelona	3	0	3
Altres centres hospitalaris*	38	4	42
No consta	33	9	42
Total	802	192	995

* ≤ 3 casos per centre: CAP Numància, CAP La Sagrera, Cap Casc Antic, Hospital Dos de Maig, ABS Bon Pastor 9-E, ABS De Vilassar De Dalt-Cabrils, ABS Guinardo Baix, ABS Montgat Dispensari Mèdic Municipal, ABS Montserrat, ABS Passeig De Sant Joan 2-H, ABS St Adria Besos 2 CAP La Mina, ABS Sta Coloma Gramenet 1 CAP Centre, CAP Adria (EAP Sant Elies), CAP Bordeta-Magoria, CAP Cuap Cotxeres, CAP Manso-Universitat, CAP Montnegre, CAP Passeig Carles I, CAP Roger De Flor (EAP Dreta Eixample), CAP Sant Elies, CAP Sant Gervasi, Centre Cardiovascular Sant Jordi S.A., Clínica Fundacio-FIATC, Clínica Sagrada Família, Escoles De La Ciutat, Hospital De Sant Joan, Hospital General De Catalunya.

Taula 42. Tos ferina: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000
<1 any	14	9,2	200,7	24	14,6	358,6	38	12,0	278,00
1-4a	26	17,1	92,2	23	14,0	86,0	49	15,5	89,18
5-9a	50	32,9	140,8	34	20,7	102,3	84	26,6	122,21
10-14a	30	19,7	88,5	32	19,5	98,3	62	19,6	93,30
15-19a	2	1,3	6,0	4	2,4	12,7	6	1,9	9,24
20-29a	5	3,3	5,6	7	4,3	7,6	12	3,8	6,65
30-39a	6	3,9	4,7	8	4,9	6,2	14	4,4	5,45
40-49a	6	3,9	4,8	18	11,0	14,4	24	7,6	9,60
50-59a	6	3,9	5,9	7	4,3	6,2	13	4,1	6,06
60-69a	4	2,6	5,1	2	1,2	2,1	6	1,9	3,41
>=70	3	2,0	3,0	5	3,0	3,1	8	2,5	3,05
Total	152	100	20,0	164	100	19,3	316	100	19,64

Taula 43. Tos ferina: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxa per 100,000	Taxa estandarditzada
Ciutat Vella	7	2,2	7,0	7,7
Eixample	38	12,0	14,4	14,9
Sants-Montjuïc	31	9,8	17,1	17,5
Les Corts	12	3,8	14,8	15,1
Sarrià-Sant Gervasi	19	6,0	12,9	10,0
Gràcia	29	9,2	24,0	23,8
Horta-Guinardó	44	13,9	26,4	26,2
Nou Barris	43	13,6	26,1	25,1
Sant Andreu	35	11,1	23,8	22,7
Sant Martí	58	18,4	24,7	23,4
Total	316	100	19,6	19,2

Taula 44. Varicel·la: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Universitari Vall D'hebron	214	80	294
CAP Passeig Maragall	265	3	268
CAP Manso	258	7	265
Centre D'atenció Pediàtrica Integral Barcelona Esq	232	4	236
CAP Rio De Janeiro	175	1	176
Hospital De La Santa Creu I Sant Pau	155	20	175
Centre De Salut CAP La Marina	166	6	172
CAP Horta	167	3	170
CAP Drassanes (Raval Sud)	163	3	166
CAP Roger De Flor	159	5	164
CUAP Casernes De Sant Andreu	156	4	160
CAP La Sagrera	127	1	128
Centre De Salut Sant Rafael	127	0	127
CAP Bordeta-Magòria	117	5	122
CAP Roquetes-Canteres	121	1	122
CAP Ramon Turró	118	1	119
CAP Pare Claret	112	0	112
CAP Turó	96	0	96
CAP Dr. Lluís Saye	93	0	93
Cis Cotxeres	89	1	90
Hospital De Nens De Barcelona	65	24	89
CAP Chafarinas	83	2	85

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP Ciutat Meridiana	79	4	83
CAP El Clot	80	3	83
CAP Sagrada Família	78	0	78
CAP Casanova	71	3	74
CAP Carmel	69	0	69
CAP Sant Elies	67	0	67
CAP Poblenou	64	0	64
CAP Guineueta	62	0	62
CAP Larrard	61	0	61
CAP Sanllehy	52	1	53
CAP Besós Mar	51	1	52
CAP Vila Olímpica	45	0	45
Centro Médico Teknon	19	25	44
CAP Trinitat Vella	37	0	37
CAP Rec Comtal	35	1	36
CAP La Pau	21	5	26
CAP Barceloneta	19	0	19
CAP Bon Pastor	16	2	18
Clínica Corachan, S.A.	12	5	17
Hospital Del Mar	15	1	16
Hospital Clínic De Barcelona	7	5	12
CAP Guinardó	10	1	11
CAP Numancia	10	0	10
CAP Montnegre	9	0	9

