

Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears

Informe 2020



Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears
Informe 2020

Direcció General de Salut Pública i Participació. Servei d'Epidemiologia
(Personal adscrit i personal de recolzament d'altres unitats)

Catalina Bosch Isabel
Mercedes Caffaro Rovira
Antònia Garí Bibiloni
Jaume Giménez Durán
Gemma Lorente Fernández
Antonio Nicolau Riutort
Catalina Nuñez Jiménez
Antonio Pareja Bezares
Celia Personat Labrador
Margarita Portell Arbona
Marta Ramírez Cases
Magdalena Salom Castell
Bartolomé Sastre Palou
Jessica Seguí Cobo
Joana Maria Servera Puigserver
Elena Tejera Rifé
Joana Vanrell Berga

Centre Insular d'Eivissa i Formentera

Ana Ferrer Alcalde
Alicia Magistris Sancho
Aurora Casqueiro Barreiro

Centre Insular de Menorca

Joan Abellan Olalla
Ana María Barber López
Cristina Fernández Sintes
Joan Junay Salas

Suport administratiu

Maria Montserrat Barceló Fernandez
Margarita Isabel Guasp Bonnín
Ana María Villalonga Bordes

Agraïments

A totes les persones que aporten informació epidemiològica i suport tècnic en les investigacions

Imprempta

Edicions MIC

Edita

Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública i Participació
Palma – Mallorca - Gener de 2022

Copyright

Conselleria de Salut

Dipòsit Legal
PM-3069-2003

Índex

	Pag.
1. Introducció	8
2. Notes metodològiques	10
3. Definicions de cas.....	13
4. Notificació i subnotificació per tipus de font d'informació (casos autòctons)	15
4.1. Àmbit de detecció de malalties individualitzades. Totes les fonts.....	15
4.2. Malalties individualitzades detectades des de l'àmbit hospitalari	15
4.3. Malalties individualitzades detectades des de l'àmbit d'Atenció Primària	16
4.4.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació	16
4.5.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació hospitalària.....	17
4.6.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació d'Atenció Primària	18
5. Anàlisi epidemiològica de les malalties de declaració obligatòria (casos autòctons).....	19
5.1. Incidència global	19
5.2. Malalties de declaració exclusivament numèrica.....	20
Diarrea infecciosa aguda.....	20
Febre exantemàtica mediterrània	20
Febre recurrent per paparres.....	21
Grip.....	21
Herpes zòster.....	22
Varicel·la	23
5.3. Malalties de declaració numèrica i individualitzada.....	24
Brucel·losi	24
Botulisme.....	24
Disenteria Bacil·lar.....	24
Febre tifoide i paratifoide.....	24
Hepatitis A	25
Hepatitis B.....	25
Hepatitis C (i altres)	26
Infecció gonocòccica	27
Legionel·losi	29
Leishmaniosi.....	31

Malaltia meningocòccica	32
Malaltia invasiva per Haemophilus influenzae	34
Malaltia invasiva per Streptococcus pneumoniae.....	34
Malaltia Invasiva per Streptococcus pyogenes	35
Paludisme	36
Parotiditis.....	36
Rubèola	37
Sífilis	37
Tètan.....	39
Tos ferina	39
Triquinosi.....	40
5.4. Malalties sotmeses a plans o registres específics.....	40
Tuberculosi.....	40
Malaltia de Creutzfeldt-Jakob.....	46
Sífilis congènita.....	47
Lepra	47
Poliomielitis (Pla d'eradicació). Paràlisis flàccides agudes	47
Xarampió	48
Malaltia per Covid-19	49
Sida-infecció VIH	49
6 Brots epidèmics.....	50
6.1. Brots de transmissió alimentària	50
6.2. Brots de transmissió no alimentària.....	51
7. Casos importats i extracomunitaris	53
Annex I. Taules.....	56
Annex II. Figures	96

En el marc de la vigilància en salut pública, la pandèmia per COVID-19 ha posat de manifest la necessitat d'afiançar els sistemes de monitorització epidemiològica de les malalties transmissibles amb una conformació que inclogui -entre d'altres- adaptabilitat a nous reptes de vigilància i components d'integració amb els sistemes d'informació de les estructures assistencials, de manera que es pugui captar la informació en termes d'oportunitats quant a temps i forma. Almenys amb aquests mínims, la recollida i anàlisi de dades poden tenir utilitat pels nivells d'intervenció i control.

El registre de Malalties de Declaració Obligatòria, la notificació de casos i brots, les estratègies de recerca activa i la bidireccionalitat dels fluxos d'informació amb retroalimentació de les fonts, són components bàsics de la vigilància de les malalties transmissibles.

L'edició d'aquest informe relatiu a les malalties de declaració obligatòria de l'any 2020 respon a l'objectiu de retroalimentació a les fonts i, al mateix temps, simbolitza l'agraïment de la Direcció General de Salut Pública i Participació a tots els professionals que han col·laborat en el manteniment del registre i, per tant, en la millora de la qualitat i utilitat dels resultats.

Directora general de Salut Pública i Participació

Maria Antònia Font Oliver

1. Introducció

La vigilància sistemàtica de malalties transmissibles té una llarga tradició que comença de manera formal als primers decrets publicats a finals del segle XIX, per tal de controlar una sèrie de malalties infeccioses. L'objectiu de la vigilància és el d'identificar, descriure i analitzar situacions epidèmiques i d'altres problemes de salut pública i proporcionar informació útil per a la intervenció.

El sistema té establerts els principis bàsics en la Llei General de Sanitat 14/1986, de 25 d'abril, que reconeix la importància dels estudis epidemiològics i fixa les competències de l'Estat en la matèria (coordinació de la vigilància i anàlisi epidemiològiques, adopció de criteris bàsics comuns en matèria d'informació sanitària i establiment de sistemes d'informació d'interès general supracomunitari).

Diverses iniciatives legislatives nacionals i autonòmiques han conformat l'actual Xarxa Nacional de Vigilància Epidemiològica en un context d'adaptació a la xarxa europea i amb la incorporació progressiva de nous elements, com la vigilància dels Nous Diagnòstics d'infeccions per VIH, la notificació urgent del xarampió per donar resposta al Pla d'eliminació, la notificació de la Paràlisi Flàccida Aguda amb relació al Pla d'Erradicació de la Poliomièlitis o la vigilància de les Encefalopaties Espongiformes Transmissibles Humanes.

La vigilància de les malalties de declaració obligatòria i dels brots epidèmics constitueixen el sistema bàsic de la xarxa de vigilància epidemiològica a la nostra comunitat.

La recollida de la informació està sistematitzada en els protocols editats per la "Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica", que elaboren i revisen periòdicament els tècnics del Centre Nacional d'Epidemiologia (CNE) amb la col·laboració i el consens de les unitats d'Epidemiologia de les comunitats autònomes, i que després la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears adapta a les necessitats pròpies.

El criteri de declaració de cas al sistema és —en general— la sospita clínica de qualsevol nou cas, per assegurar la sensibilitat del sistema i evitar retards en la investigació i la intervenció. Les fonts d'informació són, fonamentalment, tots els metges que treballen a les Illes Balears i la periodicitat de notificació és setmanal, exceptuant la modalitat de declaració urgent. A les malalties de declaració exclusivament numèrica es recullen només el nombre setmanal de casos, mentre que a les de declaració individualitzada es recull informació addicional de cada cas.

2. Notes metodològiques

A l'informe es presenten, per aquest ordre, una anàlisi dels tipus de fonts d'informació que aporten dades al registre i del nivell de subnotificació dels diferents àmbits; una anàlisi breu dels resultats més destacables de la incidència de les Malalties de Declaració Obligatòria del 2020; un comentari sobre la informació epidemiològica més important de cadascuna de les malalties de declaració obligatòria; un apartat referent a les malalties sotmeses a plans d'eliminació o incloses a registres específics; una anàlisi de les dades referents als brots i, finalment, un apartat sobre els casos importats i extracomunitaris.

A la taula 1 es mostra la llista de malalties de declaració obligatòria. Aquesta llista no inclou les que es poden incorporar com a declaració obligatòria en relació amb alertes nacionals o internacionals i per iniciativa d'organismes nacionals, com el Centre de Coordinació d'Alertes i Emergències Sanitàries o el Centre Nacional d'Epidemiologia.

Els casos de les malalties de declaració obligatòria es classifiquen com "autòctons", "extracomunitaris" o "importats" segons l'origen de la infecció: els "autòctons" són els que tenen compatibilitat entre període d'incubació de la malaltia i un antecedent de risc per a la infecció a les Illes Balears o estan associats a l'exposició a un vehicle de transmissió amb origen a la nostra comunitat autònoma. Els "importats" són els casos que no compleixen aquests criteris: període d'incubació incompatible amb l'estada a les Illes Balears o infecció vehiculada per un producte d'origen extern i es consideren adquirits fora d'Espanya. Els "extracomunitaris" es consideren adquirits o associats a altres comunitats autònomes.

Als darrers apartats de l'informe es fa referència als casos importats o extracomunitaris. La resta de dades es refereixen –quasi sempre– a informació sobre casos autòctons. També s'inclou informació sobre casos importats o extracomunitaris als comentaris sobre algunes de les malalties sotmeses a plans o registres específics.

L'indicador epidemiològic més utilitzat és la incidència, en forma de nombre absolut de casos i de taxes (casos nous del període dividits per la població del període). Per calcular les taxes es fa ús de les poblacions segons l'actualització anual del Padró que publica Institut d'Estadística de les Illes Balears (IBESTAT) i es presenten, generalment, en forma de casos per 100.000 habitants.

Un altre indicador emprat és l'índex epidèmic (IE), raó entre el nombre observat de casos d'una malaltia en un període i la mediana dels casos que es detectaren en períodes anteriors seleccionats com a referència. Aquest indicador permet classificar la incidència en menor, similar o major a l'esperada segons si l'índex epidèmic és respectivament menor de 0,76, es situa entre 0,76 i 1,24, o és major d'1,24. En general el període de referència usat a l'informe és el quinquenni anterior a l'any analitzat. En algunes malalties es mostren sèries històriques amb períodes de temps més llargs.

Per a l'anàlisi comparativa de l'evolució temporal es presenten canals endemoepidèmics, que són representacions gràfiques de l'evolució de la incidència d'una malaltia comparada amb l'evolució en un període de temps de referència. Els canals endemoepidèmics d'aquest informe es refereixen a dades del darrer quinquenni.

La distribució geogràfica de les malalties es presenta per zona bàsica, illes, i a més es presenten també les dades de Palma.

Un dels objectius fonamentals de la vigilància epidemiològica és l'estudi dels brots epidèmics. Aquests brots s'han de notificar sempre que hi hagi una sospita clínica de casos d'una determinada malaltia a persones que puguin tenir algun nexa epidemiològic (agrupació temporal o espacial, o presentació d'alguna característica o d'algun factor de risc en comú). Un brot epidèmic, doncs, inclou qualsevol malaltia —estigui o no inclosa a la llista de Malalties de Declaració Obligatòria— i, per tant, nombrosos mecanismes i vies de transmissió. A l'informe, les dades sobre brots es presenten classificats segons si el mecanisme de transmissió és alimentari (aliment o aigua) o no alimentari (inclou qualsevol altre tipus de mecanisme).

Respecte a la qualitat del sistema s'analitza fonamentalment la subnotificació (percentatge de casos diagnosticats i no declarats sobre el total de casos detectats). Per calcular-la s'utilitza el nombre de casos de totes les malalties, detectats per vies diferents de les establertes al circuit, especialment dins l'àmbit dels hospitals públics. Les fonts alternatives són fonamentalment els diagnòstics d'alta hospitalària (Unitats d'Admissió o Unitats de Documentació i Arxiu dels hospitals), els laboratoris hospitalaris de microbiologia i el Sistema d'Informació d'Atenció Primària (e-SIAP; Servei de Salut).

Altres fonts d'informació que aporten dades al sistema inclouen centres docents, els malalts o les seves famílies i persones que consulten per ser possibles contactes amb malalts i d'altres.

3. Definicions de cas

Per a la vigilància epidemiològica de les malalties de declaració obligatòria prima la sensibilitat sobre l'especificitat a l'hora de definir-ne el cas, ja que d'una declaració ràpida se'n poden derivar investigacions i mesures de control oportunes en el temps. És per això que cal recalcar que —en general— el criteri de notificació de les Malalties de Declaració Obligatòria és la sospita clínica i, per tant, la part més important de les definicions és la referent a la definició clínica de cadascuna de les malalties. La posterior classificació en casos sospitosos, probables o confirmats no té importància a efectes de notificació al sistema.

Totes les definicions vigents s'han consensuat entre els organismes nacionals (Centre de Coordinació d'Alertes i Emergències Sanitàries i Centre Nacional d'Epidemiologia) i les unitats de vigilància de les comunitats autònomes a través de la Ponència Nacional de Vigilància Epidemiològica que reuneix representats tècnics d'aquests àmbits.

Un cas de qualsevol malaltia, encara que ja s'hagi incorporat formalment al registre, es pot excloure posteriorment si es comprova que no complia criteris de definició clínica, si es descarta per proves de laboratori o si es verifica que es tractava d'una altra malaltia. Això succeirà amb certa freqüència si el funcionament del sistema és òptim.

Les definicions de cas es poden consultar a: www.epidemiologia.caib.es

- **Brots i situacions epidèmiques de qualsevol etiologia**

Definició: (1) Augment significatiu dels casos en amb els valors esperats. Pot ser indicativa l'agregació de casos en un territori i en un temps comprés entre el mínim i el màxim del període d'incubació o de latència. (2) Aparició d'una malaltia, problema o risc per a la salut a una zona que fins llavors n'havia estat lliure. (3) Presència de qualsevol procés d'intoxicació

col·lectiva, imputable a causa accidental, manipulació o consum. (4)
Aparició de qualsevol incidència de caràcter catastròfic que afecti o pugui afectar a la salut d'una comunitat.

4. Notificació i subnotificació per tipus de font d'informació (casos autòctons)

(Nota: No inclou les dades de Covid-19, Paràlisi Flàccida Aguda, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, sida i diagnòstics d'infecció per VIH)

4.1.- Àmbit de detecció de malalties individualitzades. Totes les fonts. Inclou casos subnotificats.

L'any 2020 el sistema de vigilància va detectar un total de 687 casos autòctons de malalties de notificació individualitzada (1.157 van ser el 2019). A la taula 2 es mostren els casos per malaltia i tipus de font.

Un 51,5% (354 casos) van ser detectats a partir de fonts hospitalàries, la majoria hospitals públics (336 casos). Atenció primària de l'Ib Salut va aportar 212 casos (31% dels 687). La tercera font en importància és el CAITS (Centre d'Atenció a Infeccions de Transmissió Sexual de l'Ib Salut) amb 114 casos. La resta procedeixen del Centre Nacional d'Epidemiologia i consultes privades.

Les malalties més detectades des dels hospitals són: Infecció gonocòccica (81 casos), tuberculosi (77) i Malaltia Invasiva per Str. Pneumoniae (46). Des d'atenció primària es detecten com a primeres malalties: Infecció gonocòccica i sífilis (ambdues amb 62 casos).

El CAITS aporta casos d'infecció gonocòccica (84) i de sífilis (30).

4.2.- Malalties individualitzades detectades des de l'àmbit hospitalari. Inclou casos subnotificats.

A les taules 3 (a i b) es presenta la distribució per malaltia i hospital dels 354 casos detectats des d'aquest àmbit. Son Llàtzer i Son Espases aporten el major nombre de casos (99 i 92 respectivament), especialment d'infecció gonocòccica i tuberculosi. L'Hospital de Manacor aporta 55 casos (sobretot legionel·losi; 18 casos). Can Misses contribueix amb 48 casos (17 són de tuberculosi), l'Hospital d'Inca amb 25 (la meitat són casos de tuberculosi i gonocòccia) i l'Hospital Mateu Orfila amb 17 (dels quals 7 són de Malaltia Invasiva per Str. Pneumoniae).

De les clíniques privades procedeixen 18 casos, dels quals la Clínica Rotger n'aporta 6 (3 són gonocòccies); la Clínica Palmaplanas 5 (2 gonocòccies entre d'altres; la Clínica Juaneda, 4 (2 gonocòccies entre d'altres); l'Hospital de Muro 2 casos de Malaltia Invasiva per Str. Pneumoniae i la PNS del Rosario 1 cas de legionel·losi.

4.3.- Malalties individualitzades detectades des de l'àmbit d'Atenció Primària. Inclou casos subnotificats.

Tal com s'ha apuntat a l'apartat de "Notes Metodològiques", el criteri de notificació al sistema és, en general, el de la sospita clínica. És per això que, al menys teòricament i respecte a malalties de notificació individualitzada, el sistema s'ha de nodrir de notificacions de casos, no només des de l'àmbit hospitalari, sinó també des d'atenció primària. Durant l'any 2020, des d'aquest àmbit, s'han detectat un total de 212 casos de malalties de declaració individualitzada.

51 centres de salut aporten com a mínim un cas. El CS Es Viver és el que més casos aporta (20, la majoria de parotiditis). A la taula 4 es mostren els casos detectats des de cada centre de salut segons malaltia.

4.4.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació.

En la gestió del registre de Malalties de Declaració Obligatòria, el servei d'Epidemiologia i les Unitats de Vigilància Epidemiològica dels Centres Insulars de Menorca i Eivissa, no es limiten a la recepció passiva de notificacions des de les distintes fonts d'informació, sinó que duu a terme una tasca permanent i rutinària de recerca activa de casos.

Per la detecció de casos no notificats pels serveis assistencials és fonamental la col·laboració que trobem a les Unitats d'Admissió o Unitats de Documentació i Arxiu dels hospitals (revisió de codis de diagnòstics d'alta) i igualment la dels laboratoris hospitalaris de Microbiologia (revisió de resultats de proves analítiques per identificació de microorganismes). Una altra font alternativa és el Sistema d'Informació d'Atenció Primària (e-SIAP). Sense l'ajuda d'aquestes unitats i sistemes no es podrien detectar part dels casos que s'inclouen en aquest i a altres informes i estadístiques de resultats del registre de Malalties de Declaració Obligatòria. Aquestes fonts alternatives no poden —habitualment— aportar tota la informació clínica i epidemiològica necessària per donar d'alta els casos al sistema, però la seva col·laboració permet identificar casos no notificats, la informació dels quals es completa posteriorment consultant altres fonts.

El grau de subnotificació és una aproximació al grau de coneixement, comprensió i compromís del sistema assistencial respecte de la importància de comptar amb informació fiable sobre malalties transmissibles a la nostra Comunitat. Igualment, s'ha d'entendre que la no notificació de casos implica un obstacle important a l'oportunitat d'intervencions en salut pública, especialment transcendental per determinades malalties.

A la taula 5 es presenten les malalties subnotificades segons tipus de font. Dels 687 casos de malalties de notificació individualitzada de l'any 2020, un total de 315 (45,9%) van ser en realitat subnotificacions, és a dir casos que s'han sospitat o diagnosticat a la xarxa assistencial, però que no es van notificar i que es van recuperar per vies alternatives. Aquest percentatge de casos (detectats per recerca activa) és lleugerament superior al de l'any 2019 (42,5).

Dels 315 casos subnotificats el 2020, 184 s'han recuperat a través de la revisió de codis d'alta hospitalària, 97 a través d'e-SIAP, 32 dels laboratoris de microbiologia i 2 per altres vies.

L'àmbit hospitalari subnotifica un total de 187 casos, és a dir, un 53% dels 354 casos aportats des d'aquest àmbit. Els hospitals públics (182 casos subnotificats; 54% dels 336 detectats en aquest àmbit) deixen de notificar casos —entre d'altres— de malalties com infecció gonocòccica (65 casos) o sífilis (36). Els hospitals privats subnotifiquen un total de 5 casos dels 18 aportats.

Respecte d'atenció primària, dels 212 casos detectats en aquest àmbit, 123 (58%) són subnotificacions, especialment d'infecció gonocòccica (45 casos), sífilis (36) i parotiditis (29).

El CAITS aporta 114 casos, dels quals 5 (4%) van ser detectats per recerca activa.

4.5.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació hospitalària.

Respecte de la subnotificació hospitalària, a la taula 6 es mostren els casos subnotificats l'any 2020 per malaltia i hospital (187 casos en total).

L'Hospital Son Llàtzer és el que presenta major nombre de casos subnotificats (61) seguit de Son Espases (55). El percentatge de subnotificació de Son Espases (60%) és el més alt de la sèrie anual 2010-2020. El percentatge de Son Llàtzer (62%) és similar al dels darrers anys.

L'Hospital de Manacor té una subnotificació relativa del 63% (subnotifica 35 dels 55 casos que aporta). Can Misses és el centre amb la subnotificació més baixa (25%; 12 de 48).

L'Hospital d'Inca subnotifica un 44% (11 de 25 casos) i l'Hospital Mateu Orfila un 47% (8 de 17).

En els darrers 3 anys i l'àmbit dels hospitals de la xarxa pública el percentatge de subnotificació envolta el 50-55%.

Respecte dels hospitals privats s'han detectat subnotificacions de la clínica Rotger i Palmaplanas.

4.6.- Casos de malalties individualitzades. Subnotificació d'Atenció Primària.

Pel que fa a la detecció dels 123 casos subnotificats des de l'àmbit d'atenció primària, a la taula 7 es mostra la distribució per malaltia i centre de salut. S'han detectat casos sense notificar des d'un total de 43 centres.

La subnotificació des d'aquest àmbit ha augmentat des del 10% de l'any 2010 al 58% del 2020.

5. Anàlisi epidemiològica de les malalties de declaració obligatòria (casos autòctons)

5.1.- Incidència global

Les taules 8 i 9 mostren la incidència de les malalties de declaració obligatòria (casos autòctons) de l'any 2020, en nombres absoluts i taxes, amb la distribució per illes i amb l'índex epidèmic amb relació al darrer quinquenni (IE). Es presenta també la incidència a Palma.

Respecte de les malalties de baixa o nul·la incidència en anys anteriors, no es va detectar durant l'any 2020 cap cas de xarampió, rubèola, febre recurrent per paparres, tètans, brucel·losi, paludisme i sífilis congènita.

Presenten incidències molt baixes la disenteria bacil·lar (3 casos), malaltia de Creutzfeldt-Jakob (1 cas), la malaltia per H. Influenzae (4 casos), així com hepatitis A i B (5 i 9 casos) i MI Str. pyogenes (1 cas). Es van detectar 10 casos de Malaltia Meningocòccica, 8 menys que el 2019.

Respecte de les malalties amb incidència moderada, continua el descens de tuberculosi (83 casos vs. 101 al 2019) i disminueix un any més la legionel·losi (46 casos vs. 72 el 2019). També baixen les incidències de sífilis, infecció gonocòccica, leishmaniasi, tos ferina i parotiditis.