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Clínic I Provincial De Barcelona	6	3	9
CAP Comte Borrell	6	0	6
CAP Sant Andreu	6	0	6
CAP Sant Martí	6	0	6
CAP Sants (Antic CAP Serra I Arola)	6	0	6
CAP Dr.Carles Ribas	5	0	5
CAP Les Corts - Helios	5	0	5
Hospital De l'Esperança	5	0	5
CAP Gòtic	4	0	4
CAP Carreras-Candi	3	0	3
CAP Passeig De Sant Joan	3	0	3
Altres (un o dos casos per centre)	11	3	14
Total	4307	234	4541

* ≤ 3 casos per centre: Cap Carreras Candi, CAP Passeig de Sant Joan, CETIR Centro Médico Teknon, Barcelona de Serveis Municipals, SA (Antiga SMASS), CAP Carles I, CAP Manso
 – ABS 24, Hospital Plató, Hospital Sanitas Cima, Hospital Universitari Quirón Dexeus.

Taula 45. Varicel·la: Distribució segons el sexe i edat dels casos. Barcelona, 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000	N	%	Taxa per 100,000
<1 any	123	5,6	1763,2	137	6,4	2046,9	260	6,0	1902,11
1-4a	1.175	54,0	4167,8	1.108	51,6	4141,7	2283	52,8	4155,14
5-9a	485	22,3	1365,8	461	21,5	1387,5	946	21,9	1376,30
10-14a	125	5,7	368,6	165	7,7	507,0	290	6,7	436,39
15-19a	16	0,7	47,7	18	0,8	57,3	34	0,8	52,37
20-29a	52	2,4	58,7	82	3,8	89,3	134	3,1	74,28
30-39a	111	5,1	86,4	100	4,7	77,8	211	4,9	82,09
40-49a	63	2,9	50,3	42	2,0	33,7	105	2,4	42,01
50-59a	18	0,8	17,8	21	1,0	18,5	39	0,9	18,18
60-69a	4	0,2	5,1	7	0,3	7,2	11	0,3	6,25
>=70	5	0,2	5,0	6	0,3	3,7	11	0,3	4,20
Total	2177	100	286,1	2147	100	253,2	4324	100	268,79

Taula 46. Varicel·la: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxa per 100,000	Taxa estandarditzada
Ciutat Vella	173	4,0	173,0	189,06
Eixample	302	7,0	114,2	125,93
Sants-Montjuïc	211	4,9	116,7	121,86
Les Corts	30	0,7	37,0	36,77
Sarrià-Sant Gervasi	65	1,5	44,0	35,88
Gràcia	112	2,6	92,7	93,30
Horta-Guinardó	339	7,8	203,2	204,68
Nou Barris	467	10,8	283,5	267,13
Sant Andreu	190	4,4	129,0	121,14
Sant Martí	286	6,6	121,7	110,57
No consta	2149	49,7	-	-
Total	4324	100	268,8	262,69

Taula 47. Chikungunya: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Casos notificats	Casos confirmats
Hospital Clínic	15	13
Hospital Vall d'Hebron-Drassanes	14	8
Altres centres hospitalaris	1	0
No consta	2	1
Total	32	22

Taula 48. Chikungunya: Distribució dels casos confirmats segons el sexe i edat, Barcelona 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	2	18,2	2,3	0	0	0,0	2	9,1	1,1
30-39a	5	45,5	5,6	6	54,6	4,7	11	50	4,3
40-49a	3	27,3	2,3	3	27,2	2,4	6	27,3	2,4
50-59a	0	0,0	0,0	1	9,1	0,9	1	4,5	0,5
60-69a	0	0,0	0,0	1	9,1	1,0	1	4,5	0,6
>=70	1	9,1	1,3	0	0	0,0	1	4,5	0,4
Total	11	100	1,4	11	100	1,3	22	100	1,4

Taula 49. Chikungunya: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	0	0,0	0	0
Eixample	1	4,5	0,38	0,4
Sants-Montjuïc	5	22,7	2,77	2,8
Les Corts	0	0	0	0
Sarrià-Sant Gervasi	2	9,1	1,35	1,4
Gràcia	3	13,6	2,48	2,5
Horta-Guinardó	1	4,5	0,6	0,6
Nou Barris	1	4,5	0,61	0,6
Sant Andreu	2	9,1	1,36	1,4
Sant Martí	6	27,3	2,55	2,6
Total	22	100	1,3	1,3