De la resta de malalties podem destacar que tant la diarrea infecciosa aguda com la varicel·la i grip presenten incidències per davall de l'esperat mentre l'herpes zòster mostra incidències per damunt del valor esperat.

A la taula 10 (a-d) es presenta la incidència de les malalties de declaració obligatòria per zona bàsica de residència, en nombre absolut de casos i en taxes per 1.000 habitants.

5.2.- Malalties de declaració exclusivament numèrica

Diarrea infecciosa aguda

Incidència global el 2020: 16.814 casos. Taxa de 1.435. Índex Epidèmic: 0,44. Incidència molt inferior a la del 2019 (38.587 casos) i per davall dels valors esperats amb relació al quinquenni anterior.

Incidència per àmbits geogràfics (illes, Palma): Les taxes (entre 1.300 i 1.600) van ser inferiors a les de 2019 (per damunt de 3.000) a tots els àmbits. Tots els IE (0.40 a 0.50) reflecteixen valors per davall dels esperats. A Formentera s'han notificat 101 casos de diarrea en tot l'any 2020.

A la taula 11 es mostren els casos dels anys 2011-2020 i els índexs epidèmics i taxes pel 2020 per illes i Palma.

La figura 1 presenta la sèrie històrica dels darrers 10 anys en forma de taxa anual per 100.000 i s'hi pot observar, després d'una relativa estabilització a partir del 2016 —amb taxes que envolten els 3.000—, una davallada important de la incidència en aquest 2020.

A la figura 2 es representen els casos setmanals des de l'any 2011. Les incidències a la sèrie es mouen amb un perfil irregular i amb un màxim de 1.500 casos (a mitjans del 2015). El 2020 el màxim setmanal va ser de 664 casos. A la setmana 15 de l'any 2020 corresponen 108 casos que és el menor nombre de casos en una setmana en tota la sèrie.

A la figura 3 es mostren els casos setmanals del 2020 juntament amb el canal endèmic del darrer quinquenni. Es visualitzen incidències envoltant la mediana del canal fins a la setmana 11. A partir d'aquesta setmana el nombre de casos està clarament per davall dels mínims marcats pel canal endèmic.

Febre exantemàtica mediterrània

La incidència de 2020 va ser de 22 casos, és a dir, 1,9 casos per 100.000 habitants. L'índex epidèmic —0,52— indica una incidència per davall dels valors esperats. El 2019 s'havien detectat 47 casos i la mediana del darrer quinquenni és de 42.

Dels 22 casos, 20 corresponen a Mallorca i 2 a Menorca.

A la taula 12 s'hi mostra la incidència a Palma i per illes (casos i taxes) des de l'any 2011 i a la figura 4 l'evolució anual de la taxa a les Illes Balears.

Febre recurrent per paparres

El 2020 es va detectar cap cas de febre recurrent per Paparres.

Grip

Nota: La vigilància de Grip a través del sistema de Malalties de Declaració Obligatòria és complementa amb la vigilància a través de la Xarxa Sentinella, vigilància de casos greus i vigilància de brots. Es pot accedir als informes d'aquests sistemes de vigilància —setmanals i anuals— a www.epidemiologia.caib.es

Pel que fa al Registre de Malalties de Declaració Obligatòria, la informació sobre casos detectats —per metge i setmana— a l'àmbit d'Atenció Primària del Servei de Salut s'envia setmanalment i en format electrònic al servei d'Epidemiologia des de l'OTIC.

Incidència global el 2020: 12.310 casos (16.020 el 2019). Taxa de 1.050 per 100.000 habitants. Índex Epidèmic: 0,71. Incidència molt inferior a la del 2019 i per davall dels valors esperats en relació amb el quinquenni anterior.

Incidència per àmbits geogràfics (illes, Palma): Les taxes (entre 800 i 1.000) disminueixen —respecte al 2019— a tots els àmbits i amb xifres per davall o dins les esperades: Mallorca (IE= 0,69), Pitiüses (IE=0,68), Menorca (IE=0,83) i Palma (IE=0,64). A Formentera s'han notificat 72 casos de grip en tot l'any 2020. Veure taula 13 (dades dels anys 2011-2020).

Després de la pandèmia de 2009, amb quasi 29.000 casos i taxa de 2.600 casos per 100.000, les taxes anuals en els darrers anys es movien entre el màxim del 2018 (1.750) i el mínim del 2010 (menys de 7.000 casos; taxa de 600). La incidència del 2020 implica una xifra intermèdia dins aquesta la sèrie anual (*Figura 5*).

La figura 6 mostra la sèrie anual des de l'any 2011 en forma de taxa quadrisetmanal per 100.000 habitants. S'hi reflecteix l'estacionalitat, les ones epidèmiques i les diferències entre temporades. Els anys 2015 i 2018 presenten les taxes quadrisetmanals més altes, per damunt dels 10.000 i l'any 2020 mostra un perfil intermedi respecte a la resta d'anys. La taxa quadrisetmanal màxima de la sèrie es va donar a principis del 2018 (primer període, taxa de 10.800). El segon període quadrisetmanal del 2020 va presentar la xifra més alta de l'any (6.000) mentre que el sisè període presentava la taxa més baixa de tota la sèrie anual (32).

L'anàlisi de les xifres per temporada gripal (setmana 40 d'un any a setmana 20 del següent) mostra per la temporada 2019-2020 —que es va tancar amb un total de 13.523 casos— un perfil d'evolució de menys intensitat que les dues

temporades anteriors i amb una fase d'ascens més suau (figures 7-8). El màxim de casos és de poc més de 1.700 casos (setmana 5) quan a les dues temporades prèvies va ser superiors als 7.500.

La figura 9 mostra la incidència setmanal —en casos— de la temporada 2019-2020 i el canal endemoepidèmic construït amb les cinc anteriors temporades, reflectint una evolució que pràcticament reproduïx els valors de la mediana del canal.

Herpes zòster

L'herpes zòster es va incorporar al registre de Malalties de Declaració Obligatòria el 2009 —encara que es tenen dades consolidades des del 2010— i és en aquests moments una malaltia de modalitat de declaració exclusivament numèrica. La informació sobre casos detectats —per metge i setmana— a l'àmbit d'atenció Primària del Servei de Salut s'envia setmanalment en format electrònic al servei d'Epidemiologia des de l'OTIC. Aquestes dades es complementen (a final d'any) amb informació desagregada per sexe, edat i zona bàsica proporcionada també mitjançant extracció de dades des de l'e-SIAP.

Incidència global el 2020: 6.271 casos registrats al sistema de declaració obligatòria. Taxa de 535,3 per 100.000. Índex Epidèmic: 1,54. Incidència superior a la del 2019 (5.282 casos) i per damunt dels valors esperats en relació amb el quinquenni anterior. Augment anual per cinquè any consecutiu.

Incidència per àmbits geogràfics (illes, Palma): Les taxes (totes envoltant els 500 per 100.000) van augmentar de manera més o menys moderada —respecte al 2019— en tots els àmbits. Les taxes més altes corresponien a Menorca i a Palma (578 i 549 respectivament). Els IE es van mantenir per damunt dels valors esperats a tots els àmbits geogràfics. A Formentera es van notificar 48 casos en tot l'any 2020. Veure taula 14 (dades dels anys 2011-2020).

Durant el 2020 es van detectar casos a les 58 zones bàsiques i les taxes per 1.000 es movien entre 8,2 de Pollença i 3,9 de PortoCristo. Pràcticament, totes les zones presentaven un augment de la taxa respecte al 2019. Veure taula 10 a-d d'incidències per zona.

D'ençà que el sistema de vigilància recull dades d'aquesta malaltia es registren entre 200 i 400 casos a cada període quadrisetmanal, encara que puntualment s'han sobrepassat els 500. A la figura 10 es mostra certa estabilitat a la sèrie quadrisetmanal des del 2011, amb canvi de perfil en els anys 2019 i 2020. En aquest darrer any es verifica un màxim de 568 casos a l'últim període.

Respecte de les variables individualitzades obtingudes gràcies al sistema e-SIAP, es va poder observar que el 59% dels casos del 2020 eren dones. Les taxes

globals per sexe van establir-se en: 349 per als homes i 424 per a les dones. Les taxes per grups d'edat i sexe (figura 11) mostren —sempre amb taxes superiors per les dones— un perfil ascendent amb l'edat. En els darrers anys i fins al grup d'edat 45-50 les taxes s'han mantingut per davall de 500. A partir d'aquesta edat es veu una progressió ascendent de manera que els grups de 50-70 anys estan entre 500 i 900 i les edats superiors tenen taxes quasi sempre per damunt de 1.000 casos per 100.000 (taula 15).

Varicel·la

La varicel·la és, actualment, una malaltia de modalitat de declaració exclusivament numèrica. La informació sobre casos detectats —per metge i setmana— a l'àmbit d'Atenció Primària del Servei de Salut s'envia setmanalment en format electrònic al servei d'Epidemiologia des de l'OTIC. Aquestes dades es complementen (a final d'any) amb informació desagregada per sexe, edat i zona bàsica proporcionada també mitjançant extracció de dades des de l'e-SIAP.

Incidència global el 2020: 507 casos registrats al sistema de declaració obligatòria. Taxa de 43,3. Índex Epidèmic: 0,14. Incidència inferior a la del 2019 (1.833 casos) i per davall dels anys dels quals es tenen xifres consolidades i quart any consecutiu amb disminució de xifres.

Incidència per àmbits geogràfics (illes, Palma): Les taxes (entre 20 i 45 per 100.000) van disminuir —respecte al 2019— en tots els àmbits. Tots els IE —envoltant el 0,15— reflectien incidències per sota de l'esperat. La taxa més alta va correspondre a les Pitiüses (45,8) i la més baixa a Menorca (20,9). A Formentera es van notificar 5 casos de varicel·la en tot l'any 2020. Veure taula 16 (dades dels anys 2011-2020).

En relació amb la distribució per zona bàsica de salut, totes les zones excepte Verge del Toro van comunicar casos, el rang es movia entre un cas a zones com Artà, Serra Nord i Muntanya fins al màxim de 35 casos a Inca. Les taxes per 1.000 anaven des del màxim d'1,76 de Sineu a 0,07 de Serra Nord i Muntanya. Pràcticament, totes les zones van presentar disminució de la incidència respecte del 2019.

La figura 12 mostra —en nombre de casos— la incidència setmanal el 2020 i el canal endemoepidèmic (construït amb dades del quinquenni anterior). S'hi pot observar com pràcticament cada setmana del 2020 es verificaven incidències per sota dels mínims marcats pel canal endèmic.

A la figura 13 es presenta —en forma de taxes anuals— la sèrie històrica des de 1982. Durant els anys 80 s'hi veuen clarament les onades plurianuals que se suavitzen a partir de principis dels anys 90. La taxa més alta correspon a l'any 1989 (aproximadament 2.000 casos per 100.000). L'any 2016 inicia un període

de disminució anual de la incidència que continua fins al 2020 que marca el mínim de la sèrie.

Quant a la distribució segons les variables bàsiques (taxes per edat i sexe; font e-SIAP) representades a la figura 14, s'observen poques diferències per sexe. Es repeteix el patró per edat dels darrers anys de manera que les taxes als menors de 10 anys són molt més altes que a la resta. El grup de 5 a 9 és el que presenta les taxes més altes (per damunt de 300 casos per 100.000). El grup d'1 a 4 anys ocupa el segon lloc amb taxes envoltant els 250, mentre pels menors d'1 any són d'aproximadament 200.

A les figures 15-16 es representa l'evolució a la baixa de les taxes per grups d'edat des del 2012.

5.3.- Malalties de declaració numèrica i individualitzada (casos autòctons)

Brucel·losi

El 2020 no es va detectar cap cas de brucel·losi. Els darrers casos (2) es van detectar l'any 2014.

Botulisme

Durant l'any 2020 no es va notificar cap cas de botulisme. Els darrers casos notificats eren de l'any 2012 (en forma de brot) i es van associar al consum de conserves casolanes de peres.

Disenteria bacil·lar

L'any 2020 es van detectar 3 casos, 2 dels quals a Mallorca (residents a Palma) i 1 a Menorca, tots confirmats per laboratori, amb hospitalització de dos dels casos i amb tipus identificat (*sonnei*, *dysenteriae* i *flexnerii*). No es van detectar associacions entre casos i no va ser possible identificar una font sospitosa.

Els casos es detectaren des del centre de salut Casa del Mar i unitats de medicina interna de Mateu Orfila i Son Llàtzer (aquests dos casos subnotificats).

Febre tifoide i paratifoide

Durant el 2020 no es va detectar cap cas.

Els darrers casos detectats a anys anteriors corresponen al 2011, 2013 i 2019 amb un cas cada any.

Hepatitis A

L'any 2020 es van detectar 5 casos d'hepatitis A (18 casos el 2019): 3 residents a Mallorca (2 a Palma) i 2 a l'illa d'Eivissa. No es va detectar cap cas a Formentera. La taxa global per 100.000 habitants queda en 0,4. A la taula 17 figuren els casos i taxes des del 2011 als diferents àmbits geogràfics (amb disminució de totes les taxes) i a la figura 17 es mostra la sèrie històrica anual de casos des del 1997 amb incidències puntualment altes, amb perfil de baixa endèmia a partir del 2011 fins al 2016 i amb màxim de la sèrie el 2017.

Els 5 casos del 2020 es detectaren com esporàdics, és a dir, no associats en forma de brots, i corresponen a 5 zones bàsiques diferents: Emili Darder, Inca, Sant Jordi, Sant Josep i Son Rutlan.

El rang d'edat dels casos del 2020 és de 5 a 75 anys i 1 cas tenia 14 o menys anys. A la taula 18 es presenta la distribució per sexe i edat dels casos d'aquest any i dels 220 casos acumulats des del 2011 dels quals aproximadament un 20% són pediàtrics i un 38% tenen 35 o més anys. A la figura 18 es mostra la sèrie anual de casos per grup d'edat (anys 2011-2020).

Tots els casos del 2020 es van confirmar per serologia, 2 es comunicaren amb necessitat d'hospitalització i l'evolució va ser positiva als 5 casos. Cap cas havia rebut vacunació.

Respecte de les fonts d'informació, 3 casos es van detectar des d'hospitals i 2 des d'atenció primària. Els 3 casos hospitalaris van ser detectats des de: Hospital d'Inca (1 cas; pediatria) i Can Misses (2 casos; digestiu i medicina interna). Els 2 casos procedents d'atenció primària corresponen als centres Emili Darder i Son Rutlan, ambdós subnotificats.

Des de l'any 1999, l'hepatitis A té un percentatge acumulat de subnotificació del 18%: 81 casos no comunicats per les fonts dels 452 totals. Els 81 casos subnotificats es detectaren mitjançant la revisió d'Esiap (26 casos), la revisió de dades de laboratoris hospitalaris de microbiologia (22 casos), la revisió de codis d'altres hospitalàries (18 casos), i altres fonts (15 casos).

Hepatitis B

Incidència global el 2020: 9 casos. Taxa de 0,8 per 100.000. Incidència similar a la del 2019 (11 casos).

Incidència per àmbits geogràfics (illes, Palma): Cap cas ni a Eivissa ni a Formentera, 1 cas a Menorca i la resta a Mallorca (8, 3 d'ells a Palma). Les taxes en aquests àmbits es mouen entre 0,7 i 1.

A la figura 19 es mostra l'evolució dels casos i taxes global des de l'any 1997 evidenciant un perfil de baixa endèmia, amb taxes que es mouen entre 1 i 4 casos per 100.000. En els darrers anys es mantenen per davall de 2.

A la taula 19 es detallen els casos i taxes anuals des del 2011 pels diferents àmbits geogràfics (illes, Palma i global). El màxim de la dècada van ser 27 casos l'any 2013 i en els darrers anys la majoria de casos es concentren a Palma.

Els 9 casos de 2020 es reparteixen en 9 zones bàsiques de residència: Binissalem, Capdepera, Ferreries, Llevant, Manacor, Marines Muro, Pere Garau, Sant Agustí i Son Goteu.

Pel que fa al sexe i edat, el rang d'edat va de 31 a 65 anys i dels 9 casos, 6 eren homes. Tots es van confirmar per laboratori i no es van detectar agrupacions. Un cas constava d'ingrés hospitalari.

Respecte de les fonts d'informació, 8 casos es detectaren des d'atenció primària: Capdepera, Manacor, Marines Muro, Pere Garau, Sant Agustí, Son Goteu, Ferreries i Binissalem, aquests dos darrers detectats per recerca activa. Un cas es va notificar des de l'Hospital de Manacor (medicina interna).

La subnotificació acumulada d'hepatitis B és molt moderada, ja que dels 413 casos detectats des de l'any 1999, només en 41 (10%) s'han trobat per recerca activa, encara que gran part de la subnotificació s'ha verificat en els darrers anys. Els 41 casos subnotificats es detectaren mitjançant la revisió d'Esiap (32 casos), la revisió de codis d'altres hospitalàries (8 casos), la revisió de dades de laboratoris hospitalaris de microbiologia (1 cas) i altres fonts (2 casos).

Hepatitis C (i altres)

El 2020 es notificaren 20 casos d'hepatitis C, 15 menys que el 2019. Aquests 20 casos d'hepatitis C impliquen una taxa d'1,7 casos per 100.000 habitants i un índex epidèmic de 0,49, per tant, dins dels valors esperats. 12 casos corresponen a Mallorca (taxa d'1,3 per 100.000; IE: 0,35) i 9 afectaren residents a Palma (taxa de 2,1; IE: 0,43). 7 casos del 2020 corresponen a Menorca (taxa de 7,3) i 1 a Eivissa (taxa de 0,6).

Hi ha un total de 13 zones de salut amb casos (entre 1 i 3 casos) i Ciutadella es la primera en incidència absoluta amb 3 casos. (Vegeu taula 10 a-d d'incidències per zona).

A la figura 20 es mostra l'evolució des del 2011 de les taxes de Balears, illes i Palma. El perfil global és de baixa endèmia i d'estabilitat amb algun augment puntual de les incidències a les Pitiüses.

De les característiques personals bàsiques dels casos del 2020 es pot destacar que el rang d'edat és de 20 a 87 anys, la mitjana d'edat és de 48 anys (desv. stand.: 17) i 12 casos eren homes. 19 casos es notificaren com asimptomàtics i 3 eren persones originàries de països estrangers. No es detectaren associacions entre casos. Tots els casos es confirmaren, la majoria per serologia i alguns per PCR.

Respecte dels factors epidemiològics o situacions de risc que figuren al protocol de notificació referits als 6 mesos immediatament anteriors al diagnòstic s'assignaren els següents: Contacte sexual o familiar-convivent amb malalt d'hepatitis C (1 cas), usuari de drogues per via parenteral (2 casos), parelles sexuals múltiples (1 cas), parella udvp (1 cas) i relacions homosexuals (1 cas).

Dels 20 casos d'hepatitis C, 2 es van detectar com a subnotificats des de l'Hospital Mateu Orfila. La resta (18) es detectaren des d'atenció primària. Els centres de Capdepera, Escola Graduada, Sant Antoni, Son Ferriol, Son Serra i Sta. Catalina van notificar 1 cas des de cada centre, mentre Emili Darder, Son Pisà i T. S. Miquel comunicaren 2 casos de cada centre. D'altra banda, es detectaren com a subnotificats 6 casos: Canal Salat-Ciutadella (3 casos), D.S. Joan. Maó, Son Cladera i Verge del Toro.

Dels 765 casos acumulats d'hepatitis C i altres tipus des de l'any 1999, 98 (13%) són subnotificacions. La majoria de casos subnotificats es detecten a partir de la revisió d'Esiap (75 casos). La revisió de codis d'altres hospitalaris va permetre la detecció de 22 casos.

Infecció gonocòccica

La incidència de la infecció gonocòccica a les Illes Balears durant l'any 2020 va ser de 227 casos (416 casos s'havien detectat el 2019). La taxa va quedar en 19,4 per 100.000 habitants i l'índex epidèmic en 0,55, indicatiu d'incidència per davall dels valors esperats.

Dels 227 casos, 205 corresponen a Mallorca (327 el 2019) i 134 a Palma (203 el 2019), de manera que ambdós àmbits disminueixen la incidència per tercer any consecutiu. A les Pitiüses (cap cas a Formentera) es detectaren 16 casos (77 el 2019), mentre a Menorca es notificaren 6 casos (12 el 2019).

A la sèrie històrica de taxes anuals (figura 21) es veu a partir de l'any 2010 un augment progressiu de les taxes sense arribar a les incidències extremes del principi de la sèrie (amb taxes per damunt de 200). Durant els anys 2018-2020 s'ha interromput aquesta tendència.

A la taula 20 es mostren els casos i taxes per illes i Palma dels darrers anys i l'índex epidèmic del 2020 en relació amb el quinquenni 2015-2019 i, a la figura 22,

es representen les taxes anuals per àmbit geogràfic dels anys 2011-2020. Tots els àmbits (illes i Palma) disminueixen les respectives incidències en aquest 2020 i molt especialment les Pitiüses que passen d'una taxa de 48,1 a 9,8.

Els 227 casos de l'any 2020 es repartien en 49 zones bàsiques de residència. Les zones amb més incidència —tan absoluta com en taxes— són Escola Graduada (15 casos), Inca (14) i Son Gotleu (11). Casa del Mar-Ponent va ser la zona amb més casos acumulats en els darrers 5 anys (110) seguida d'Escola Graduada i Arquitecte Bennàssar. Veure taula 21.

Pel que fa a les característiques bàsiques de persona i el rang d'edat dels casos de l'any 2020 va dels 10 als 58 anys, on 160 casos (70%) eren homes. La taula 22 (casos i taxes per sexe i grup d'edat pel 2020) mostra un patró repetit des de l'any 2010 (any a partir del qual es té informació individualitzada dels casos) i caracteritzat per la sobreincidència a homes respecte a dones (taxa de 27 per 100.000 vs. 11) i al grup de 25-34 anys (taxa de 49; 35% dels casos).

Disminueixen respecte al 2019 tant la taxa global (36 vs. 19) com per homes (54 vs. 37) i dones (19 vs. 11). Tots els grups d'edat presenten d'incidències a la baixa. (*Figures 23 i 24*).

El 2020, un total de 72 casos (32%) van ser d'origen estranger repartits en 26 països, destacant Colòmbia (8 casos). En els anys 2010-2020, un total de 890 casos (33 % dels 2.673 acumulats) eren d'origen estranger, repartits en 58 països. Colòmbia és el primer país amb un total de 105 casos. En els darrers anys el percentatge d'estrangers s'ha mantingut al voltant del 30-40% del total. Respecte al 2019, l'any 2020 van disminuir tant els casos d'origen espanyol (246 vs. 155) com estranger (170 vs. 72) i igualment van fer-ho tots els subgrups per sexe i país d'origen.

Respecte dels factors associats o situacions de risc dels casos del 2020, s'apuntaren els següents als protocols de notificació: Parelles múltiples (50 casos); homosexualitat (45 casos); exercici de la prostitució (1 cas); usuari o antic usuari de drogues (14 casos); VIH positiu (23 casos); i presència d'altres malalties de transmissió sexual (73 casos). Des del 2010 (2.673 casos acumulats) el perfil majoritari ha estat el de relacions heterosexuals amb parelles múltiples (679 casos), sense consum de drogues (1.215 casos), VIH negatiu (1.594 casos) i sense altres malalties de transmissió sexual (1.494 casos).

Del 2020, es van confirmar per laboratori 220 dels 227 casos, però no es van poder identificar casos associats en forma de brot i, segons la informació rebuda, es va fer estudi de contactes en 14 casos.

Respecte de les fonts d'informació dels 227 casos de l'any 2020, un total de 84 corresponen al CAITS. De la resta, 62 es detectaren des d'atenció primària i 81 des d'hospitals.

Del total de casos detectats, 119 no es van notificar des de les fonts d'informació, sinó que es trobaren per recerca activa, la majoria a través de la revisió d'altres hospitalàries (81) així com de la de resultats aportats pels laboratoris hospitalaris de microbiologia (19) i a través de la revisió de l'e-SIAP (19).

Així, dels 84 casos aportats pel CAITS, 5 es trobaren per recerca activa. Respecte d'atenció primària, dels 62 casos detectats en aquest tipus de font un total de 45 es van incorporar gràcies a la recerca activa. Dels 81 casos aportats per l'àmbit hospitalari, 69 eren subnotificats. (Veure taules de notificacions i subnotificacions).

La infecció gonocòccica segueix essent una malaltia molt mal notificada i, si no fos per les activitats de recerca activa, —especialment a través dels laboratoris de microbiologia— les xifres registrades no reflectirien en absolut la realitat de la incidència. Dels 2.673 casos inclosos al registre des del 2010, 1.464 (55%) són subnotificacions, és a dir, casos detectats per recerca activa. El 68% d'aquests casos s'han detectat gràcies a la revisió de dades de laboratori.

Legionel·losi

Durant el 2020 es van detectar a les Illes Balears un total de 46 casos de legionel·losi, que representaven una taxa de 3,9 per 100.000 habitants (taxa l'any 2019: 6,3; 72 casos). L'índex epidèmic va ser de 0,64. Dels 46 casos, 37 corresponien a Mallorca (55 el 2019), 4 a Menorca (11 el 2019) mentre a les Pitiüses se'n detectaren 5 casos (cap cas de Formentera; 6 casos a les Pitiüses el 2019).

A la taula 23 mostren els casos a les illes i a Palma des del 2011i, a la figura 25, la sèrie històrica de casos des de l'any 1988. S'hi pot observar un perfil creixent que arribà a un màxim de 104 casos el 2008, amb una posterior tendència a la baixa interrompuda el 2017, amb un nou màxim de 112 casos. El 2020 va ser el tercer any amb disminució d'incidències.

Pel que fa al sexe i edat, els casos del 2020 eren 32 homes i 14 dones, on el rang anava de 38 a 93 anys. Respecte de les variables clíniques de risc es van notificar les següents: tabaquisme (20 casos), malaltia respiratòria crònica (11 casos), cardiopatia crònica (3 casos) i immunodeficiència (8 casos).

Es van poder confirmar per laboratori tots els casos i respecte de l'evolució, i se'n va constatar la defunció de 6.

Dels 46 casos detectats, 9 eren turistes, procedents d'Alemanya (3 casos), Espanya (3), Itàlia, Luxemburg i Suècia.

Dels 1.172 casos acumulats des de l'any 1999 la meitat (554 casos; 47%) es van associar a establiments turístics, 48 (4%) a domicilis particulars, 27 (2%)

van ser catalogats com d'àmbit comunitari, 13 (1,1%) corresponen a àmbits nosocomials, 11 a residències geriàtriques i 2 a entorns laborals. De la resta de casos, 13 es van associar a altres àmbits i de 504 casos (43%) no va ser possible determinar aquesta informació.

Respecte de la relació epidemiològica entre casos de legionel·losi cal recordar que —en un context d'establiments turístics— es considera que dos o més casos presumiblement associats a un mateix establiment formen un brot quan inicien símptomes dins el mateix mes. Quan la diferència entre les dates d'inici de símptomes és de més d'un mes i inferior als 2 anys es considera que els casos formen un "clúster". A partir dels 2 anys es considera que no estan relacionats, encara que s'hagin allotjat al mateix establiment.

Durant els 2020 no es va verificar cap brot associat a establiments turístics i 1 dels casos es va assignar com a clúster associat a un cas de l'any 2018 amb antecedents d'allotjament al mateix establiment. La resta de casos (45) es van considerar no associats a altres.

L'any 2020, 7 casos es van associar a 7 establiments turístics diferents situats a Mallorca (5), a Menorca (1) i a Eivissa (1).

A la figura 26 (la sèrie d'anys 2011-2020) es representa l'evolució de les diferents variables d'incidència en els darrers anys: taxa global a les Illes Balears, taxa una vegada exclosos els casos corresponents a població turística, nombre d'establiments turístics associats a casos, casos associats a establiments turístics i casos no associats a establiments turístics. Per tercer any consecutiu, a l'any 2020 totes les incidències van baixar. Els establiments turístics associats a casos passen de 26 del 2019 a 7 i els casos d'aquest perfil de 27 a 7.

Des de l'any 2010 un total de 176 establiments turístics s'han associat a casos (279 casos acumulats). La majoria de casos (157) són esporàdics, mentre 52 han conformat clústers i 70 han conformat brots. Des del 2010, dels 176 d'establiments turístics, un total de 144 han presentat només a casos esporàdics, 10 només casos en forma de clústers i 9 només brots. Dels 176 establiments, 134 estan ubicats a Mallorca, 22 a Menorca i 20 a Eivissa.

En el context d'activitats establertes per la vigilància i control de la legionel·losi els serveis de Protecció de la Salut, el servei de Laboratori de Salut Pública i el d'Epidemiologia es coordinen de manera que la investigació epidemiològica i ambiental es dirigeixi en darrer terme a establir la font d'infecció més probablement relacionada amb l'aparició de casos i brots. S'inspeccionen tots els establiments d'ús públic amb alguna possibilitat d'estar associat a casos (sempre que es disposi de dades suficients) mentre que la recollida de mostres d'aigua es realitza o no segons criteris tècnics operatius.

L'any 2020, es va realitzar investigació ambiental amb recollida de mostres en relació amb 4 dels 7 casos. Les 4 investigacions de mostres corresponen a establiments turístics involucrats i a 3 es va demostrar presència de legionel·losi. Des de l'any 1999 la detecció dels 1.172 casos de legionel·losi pel sistema de vigilància de Malalties de Declaració Obligatòria ha implicat un total de 503 investigacions amb mostreig, de les quals 342 corresponen a instal·lacions d'establiments turístics. D'aquestes 342 investigacions, a 175 es va demostrar presència de legionel·losi.

Pel que fa a les fonts d'informació que aportaren casos durant el 2020 cal destacar que 6 es van comunicar des del Centre Nacional d'Epidemiologia i la resta (40) es detectaren des de l'àmbit hospitalari, 18 dels quals subnotificats. Els 18 casos subnotificats corresponen a l'Hospital de Manacor (15 casos; medicina interna, oncologia, pneumologia, UCI i urgències), Hospital d'Inca (1 cas; UCI), Mateu Orfila (1 cas; medicina interna) i Son Llàtzer (1 cas; medicina interna).

La resta de casos (22), es notificaren des de Son Espases (6 casos; medicina interna, pneumologia i UCI), Son Llàtzer (4 casos; pneumologia, UCI i urgències), Can Misses (4 casos; medicina interna), Hospital de Manacor (3 casos; medicina interna i pneumologia), Mateu Orfila (2 casos; medicina interna), Policlínica del Rosario (1 cas; medicina interna), Hospital d'Inca (1 cas; pneumologia) i Clínica Palma-Planas (1 cas; pneumologia).

Encara que en el 2020 es van detectar un nombre inusual de casos no notificats, la legionel·losi és una malaltia amb poca subnotificació global. Dels 1.172 casos acumulats en els anys 1999-2020 només 80 (6,8%) han sigut detectats per recerca activa. 71 d'aquests casos s'han recuperat per la revisió dels codis d'alta hospitalària i 9 a través dels laboratoris de microbiologia hospitalària.

Leishmaniosi

D'aquesta malaltia, l'any 2020 se'n van notificar 22 casos (taxa d'1,9 per 100.000; índex epidèmic de 0,71). El 2019 van ser 31 casos. 19 casos del 2020 corresponien a Mallorca (6 a Palma) i 3 a Eivissa. No es va notificar cap cas ni a Menorca ni a Formentera. Dels 22 casos, 20 són formes cutànies (4 amb lesions múltiples) i 2 són visceralis.

La incidència del 2020 (per davall del 2019) no implica un canvi important del perfil de la sèrie anual. Els anys 2015 i 2016 marquen els màxims de la sèrie 2011-2020 (figura 27).

Tots els casos del 2020 es consideraren esporàdics, és a dir, casos en els que no s'ha detectat cap agrupació i que es confirmaren per laboratori. El rang d'edat oscil·lava entre els 7 i 85 anys, i 12 casos són homes. Els únics 2 casos pediàtrics (7 i 13 anys) presentaren forma clínica cutània.

Els 22 casos es distribueixen en 19 zones bàsiques de residència i figuren, en primer lloc, les zones de Felanitx i Manacor amb 4 i 2 casos respectivament (veure taula 10 a-d d'incidències per zona). En els anys 2010-2020 s'hi mostren 268 casos acumulats repartits en 54 zones bàsiques de residència. Les zones amb major nombre de casos acumulats (10 o més) són Manacor i Felanitx ambdues amb 22 casos, Vilafranca (18), Lluçmajor (16), Santanyí (14) i Llevant-Son Servera (10).

Respecte de les variables de risc recollides al protocol de notificació dels casos del 2020 es va comunicar 1 cas VIH positiu i corresponent a una forma cutània. Dels 310 casos de leishmaniosi cutània acumulats des de 1999, 14 (4,5%) es notificaren amb serologia positiva a VIH. Pel que fa als casos acumulats de leishmaniosi visceral o mixta el percentatge és del 44% (131 casos acumulats amb 58 positius).

Altres factors detallats en els protocols de notificació acumulats des del 2010 i referits a un període de dos anys previs al diagnòstic són la presència de malalties immunosupressores (23 casos), tractament immunosupressor (18 casos), enolisme (8 casos), antecedent de transfusions (2 casos), usuari de drogues per via parenteral (7 casos) així com factors ambientals a l'entorn habitual del malalt: presència de cans (64 casos), moscards (64 casos) o activitat ramadera (17 casos).

Respecte de les fonts d'informació, 21 casos del 2020 es van detectar des de l'àmbit hospitalari i un cas des d'una consulta privada. Dels 21 casos hospitalaris, 16 es detectaren per recerca activa: Son Espases (5 casos; dermatologia), Hospital de Manacor (4 casos; dermatologia), H. Can Misses (3 casos; dermatologia), Inca (2 casos; dermatologia i medicina interna) i Son Llätzer (2 casos; medicina interna i hematologia). La resta de casos es notificaren des de l'Hospital de Manacor (4 casos; dermatologia) i Son Llätzer (1 cas; dermatologia).

La leishmaniosi és una de les malalties amb més problemes de notificació. Dels 441 casos acumulats des del 1999, un total de 178 (40%) no s'han notificat des de la xarxa assistencial i s'han incorporat al registre gràcies a les activitats de recerca activa. La majoria de casos subnotificats (100; 56%) es detecten a través de la revisió dels codis d'altres hospitalàries, 50 (28%) a través d'e-SIAP i 27 (15%) per la revisió de dades facilitades pels laboratoris hospitalaris de microbiologia.

Malaltia meningocòccica

El nombre de casos de malaltia meningocòccica l'any 2020 va ser de 10 (8 menys el 2019) i la taxa per 100.000 habitants de 0,9. A Mallorca corresponen 6 casos (3 a Palma) i 4 a Eivissa. No es va detectar cap cas ni a Menorca ni a Formentera.

El rang d'edat dels casos és d'un mes a 75 anys i 3 casos són pediàtrics. La forma clínica va ser sèpsia a 4 casos, meningitis a 2, i altres formes o mixtes 4 casos. Es va verificar una defunció i no es van detectar associacions entre casos. Es van confirmar 8 casos dels quals 7 es serogruparen amb identificació de serogrup B a 3, serogrup C a 2, 1 cas amb serogrup W135 i un altre amb serogrup Y.

La sèrie històrica de casos anuals des de l'any 1982 (figura 28) mostra incidències relativament altes fins a quasi finals dels anys 80, amb una estabilització posterior i, a partir de l'any 2000, tendència a la disminució de manera que en els darrers anys es detecten menys de 20 casos anuals. La xifra del 2020 suposa una disminució de la incidència després de 2 anys d'augment moderat. Les taxes a les Illes Balears en els darrers anys oscil·len entre 0,3 i 1,6 cas per 100.000.

La incidència per temporada (setmana 41 d'un any fins a la setmana 40 del següent) mostra —figura 29— des de la 2001-2002 (30 casos) un perfil globalment descendent fins a la temporada 2012-2013. Després de pràcticament 6 temporades d'augment moderats (màxim de 18 a la 2018-2019), la 2019-2020 queda amb només 10 casos.

Totes les illes i Palma presenten una taxa mitjana dels darrers 10 anys que no passa d'1,5 casos per 100.000. (Veure taula 24 amb les dades dels anys 2011-2020).

L'evolució anual de les taxes per grups d'edat (figura 30) mostra pels majors de 14 anys —sempre amb incidències més baixes que les dels casos pediàtrics— lleugera tendència ascendent que es romp l'any 2020 amb una taxa que passa d'1,1 a 0,7. Les taxes a menors de 14 mostren considerables oscil·lacions amb mínims de 0,6 casos per 100.000 (any 2013) i màxims de 5,3 el 2011. En el 2020 la taxa per aquest grup queda en 1,7. En els 10 darrers anys (96 casos acumulats), un 46,9% tenen 14 o menys anys.

Respecte de l'evolució del serogrup, a la figura 31 es veu la quasi constant preponderància del B en el període 2011-2020 (57 B vs. 13 C). En aquests anys s'han detectat 7 casos w135 i 5 casos amb serogrup Y. Els pocs casos detectats amb serogrup C s'acumulen quasi tots a partir dels 24 anys (11 dels 13).

Quant a les fonts d'informació dels casos del 2020, tots els casos es detectaren des de l'àmbit hospitalari: Can Misses (4 casos; medicina interna, UCI i pediatria), Son Espases (4 casos; medicina interna, UCI i pediatria), Hospital de Manacor (1 cas; medicina interna) i Son Llàtzer (1 cas; pediatria). No es va detectar cap cas no notificat.

La malaltia meningocòccica és una malaltia relativament poc subnotificada. Dels 355 casos acumulats des de l'any 1999 s'han detectat per recerca activa un total de 24 (6,8%).

Malaltia invasiva per *Haemophilus influenzae*

El 2020 es van detectar 4 casos de malaltia per *H. influenzae* (5 van ser el 2019), tots amb residència a Mallorca (2 a Palma).

Els casos —3 homes i 1 dona— tenien entre 6 i 89 anys. Les formes clíniques van ser 1 sèpsia, 1 pneumònia i 2 formes no conegudes o no especificades en la notificació. Tots els casos van evolucionar favorablement.

Els casos es detectaren des de l'Hospital Son Llàtzer (2 casos; hematologia i digestiu; un dels quals es va detectar per recerca activa), clínica Rotger (UCI) i clínica Palma-Planas (pediatria).

En aquesta malaltia només s'admeten casos confirmats i els 4 van resultar "no tipables". Dels 65 casos acumulats des del 1998, 7 s'han confirmat per serotipus (tres B, E i tres F), 13 no capsulats i 14 amb soca no tipable. De la resta no es va poder obtenir informació.

Malaltia invasiva per *Streptococcus pneumoniae* (MIST)

La MIST està inclosa entre les malalties de declaració obligatòria des del 2010.

L'any 2020 es van detectar 46 casos i la taxa va ser de 3,9 (any 2019: 88 casos; taxa de 7,7). 37 casos corresponen a Mallorca (13 a Palma), 2 a Menorca i 7 a les Pitiüses (2 a Formentera). A la taula 25 es mostren els casos i taxes per àmbit geogràfic des del 2011 així com els IE. La incidència a la comunitat autònoma el 2020 està per davall del valor esperat en relació amb el quinquenni anterior (IE de 0,61) i el mateix passa per illes i a Palma. Les taxes del 2020 disminueixen respecte del 2019 a tots els àmbits.

La distribució per sexe és de 32 homes i 14 dones. El rang d'edat va de 6 mesos a 95 anys. Hi ha 4 casos menors de 15 anys i 19 tenen més de 64 anys. A la figura 32 es representa l'evolució de les taxes per grup d'edat des del 2011 i mostra la sobreincidència a partir dels 65 anys (taxes anuals quasi sempre per damunt de 15-20) respecte als altres dos grups (taxes anuals quasi sempre per davall de 5). El 2020 les taxes de tots els grups van disminuir.

A la figura 33 es mostren els casos segons el mes d'inici de símptomes i es veu la distribució estacional típica d'aquests tipus de malaltia amb casos acumulats a principis i final d'any.

Les formes clíniques notificades el 2020 van ser la pneumònia (33 casos; 72%), sèpsia (9 casos; 20%) i meningitis (4 casos; 9%).

Dels 766 casos acumulats des del 2010, un 67% són pneumònies, un 18% sèpsies i un 11% meningitis. Les formes pneumòniques es presenten amb similar freqüència

(envoltant el 65%) als diferents grups d'edat (menys de 15 anys, 15-64 i més de 64). Les formes menínigies suposen un 21% al grup pediàtric, un 13% al grup 15-64 anys i un 9% als majors d'aquesta edat. Les formes sèptiques representen un 11% dels casos pediàtrics i un 18-20% dels casos dels altres grups d'edat.

La vigilància de la Malaltia invasiva per *Streptococcus pneumoniae* només admet casos confirmats. A 17 casos del 2020 es van identificar 9 serotipus diferents: Els més incidents són el 8 (5 casos) i el 3 (3 casos). Als anys 2010-2020 s'ha identificat el serotipus a 336 casos dels 766 acumulats (44%) i els més freqüents són els 3 i el 8 (ambdós amb 46 casos).

Dels 46 casos del 2020 només 2 havien rebut vacunació (els dos menors de 4 anys). Dels 766 casos acumulats des del 2010 un total de 30 (4%) es notifiquen com a vacunats. Els grups d'edat amb més efectius vacunats (el de menors de 2 anys) presenta un percentatge de vacunació del 31% (11 de 36).

Durant el 2020 no es van detectar agrupacions de casos i els 46 es reparteixen en 28 zones bàsiques i la taxa més alta és la de Son Ferriol (4 casos; 0,28 per 1.000). (Veure taula 10 a-d d'incidències per zona).

Respecte de les fonts d'informació, els 46 casos del 2020 tenen com a font d'informació l'àmbit hospitalari i 25 es detectaren per recerca activa i no per la notificació des del sistema assistencial. Els centres i unitats que subnotificaren algun cas van ser: Hospital Son Llàtzer (17 casos; medicina interna, pneumologia, oncologia, UCI, urgències i pediatria), Hospital de Manacor (5 casos; medicina interna, pneumologia, pediatria i urgències), Mateu Orfila (2 casos; medicina interna) i Hospital d'Inca (1 cas; UCI).

La resta de casos (21) es notificaren des dels següents centres: Can Misses (7 casos; medicina interna i laboratori de microbiologia), Mateu Orfila (5 casos; laboratori de microbiologia i pediatria), Hospital d'Inca (3 casos; medicina interna i UCI), Hospital de Muro (2 casos; UCI), Son Llàtzer (2 casos; pediatria i urgències), Clínica Rotger (1 cas; medicina interna) i Clínica PalmaPlanas (1 cas; UCI).

La MIST és una de les malalties amb més nivell de subnotificació. Dels 766 casos acumulats des del 2010, 444 (58%) han sigut detectats per recerca activa. Un 69% dels casos subnotificats es detectaren gràcies a la revisió de codis d'alta hospitalària, un 24% als laboratoris hospitalaris de microbiologia i un 6% a través d'e-SIAP.

Malaltia invasiva per *Streptococcus pyogenes*

L'any 2020 es va notificar un cas des d'UCI de l'Hospital d'Inca i confirmat per hemocultiu. D'ençà que està inclosa com a malaltia de declaració obligatòria (any 2010) s'han detectat 36 casos.

Paludisme

L'any 2020 el nombre de casos detectats de parotiditis va ser de 67 (117 s'havien detectat el 2019), amb una taxa de 5,2 casos per 100.000 habitants i un índex epidèmic de 0,57 i, per tant, amb una incidència per davall dels valors esperats.

Per illes, a Mallorca s'hi han identificat 41 casos (22 a Palma), 7 a Menorca i 19 a Eivissa (cap a Formentera). Després de la disminució d'incidències en el 2018 i l'estabilització relativa del 2019, el 2020 disminuïren les taxes a tots els àmbits excepte a Eivissa.

A la taula 26 es presenta, pel període 2011-2020, l'evolució dels casos i taxes a Palma i a les illes així com l'índex epidèmic.

La figura 34 mostra l'evolució (casos) des de l'any 1990 i es visualitzen les altes incidències a causa de brots epidèmics verificats a diferents anys, especialment l'any 1999 i el 2005. En els darrers anys i amb la baixa incidència del 2020 el nombre anual de casos continua per davall de 200. L'any 2016 es va verificar una situació epidèmica d'intensitat moderada amb continuïtat durant el 2017. El 2018 no es va detectar cap brot i en el 2019 se'n detectaren tres, alguns d'àmbit comunitari. En aquest 2020 no s'han pogut verificar associacions entre casos.

El 2020 els 67 casos s'han repartit en 35 zones bàsiques. Les tres primeres zones en incidència són Es Viver (11 casos; taxa de 0,5 per 1.000), Son Pisà (5 casos; taxa de 0,20) i Son Ferriol (4 casos; taxa de 0,28). Veure taula 10 a-d d'incidències per zona.