Taula 50. Dengue: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Casos notificats	Casos confirmats
Hospital Clínic	31	35
Hospital Vall d'Hebron-Drassanes	26	34
Altres centres hospitalaris*	2	3
No consta	2	3
Total	61	75

* ≤ 3 casos per centre: Hospital Germans Trias i Pujol, Hospital de Bellvitge, Centro de Investigación Médica Avanzada (CIMA).

Taula 51. Dengue: Distribució dels casos confirmats segons el sexe i edat. Barcelona 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
20-29a	4	25	4,5	13	30,2	14,2	17	28,8	9,4
30-39a	7	43,8	7,9	16	37,2	12,5	23	39	8,9
40-49a	4	25	3,1	7	16,3	5,6	11	18,6	4,4
50-59a	0	0	0	4	9,3	3,5	4	6,8	1,9
60-69a	1	6,2	1,0	3	7	3,1	4	6,8	2,3
>=70	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Total	16	100	2,1	4	100	0,5	59	100	3,7

*2 casos amb edat desconeguda

Taula 52. Dengue: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	4	6,6	4,0	4
Eixample	7	11,5	2,65	2,6
Sants-Montjuïc	9	14,8	4,98	5,0
Les Corts	3	4,9	3,7	3,7
Sarrià-Sant Gervasi	8	13,1	5,42	5,4
Gràcia	5	8,2	4,14	4,1
Horta-Guinardó	5	8,2	3	3
Nou Barris	2	3,3	1,21	1,2
Sant Andreu	4	6,6	2,72	2,7
Sant Martí	11	18	4,68	4,7
No consta	3	4,9	-	-
Total	58	100	3,9	3,6

Taula 53 Leishmaniosi: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
Hospital Vall d'Hebron-Drassanes	8	2	10
Altres centres hospitalaris*	11	1	12
Total	19	3	22

* ≤ 3 casos per centre: Hospital Clínic, Hospital del Mar, CAP La Marina, Hospital de Sant Pau, CAP Sant Andreu, CAP La Guineueta, CAP Canet, CAP Barceloneta, CAP Passeig Maragall (EAP Encants)

Taula 54. Leishmaniosi: Distribució dels casos confirmats segons el sexe i edat. Barcelona 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
5-9a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
10-14a	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
15-19a	1	7,1	3	0	0,0	0,0	1	5,3	1,5
20-29a	0	0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
30-39a	1	7,1	1,1	1	20	0,8	2	10,5	0,8
40-49a	3	21,4	2,3	0	0,0	0,0	3	15,8	1,2
50-59a	3	21,4	2,4	0	0,0	0,0	3	15,8	1,4
60-69a	2	14,3	2,0	0	0,0	0,0	2	10,5	1,1
>=70	4	28,6	5,1	4	80	2,5	8	42,1	3,1
Total	14	100	1,8	5	100	0,6	19	100	1,2

Taula 55. Leishmaniosi: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	1	5,3	1,00	1,0
Eixample	1	5,3	0,38	0,4
Sants-Montjuïc	2	10,5	1,11	1,1
Les Corts	0	0	0	0
Sarrià-Sant Gervasi	2	10,5	1,35	1,4
Gràcia	0	0	0	0
Horta-Guinardó	5	26,2	3,00	3
Nou Barris	4	21,1	2,43	2,4
Sant Andreu	1	5,3	0,68	0,7
Sant Martí	3	15,8	1,28	1,3
Total	19	100	1,14	1,2

Taula 56. Paludisme: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Barcelona ciutat	Altra residència	Total
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	32	20	52
Hospital Clínic	9	14	23
Hospital del Mar	1	3	4
Hospital de Sant Pau	2	0	2
Altres	6	1	7
Total	50	38	88

* ≤ 3 casos per centre: Institut Dexeus, CAP Manso, CAP Chafarinas, CAP Rosselló, CAP Can Mariner, CUAP Casernes de Sant Andreu, Hospital General de l'Hospitalet.