El rang d'edat dels casos va dels 2 mesos als 73 anys. 28 casos (48%) tenen menys de 15 anys. La taxa més alta corresponen al grup d'edat 1-4 anys amb 25 casos per 100.000 habitants, seguit del grup 25-29 anys amb una taxa de quasi 20 i del de 5-9 anys amb una taxa de 17. A la figura 35 es representa la sèrie anual des de l'any 2003 amb els casos pediàtrics i no pediàtrics. L'any 2020 baixaren els casos i les taxes de quasi tots els grups d'edat.

En els casos de l'any 2020 hi havia constància de vacunació completa per l'edat al 45% de malalts (30 casos), al 10% (7 casos) era incompleta i un 27% (18 casos) no estava vacunat. De 12 casos no va ser possible conèixer els antecedents de vacunació. Almenys un 57% dels casos es consideraren prevenibles si haguessin estat correctament vacunats. Dels 1.129 casos acumulats des del 2011 un 60% estaven correctament vacunats i un 5% estaven vacunats de manera incompleta per la seva edat. Aproximadament un 30% es podien considerar prevenibles.

El 2020 es van notificar 5 ingressos hospitalaris i es van confirmar 31 casos per laboratori, quasi tots per proves serològiques.

Respecte de les fonts d'informació, l'àmbit de detecció va ser 48 casos d'atenció primària i 19 d'hospitals.

Dels 48 d'atenció primària, 29 es detectaren per recerca activa, o sia, són realment casos subnotificats. Els altres 19 ens notificaren des dels centres de salut d'Es Viver, Felanitx, Marines Muro, Pollença, S'Escorxador, Son Ferriol, Son Gotleu, Son Pisà i Sta. Maria. (Vegeu taules de notificacions i subnotificacions).

Dels 19 casos hospitalaris, 5 es van detectar per recerca activa. La resta es notificaren des de: Son Espases (10 casos; pediatria, urgències i urgències pediàtriques), Son Llàtzer (3 casos; pediatria i urgències pediàtriques) i Can Misses (1 cas; pediatria).

La subnotificació acumulada de parotiditis des de l'any 1999 és d'un 9,4% (366 casos subnotificats d'un total de 3.873 casos inclosos al registre). La majoria dels casos s'han detectat mitjançant revisió d'e-SIAP (306 casos), revisió d'altres hospitalàries (19 casos) i laboratoris de microbiologia (10 casos).

Rubèola

Durant l'any 2020 no es va detectar cap cas de rubèola. Així, als darrers anys els casos de rubèola a les Illes Balears han estat 1 el 2005, 3 el 2006 i 1 el 2010.

Sífilis

El nombre de casos de sífilis registrats el 2020 van ser de 135 (221 el 2019), on la taxa va quedar en 11,5 per 100.000 habitants. L'índex epidèmic va ser de 0,65, indicatiu d'incidència per davall dels valors esperats. Quant a la distribució geogràfica, 97 malalts eren residents a Mallorca (taxa de 10,6), 32 a les Pitiüses (taxa de 19; cap cas a Formentera) i 6 a Menorca (taxa de 6). Els 63 casos de Palma suposen una taxa de 15 i un IE de 0,63.

La taula 27 mostra els índexs epidèmics així com la incidència en nombres absoluts i taxes, per illes i capital, des de l'any 2011. La taxa a les Illes Balears davalla per segon any consecutiu després del màxim de l'any 2018 (269 casos; taxa de 23,8). Tots els IE per l'any 2020 mostren valors per davall de l'esperat excepte per les Pitiüses (1,07) i totes les taxes disminueixen respecte al 2019. Les Pitiüses mantenen les taxes més altes en els dos darrers anys.

La figura 36 mostra les taxes anuals a les Illes Balears des de l'any 1982 amb augment progressiu a partir de l'any 2000 (mínim de la sèrie amb taxa de 2,1), amb màxim de 24 el 2018 i ruptura de la tendència —en els dos darrers anys— amb disminució de la incidència després de 4 anys d'augment.

El 2020 hi va haver casos residents a 45 zones bàsiques. Per segon any consecutiu, la zona amb taxa més alta va ser Vila (13 casos; taxa de 0,58 per 1.000). (Veure taula 10 a-d d'incidències per zona).

Respecte de les característiques personals bàsiques dels casos, es repeteixen els perfils d'anys anteriors. 125 malalts (92%) eren homes, amb una taxa molt superior a la de les dones (21 per 100.000 vs. 1,7), fet que es veu des de l'any 2010, primer any amb informació individualitzada dels casos. Tant per dones com per homes, les taxes són inferiors a les dels anys 2018 i 2019.

La taula 28 mostra la distribució per edat (rang: 15-67 anys) i sexe dels casos del 2020. Les incidències més altes corresponen —com cada any en els darrers anys— als grups de 25-34 anys (taxa de 29 per 100.000) i 35-44 anys (taxa de 20).

Les figures 37 i 38 mostren l'evolució de les taxes per sexe i grups d'edat a partir del 2011. En aquest any 2020 baixen les incidències a homes, a dones i a tots els grups d'edat.

Respecte de la forma clínica, 71 casos del 2020 eren formes primàries, 47 secundàries i 17 latents. Dels 1.824 casos acumulats des del 2010, 589 (31%) són primàries i 582 són formes secundàries.

Dels 135 casos analitzats l'any 2020, 66 (48,9%) són d'origen estranger i procedents de 23 països diferents destacant Colòmbia i Itàlia (11 i 9 casos respectivament). Colòmbia, Argentina, Equador, Itàlia i Brasil són els països amb més casos acumulats des del 2010 (40 o més casos de cada un). 666 casos (36,5%) dels 1.824 acumulats des del 2010 són d'origen estranger. El nombre de casos del 2020 va disminuir respecte del 2019 tant pels d'origen espanyol (126 vs. 69) com estranger (95 vs. 66). El percentatge de casos estrangers va augmentar per segon any consecutiu.

Pel que fa a la d'informació epidemiològica sobre tipus d'exposició, factors o antecedents de risc (taula 29) dels casos del 2020, s'ha de tenir en compte el percentatge de casos en què la informació no s'aporta. Pel que fa al tipus d'exposició, a 52 casos (38%) no n'hi havia consignat cap. A la resta, l'antecedent més freqüent eren l'homosexualitat (66 casos) i les relacions heterosexuals amb parelles múltiples (14 casos). En relació amb el consum de drogues, no constava la informació a 101 casos (75%). De la resta només a 8 casos es consignava consum o antecedents de consum. De l'estat serològic enfront del VIH es comunicaven com a positius 51 casos (38%) i com a negatius 77 (57%) mentre a la resta o no s'havia realitzat la prova o el resultat no era conegut. A 16 casos s'apuntaven malalties sexuals concomitants. De les 10 dones notificades com a casos cap estava embarassada.

Dels 1.824 casos acumulats des del 2010, el perfil més freqüent respon a una exposició homosexual (41%) o de pràctiques sexuals amb parelles múltiples (17%), sense consum de drogues (53%), serologia per VIH negativa (59%) i sense altres malalties de transmissió sexual (72%).

Segons els casos del 2020, només 2 s'assignaren com a associats en forma brot. Es va fer estudi dels contactes de 9 casos (a 86 no consta aquesta informació).

Respecte de les fonts d'informació, 62 casos es van detectar a l'àmbit d'atenció primària, 43 des de l'àmbit hospitalari i 30 des del CAITS.

Dels 135 casos un total de 72 es detectaren per recerca activa, la meitat corresponents a hospitals i la meitat a atenció primària. No es va detectar cap subnotificació del CAITS. (Veure taules de notificacions i subnotificacions).

La subnotificació acumulada d'aquesta malaltia des del 2010 (primer any amb informació individualitzada de cada cas) és del 45,7% (1.824 casos acumulats dels quals 833 s'han detectat per recerca activa).

Tètan

Al llarg del 2020 no es va detectar cap cas. En els darrers anys hi ha hagut casos el 2011 (2 casos), 1 el 2012 un el 2013 i 1 el 2016.

Tos ferina

Durant l'any 2020 es van detectar 9 casos (15 casos el 2019), 7 dels quals corresponen a Mallorca (4 a Palma), 1 a Eivissa (cap a Formentera) i 1 a Menorca. La taxa d'incidència global és de 0,8 i l'índex epidèmic de 0,27 o sia per davall dels valors esperats. A la figura 39 es mostra l'evolució del nombre anual de casos des del 2011 amb una tendència inicial clarament ascendent que arriba al màxim de 81 casos el 2015 i amb incidències descendents en els darrers tres anys.

A la taula 30 es presenta l'evolució dels casos i taxes des del 2011 per illes i Palma. Tots els àmbits geogràfics presenten incidències més baixes que el 2019 excepte Palma que passa d'un a 4 casos.

L'any 2020 es detectaren casos a un total de 8 zones bàsiques de residència. (Veure taula 10 a-d d'incidències per zona). En els anys 2015-2020 només la zona de Calvià presenta casos cada any mentre a les d'Es Trencadors, Es Viver, Felanitx, Ferreries, Formentera, Porto Cristo, Sant Antoni, Sant Josep, Santanyí i Serra Nord no se n'ha detectat cap.

Les característiques personals bàsiques dels casos del 2020 són 4 dones i 5 homes, les edats dels quals van dels 19 dies als 45 anys. 2 casos tenen més de 14

anys i 1 té menys de 3 mesos d'edat. Hi ha molt poques variacions respecte al 2019 i pràcticament tots els grups disminueixen en incidència.

Des de l'any 2015 s'han detectat un total de 204 casos dels quals un 24% (50 casos) han afectat a nens durant el primer trimestre de vida i un 35% durant el primer any. Un total de 65 casos (32%) corresponen a majors de 14 anys.

Pel que fa a la vacunació dels casos del 2020, 4 presentaven vacunació completa i la resta no havia rebut cap dosi. Una vegada analitzada la informació vacunal i altres dades relacionades, es va concloure que un total de 5 casos es consideraren prevenibles, és a dir, evitables si haguessin estat correctament vacunats. Dels 264 casos acumulats des de l'any 2010 un total de 92 (35%) s'han assignat com a prevenibles.

Constaven com a ingrés hospitalari 2 casos del 2020. Respecte de la classificació de cas, 6 es confirmaren per laboratori. Dos dels casos conformaren un brot domiciliari que afectà dos germans.

Quant a les fonts d'informació, 5 casos es detectaren des de l'àmbit d'atenció primària. D'aquests 5 casos, 2 es van trobar per recerca activa (Coll d'en Rebassa i Muntanya). La resta es notificaren des dels centres de salut de Sta. Eulària, Son Serra i Coll d'en Rebassa.

4 casos es van detectar des de l'àmbit hospitalari, dos dels quals subnotificats (Hospital d'Inca i Mateu Orfila) i els altres notificats des de Son Espases i Son Llàtzer.

La subnotificació acumulada de tos ferina des de l'any 1999 és del 28% (332 casos detectats; 92 subnotificats). 46 d'aquests casos s'han recuperat mitjançant la revisió de dades d'e-SIAP, 25 a partir dels laboratoris de microbiologia i la resta a través de la revisió d'altres hospitalàries.

Triquinosi

Durant l'any 2020 no es va notificar ni detectar cap cas. Des del 1984 només se n'ha detectat un, el 2007.

5.4.- Malalties sotmeses a plans o registres específics (pot incloure informació sobre casos importats o extracomunitaris)

Tuberculosi

L'any 2011 el Servei d'Epidemiologia va assumir les tasques del "Programa de Vigilància, Control i Prevenció de la Tuberculosi" a la nostra comunitat autònoma.

Les tasques que comporta aquest programa són les següents:

- **Vigilància:** en la línia amb la resta de malalties de declaració obligatòria es tracta de rebre i depurar les notificacions de tots els casos diagnosticats i realitzar rutinàriament una vigilància activa a través de CMBD, laboratoris de microbiologia i e-SIAP per a cercar possibles casos subnotificats.
- **Control:** es tracta de registrar totes les característiques dels casos de tuberculosi segons marquen els protocols del Centre Nacional d'Epidemiologia, d'acord amb les estadístiques que recull l'ECDC en l'àmbit europeu. Inclou la necessitat de conèixer la classificació diagnòstica final dels casos, el tractament seguit i el resultat en acabar el tractament. També inclou la instauració de tractament directament observat (TDO) en aquells casos amb especial risc d'abandonament.
- **Prevenició:** procurar que a les diferents estructures sanitàries, però fonamentalment des del Servei de Salut, es realitzin els estudis de contactes en els àmbits familiar, escolar, laboral, etc. de tots aquells casos que es trobin indicats, bàsicament tuberculosi respiratòries i especialment les formes bacil·líferes. També implica mantenir un registre de contactes on figurin totes les persones que tinguin alguna relació epidemiològica amb els casos de malaltia tuberculosa i recollir els resultats de les proves diagnòstiques i dels tractaments d'infecció tuberculosa latent (TITL) que s'apliquin a les persones que ho requereixin.

a) Resultats en vigilància

Als efectes de vigilància epidemiològica de les Malalties de Declaració Obligatòria, i per consens de les unitats de vigilància de les comunitats autònomes i Centre Nacional d'Epidemiologia, la tuberculosi pulmonar inclou les formes que afecten parènquima pulmonar, arbre tràqueo-bronquial i la tuberculosi laríngia. Les formes extrapulmonars inclouen: pleural, limfàtica, osteoarticular, del sistema nerviós central, gènito-urinari, digestiva/peritoneal, disseminada i altres localitzacions.

Durant l'any 2020, es van detectar a les Illes Balears un total de 83 casos autòctons de tuberculosi. Aquesta xifra reflecteix, respecte als darrers cinc anys, una incidència just per davall dels valors esperats (índex epidèmic: 0,75). La taxa és de 7,1 casos per 100.000. El 2019 es detectaren 101 casos i la taxa va ser de 8,8.

Per illes, la taxa més alta correspon a les Pitiüses (19 casos, taxa d'11,6) i aquest va ser l'únic àmbit que no va presentar un descens de la incidència respecte del 2019 (18 casos). A Formentera s'hi van detectar 2 casos. Mallorca va presentar quasi 20 casos menys que el 2019 (79 vs. 62; taxa de 6,8), Menorca va passar

de 4 a 2 casos i Palma de 48 a 35 amb una taxa de 8,3. Per tant, pràcticament tots els àmbits van disminuir la incidència respecte del 2019 i tots els índexs epidèmics reflecteixen valors esperats o per davall dels esperats.

Les xifres del 2020 impliquen continuïtat de la tendència a la disminució progressiva en els darrers 10 anys. A la figura 40 s'hi representa la sèrie anual de taxes separades per illes, Palma i global des del 2011.

Dels 83 casos del 2020, 46 van ser formes pulmonars (65 el 2019) i 37 no pulmonars (36 el 2019). Així, la taxa de les formes pulmonars va disminuir respecte del 2019 (5,7 vs. 3,9) i la de les formes no pulmonars es mantingué pràcticament igual (3,1 vs. 3,2).

A les taules 31, 32 i 33 es mostren —globalment i per forma clínica— els casos i taxes del període 2011-2020 així com els índexs epidèmics pels diferents àmbits geogràfics. Per les formes pulmonars, tots els índexs epidèmics —excepte per les Pitiüses (0,86)— indiquen pel 2020 incidències per davall de les esperades. Per aquesta forma tots els àmbits presenten disminucions de taxes. Per les formes no pulmonars, encara que amb incidències sempre més baixes, els 37 casos totals impliquen un IE d'1,28. Mallorca presenta el mateix nombre de casos que el 2019 (29), Palma 5 menys (18 vs. 13), Menorca 2 menys (3 vs. 1) i Eivissa 3 més (4 vs. 7).

En els darrers 10 anys les taxes de tuberculosi per les formes pulmonars dibuixen una tendència descendent molt clara (taxes de fins a 13 a principis del període) mentre que per les no pulmonars (sempre amb incidències més baixes envoltant els 2-4 casos per 100.000) es manté una clara estabilització (figura 41).

A les figures 42 i 43 es mostra l'evolució d'ambdues formes de tuberculosi per illes amb un perfil de relativa estabilització general per les formes no pulmonars i de tendència a la baixa per les formes pulmonars.

Respecte de l'evolució de la tuberculosi a Palma, la tendència global és clarament al descens i especialment per les formes pulmonars (figura 44).

Els 83 casos de tuberculosi del 2020 es reparteixen en 38 zones bàsiques, destacant en xifres absolutes els 7 casos d'Escola Graduada. La taxa més alta correspon a la zona bàsica de Felanitx (0,27 casos per 1.000), seguida d'Escola Graduada (0,26) (veure taula 10 a-d d'incidències per zona). La zona de Felanitx presenta la taxa més alta també en els anys 2016 i 2019. Es Bayer, Serra Nord, Ferreries i Nuredduna Artà són les úniques zones bàsiques sense casos en els darrers 5 anys. En aquest període la zona de Pere Garau és la que presenta més casos acumulats (33) mentre les zones Felanitx, Es Viver, Camp Redó, Inca i Escola Graduada n'acumulen 20 o més a cada zona.

Les formes clíniques no pulmonars detectades el 2020 són: 15 pleurals, 7 limfàtiques, 4 disseminades, 3 del sistema nerviós central, 2 genitourinàries, 2 osteoarticulars, 2 meníngies, 1 digestiva i 1 assignada com "altres formes". Entre les localitzacions primàries de les formes pulmonars de l'any 2020 no hi ha casos amb forma tràqueo-bronquial ni laríngia. 4 dels casos de tuberculosi pulmonar presentaven una localització secundària.

Respecte de la distribució per les variables bàsiques de persona, dels 83 casos de tuberculosi del 2020, la proporció de dones va ser del 35% (29 casos). La taxa a homes de 9,2 per 100.000 (13,3 el 2019) i de dones del 4,9 (4,3 el 2019). La tendència global de la darrera dècada continua a la baixa per ambdós sexes. La taxa d'incidència a dones es manté en els 10 darrers anys sempre per davall de la dels homes. A la figura 45 es mostren les taxes per sexe en aquest període.

Respecte de l'edat, el rang dels 83 casos del 2020 va ser de 13 fins a 88 anys. Només 1 cas tenia menys de 15 anys. Els grups d'edat amb taxes més altes l'any 2020 (envoltant els 10-11 casos per 100.000) són els de 25-34 i 65-74. Respecte al 2019 tots els grups d'edat van disminuir o mantenien les incidències excepte el de 15-24 anys (taxa de 7,7 el 2019 i 9,9 el 2020).

A la figura 46 es presenten les taxes per determinats grups d'edat dels anys 2011-2020 i a la taula 34 es mostren els casos i taxes per sexe i grup d'edat a l'any 2020. En els darrers 5 anys s'han detectat entre 1 i 7 casos pediàtrics anuals (23 casos acumulats).

Dels 83 casos de tuberculosi detectats l'any 2020, un total de 42 (50,6%) corresponien a estrangers repartits en 19 països de procedència, destacant Marroc amb 9 casos i el Senegal amb 6. Aquests dos països, juntament amb Romania i Equador, acumulen quasi la meitat dels 229 casos acumulats d'origen estranger dels darrers 5 anys.

Aquests 42 casos d'origen estranger es repartiren en 24 zones de salut: A Emili Darder corresponen 6 casos, 5 a Pere Garau i 3 a Es Viver. A la resta de zones bàsiques hi ha 2 o menys casos a cadascuna. En els darrers 5 anys (229 casos d'origen estranger) les zones amb més casos són Pere Garau amb 20 i les zones de Manacor, Son Gotleu i Escola Graduada amb 11.

Dels 3.361 casos de tuberculosi inclosos al registre des de l'any 1999, un total de 1.022 (30%), són d'origen estranger. El percentatge anual ha augmentat progressivament de manera que ha passat de menys del 10% a principis de la sèrie a superar el 40% a partir de l'any 2013. En els anys 2015 i 2016 el percentatge va arribar al 49% i mentre en els anys 2017-2018 es va mantenir per davall del 40%, en els anys 2019 i 2020 superaren el 50%.

Respecte del laboratori, el percentatge de confirmació de casos de tuberculosi l'any 2020 va ser d'un 77% (64 casos). Per les formes pulmonars ha estat del 91% (42 de 46 casos) i per les "no pulmonars" del 59% (22 de 37).

Respecte de la recollida de dades sobre factors o situacions de risc i antecedents patològics i socials, l'any 2020 es recolliren les següents xifres: VIH positiu (4 casos), udvp (2 casos), diabetis (2 casos), enolisme (13 casos), neoplàsia (7 casos), tabaquisme (31 casos), sense domicili estable (2 casos), família desestructurada (3 casos) i presó (1 cas).

Dels 83 casos amb inici de símptomes l'any 2020 un total de 10 van ser detectats formant 5 brots (tots a Mallorca) de caràcter familiar-domiciliari o social.

Quant a les fonts d'informació, els casos de tuberculosi de l'any 2020 es detectaren sobretot des dels hospitals (77 casos). 6 notificats des d'atenció primària: Pere Garau (2 casos; 1 subnotificat), Calvià, Es Viver, Formentera i T. S. Miquel.

Dels 77 casos aportats pels hospitals, un total d'11 són en realitat subnotificats: Son Espases (6 casos; medicina interna i pneumologia), Son Llàtzer (3 casos; medicina interna i pneumologia) i Hospital de Manacor (2 casos, medicina interna).

La resta de casos hospitalaris van ser comunicats des dels següents serveis: Llàtzer (24 casos; medicina interna, pediatria, pneumologia i urgències), Can Misses (17 casos; medicina interna i pneumologia), Hospital Son Espases (11 casos; medicina interna i UCI), Hospital de Manacor (6 casos; pneumologia i medicina interna), Hospital d'Inca (5 casos; medicina interna i pneumologia), Mateu Orfila (2 casos; medicina interna i pneumologia) i clínica Rotger (1 cas; medicina interna).

Dels 3.361 casos acumulats des de l'any 1999, un total de 519 (15%) s'han detectat per recerca activa (no declarats per la xarxa assistencial). La revisió dels codis d'alta hospitalària facilitats per les unitats de codificació dels diferents hospitals han permès rescatar un total de 330 casos. Altres 82 s'han recuperat gràcies a la revisió de dades facilitades pels laboratoris de microbiologia. La revisió de dades procedents d'e-SIAP ha implicat recuperar 82 casos. La resta s'han incorporat a partir de fonts diverses.

b) Resultats en Prevenció i Control

Com s'ha comentat, les línies bàsiques del Programa —a part del manteniment del registre de casos— són l'establiment d'Estudi Convencional de Contactes (ECC) dels casos detectats, la coordinació i supervisió dels Tractaments Directament Observats (TDO) quan es preveuen dificultats de compliment i el seguiment del tractament dels casos.

- Estudis de contactes (ECC)

En els anys 2011-2020 s'han finalitzat un total de 909 ECC —associats a casos autòctons, importats o extracomunitaris— i la majoria (830) corresponen a formes pulmonars. En aquests anys el percentatge d'ECC finalitzats estava sempre per damunt del 90% dels casos en què estava indicat. El percentatge del 2020 era de 85,7%: 105 casos detectats, amb indicació d'ECC a 77 i ECC realitzat a 66. Per les formes pulmonars, el percentatge va ser del 84% i per les altres formes d'un 90%. A la taula 35 es resumeixen les dades d'aquests anys.

- Tractament Directament Observats (TDO)

Des de l'any 2010, s'han realitzat un total de 89 TDOs la majoria dels quals (84) corresponen a casos autòctons. El 2020 va ser aplicat 1 TDO (des del CS Es Blanquer), a un cas autòcton.

- Seguiment de tractaments

En relació amb les dades de seguiment dels tractaments dels casos autòctons s'ha de tenir en compte la llarga durada de les pautes. És per això que en el moment d'elaborar aquest informe, les dades de 2020 (9 casos en tractament prolongat i 4 en seguiment de tractament) no es poden considerar tancades. Des de l'any 2010 s'ha fet seguiment de tractament a un total de 1.365 casos autòctons (totes les formes clíniques). A 1.168 casos (85,6%) s'ha finalitzat el control amb resultat satisfactori (curació verificada per laboratori o tractament completat). A la taula 36 es mostren les xifres de seguiment de tractament pels casos dels anys 2010-2020 (autòctons; totes les formes clíniques de tuberculosi).

- Altres indicadors del programa son:

ECC: Casos (anys 2010-2020) autòctons, formes pulmonars i amb ECC indicat (895 casos). Percentatge de casos amb ECC finalitzat: 796 de 895 (88,9%). El 2020 definitiu, 82,6%.

ECC: Casos (anys 2010-2020) autòctons, formes pulmonars, amb bacil·loscòpia positiva i amb ECC indicat (454 casos). Percentatge de casos amb ECC finalitzat: 402 de 454 (88,5%). El 2020 definitiu, 88%.

Confirmació per cultiu: Percentatge de casos autòctons (formes pulmonars), de 15 o més anys als quals s'ha pogut verificar qualsevol mena de cultiu positiu: Oscil·la des d'un 77% (any 2012) a un 95% (2010). El 2020 ha estat d'un 93,3% (42 de 45 casos).

Raó de taxes menors de 15 anys/adults. Casos autòctons (totes les formes): Oscil·la entre un 0,07 (any 2020) i un 0,57 (any 2000).

Antibiograma: Percentatge anual de casos autòctons (formes pulmonars), de 15 o més anys i confirmats per cultiu als quals es té comunicació d'antibiograma a fàrmacs de primera línia: En els anys 2010-2020 oscil·la de 80% a 100%. El 2020, 100% (42 de 42 casos).

Malaltia de Creutzfeldt-Jakob (MCJ)

El Registre de la MCJ es va iniciar l'any 1995 amb la recerca retrospectiva de casos des de 1993 i des de llavors la recollida prospectiva dels nous diagnòstics. L'any 2003 es va incorporar al llistat de les malalties de declaració obligatòria a les Illes Balears. Les característiques d'aquesta malaltia, amb un diagnòstic normalment retardat respecte de l'inici de símptomes, fa que les xifres d'incidència anual no es puguin considerar consolidades fins que no ha passat un període de temps considerablement llarg.

L'any 2020 fou detectat un cas autòcton, notificat per neurologia de l'Hospital Son Llàtzer, amb inici de símptomes i data de diagnòstic el 2020 i assignat com a cas probable.

Les comunicacions investigades des de la posada en marxa del sistema de vigilància han estat 35, de les quals 7 s'han descartat com a casos de MCJ de manera que el nombre de casos acumulats (autòctons) és de 28. 21 dels casos acumulats corresponen a Mallorca, 4 a Eivissa i 3 a Menorca.

A la figura 47 es presenta l'evolució anual dels casos segons classificació en tot el període de vigilància. Dels 28, 10 es classificaren com a confirmats, 1 com a possible i la resta com a probables.

L'edat mitjana (a l'inici de símptomes) dels 28 casos acumulats i classificats com MCJ és de 68 anys (rang 11-83) i quasi tots (24 casos) tenen més de 60 anys. 16 dels 27 casos són homes.

La mitjana de mesos entre l'inici de símptomes i el diagnòstic és de 4 (rang 0-12), i entre l'inici de símptomes i la defunció de 8 (rang 1-43).

Tots estan classificats com a MCJ en la seva forma clàssica esporàdica. 17 casos debutaren amb demència. Quant a les proves diagnòstiques, l'electroencefalograma va ser típic de la MCJ a 18 casos. La determinació de la proteïna 14.3.3 va resultar positiva a 16 casos (a 6 no es va realitzar). El polimorfisme en el codó 129 es va investigar a 10 casos i va resultar homozigota metionina/metionina a 7, metionina/valina a 1 i valina/valina a 2. L'estudi genètic del gen PRNP, que codifica la proteïna PrP es va fer a 12 casos i no s'hi va trobar cap mutació.

Sífilis congènita

Durant l'any 2020 no va haver-hi cap cas detectat.

En el període 2001-2012 es van notificar 9 casos: 2 el 2005, 3 el 2006, 1 el 2008, 2 del 2010 i un cas el 2012 (darrer cas detectat).

Lepra

Durant el 2020 va ser detectat un cas extracomunitari de lepra.

El nombre de casos acumulats des de l'any 1957 és de 42 casos dels quals 28 són autòctons. Aquests 28 casos, amb residència habitual a les Illes Balears es van diagnosticar entre els anys 1957 i 1998.

Poliomielitis (Pla d'erradicació). Paràlisis flàccides agudes

El Pla d'eliminació de la pòlio exigeix mantenir uns criteris de qualitat del sistema de vigilància epidemiològica que assegurin la detecció de tots els casos de poliomièlitis, tant autòctons com importats o extracomunitaris i tant per virus salvatge com per soques vacunals. Així, per assegurar que es detecta qualsevol cas de pòlio, el pla exigeix la declaració urgent i la investigació epidemiològica, clínica i etiològica de tots els casos de paràlisis flàccides agudes (PFA) a menors de 15 anys. Segons el Pla de l'OMS, es considera que la incidència registrada de casos de PFA en menors de 15 anys és un indicador de qualitat del sistema de vigilància i que indirectament evidencia la capacitat de detectar casos de pòlio en zones amb nul·la o baixa incidència d'aquesta malaltia. Sempre segons el Pla d'erradicació, la incidència de PFA que s'hauria de detectar per assegurar una sensibilitat adequada és d'un cas per 100.000 menors de 15 anys.

Durant l'any 2020 va ser detectat cap cas.

Des de l'inici del pla d'erradicació, s'han investigat un total de 46 comunicacions de PFA, de les quals dues es van descartar per no complir criteris a efectes de vigilància i altres dues van correspondre a casos importats (Alemanya i República Dominicana). Així doncs, els casos autòctons acumulats des de 1999 són 42. L'any 2010 es detectaren 5 casos —màxim en un any— mentre la taxa màxima va ser el 2000 (3,06 casos per 100.000 menors de 15 anys). En els darrers anys s'han detectat entre 1 i 3 casos anuals.

En el període de vigilància (1999-2020) el total de casos autòctons detectats (42) suposa una taxa mitjana del període d'1,22, és a dir, que globalment la taxa supera l'esperada com a objectiu OMS (1 per 100.000) (figura 48).

A la taula 37 es mostren les característiques bàsiques dels casos autòctons detectats en el període. La font d'informació que més casos ha aportat des que es va iniciar la vigilància és el servei de pediatria de Son Espases (20 casos incloent 3 subnotificats). També han aportat casos les unitats hospitalàries de pediatria de Son Llàtzer (6 casos; 1 subnotificat), de l'Hospital de Manacor (3 casos; 2 subnotificats), Can Misses (7 casos; 4 subnotificats), Policlínica Miramar (1 cas) i Clínica Rotger (1 cas). Altres fonts d'informació són el servei de microbiologia de Son Espases (2 casos) i els centres de salut de Ciutadella i Sant Antoni (1 cas de cada centre).

Dels 42 casos acumulats, 10 s'han detectat per recerca activa. El diagnòstic definitiu més freqüent després de la investigació dels casos va ser el de Sd. de Guillain Barré (31 casos).

Xarampió

En el context del Pla d'Eliminació, durant el 2020 no va ser realitzada cap investigació ni va detectar-se cap cas de xarampió.

Des del començament del pla a les Illes Balears, a principis dels anys 2000, s'han investigat un total de 294 comunicacions de les quals 63 (22%) s'han descartat com a casos de xarampió. La resta (231 casos) s'han catalogat com a xarampió, la majoria de tipus autòcton (216) i una petita part (15 casos) de tipus importat o extracomunitari.

A la figura 49 es presenta l'evolució del nombre de casos de xarampió autòcton des de l'any 2000 i a la taula 38 els casos anuals per illes i Palma. Els 216 casos autòctons acumulats es reparteixen així per illa: 184 a Mallorca, 3 a Menorca i 29 a les Pitiüses.

En els anys 2010-2020 (248 investigacions) es van acumular un total de 199 casos, dels quals 188 foren autòctons. 2 d'aquests casos es van associar a vacunació i a 19 (10%) es va poder assignar un estat vacunal correcte mentre un total de 82 (43%) es consideraren casos prevenibles, és a dir, susceptibles d'haver-se evitat la malaltia si haguessin estat correctament vacunats segons calendari o en el context de brot o d'una ocupació a l'àmbit sanitari. La majoria dels casos autòctons s'acumulen durant els primer anys (2010-2013; 175 casos; 93%). A partir del 2014 es detecten entre 0 i 6 casos anuals (cap cas en els anys 2017, 2018 i 2020). Els grups d'edat amb més casos és el de menors de 2 anys (49 casos acumulats des del 2010) i taxa mitjana de 20 casos per 100.000. Un total de 101 casos són del grup de 15 anys o més.

161 dels 188 casos autòctons acumulats des del 2010 es van confirmar per laboratori i es va poder obtenir genotipus a 106: D4 (47 casos; 44%), B3 (29; 27%), D8 (28; 26%) i A (2 casos). 23 casos no confirmats per laboratori es

consideraren epidemiològicament confirmats després de comprovar-se associació epidemiològica amb altres casos.

Respecte a les fonts d'informació i notificació de casos de xarampió, des de l'any 1999 s'han acumulat 222 casos dels quals 167 (75%) s'ha detectat des d'àmbits hospitalaris, 52 (23%) des d'Atenció Primària i la resta des d'altres àmbits. Dels 222 casos, 30 (13%) s'han detectat per recerca activa.

Malaltia per Covid-19.

Durant l'any 2020 van ser diagnosticats i notificats a les illes Balears un total de 36.940 casos, dels quals 36.470 autòctons.

La informació actualitzada sobre la situació d'aquesta malaltia a les Illes Balears en forma de informes setmanals es pot consultar a www.epidemiologia.caib.es

Sida-VIH

- a) Sistema d'informació de nous diagnòstics d'infecció pel virus de la immunodeficiència humana (VIH).

Les estadístiques completes més recents es poden consultar a: www.epidemiologia.caib.es

- b) Registre de sida

Les estadístiques completes més recents es poden consultar a: www.epidemiologia.caib.es

6. Brots epidèmics

6.1.- Brots de transmissió alimentària

(Nota: La investigació de la majoria de brots alimentaris es realitza en coordinació i amb la col·laboració —entre d'altres— de la Xarxa Sanitària Pública i Privada, Laboratoris clínics, Servei de Seguretat Alimentària i Laboratori de Salut Pública).

L'any 2020 van ser detectats 3 brots alimentaris (12 menys que el 2019). 2 brots corresponien a Mallorca i 1 a Menorca. Es notificaren des de urgències de Son Espases, 061 i serveis mèdics del centre penitenciari (Menorca).

En els anys 1988-2020 va haver-hi un total de 867 brots acumulats, i el màxim de brots en un any va ser el 1992 i 1994 amb 51 brots en els dos anys. El màxim a Mallorca van ser 42 brots l'any 1992. El màxim per Menorca va ser d'11 brots el 1991 i per les Pitiüses de 8 el 1994. La mediana del quinquenni 2015-2019 és de 13 brots. En els darrers anys s'han detectat entre 11 i 22 brots anuals: Un total de 83 brots en el període 2016-2020.

A la figura 50 es mostra la tendència global a la baixa —per illes i total de Balears— de l'evolució del nombre anual de brots des de l'any 1988 i amb augment de deteccions a partir del 2012 que fins ara marcava el mínim de 5 brots en un any.

El perfil epidemiològic dels brots de l'any 2020 mostra que els tres brots són de tipus col·lectiu, associats al consum d'aliments (càrnic, ous i altres) —i, per tant no se'n va detectar cap d'origen hídric— i d'etiologia infecciosa. Un bar, un centre penitenciari i un centre d'atenció a usuaris de drogues van ser els àmbits afectats.

El total d'afectats en el tres brots del 2020 va ser de 78 i va verificar-se 1 ingrés hospitalari. Per a la investigació dels brots es van realitzar un total de

36 enquestes epidemiològiques individualitzades a afectats o concurrents. En els darrers 5 anys (83 brots des de l'any 2016), 1.058 persones van ser comptabilitzades com afectades per brots alimentaris, amb 159 ingressats.

Del total de 867 brots detectats des de l'any 1988, 668 (77%) són de tipus col·lectiu i 191 (22%) són d'àmbit familiar mentre la resta corresponen a àmbits poblacionals. A la figura 51 es mostra l'evolució per tipus de brot. En els darrers anys la incidència de brots familiars es mínima, d'1 a 5 anuals.

L'agent causal es va poder confirmar (salmonel·la) a 1 dels 3 brots del 2020.

Respecte dels factors contribuents —que poden haver contribuït a la generació del brots— es van detectar com a més freqüents els següents: Aliments crus o insuficientment cuinats, emmagatzemament a temperatura no adequada, deficiències higièniques de locals i utensilis.

A la taula 39 es detallen els notificadors de cada brot juntament amb altres variables bàsiques.

6.2.- Brots de transmissió no alimentària (No inclosos brots per Covid-19)

Dins de l'epígraf s'agrupen tots els brots que es transmeten per mecanismes diferents a l'alimentari o hídric. S'hi poden incloure brots per ingesta accidental d'agents tòxics o infecciosos i també les intoxicacions per medicaments i substàncies psicoactives.

L'any 2020 s'han detectat 23 brots no alimentaris. La mediana del quinquenni anterior és de 41 (figura 52). Els 23 brots es distribueixen en 20 a Mallorca, 2 a Menorca i 1 a Eivissa. Des del 1997 l'any amb més incidència va ser el 2017 amb 67 brots, mentre el mínim el marca l'any 2001 amb 12.

A la taula 40 es resumeixen les variables bàsiques dels brots de 2020 i a la taula 41 es presenta el nombre de brots segons malaltia i illa, així com el d'afectats i ingressats. El nombre total d'afectats en els brots del 2020 va ser de 94 amb 31 ingressos hospitalaris, la majoria corresponents a brots de tuberculosi i gastroenteritis.

Respecte de les malalties presentades en forma de brot l'any 2020, les més incidents van ser les de sarna (11 brots amb 39 afectats) i tuberculosi (5 brots amb 12 afectats). Es van detectar també brots d'eritema infecció, GEA, grip, sífilis i tos ferina. Els brots de sarna i tuberculosi es van detectar fonamentalment en àmbits domiciliaris i familiars. El brot amb més casos va ser el de grip, afectant un centre sociosanitari amb un total de 16 casos.

A la taula 42 es presenta l'estadística de brots dels darrers 10 anys (2011-2020; 429 brots) per any i malaltia. La que presenta més brots acumulats és la sarna (71 brots) seguit de tuberculosi (60 brots) i GEA (45). D'infecció gonocòccica i sífilis s'han acumulat en aquests anys 42 i 36 brots respectivament.

El 2020 es va detectar només un brot (GEA) amb component de transmissió dins un centre sanitari. Des de l'any 2005 un total de 23 brots de diferents malalties (xarampió, tuberculosi, parotiditis, etc.) suposaren transmissió a àmbits sanitaris, la majoria de xarampió (8 brots).

Les principals fonts de notificació dels brots del 2020 van ser atenció primària amb 9 i hospitals públics amb 4. Altres brots van ser comunicats des de centres docents i centres sociosanitaris. Alguns brots es detectaren per estudis de contactes o per detecció passiva a partir de la declaració de casos des de diverses fonts.

7. Casos importats i extracomunitaris (No inclou Covid-19)

Durant l'any 2020 es detectaren —de diverses malalties de declaració obligatòria— 61 casos importats (adquirits a altres països o associats a casos d'altres països) i 4 casos extracomunitaris (adquirits o associats a casos d'altres Comunitats Autònomes). Aquesta assignació és independent de la residència habitual dels malalts.

La xifra de casos importats va disminuir respecte a l'any 2019 (101 casos), però seguia per damunt de la mitjana del darrer quinquenni (70 casos) i, de fet, va ser la xifra més baixa en els darrers anys. Des de 1990 hi ha 1.209 casos importats acumulats.

Les malalties importades més notificades l'any 2020 van ser el paludisme i la tuberculosi (20 casos d'ambdues).

Els 4 casos extracomunitaris del 2020 (tuberculosi, lepra i brucel·losi) suposaren una continuació de la tendència a la baixa després del màxim de la sèrie anual que es va verificar el 2017 amb 24 casos. El nombre de casos extracomunitaris acumulats des del 1996 és de 196. A la figura 53 es mostra l'evolució de les dues sèries (importats i comunitaris).

A la taula 43 es mostra la distribució dels casos importats (de l'any 2020) per malaltia i per font d'informació. Les fonts que més casos aporten són Son Espases i Son Llätzer (17 i 11 casos respectivament) la majoria de paludisme i tuberculosi.

El perfil epidemiològic dels 61 casos importats (taula 44) presenta un patró dominat pels 30 casos (especialment paludisme i tuberculosi) amb categoria VFR'S (*Visiting Friends or Relations*). 18 casos (la majoria tuberculosi) corresponen a immigrants estrangers.

Dels 1.209 casos acumulats des de 1990, 396 (33%) corresponen a malalties adquirides durant viatges turístics, 372 (31%) corresponen al perfil VFR'S i 337 (28%) a immigrants d'origen estranger. La resta es reparteixen en altres categories minoritàries o es desconeix el perfil.

Un total de 28 països s'han associat a les malalties importades detectades el 2020. Marroc i Guinea Equatorial són els països representats (10 casos de cada país). (taula 45).

Respecte dels 4 casos extracomunitaris, a la taula 46 s'especifica la distribució per font d'informació, lloc d'adquisició de la malaltia i perfil epidemiològic.

ÍNDEX DE TAULES

Taula	Pag.
1 Malalties de declaració obligatòria i tipus de notificació.....	59
2 Malalties de notificació individualitzada per tipus de font d'informació. ...	60
3 a Casos - per malaltia i hospital- detectats des de l'àmbit hospitalari.....	61
3 b Casos - per malaltia i hospital- detectats des de l'àmbit hospitalari.....	61
4 Casos de malalties de notificació individualitzada detectats des d'Atenció Primària. Per malaltia i centre de salut.....	62
5 Casos subnotificats per tipus de font i malaltia.	63
6 Casos subnotificats per malaltia i hospital.	63
7 Casos subnotificats per Atenció Primària. Casos per malaltia i centre.....	64
8 Malalties de declaració obligatòria. Casos per illes i Palma. Índex Epidèmic.....	65
9 Malalties de declaració obligatòria. Taxes per illes i Palma.	66
10 a Malalties de declaració obligatòria. Casos per zona bàsica.	67
10 b Malalties de declaració obligatòria. Casos per zona bàsica.	68
10 c Malalties de declaració obligatòria. Taxes per zona bàsica.	69
10 d Malalties de declaració obligatòria. Taxes per zona bàsica.	70
11 Diarrea infecciosa aguda. Casos per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	71
12 Febre exantemàtica mediterrània. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020.	71
13 Grip. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	72
14 Herpes zòster. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	72
15 Herpes zòster. Taxes per grup d'edat. Anys 2016-2020.	73
16 Varicel·la. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	73
17 Hepatitis A. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	74
18 Hepatitis A. Casos per grups d'edat i sexe. Any 2020 i acumulat des de l'any 2011.....	74
19 Hepatitis B. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.....	74
20 Infecció gonocòccica. Casos i taxes per illes i Palma. 2011-2020. Índex Epidèmic.....	75
21 Infecció gonocòccica. Casos acumulats per zona bàsica. Anys 2016-2020.	75

22	Infecció gonocòccica. Casos, taxes i percentatges per grup d'edat i sexe.	76
23	Legionel·losi. Casos per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	76
24	Malaltia meningocòccica. Casos per illes i Palma. Anys 2011-2020.	77
25	M.I. per <i>Streptococcus pneumoniae</i> . Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	77
26	Parotiditis. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	78
27	Sífilis. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	78
28	Sífilis. Distribució per grup d'edat i sexe. Casos, taxes i percentatges.	78
29	Sífilis. Informació epidemiològica dels casos: Factors i situacions de risc.	79
30	Tos ferina. Casos per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	80
31	Tuberculosi. Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	80
32	Tuberculosi (formes pulmonars). Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	81
33	Tuberculosi (formes no pulmonars). Casos i taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020. Índex Epidèmic.	81
34	Tuberculosi. Casos i taxes per sexe i grup d'edat.	82
35	Tuberculosi. Estudi de contactes. Anys 2011-2020.	82
36	Tuberculosi. Resultat de seguiment de tractament. Anys 2010-2020.	82
37	Paràlisi flàccida aguda. Variables bàsiques dels casos detectats. Anys 1999-2020.	83
38	Xarampió. Casos per illes i Palma. Anys 2000-2020.	84
39	Brots de transmissió alimentària. Fonts d'informació i altres variables bàsiques de cada brot.	84
40	Brots de transmissió no alimentària. Fonts d'informació i altres variables bàsiques de cada brot.	85
41	Brots de transmissió no alimentària. Brots per illes i malaltia. Afectats i ingressats per malaltia.	86
42	Brots de transmissió no alimentària. Brots anuals per malaltia. Anys 2011-2020.	86
43	Casos importats. Distribució per malaltia i font d'informació.	87
44	Casos importats. Distribució per malaltia i tipologia de cas.	87
45	Casos importats. Distribució per país d'adquisició de la malaltia.	88
46	Casos extracomunitaris. Distribució per malaltia, notificador i comunitat autònoma d'adquisició.	89

Abreviatures de malalties emprades a les taules:

Botulisme	Bot
Brucel·losi	Bru
Chikungunya	CHK
Diarrea infec. aguda	Dia
Disenteria bacil·lar	Dis
Dengue	Deng
Malaltia de Creutzfeldt-Jakob	MCJ
Febre exantemàtica mediterrània	FEM
Febre hemorràgica viral	FHV
Febre recurrent paparres	FRP
Febre Tifoide	Ftif
Gastroenteritis aguda	GEA
Hepatitis	Hep
Altres tipus d'hepatitis	Hep alt
Herpes Zòster	H Zòster
Infecció gonocòccica	Gon
Infecció Respiratòria Aguda	IRA
Legionel·losi	Legio
Leishmaniasi	Leish
Malaltia Invasiva per Haemophilus Influenzae	MI Haem
Malaltia meningocòccica	MM
Malaltia Invasiva per Estreptococ pneumoniae	MI Str. Pneu
Malaltia Invasiva per Estreptococ pyogenes	MI Str. Pyog
Parotiditis	Paro
Paludisme	Pal
Rubèola	Rub
Sífilis	Sif
Sífilis Congènita	Sif con
Tètans	Tet
Tos ferina	Tfer
Tuberculosi	Tb
Varicel·la	Var
Xarampió	Xar
Zika	Zk

Taula 1.- Malalties de declaració obligatòria (MDO) a les Illes Balears (per ordre alfabètic) i tipus de notificació. Malalties incloses al text legal vigent. No inclou malalties de notificació obligatòria per indicació específica associada a alertes.