Taula 57. Paludisme: Distribució dels casos confirmats segons el sexe i edat. Barcelona 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0,0	0,0
1-4a	0	0,0	0,0	1	5,6	3,7	1	2,6	1,8
5-9a	1	4,8	2,8	0	0	0,0	1	2,6	1,5
10-14a	0	0,0	0,0	2	11,1	6,1	2	5,1	3
15-19a	1	4,8	3	1	5,6	3,2	2	5,1	3,1
20-29a	2	9,5	2,3	4	22,2	4,4	6	15,4	3,3
30-39a	6	28,6	6,8	7	38,9	5,4	13	33,3	5,1
40-49a	7	33,3	5,4	1	5,6	0,8	8	20,5	3,2
50-59a	2	9,5	1,6	2	11,1	1,8	4	10,3	1,9
60-69a	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=70	2	9,5	2,5	0	0	0	2	5,1	0,8
Total	21	100	2,8	18	100	2,1	39	100	2,4

Taula 58. Paludisme: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	6	15,4	6,0	6
Eixample	3	7,7	1,13	1,1
Sants-Montjuïc	2	5,1	1,11	1,1
Les Corts	1	2,6	1,23	1,2
Sarrià-Sant Gervasi	3	7,7	2,03	2,0
Gràcia	2	5,1	1,66	1,7
Horta-Guinardó	4	10,3	2,4	2,4
Nou Barris	11	28,2	6,68	6,7
Sant Andreu	3	7,7	2,04	2,0
Sant Martí	4	10,3	1,70	1,7
Total	39	100	2,56	2,4

Taula 59. Zika: Distribució de les declaracions segons centre sanitari declarant i lloc de residència. Barcelona, 2016

Centre sanitari declarant	Casos confirmats
Hospital Clínic	24
Hospital Vall d'Hebron-Drassanes	26
Total	50

Taula 60. Zika: Distribució dels casos confirmats segons el sexe i edat. Barcelona 2016

	Homes			Dones			Total		
	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxa per 100.000	N	%	Taxes per 100.000
<1 any	0	0,0	0,0	1	3,5	14,9	1	2	7,3
1-4a	0	0,0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0
5-9a	1	4,5	2,8	0	0	0,0	1	2	1,5
10-14a	1	4,5	2,9	0	0	0,0	1	2	1,5
15-19a	0	0,0	0,0	2	7,2	6,4	2	4	3,1
20-29a	4	18,3	4,5	7	25	7,6	11	22	6,1
30-39a	9	40,9	10,2	12	42,7	9,3	21	42	8,2
40-49a	7	31,8	5,4	2	7,2	1,6	9	18	3,6
50-59a	0	0	0	2	7,2	1,8	2	4	0,9
60-69a	0	0	0	2	7,2	2,1	2	4	1,1
>=70	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Total	22	100	2,9	28	100	3,3	33	100	3,7

Taula 61. Zika: Distribució segons el districte de residència dels casos. Barcelona, 2016

Districte	N	%	Taxes per 100.000	Taxes estandarditzades
Ciutat Vella	6	12	6,0	6
Eixample	6	12	2,27	2,3
Sants-Montjuïc	9	18	4,98	5,0
Les Corts	3	6	3,7	3,7
Sarrià-Sant Gervasi	1	2	0,68	0,7
Gràcia	6	12	4,97	5
Horta-Guinardó	4	8	2,4	2,4
Nou Barris	5	10	3,03	3
Sant Andreu	0	0	0	0
Sant Martí	4	8	1,7	1,7
No consta	6	12	-	-
Total	50	100	3,27	2,7

Bibliografia

¹ Decret 203/2015 de 15 de setembre, pel qual es crea la xarxa de vigilància epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics. DOG 6958 de 17/09/2015.

² M'ikanatha NM, Lynfield R, Julian KG et al. Infectious disease surveillance: a cornerstone for prevention and control. Infectious Disease Surveillance. Ed. M'ikanatha NM, Nkuchia M (2007).

³ 2008/426/EC: Commission Decision of 28 April 2008 amending Decision 2002/253/EC laying down case definitions for reporting communicable diseases to the Community network under Decision N° 2119/98/EC of the European Parliament and the Council.

⁴ Definició de cas de les malalties de declaració obligatòria. Generalitat de Catalunya. 2010. http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documentos/arxius/spdefimdo.pdf

⁵ Definició de cas de les noves malalties de declaració individualitzades (MDI). Agència de Salut Pública de Catalunya. 2016. http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/Professionals/Vigilancia_epidemiologica/documentos/arxius/DEFINICIO_CAS_MDI_2016.pdf

⁶ Dwyer DH, Groves C. Outbreak Epidemiology. Infectious Disease Epidemiology. Ed Kenrad E. Nelson. 2001.

C S B Consorci Sanitari
de Barcelona



Epidemiologia

Connectem



www.aspb.cat