	Urgent
Botulisme	X
Brucel·losi	
Carboncle	X
Còlera	X
Dengue	
Diarrea infecciosa aguda	
Diftèria	X
Disenteria bacil·lar (shigel·losi)	
Febre Tifoide i Paratifoide	
Febre exantemàtica mediterrània (febre botonosa)	
Febre groga	X
Febre recurrent per paparres	
Febres hemorràgiques virals	X
Grip	
Hepatitis A	
Hepatitis B	
Hepatitis C i altres hepatitis víriques	
Herpes zòster	
Infecció gonocòccica	
Infeccions humanes per grip aviària H5N1 o altres subtipus	X
Legionel·losi	
Leishmaniosi	
Lepra	
Malaltia de Creutzfeld-Jakob	
Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i>	X
Malaltia invasiva per <i>Streptococcus pneumoniae</i>	
Malaltia invasiva per <i>Streptococcus pyogenes</i>	
Malaltia meningocòccica	X
Malaltia per virus Zika	X
Malaltia per virus Chikunguya	X
Malaltia per virus Covid-19	X
Nous diagnòstics d'infecció per VIH	
Paludisme	
Paràlisi flàccida aguda en menors de 15 anys	X
Parotiditis	
Pesta	X
Poliomielitis	X
Ràbia	X
Rubèola	X
Rubèola congènita	
Sida	
Sífilis	
Sífilis congènita	
Síndrome respiratòria aguda greu	X
Tètan	
Tètan neonatal	
Tifus exantemàtic	X
Tos ferina	
Triquinosi	
Tuberculosi (qualsevol localització)	
Varicel·la	
Verola	X
Xarampió	X
Brots i situacions epidèmiques de qualsevol etiologia	X

Taula 2.- MDO a les Illes Balears, 2020. MDO de notificació individualitzada per tipus de font d'informació. No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH.

	hospitals			AP	CAITS	CNE	C.Privades	Total
	H. privat	H. públic	Total					
Inf. Gonocòccica	7	74	81	62	84			227
Sífilis	2	41	43	62	30			135
Tbc	1	76	77	6				83
Parotiditis		19	19	48				67
Legionel·losi	2	38	40			6		46
MI Pneumococ	4	42	46					46
Leishmaniosi		21	21				1	22
Hepatitis C-altres		2	2	18				20
M. Meningocòccica		10	10					10
Hepatitis B		1	1	8				9
Tos Ferina		4	4	5				9
Hepatitis A		3	3	2				5
MI Haemòphilus	2	2	4					4
Disenteria B.		2	2	1				3
MI Str. Pyogenes		1	1					1
Total	18	336	354	212	114	6	1	687
percentatges			51,5	30,9	16,6	0,9	0,1	100,0

AP: Atenció primària; CAITS: Centre d'Atenció a Infeccions de Transmissió Sexual;
CNE: Centre Nacional d'Epidemiologia.

Taula 3 (a) .- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos detectats des de l'àmbit hospitalari. No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH. Inclou casos subnotificats.

	Dis	HepA	HepB	Hep C-Alt	Gon	Leg	Leih	MM	MI Haem
Son Llätzer	1				31	5	3	1	2
Son Espases					25	6	5	4	
Manacor			1		9	18	8	1	
Can Misses		2			2	4	3	4	
Inca		1			7	2	2		
M. Orfila	1			2		3			
Rotger					3				1
PalmaPlanas					2	1			1
Juaneda					2				
Muro									
PNS Rosario						1			
Total	2	3	1	2	81	40	21	10	4

Taula 3 (b) .- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos detectats des de l'àmbit hospitalari. No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH. Inclou casos subnotificats.

	MI Str. Pneu	MI Str. Pyog	Paro	Sif	Tb	Tfer	Total	per
Son Llätzer	19		6	3	27	1	99	28,0
Son Espases			10	24	17	1	92	26,0
Manacor	5		1	4	8		55	15,5
Can Misses	7		2	7	17		48	13,6
Inca	4	1		2	5	1	25	7,1
M. Orfila	7			1	2	1	17	4,8
Rotger	1				1		6	1,7
PalmaPlanas	1						5	1,4
Juaneda				2			4	1,1
Muro	2						2	0,6
PNS Rosario							1	0,3
Total	46	1	19	43	77	4	354	100,0

Taula 4.- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos de malalties de notificació individualitzada detectats des d'Atenció Primària. No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH. Inclou casos subnotificats.

	Dis	HepA	HepB	HepC-Alt	Gon	Paro	Sif	Tb	Tfer	Total
A. Bennàssar					2		1			3
Alcúdia					1		2			3
Binissaleu			1		1	1	1			4
C.Mar Ponent	1						1			2
Calvià					2		1	1		4
Camp Redó					1		2			3
Can Misses					2		2			4
Capdepera			1	1						2
Ciutadella				3	3	1	2			9
Coll d'en Rabassa					2	1	2		2	7
D.S.Joan. Maó				1	1	2	1			5
Emili Darder		1		2	1	1	1			6
Es Banyer Alaïor					2	1				3
Es Trencadors							1			1
Es Viver					3	10	6	1		20
Escola Graduada				1	2					3
Felanitx					2	1				3
Ferrerries			1				1			2
Formentera								1		1
Inca					2		1			3
Llevant						1				1
Llucmajor							2			2
Manacor			1		4		1			6
Marines Muro			1		1	2	2			6
Muntanya									1	1
Pere Garau			1					2		3
Pollença					1	2				3
Porto Cristo						1				1
Rafal Nou					5					5
Sant Agustí			1			1	1			3
Sant Antoni				1	6	2	3			12
Sant Jordi					1	1	1			3
Sant Josep						2	1			3
Santanyí					2	1				3
S'Escorxador					5	1	1			7
Son Cladera				1			2			3
Son Ferriol				1	2	2	1			6
Son Gotleu			1			1	2			4
Son Pisà				2	1	5	3			11
Son Rutlan		1								1
Son Serra				1			2		1	4
Sta. Catalina				1	2					3
Sta. Eulària					1		1		1	3
Sta. Maria						1				1
T. S. Miquel				2			1	1		4
Tramuntana						1				1
Valldargent					1					1
Verge del Toro				1		3	1			5
Vila					1	2	11			14
Vilafranca					1		1			2
Xaloc Campos					1	1				2
Total	1	2	8	18	62	48	62	6	5	212

Taula 5.- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos subnotificats per tipus de font i malaltia. (No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	hospitals			Atenció primària	CAITS	Total
	H. públic	H. privat	total			
Inf. Gonocòccica	65	4	69	45	5	119
Sífilis	36		36	36		72
Parotiditis	5		5	29		34
MI Pneumococ	25		25			25
Legionel·losi	18		18			18
Leishmaniosi	16		16			16
Tuberculosi	11		11	1		12
Hepatitis C-altres	2		2	6		8
Tos Ferina	2		2	2		4
Disenteria B.	2		2			2
Hepatitis A			0	2		2
Hepatitis B			0	2		2
MI Haemòphilus		1	1			1
Total	182	5	187	123	5	315

CAITS: Centre d'Atenció a Infeccions de Transmissió Sexual

Taula 6.- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos subnotificats per malaltia i hospital. (No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Dis	Gon	HepC-Alt	Legio	Leish	MI Haem	MI Str. Pneu	Paro	Sif	Tb	Tfer	Total
Son Llätzer	1	31		1	2		17	3	3	3		61
Son Espases		22			5				22	6		55
Manacor		6		15	4		5	1	2	2		35
Can Misses		2			3			1	6			12
Inca		4		1	2		1		2		1	11
M. Orfila	1		2	1			2		1		1	8
Rotger		3				1						4
PalmaPlanas		1										1
Total	2	69	2	18	16	1	25	5	36	11	2	187

Taula 7.- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos subnotificats per Atenció Primària d'Ib Salut. Casos per centre i malaltia. (No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Gon	HepA	HepB	HepC-alt	Paro	Sif	Tb	Tfer	Total
Sant Antoni	6				2	2			10
Ciutadella	3			3	1	2			9
Vila					2	7			9
Es Viver	2				4	1			7
D.S.Joan. Maó	1			1	2	1			5
Manacor	4					1			5
Verge del Toro				1	3	1			5
Binissalem	1		1		1	1			4
Can Misses	2					2			4
Coll d'en Rabassa	1				1	1		1	4
A. Bennàssar	2					1			3
Emili Darder		1			1	1			3
Es Banyer Alaior	2				1				3
Inca	2					1			3
Rafal Nou	3								3
Sant Jordi	1				1	1			3
Sant Josep					2	1			3
Santanyí	2				1				3
Son Pisà	1				1	1			3
Alcúdia	1					1			2
Felanitx	2								2
Ferrerries			1			1			2
Llucmajor						2			2
Marines Muro	1					1			2
Pollença	1				1				2
S'Escorxador	2								2
Son Cladera				1		1			2
Son Serra						2			2
Sta. Catalina	2								2
Calvià	1								1
Es Trencadors						1			1
Escola Graduada	1								1
Llevant					1				1
Muntanya								1	1
Pere Garau							1		1
Porto Cristo					1				1
Sant Agustí					1				1
Son Gotleu						1			1
Son Rutlan		1							1
Sta. Eulària						1			1
Tramuntana					1				1
Vilafranca	1								1
Xaloc Campos					1				1
Total	45	2	2	6	29	36	1	2	123

Taula 8.- MDO a les Illes Balears, 2020. Nombre de casos distribuïts per illa i Palma. Índex Epidèmic Acumulat. (No inclou Covid-19, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	IEA	Total
Diarrea infec.aguda	5.547	12.858	1.555	2.401	0,44	16.814
Grip	3.991	9.824	1.045	1.441	0,71	12.310
Varicel·la	192	412	20	75	0,14	507
Inf. gonocòccica	134	205	6	16	0,55	227
Sífilis	63	97	6	32	0,65	135
F. Tifoide	-	-	-	-	-	-
Disenteria bacil·lar	2	2	1	-	0,60	3
F. exant. mediterrània	14	20	2	-	0,52	22
F. recurrent paparres	-	-	-	-	-	-
M. meningocòccica	3	6	-	4	1,11	10
M. H. Influenzae	2	4	-	-	0,67	4
Tuberculosi pulm.	22	33	1	12	0,63	46
Tuberculosi, altres	13	29	1	7	1,28	37
Tuberculosi	35	62	2	19	0,75	83
Xarampió	-	-	-	-	-	-
Rubèola	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	22	41	7	19	-	67
Tos ferina	4	7	1	1	0,27	9
Hepatitis A	2	3	-	2	0,28	5
Hepatitis B	3	8	1	-	0,82	9
Hepatitis C	9	12	7	1	0,49	20
Alt. hepatitis víriques	-	-	-	-	-	-
Legionel·losi	8	37	4	5	0,64	46
Tètan	-	-	-	-	0,00	-
Leishmaniasi	6	19	-	3	0,71	22
Brucel·losi	-	-	-	-	-	-
Botulisme	-	-	-	-	-	-
Lepra	-	-	-	-	-	-
Carboncle	-	-	-	-	-	-
Polio	-	-	-	-	-	-
Triquinosi	-	-	-	-	-	-
Sífilis Cong.	-	-	-	-	-	-
Herpes Zòster	2.322	4.980	553	738	1,54	6.271
MI Str. pyogenes	-	1	-	-	0,25	1
MI Str. pneumoniae	13	37	2	7	0,61	46
Paludisme	-	-	-	-	-	-
M.C.Jakobs	1	1	-	-	-	1

Índex Epidèmic Acumulat (IEA) global: Esperat (0,76-1,24); per sota de l'esperat ($\leq 0,75$); sobre l'esperat ($\geq 1,25$)

A Formentera, a l'any 2020 s'han notificat 101 casos de diarrea infecciosa aguda, 72 de grip, 48 d'herpes zòster, 5 de varicel·la, 2 de tuberculosi i 2 de MI Str. Pneumoniae.

Taula 9.- MDO a les Illes Balears, 2020. Taxes per 100.000 habitants, per illes i Palma. (No inclou Covid-19, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
Diarrea infec.aguda	1.312,6	1.409,6	1.625,9	1.466,4	1.435,2
Grip	944,4	1.077,0	1.092,6	880,1	1.050,8
Varicel·la	45,4	45,2	20,9	45,8	43,3
Inf. gonocòccica	31,7	22,5	6,3	9,8	19,4
Sífilis	14,9	10,6	6,3	19,5	11,5
F. Tifoide	-	-	-	-	-
Disenteria bacil·lar	0,5	0,2	1,0	-	0,3
F. exant. mediterrània	3,3	2,2	2,1	-	1,9
F. recurrent paparres	-	-	-	-	-
M. meningocòccica	0,7	0,7	-	2,4	0,9
M. H. Influenzae	0,5	0,4	-	-	0,3
Tuberculosi pulm.	5,2	3,6	1,0	7,3	3,9
Tuberculosi, altres	3,1	3,2	1,0	4,3	3,2
Tuberculosi	8,3	6,8	2,1	11,6	7,1
Xarampió	-	-	-	-	-
Rubèola	-	-	-	-	-
Parotiditis	5,2	4,5	7,3	11,6	5,7
Tos ferina	0,9	0,8	1,0	0,6	0,8
Hepatitis A	0,5	0,3	-	1,2	0,4
Hepatitis B	0,7	0,9	1,0	-	0,8
Hepatitis C	2,1	1,3	7,3	0,6	1,7
Alt. hepatitis víriques	-	-	-	-	-
Legionel·losi	1,9	4,1	4,2	3,1	3,9
Tètan	-	-	-	-	-
Leishmaniasi	1,4	2,1	-	1,8	1,9
Brucel·losi	-	-	-	-	-
Botulisme	-	-	-	-	-
Lepra	-	-	-	-	-
Carboncle	-	-	-	-	-
Polio	-	-	-	-	-
Triquinosi	-	-	-	-	-
Sífilis Cong.	-	-	-	-	-
Herpes Zòster	549,5	546,0	578,2	450,7	535,3
MI Str. pyogenes	-	0,1	-	-	0,1
MI Str. pneumoniae	3,1	4,1	2,1	4,3	3,9
Paludisme	-	-	-	-	-
E.C.Jakobs	-	0,1	-	-	0,1

Taula 10 (a).- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos per zona bàsica de residència. Nombre de casos. (No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Dia	Grip	Var	Gon	Sif	Dis	FEM	MM	MI Haem	Tb	Paro
A. Bennàssar	428	369	6	9	4					2	1
Alcúdia	215	106	18	3	2			1	1		
Andratx	177	135	6	1	1						1
Binissalem	306	318	4	4	1		1				1
C.Mar Ponent	191	137	3	9	6	1				1	2
Calvià	287	243	11	6	6		1			2	
Camp Redó	361	255	21	7	7					2	1
Can Misses	269	146	5	3	2					2	
Can Pastilla	309	113	10	6						2	
Capdepera	166	195	11								
Ciutadella	539	305	3	3	2					1	1
Coll d'en Rabassa	325	261	7	6	2	1	1		1	3	1
D.S.Joan. Maó	345	315	13	1	2	1					2
Emili Darder	333	196	13	7	4					2	1
Es Banyer Alaior	276	163	2	2							1
Es Pla Sineu	143	111	20		2				1	1	
Es Trencadors	339	131	3	4	2					1	
Es Viver	355	205	6	1	8					5	11
Escola Graduada	356	210	7	15	6					7	
Felanitx	377	418	9	4						5	1
Ferreries	87	76	2		1						
Formentera	101	72	5							2	
Inca	683	592	35	14	2		1			3	
Llevant	329	245	3	3	2		1				1
Llucmajor	379	235	14	3	3					5	2
Manacor	680	642	11	8	1			1		2	
Marines Muro	292	271	9	1	2						2
Martí Serra	416	296	10	3			1	1			1
Muntanya	152	180	1	2	1					1	1
Nuredduna Artà	143	162	1								
Palmanova	269	147	7	2	1						
Pere Garau	341	284	10	9	2		2	2		5	2
Pollença	291	149	10	2						2	2
Porto Cristo	172	111	3	2	1						2
Rafal Nou	401	249	3	8	2		2			2	1
Sant Agustí	136	127	7	3	4						1
Sant Antoni	408	264	24	6	6			1		2	2
Sant Jordi	144	53	6	2	1			1			1
Sant Josep	246	69	10		1			1		1	2
Santanyí	222	75	3	2							1
Serra Nord	237	269	1	2	2						
S'Escorxador	436	308	16	8	5					1	2
Son Cladera	138	65	7	2	2				1		
Son Ferriol	256	181	6	9	2		2			1	4
Son Gotleu	320	248	11	11	3		1			1	1
Son Pisà	279	164	23	3	6		2			1	5
Son Rutlan	184	134	7	4	3		1			1	
Son Serra	294	290	21	3	4		1	1			
Sta. Catalina	250	292	8	8			2			1	
Sta. Eulària	473	378	15	2	1					3	
Sta. Maria	228	226	3							2	1
T. S. Miquel	214	175	5	1	3					1	
Tramuntana	88	103	2				1				1
Vall d'argent	221	124	7	7	1					3	
Verge del Toro	308	186			1		2			1	3
Vila	405	254	4	2	13			1		4	3
Vilafranca	292	182	2	2	2					1	
Xaloc Campos	202	100	17	2						1	2
Total	16814	12310	507	227	135	3	22	10	4	83	67

Taula 10 (b).- MDO a les Illes Balears, 2020. Casos per zona bàsica de residència. Nombre de casos. (No inclou Covid-19, Malaltia de Creutzfeld-Jakob, Paràlisi Flàccida Aguda, sida i diagnòstics d'infecció per VIH).

	Tfer	HepA	HepB	HepC-Alt	Legio	Leish	H Zòster	MI Str. Pneu	MI Str. Pyog
A. Bennàssar					1		131		
Alcúdia					1		87	2	
Andratx							63		
Binissalem			1			1	104		
C.Mar Ponent					1		132	1	
Calvià							129		
Camp Redó					1	1	198	3	
Can Misses						1	85		
Can Pastilla					2		132	1	
Capdepera			1	1	4		54		
Ciutadella				3			175	1	
Coll d'en Rabassa	2						136		
D.S.Joan. Maó				2	1		125		
Emili Darder		1		2			113		
Es Banyer Alaior	1				1		101	1	
Es Pla Sineu						1	76	1	
Es Trencadors					1		129	1	
Es Viver						1	93	2	
Escola Graduada				1			122		
Felanitx					2	4	73		
Ferrieres			1		1		40		
Formentera							48	2	
Inca	1	1					250	1	1
Llevant			1		1		106		
Llucmajor					1		126	4	
Manacor			1		10	2	169	2	
Marines Muro			1		3	1	127	2	
Martí Serra							143		
Muntanya	1						82	1	
Nuredduna Artà							47	2	
Palmanova					1		131	1	
Pere Garau			1				119		
Pollença					2		136		
Porto Cristo						1	49	1	
Rafal Nou					1		114		
Sant Agustí			1				66		
Sant Antoni				1	1		124	1	
Sant Jordi		1					49		
Sant Josep		1			1		76		
Santanyí						1	90		
Serra Nord							68	3	
S'Escorxador	1					1	224	2	
Son Cladera				1	1	1	59		
Son Ferriol				1		1	84	4	
Son Gotleu			1				107	1	
Son Pisà				2	1		134		
Son Rutlan		1					90	1	
Son Serra	1			1		1	168		
Sta. Catalina				1		1	128		
Sta. Eulària	1				2	1	152	2	
Sta. Maria	1				1		97	1	
T. S. Miquel				2	1		103	1	
Tramuntana						1	46		
Valldargent							72		
Verge del Toro				2	1		112		
Vila					1		111		
Vilafranca					1		101	1	
Xaloc Campos						1	65		
Total	9	5	9	20	46	22	6271	46	1

Taula 10 (c).- MDO a les Illes Balears, 2020. Taxes per zona bàsica de residència. Taxes per 1000.

	Dia	Grip	Var	Gon	Sif	Dis	FEM	MM	MI Haem	Tb	Paro
A. Bennàssar	13,32	11,48	0,19	0,28	0,12					0,06	0,03
Alcúdia	10,33	5,09	0,86	0,14	0,10			0,05	0,05		
Andratx	15,48	11,81	0,52	0,09	0,09						0,09
Binissalem	13,99	14,54	0,18	0,18	0,05		0,05				0,05
C.Mar Ponent	6,74	4,83	0,11	0,32	0,21	0,04				0,04	0,07
Calvià	11,70	9,91	0,45	0,24	0,24		0,04			0,08	
Camp Redó	12,33	8,71	0,72	0,24	0,24					0,07	0,03
Can Misses	15,27	8,29	0,28	0,17	0,11					0,11	
Can Pastilla	14,59	5,33	0,47	0,28						0,09	
Capdepera	13,65	16,04	0,90								
Ciutadella	17,62	9,97	0,10	0,10	0,07					0,03	0,03
Coll d'en Rabassa	16,26	13,06	0,35	0,30	0,10	0,05	0,05		0,05	0,15	0,05
D.S.Joan. Maó	14,60	13,33	0,55	0,04	0,08	0,04					0,08
Emili Darder	16,52	9,72	0,65	0,35	0,20					0,10	0,05
Es Banyer Alaior	18,67	11,03	0,14	0,14							0,07
Es Pla Sineu	12,61	9,79	1,76		0,18				0,09	0,09	
Es Trencadors	14,97	5,78	0,13	0,18	0,09					0,04	
Es Viver	16,13	9,31	0,27	0,05	0,36					0,23	0,50
Escola Graduada	12,99	7,66	0,26	0,55	0,22					0,26	
Felanitx	20,71	22,96	0,49	0,22						0,27	0,05
Ferrieres	13,66	11,93	0,31		0,16						
Formentera	8,48	6,05	0,42							0,17	
Inca	14,97	12,98	0,77	0,31	0,04		0,02			0,07	
Llevant	16,00	11,92	0,15	0,15	0,10		0,05				0,05
Llucmajor	18,14	11,25	0,67	0,14	0,14					0,24	0,10
Manacor	21,27	20,08	0,34	0,25	0,03			0,03		0,06	
Marines Muro	14,46	13,42	0,45	0,05	0,10						0,10
Martí Serra	18,58	13,22	0,45	0,13			0,04	0,04			0,04
Muntanya	9,91	11,74	0,07	0,13	0,07					0,07	0,07
Nuredduna Artà	17,91	20,29	0,13								
Palmanova	9,90	5,41	0,26	0,07	0,04						
Pere Garau	12,81	10,67	0,38	0,34	0,08		0,08	0,08		0,19	0,08
Pollença	17,47	8,94	0,60	0,12						0,12	0,12
Porto Cristo	13,70	8,84	0,24	0,16	0,08						0,16
Rafal Nou	21,35	13,26	0,16	0,43	0,11		0,11			0,11	0,05
Sant Agustí	8,24	7,69	0,42	0,18	0,24						0,06
Sant Antoni	15,09	9,77	0,89	0,22	0,22			0,04		0,07	0,07
Sant Jordi	12,01	4,42	0,50	0,17	0,08			0,08			0,08
Sant Josep	15,63	4,38	0,64		0,06			0,06		0,06	0,13
Santanyí	17,97	6,07	0,24	0,16							0,08
Serra Nord	15,86	18,00	0,07	0,13	0,13						
S'Escorxador	13,72	9,69	0,50	0,25	0,16					0,03	0,06
Son Cladera	13,19	6,21	0,67	0,19	0,19				0,10		
Son Ferriol	17,62	12,46	0,41	0,62	0,14		0,14			0,07	0,28
Son Gotleu	13,51	10,47	0,46	0,46	0,13		0,04			0,04	0,04
Son Pisà	11,40	6,70	0,94	0,12	0,25		0,08			0,04	0,20
Son Rutlan	11,65	8,48	0,44	0,25	0,19		0,06			0,06	
Son Serra	10,30	10,16	0,74	0,11	0,14		0,04	0,04			
Sta. Catalina	13,34	15,58	0,43	0,43			0,11			0,05	
Sta. Eulària	13,45	10,75	0,43	0,06	0,03					0,09	
Sta. Maria	14,23	14,11	0,19							0,12	0,06
T. S. Miquel	12,23	1	0,29	0,06	0,17					0,06	
Tramuntana	11,04	12,92	0,25				0,13				0,13
Valldargent	13,61	7,63	0,43	0,43	0,06					0,18	
Verge del Toro	15,20	9,18			0,05		0,10			0,05	0,15
Vila	18,16	11,39	0,18	0,09	0,58			0,04		0,18	0,13
Vilafranca	16,21	10,10	0,11	0,11	0,11					0,06	
Xaloc Campos	12,34	6,11	1,04	0,12						0,06	0,12

Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears

Taula 10 (d).- MDO a les Illes Balears, 2020. Taxes per zona bàsica de residència. Taxes per 1000.

	Paro	Tfer	Hep A	Hep B	Hep C	Legio	Leish	H Zòster	MI Str. Pneu	MI Str. Pyog
A. Bennàssar	0,03					0,03		4,08		
Alcúdia						0,05		4,18	0,10	
Andratx	0,09							5,51		
Binissalem	0,05			0,05			0,05	4,76		
C.Mar Ponent	0,07					0,04		4,66	0,04	
Calvià								5,26		
Camp Redó	0,03					0,03	0,03	6,76	0,10	
Can Misses							0,06	4,83		
Can Pastilla						0,09		6,23	0,05	
Capdepera				0,08	0,08	0,33		4,44		
Ciutadella	0,03				0,10			5,72	0,03	
Coll d'en Rabassa	0,05	0,10						6,81		
D.S.Joan. Maó	0,08				0,08	0,04		5,29		
Emili Darder	0,05		0,05		0,10			5,61		
Es Banyer Alaior	0,07	0,07				0,07		6,83	0,07	
Es Pla Sineu							0,09	6,70	0,09	
Es Trencadors						0,04		5,69	0,04	
Es Viver	0,50						0,05	4,22	0,09	
Escola Graduada					0,04			4,45		
Felanitx	0,05					0,11	0,22	4,01		
Ferrerries				0,16		0,16		6,28		
Formentera								4,03	0,17	
Inca		0,02	0,02					5,48	0,02	0,02
Llevant	0,05			0,05		0,05		5,16		
Llucmajor	0,10					0,05		6,03	0,19	
Manacor				0,03		0,31	0,06	5,29	0,06	
Marines Muro	0,10			0,05		0,15	0,05	6,29	0,10	
Martí Serra	0,04							6,39		
Muntanya	0,07	0,07						5,35	0,07	
Nuredduna Artà								5,89	0,25	
Palmanova						0,04		4,82	0,04	
Pere Garau	0,08			0,04				4,47		
Pollença	0,12					0,12		8,16		
Porto Cristo	0,16						0,08	3,90	0,08	
Rafal Nou	0,05					0,05		6,07		
Sant Agustí	0,06			0,06				4,00		
Sant Antoni	0,07				0,04	0,04		4,59	0,04	
Sant Jordi	0,08		0,08					4,09		
Sant Josep	0,13		0,06			0,06		4,83		
Santanyí	0,08						0,08	7,29		
Serra Nord								4,55	0,20	
S'Escorxador	0,06	0,03					0,03	7,05	0,06	
Son Cladera					0,10	0,10	0,10	5,64		
Son Ferriol	0,28				0,07		0,07	5,78	0,28	
Son Gotleu	0,04			0,04				4,52	0,04	
Son Pisà	0,20				0,08	0,04		5,48		
Son Rutlan			0,06					5,70	0,06	
Son Serra		0,04			0,04		0,04	5,89		
Sta. Catalina					0,05		0,05	6,83		
Sta. Eulària		0,03				0,06	0,03	4,32	0,06	
Sta. Maria	0,06	0,06				0,06		6,05	0,06	
T. S. Miquel					0,11	0,06		5,89	0,06	
Tramuntana	0,13						0,13	5,77		
Valldargent								4,43		
Verge del Toro	0,15				0,10	0,05		5,53		
Vila	0,13					0,04		4,98		
Vilafranca						0,06		5,61	0,06	
Xaloc Campos	0,12						0,06	3,97		

Taula 11.- Diarrea infecciosa aguda a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos per illes i Palma. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni. Taxes a l'any 2020 (per 100.000).

any	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	14.273	31.022	3.392	4.956	39.370
2012	14.365	31.562	2.954	5.101	39.617
2013	14.236	30.960	2.661	4.875	38.496
2014	15.842	34.509	3.099	5.654	43.262
2015	20.114	43.814	3.934	7.497	55.245
2016	13.405	30.601	2.796	5.158	38.555
2017	11.617	26.200	2.461	5.375	34.036
2018	12.169	27.524	2.383	5.597	35.504
2019	13.354	29.771	2.861	5.955	38.587
2020	5.547	12.858	1.555	2.401	16.814
IE	0,42	0,43	0,56	0,43	0,44
Taxes 2020	1.312,6	1.409,6	1.625,9	1.466,4	1.435,2

Taula 12.- Febre exantemàtica mediterrània a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	14	30	2	0	32	3,5	3,4	2,1	0,0	2,9
2012	17	37	5	0	42	4,2	4,2	5,3	0,0	3,8
2013	8	25	2	0	27	2,0	2,9	2,1	0,0	2,4
2014	5	24	1	0	25	1,3	2,8	1,1	0,0	2,3
2015	8	21	2	0	23	2,0	2,4	2,2	0,0	2,1
2016	26	56	2	0	58	6,5	6,5	2,2	0,0	5,2
2017	10	30	4	0	34	2,5	3,5	4,4	0,0	3,0
2018	13	36	5	1	42	3,2	4,1	5,4	0,6	3,7
2019	20	40	7	0	47	4,8	4,5	7,5	0,0	4,1
2020	14	20	2	0	22	3,3	2,2	2,1	0,0	1,9

Taula 13.- Grip a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni. (Font: registre MDO).

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	4.249	11.279	1.250	1.551	14.080	1.048,3	1.291,4	1.317,5	1.070,9	1.264,9
2012	3.078	7.154	965	1.636	9.755	755,1	816,5	1.013,9	1.104,6	871,4
2013	4.897	12.060	1.492	1.056	14.608	1.229,9	1.394,6	1.567,5	696,0	1.314,1
2014	3.061	7.445	537	1.413	9.395	767,0	867,4	575,5	930,7	851,4
2015	6.733	14.700	2.027	2.181	18.908	1.680,8	1.710,7	2.195,0	1.427,0	1.711,9
2016	6.284	14.244	874	2.113	17.231	1.559,5	1.653,5	954,1	1.370,4	1.556,2
2017	3.080	7.826	1.257	1.258	10.341	757,7	900,9	1.378,7	805,7	926,6
2018	6.853	15.657	1.780	2.319	19.756	1.672,8	1.779,0	1.936,5	1.478,2	1.750,0
2019	5.357	12.805	1.124	2.091	16.020	1.287,5	1.429,1	1.203,5	1.306,7	1.393,7
2020	3.991	9.824	1.045	1.441	12.310	944,4	1.077,0	1.092,6	880,1	1.050,8
IE	0,64	0,69	0,83	0,68	0,71					

Taula 14.- Herpes Zòster a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni. (Font: registre MDO).

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	1.241	2.894	290	407	3.591	306,2	331,3	305,7	281,0	322,6
2012	1.330	3.073	320	406	3.799	326,3	350,7	336,2	274,1	339,4
2013	1.317	3.039	306	502	3.847	330,8	351,4	321,5	330,9	346,1
2014	1.287	2.943	301	476	3.720	322,5	342,9	322,6	313,5	337,1
2015	1.460	3.172	344	548	4.064	364,5	369,1	372,5	358,5	368,0
2016	1.503	3.189	295	466	3.950	373,0	370,2	322,0	302,2	356,7
2017	1.406	3.162	356	521	4.039	345,9	364,0	390,5	333,7	361,9
2018	1.636	3.489	373	553	4.415	399,4	396,4	405,8	352,5	391,1
2019	2.013	4.205	416	661	5.282	483,8	469,3	445,4	413,1	459,5
2020	2.322	4.980	553	738	6.271	549,5	546,0	578,2	450,7	535,3
IE	1,54	1,56	1,55	1,35	1,54					

Taula 15.- Herpes Zòster a les Illes Balears, anys 2016-2020. Taxes per grups d'edat. Taxes per 100.000. (Font: e-SIAP- Servei de Salut)

	2016	2017	2018	2019	2020
< 15 anys	147,6	148,2	137,6	108,4	119,4
15 - 24 anys	155,3	177,0	182,6	190,6	178,4
25 - 34 anys	168,4	185,7	195,1	203,3	215,6
35 - 44 anys	196,6	187,9	203,4	240,4	220,2
45 - 49 anys	229,2	248,3	274,8	292,7	319,2
50 - 54 anys	406,7	350,3	352,6	375,6	356,8
55 - 59 anys	487,7	526,8	511,1	574,5	527,1
60 - 64 anys	593,0	648,2	652,7	692,6	744,6
65 - 69 anys	775,1	830,5	706,2	942,8	931,0
70 - 74 anys	843,3	858,6	952,1	1.084,6	1.104,0
75 - 79 anys	899,5	967,3	1.039,2	1.304,4	1.314,6
80 - 84 anys	998,3	1.010,5	988,7	1.343,7	1.432,0
≥85 anys	1.094,8	869,3	1.023,7	1.321,7	1.710,2
Total	342,7	350,6	359,6	412,2	424,7

Taula 16.- Varicel·la a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	3.048	5.818	288	549	6.655	752,0	666,1	303,6	379,1	597,9
2012	841	2.820	183	1.045	4.048	206,3	321,9	192,3	705,5	361,6
2013	2.267	4.513	342	311	5.166	569,4	521,9	359,3	205,0	464,7
2014	1.369	3.629	317	573	4.519	343,0	422,8	339,7	377,4	409,5
2015	2.652	5.416	614	1.488	7.518	662,0	630,3	664,9	973,6	680,7
2016	2.460	5.879	762	1229	7.870	610,5	682,5	831,9	797,1	710,8
2017	1.619	2.779	126	612	3.517	398,3	319,9	138,2	392,0	315,1
2018	973	2.377	82	313	2.772	237,5	270,1	89,2	199,5	245,5
2019	571	1.522	82	229	1.833	137,2	169,9	87,8	143,1	159,5
2020	192	412	20	75	507	45,4	45,2	20,9	45,8	43,3
IE	0,12	0,15	0,16	0,12	0,14					

Taula 17.- Hepatitis A a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	2	8	9	0	17	0,5	0,9	9,5	0,0	1,5
2012	4	12	0	0	12	1,0	1,4	0,0	0,0	1,1
2013	3	5	1	0	6	0,8	0,6	2,1	0,0	0,5
2014	1	12	0	1	13	0,3	1,4	0,0	0,7	1,2
2015	3	10	0	1	11	0,7	1,2	0,0	0,7	1,0
2016	4	7	1	1	9	1,0	0,8	1,1	0,6	0,8
2017	40	63	4	30	97	9,8	7,3	4,4	19,2	8,7
2018	17	27	0	5	32	4,1	3,1	0,0	3,2	2,8
2019	9	16	1	1	18	2,2	1,8	1,1	0,6	1,6
2020	2	3	0	2	5	0,5	0,3	0,0	1,2	0,4
IE	0,22	0,19	-	-	0,28					

Taula 18.- Hepatitis A a les Illes Balears, 2020. Casos per grups d'edat i sexe. Dades del 2020 i acumulades des del 2011.

Grup d'edat	Any 2020			Acumulat 2011-2020	
	Homes	Dones	Total	Total	Percentatge
< 15	1	0	1	45	20,5
15-24	0	0	0	23	10,5
25-34	0	0	0	68	30,9
≥ 35	3	1	4	84	38,2
Total	4	1	5	220	100,0

Taula 19.- Hepatitis B a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	6	8	2	4	14	1,5	0,9	2,1	2,8	1,3
2012	14	21	2	0	23	3,4	2,4	2,1	0,0	2,1
2013	12	24	2	1	27	3,0	2,8	2,1	0,7	2,4
2014	14	20	0	5	25	3,5	2,3	0,0	3,3	2,3
2015	7	9	0	1	10	1,7	1,0	0,0	0,7	0,9
2016	11	13	1	0	14	2,7	1,5	1,1	0,0	1,3
2017	11	15	1	0	16	2,7	1,7	1,1	0,0	1,4
2018	6	8	1	2	11	1,5	0,9	1,1	1,3	1,0
2019	6	9	2	0	11	1,4	1,0	2,1	0,0	1,0
2020	3	8	1	0	9	0,7	0,9	1,0	0,0	0,8

Taula 20.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	36	48	0	15	63	8,9	5,5	0,0	10,4	5,7
2012	108	139	3	9	151	26,5	15,9	3,2	6,1	13,5
2013	89	137	4	15	156	22,4	15,8	4,2	9,9	14,0
2014	142	189	3	6	198	35,6	22,0	3,2	4,0	17,9
2015	113	162	1	14	177	28,2	18,9	1,1	9,2	16,0
2016	189	265	3	24	292	46,9	30,8	3,3	15,6	26,4
2017	292	445	4	36	485	71,8	51,2	4,4	23,1	43,5
2018	266	396	6	84	486	64,9	45,0	6,5	53,5	43,1
2019	203	327	12	77	416	48,8	36,5	12,8	48,1	36,2
2020	134	205	6	16	227	31,7	22,5	6,3	9,8	19,4
IE	0,66	0,63	1,50	0,44	0,55					

Taula 21.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears, anys 2016-2020. Casos acumulats per zona bàsica.

zona	casos	zona	casos	zona	casos
C.Mar Ponent	110	Manacor	43	Marines Muro	16
Escola Graduada	87	Can Misses	40	Vilafranca	15
A. Bennàssar	85	Sant Agustí	38	Llevant	14
S'Escorxador	82	Sant Antoni	35	Pollença	14
Son Gotleu	68	Can Pastilla	33	Muntanya	13
Son Pisà	67	Son Ferriol	33	Xaloc Campos	13
Camp Redó	62	Palmanova	32	D.S.Joan. Maó	11
Inca	56	Sta. Eulària	32	Serra Nord	11
Rafal Nou	56	Es Trencadors	31	Ciutadella	10
Calvià	55	Martí Serra	31	Porto Cristo	10
Son Serra	54	Son Cladera	31	T. S. Miquel	10
Valldargent	54	Son Rutlan	27	Sant Josep	8
Coll d'en Rabassa	52	Sant Jordi	25	Es Pla Sineu	7
Pere Garau	52	Sta. Maria	23	Tramuntana	7
Alcúdia	49	Llucmajor	21	Capdepera	6
Sta. Catalina	49	Andratx	20	Formentera	5
Es Viver	48	Binissalem	19	Ferrerries	4
Emili Darder	46	Santanyí	18	Verge del Toro	4
Vila	44	Felanitx	16	Es Banyer Alaior	2
				Nuredduna Artà	2

Taula 22.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears, any 2020. Distribució per grup d'edat i sexe. Nombre absolut de casos, percentatges i taxes per 100.000.

Grup d'edat	Home	Dona	Total	Percentatge (edat)	Taxa (edat)
<=24	44	29	73	32,2	24,8
25-34	59	21	80	35,2	49,7
35-44	41	13	54	23,8	26,7
45-54	13	4	17	7,5	9,0
55-64	3	0	3	1,3	2,1
>=65	0	0	0	0,0	0,0
Total	160	67	227	100,0	19,4
Percentatge (sexe)	70,5	29,5	100,0		
Taxa (sexe)	27,4	11,4	19,4		

Taula 23.- Legionel·losi a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	9	29	5	8	42
2012	6	29	5	4	38
2013	10	26	2	3	31
2014	8	46	6	9	61
2015	8	32	9	0	41
2016	14	47	4	0	51
2017	12	99	6	7	112
2018	18	64	15	9	88
2019	20	55	11	6	72
2020	8	37	4	5	46
IE	0,57	0,67	0,44	0,83	0,64

Taula 24.- Malaltia meningocòccica a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Taxa mitjana del període.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	5	9	1	1	11	1,2	1,0	1,1	0,7	1,0
2012	3	9	0	1	10	0,7	1,0	0,0	0,7	0,9
2013	1	2	0	1	3	0,3	0,2	0,0	0,7	0,3
2014	2	4	0	1	5	0,5	0,5	0,0	0,7	0,5
2015	5	6	1	2	9	1,2	0,7	1,1	1,3	0,8
2016	2	3	0	4	7	0,5	0,3	0	2,6	0,6
2017	2	5	0	3	8	0,5	0,6	0,0	1,9	0,7
2018	8	14	0	1	15	2,0	1,6	0	0,6	1,3
2019	7	12	1	5	18	1,7	1,3	1,1	3,1	1,6
2020	3	6	0	4	10	0,7	0,7	0,0	2,4	0,9
Taxa mitjana						0,9	0,8	0,3	1,5	0,9

Taula 25.- Malaltia invasiva per *Streptococcus pneumoniae* a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos, taxes per 100.000 i Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	29	47	7	1	55	7,2	5,4	7,4	0,7	4,9
2012	27	52	6	9	67	6,6	5,9	6,3	6,1	6,0
2013	17	28	2	19	49	4,3	3,2	2,1	12,5	4,4
2014	14	28	7	18	53	3,5	3,3	7,5	11,9	4,8
2015	28	51	8	17	76	7,0	5,9	8,7	11,1	6,9
2016	15	43	8	21	72	3,7	5,0	8,7	13,6	6,5
2017	17	34	5	16	55	4,2	3,9	5,5	10,2	4,9
2018	26	79	5	23	107	6,3	9,0	5,4	14,7	9,5
2019	33	60	11	17	88	7,9	6,7	11,8	10,6	7,7
2020	13	37	2	7	46	3,1	4,1	2,1	4,3	3,9
IE	0,50	0,73	0,25	0,41	0,61					

Taula 26.- Parotiditis a les Illes Balears, anys 2011-2020. Distribució per illes i Palma. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	17	32	5	8	45	4,2	3,7	5,3	5,5	4,0
2012	72	117	6	5	128	17,7	13,4	6,3	3,4	11,4
2013	82	176	19	25	220	20,6	20,4	20,0	16,5	19,8
2014	28	56	3	7	66	7,0	6,5	3,2	4,6	6,0
2015	33	69	0	8	77	8,2	8,0	0,0	5,2	7,0
2016	47	74	15	78	167	11,7	8,6	16,4	50,6	15,1
2017	46	98	23	39	160	11,3	11,3	25,2	25,0	14,3
2018	37	62	6	14	82	9,0	7,0	6,5	8,9	7,3
2019	45	74	30	13	117	10,8	8,3	32,1	8,1	10,2
2020	22	41	7	19	67	5,2	4,5	7,3	11,6	5,7
IE	0,49	0,55	0,47	1,36	0,57					

Taula 27.- Sífilis a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	81	106	1	20	127	20,0	12,1	1,1	13,8	11,4
2012	91	125	0	23	148	22,3	14,3	0,0	15,5	13,2
2013	111	173	3	13	189	27,9	20,0	3,2	8,6	17,0
2014	68	111	5	12	128	17,0	12,9	5,4	7,9	11,6
2015	88	127	7	17	151	22,0	14,8	7,6	11,1	13,7
2016	85	139	7	30	176	21,1	16,1	7,6	19,5	15,9
2017	111	162	15	30	207	27,3	18,6	16,5	19,2	18,5
2018	138	210	10	49	269	33,7	23,9	10,9	31,2	23,8
2019	100	154	15	52	221	24,0	17,2	16,1	32,5	19,2
2020	63	97	6	32	135	14,9	10,6	6,3	19,5	11,5
IE	0,63	0,63	0,60	1,07	0,65					

Taula 28.- Sífilis a les Illes Balears, any 2020. Distribució per grup d'edat i sexe. Nombre absolut de casos, percentatges i taxes per 100.000.

Grup d'edat	Home	Dona	Total	Percentatge (edat)	Taxa (edat)
<=24	15	4	19	14,1	6,5
25-34	44	3	47	34,8	29,2
35-44	37	3	40	29,6	19,7
45-54	19	0	19	14,1	10,0
55-64	9	0	9	6,7	6,4
>=65	1	0	1	0,7	0,5
Total	125	10	135	100,0	11,5
Percentatge (sexe)	92,6	7,4	100,0		
Taxa (sexe)	21,4	1,7	11,5		

Taula 29.- Sífilis a les Illes Balears, 2020. Resum d'informació epidemiològica sobre factors i situacions de risc. (htsx: heterosexual; hsh: homosexual).

Tipus exposició	casos	%
no consta	52	38,5
htsx exercici prostitució	3	2,2
hsh	66	48,9
htsx parelles múltiples	14	10,4
htsx usuari prostitució	0	0,0
Total	135	100,0
Consum de drogues		
no consta	101	74,8
no n'ha consumit mai	26	19,3
consum o antecedents de consum	8	5,9
Total	135	100,0
Serologia VIH		
no consta / no realitzat	7	5,2
negatiu	77	57,0
positiu	51	37,8
Total	135	100,0
Presència d'altres malalties de transmissió sexual		
no consta	7	5,2
no	112	83,0
sí	16	11,9
Total	135	100,0
Embaràs		
no consta	0	-
no	10	-
sí	0	-

Taula 30.- Tos ferina a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxa				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	4	6	0	1	7	1,0	0,7	0,0	0,7	0,6
2012	0	2	7	2	11	0,0	0,2	7,4	1,4	1,0
2013	4	15	1	0	16	1,0	1,7	1,1	0,0	1,4
2014	8	17	1	7	25	2,0	2,0	1,1	4,6	2,3
2015	45	79	1	1	81	11,2	9,2	1,1	0,7	7,3
2016	8	23	0	3	26	2,0	2,7	0,0	1,9	2,3
2017	15	26	4	10	40	3,7	3,0	4,4	6,4	3,6
2018	17	26	7	-	33	4,1	3,0	7,6	0,0	2,9
2019	1	6	1	8	15	0,2	0,7	1,1	5,0	1,3
2020	4	7	1	1	9	0,9	0,8	1,0	0,6	0,8
IE	0,27	0,27	1,00	0,33	0,27					

Taula 31.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxes				
	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	110	171	6	29	206	27,1	19,6	6,3	20,0	18,5
2012	68	115	4	24	143	16,7	13,1	4,2	16,2	12,8
2013	51	89	8	24	121	12,8	10,3	8,4	15,8	10,9
2014	40	91	15	27	133	10,0	10,6	16,1	17,8	12,1
2015	53	83	3	26	112	13,2	9,7	3,2	17,0	10,1
2016	48	76	3	17	96	11,9	8,8	3,3	11,0	8,7
2017	60	92	6	17	115	14,8	10,6	6,6	10,9	10,3
2018	37	77	11	23	111	9,0	8,7	12,0	14,7	9,8
2019	48	79	4	18	101	11,5	8,8	4,3	11,2	8,8
2020	35	62	2	19	83	8,3	6,8	2,1	11,6	7,1
IE	0,73	0,78	0,50	1,06	0,75					

Taula 32.- Tuberculosi (formes pulmonars) a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxes				
	<i>Palma</i>	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	<i>Palma</i>	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	84	130	2	21	153	20,7	14,9	2,1	14,5	13,7
2012	44	80	3	19	102	10,8	9,1	3,2	12,8	9,1
2013	46	77	4	19	100	11,6	8,9	4,2	12,5	9,0
2014	31	73	14	20	107	7,8	8,5	15,0	13,2	9,7
2015	43	64	0	22	86	10,7	7,4	0,0	14,4	7,8
2016	38	54	1	12	67	9,4	6,3	1,1	7,8	6,1
2017	47	73	4	12	89	11,6	8,4	4,4	7,7	8,0
2018	25	49	8	16	73	6,1	5,6	8,7	10,2	6,5
2019	30	50	1	14	65	7,2	5,6	1,1	8,7	5,7
2020	22	33	1	12	46	5,2	3,6	1,0	7,3	3,9
IE	0,58	0,61	1,00	0,86	0,63					

Taula 33.- Tuberculosi (formes no pulmonars) a les Illes Balears, anys 2011-2020. Casos i taxes per 100.000. Índex Epidèmic (IE) en relació al darrer quinquenni.

	Casos					Taxes				
	<i>Palma</i>	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total	<i>Palma</i>	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2011	26	41	4	8	53	6,4	4,7	4,2	5,5	4,8
2012	24	35	1	5	41	5,9	4,0	1,1	3,4	3,7
2013	5	12	4	5	21	1,3	1,4	4,2	3,3	1,9
2014	9	18	1	7	26	2,3	2,1	1,1	4,6	2,4
2015	10	19	3	4	26	2,5	2,2	3,2	2,6	2,4
2016	10	22	2	5	29	2,5	2,6	2,2	3,2	2,6
2017	13	19	2	5	26	3,2	2,2	2,2	3,2	2,3
2018	12	28	3	7	38	2,9	3,2	3,3	4,5	3,4
2019	18	29	3	4	36	4,3	3,2	3,2	2,5	3,1
2020	13	29	1	7	37	3,1	3,2	1,0	4,3	3,2
IE	1,08	1,32	0,33	1,40	1,28					

Taula 34.- Tuberculosi a les Illes Balears, 2020. Casos i taxes per sexe i grup d'edat. Taxes per 100.000.

Edat (anys)	Casos			Taxa		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
0 a 4	0	0	0	0,0	0,0	0,0
5 a 9	0	0	0	0,0	0,0	0,0
10 a 14	1	0	1	3,1	0,0	1,6
15 a 24	8	4	12	12,9	6,8	9,9
25 a 34	9	8	17	11,2	10,0	10,6
35 a 44	11	7	18	10,6	7,1	8,9
45 a 54	10	3	13	10,3	3,3	6,9
55 a 64	5	3	8	7,2	4,2	5,7
65 a 74	8	2	10	16,8	3,9	10,1
més de 74	2	2	4	5,9	4,0	4,8
Total	54	29	83	9,2	4,9	7,1

Taula 35.- Tuberculosi (totes les formes clíniques) a les Illes Balears, anys 2011-2020. Estudis de contactes dels casos (autòctons, importats o extracomunitaris) per any d'inici de símptomes.

	Casos	Estudi de contactes		
		Indicat	Finalitzat	%*
2011	209	150	141	94,0
2012	153	111	103	92,8
2013	131	108	104	96,3
2014	140	109	104	95,4
2015	116	84	82	97,6
2016	107	78	74	94,9
2017	125	100	94	94,0
2018	119	77	70	90,9
2019	117	78	71	91,0
2020	105	77	66	85,7
Total	1.322	972	909	93,5

*Percentatge d'ECC finalitzats respecte als indicats

Taula 36.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2010-2020. Resultat de seguiment de tractament de casos (totes les formes clíniques; autòctons) per any de d'inici de símptomes. (Dades de 2020 no definitives).

	2010-2017	2018	2019	2020	total	2010-2017	2018	2019	2020	total
	casos	casos	casos	casos	casos	perc.	perc.	perc.	perc.	perc.
Tractament satisfactori*	916	99	89	64	1168	85,6	89,2	88,1	77,1	85,6
Defunció	74	5	5	3	87	6,9	4,5	5,0	3,6	6,4
Fracàs terap. i Tract. prolongat	6	0	0	10	16	0,6	0,0	0,0	12,0	1,2
Altres (pèrdues, trasllats, abandono)	74	7	7	2	90	6,9	6,3	6,9	2,4	6,6
En seguiment	0	0	0	4	4	0,0	0,0	0,0	4,8	0,3
Total	1070	111	101	83	1365	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

*Tractament satisfactori: Curació verificada per laboratori o tractament completat.

Taula 37.- Paràlisi flàccida aguda (PFA) a les Illes Balears, anys 1999-2020. Casos autòctons detectats des del principi del pla d'eradicació de la poliomièlitis. Variables bàsiques, 2020 sense casos detectats.

Any	Sexe	Edat	VPO*	VPI*	Vacunació	Diagnòstic	Sub.	Font
1999	home	10 a.	5	0	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2000	dona	14 a.	5	0	Correcta	Mielitis	No	Pediatría HUSE
2000	dona	2 a.	4	0	Correcta	SGB	No	Pediatría H. Manacor
2000	home	2 a.	4	0	Correcta	Paràlisi etiologia desc.	No	Pediatra CS St. Antoni
2000	home	3 a.	3	0	Incompleta	SGB	Si	Pediatría H. Manacor
2001	dona	2 m.	1	0	Correcta	Sd. Werning Hoffman	No	Pediatría HUSE
2002	home	17 m.	3	0	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2002	dona	7 m.	3	0	Correcta	Paràlisi postinfecciosa	No	Microbiologia HUSE
2004	dona	5 a.	4	0	Correcta	SGB	No	Pediatría P. Miramar
2004	home	14 m.	2	0	Incompleta	Polio associada a VPO (Sabin 2)	Si	Pediatría HUSE
2005	home	22 m.	3	0	Incompleta	SGB	No	Pediatría C. Rotger
2006	dona	3 a.	0	4	Correcta	Mielitis	No	Pediatría HUSE
2006	dona	16 m.	0	3	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2007	dona	1 any	0	3	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2007	home	9 a.	4	0	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2008	dona	6 a.	4	0	Correcta	SGB	No	Microbiologia HUSE
2008	home	5 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2008	dona	9 a.	4	0	Correcta	SGB	Si	Pediatría H. Manacor
2008	dona	12 a.	5	0	Correcta	Mielitis	No	Pediatría HUSE
2009	dona	2 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2009	home	5 a.	2	1	Incompleta	SGB	No	Pediatría H. Son Llàtzer
2009	dona	14 m.	0	3	Correcta	SGB	No	Pediatría H. Can Misses
2010	dona	4 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2010	dona	9 a.	4	0	Correcta	Sospita causes psicològiques	Si	Pediatría H. Son Llàtzer
2010	home	10 a.	3	0	Correcta	Mielitis	No	Pediatría H. Can Misses
2010	dona	8 a.	4	0	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2010	home	18 m.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría CS Ciutadella
2011	home	11 a.	4	0	Correcta	Neuropatia perifèrica	No	Pediatría H. Son Llàtzer
2012	home	4 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría H. Son Llàtzer
2013	home	4 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2013	home	14 a.	3	0	Incompleta	SGB	No	Pediatría HUSE
2014	home	11 a.	3	0	Incompleta	Mielitis	No	Pediatría HUSE
2014	dona	18 m.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría HUSE
2015	dona	4 a.	0	3	Correcta	SGB	Si	Pediatría H. Can Misses
2015	home	11 a.	0	4	Correcta	SGB	Si	Pediatría H. Can Misses
2016	dona	5 a.	0	4	Correcta	SGB	Si	Pediatría HUSE
2017	dona	3 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría de Son Llàtzer
2017	home	3 a.	4	0	Correcta	SGB	Si	Pediatría H. Can Misses
2017	home	13 a.	0	4	Correcta	SGB	Si	Pediatría H. Can Misses
2018	dona	4 a.	0	4	Correcta	SGB	No	Pediatría H. Can Misses
2018	home	4 a.	0	3	Correcta	SGB	Si	Pediatría HUSE
2019	dona	6 anys	0	3	Correcta	SGB	No	Pediatría H. Son Llàtzer

Nota: Aquesta taula no inclou 2 casos importats (any 2011 i 2013) i 2 casos descartats (anys 1999 i 2006)

SGB: Sd. Guillain Barré; HUSE: Hospital Son Espases; Sub: Cas subnotificat (detectat per recerca activa)

*Nombre de dosis de vacuna rebudes

VPO-VPI: Vacuna polio oral-injectada

Taula 38.- Xarampió a les Illes Balears, anys 2000-2020. Casos autòctons per illes i Palma.

	Palma	Mallorca	Menorca	Pitiüses	Total
2000	1	2	1	0	3
2001	0	0	0	8	8
2002	0	0	0	11	11
2003	0	0	0	0	0
2004	4	4	0	0	4
2005	0	0	0	0	0
2006	0	1	0	0	1
2007	0	0	0	0	0
2008	0	0	1	0	1
2009	0	0	0	0	0
2010	11	20	0	0	20
2011	17	32	1	1	34
2012	58	77	0	0	77
2013	16	42	0	2	44*
2014	2	2	0	4	6
2015	0	1	0	0	1
2016	1	2	0	3	5
2017	0	0	0	0	0
2018	0	0	0	0	0
2019	1	1	0	0	1*
2020	0	0	0	0	0
Total	111	184	3	29	216

*1 cas associat a vacuna

Taula 39.- Brots alimentaris a les Illes Balears, 2020. Variables bàsiques (NA: Nombre d'afectats).

Font d'informació	Municipi	Àmbit	NA	Vehicle	Agent identificat
H. Son Espases. Urgències.	Palma	bar-restaurant	2	ou cru o poc cuit	Salmonella
Centre Penitenciari	Maó	altres	18	altres aliments	Desconegut
061	Palma	altres	58	carn i embotits	Desconegut

Taula 40.- Brots de transmissió no alimentària a les Illes Balears, 2020. Variables bàsiques. Ordenat per malaltia. No inclou Covid-19. (NA: nombre d'afectats; Etiologia: etiologia confirmada o sospita; ECC: Estudi de Contactes; DP: Detecció Passiva).

Font d'Informació	Malaltia/Sd	Etiologia	NA	Àmbit	Illa
Centre Docent	Eritema infecciós	Parvovirus B19	2	Centre educatiu/docent	Eivissa
H. Inca (medicina Interna)	GEA	Enterobacter cloacae	14	Hospital	Mallorca
Centre Sociosanitari	Grip	Virus gripal A	16	Centre sociosanitari (exclou resid. ger.)	Mallorca
Residència geriàtrica	Grip	Virus gripal A H1N1	5	Residència geriàtrica	Mallorca
CS Rafal Nou	I. Gonocòccica	N. gonorrheae	2	Parella/es sexual	Mallorca
Centre Docent	Sarna	Sarcoptes Scabiei	2	Centre educatiu/docent	Menorca
Centre Docent	Sarna	Sarcoptes Scabiei	5	Centre educatiu/docent	Menorca
CS Son Gotleu	Sarna	Sarcoptes Scabiei	4	Domiciliari	Mallorca
CS Son Serra	Sarna	Sarcoptes Scabiei	2	Domiciliari	Mallorca
CS Son Gotleu	Sarna	Sarcoptes Scabiei	5	Domiciliari	Mallorca
CS Marines	Sarna	Sarcoptes Scabiei	3	Domiciliari	Mallorca
H. Son Llàtzer (dermatologia)	Sarna	Sarcoptes Scabiei	2	Domiciliari	Mallorca
CS Cam Redó	Sarna	Sarcoptes Scabiei	4	Familiar	Mallorca
CS Marines	Sarna	Sarcoptes Scabiei	2	Familiar	Mallorca
H. Son Llàtzer (dermatologia)	Sarna	Sarcoptes Scabiei	2	Familiar	Mallorca
Residència geriàtrica	Sarna	Sarcoptes Scabiei	8	Residència geriàtrica	Mallorca
CS Marines	Sífilis	T. pallidum	2	Parella/es sexual	Mallorca
DP	Tos ferina	B. Pertussis	2	Familiar	Mallorca
ECC	Tuberculosi	M. tuberculosis	2	Domiciliari	Mallorca
ECC	Tuberculosi	M. tuberculosis	3	Domiciliari	Mallorca
H. Son Llàtzer (unitat Tbc)	Tuberculosi	M. tuberculosis	2	Familiar	Mallorca
DP	Tuberculosi	M. tuberculosis	2	Social-altres	Mallorca
CS Pollença	Tuberculosi	M. tuberculosis	3	Social-reunió familiar-amics	Mallorca

Taula 41.- Brots de transmissió no alimentària a les Illes Balears, 2020.
Brots per illa i malaltia. Afectats i ingressats per malaltia. No inclou Covid-19.

	brots				casos	
	Mallorca	Menorca	Eivissa	total	Afectats	Ingressats
Eritema infecciós			1	1	2	0
GEA	1			1	14	14
Grip	2			2	21	6
I. Gonocòccica	1			1	2	0
Sarna	9	2		11	39	0
Sífilis	1			1	2	0
Tos ferina	1			1	2	0
Tuberculosi	5			5	12	11
total	20	2	1	23	94	31

Taula 42.-Brots de transmissió no alimentària a les Illes Balears, anys 2011-2020
Brots anuals per malaltia. Ordre: Total de brots per malaltia. No inclou Covid-19.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total
Sarna	1	1	9	9	1	3	5	7	24	11	71
Tuberculosi	10	15	5	5	4	5	5	3	3	5	60
GEA	2	3	6	4	10	4	7	1	7	1	45
I. Gonocòccica		8	3	3	3		12	4	8	1	42
Sífilis	6	3	3	1	1	3	10	4	4	1	36
Tos ferina	1		1	4	11	1	5	4	2	1	30
Hepatitis A	3	2		2	1	1	9	5	2		25
Xarampió	7	4	7	1		1					20
Legionel·losis	1	2	1	4	1		6	2	2		19
Parotiditis	1	3	7			2	1		3		17
Escarlatina	1		1	5	3	1	1	3			15
Boca-ma-peu		1			2		3	1			7
Grip		1	3		1					2	7
Eritema infecciós	1			2		1				1	5
IRA	1		1	1			1				4
Tinya		1		2							3
Conjuntivitis			1	2							3
Hepatitis B							1	1			2
Saturnisme		1							1		2
Varicel·la								1	1		2
Intoxicació drogues/químics		1									1
Pneumònia				1							1
Molluscum contagiosum							1				1
Dermatitis				1							1
Dermatitis al·lèrgica				1							1
Endoftalmitis					1						1
Giardiasis									1		1
Impètigen								1			1
Infecció per MARSA				1							1
Infecció per VIH		1									1
Listeriosi				1							1
Meningitis vírica					1						1
Oxiurasis					1						1
Septicèmia				1							1
Total	35	47	48	51	41	22	67	37	58	23	429

Taula 43.- Casos importats a les Illes Balears, 2020. Distribució per malaltia i font d'informació. No inclou Covid-19.

	Gon	Sif	Tb	HepA	HepB	Palu	Hepalt	MI Str. Pneu	Deng	Zk	Total
H. Son Espases		1	6			9		1			17
H. Son Llàtzer		2	3	1		5					11
H. d'Inca			4	2		1					7
CAITS	1	3									4
H. Manacor			3			1					4
H. Mateu Orfila	1		1			2					4
H. Can Misses			1						2		3
CS Casa del Mar									1	1	2
CS Es Banyer Alaior					1		1				2
PNS Rosàrio			1						1		2
C. Rotger						1					1
CNE			1								1
CS Calvià										1	1
CS Son Gotleu						1					1
C. Juaneda									1		1
Total	2	6	20	3	1	20	1	1	5	2	61

Taula 44.- Casos importats a les Illes Balears, 2020. Tipologia de cas. No inclou Covid-19.

	Sif	Gon	Pal	Tb	HepA	HepB	MI Str. Pneu	Hepalt	Deng	Zk	Total
VFR'S	2		15	8	2				3		30
Turistes amb residència habitual a:											
- Illes Balears			1	1					2	2	6
- Resta d'Espanya							1				1
- Països estrangers											
Immigrant estranger	3	1	1	10	1	1		1			18
Immigrant Espanya											
Tripulació marítima											
Treballador temporal a país estranger			2	1							3
Cooperant											
Altres											
Desconegut	1	1	1								3
Total	6	2	20	20	3	1	1	1	5	2	61

VFR'S Visiting Friends or Relations

Taula 45- Casos importats a les Illes Balears, 2020. País d'adquisició de la malaltia. No inclou Covid-19.

	Sif	Gon	Palu	Tb	HepA	HepB	MI Str. Pneu	Hepalt	Deng	Zk	Total
Guinea Equatorial			10								10
Marruecos				7	3						10
Paraguay									3	1	4
Bolivia				2					1		3
Colòmbia	2			1							3
Nigèria			2	1							3
Brasil	1	1									2
Ecuador			1	1							2
Perú				2							2
Rumania						1		1			2
Senegal			1	1							2
Veneçuela	1			1							2
Argèlia				1							1
Argentina		1									1
Benín			1								1
Bulgària				1							1
Burkina faso			1								1
Costa marfil			1								1
Cuba	1										1
Frància				1							1
Guinea Bissau			1								1
Itàlia							1				1
Mali			1								1
Mozambic			1								1
Nicaragua				1							1
Polònia	1										1
Rep dominicana										1	1
Tailàndia									1		1
Total	6	2	20	20	3	1	1	1	5	2	61

Taula 46.- Casos extracomunitaris a les Illes Balears, 2020. Distribució per malaltia, àmbit de detecció, comunitat d'adquisició i tipus epidemiològic. No inclou Covid-19.

Àmbit de detecció	Tb	Bruc	Lepra	Total
H. Can Misses		1		1
H. Son Espases	2			2
H. Son Llàtzer			1	1
Total	2	1	1	4
Comunitat d'adquisició	Tb	Bruc	Lepra	Total
Andalucía	1			1
La Rioja	1			1
Castilla L Mancha		1		1
Cataluña			1	1
Total	2	1	1	4
Tipus epidemiològic	Tb	Bruc	Lepra	Total
Treballador temporal fora CAIB	1			1
Tripulació marítima	1			1
Consum de productes fora de la CAIB		1		1
Desconegut			1	1
Total	2	1	1	4

ÍNDEX DE FIGURES

Figures	Pag
1 Diarrea infecciosa aguda. Taxes anuals. Anys 2011-2020.....	97
2 Diarrea infecciosa aguda. Casos setmanals. Des de l'any 2010.....	97
3 Diarrea infecciosa aguda. Casos setmanals i canal endèmic.....	98
4 Febre exantemàtica mediterrània. Taxes anuals. 2011-2020.....	98
5 Grip. Taxes anuals. 2011-2020.....	99
6 Grip. Taxes quadrisetmanals. Anys 2011-2020.....	99
7 Grip. Casos per setmana. Temporades 2010-2011 a 2019-2020.....	100
8 Grip. Casos setmanals. Temporada gripal 2019-2020 i temporades anteriors.....	100
9 Grip. Casos per setmana. Temporada gripal 2019-2020 i canal endèmic.....	101
10 Herpes zòster. Casos quadrisetmanals. Anys 2011-2020.....	101
11 Herpes zòster. Taxes per grups d'edat i sexe. (Font: e-SIAP- Servei de Salut).....	102
12 Varicel·la. Casos setmanals i canal endemoepidèmic.....	102
13 Varicel·la. Taxes anuals. Anys 1982-2020.....	103
14 Varicel·la. Taxes específiques per grups d'edat i sexe (Font: e-SIAP- Servei de Salut).....	103
15 Varicel·la. Taxes per grups d'edat pediàtrica. Anys 2012-2020.....	104
16 Varicel·la. Taxes per grups d'edat no pediàtrica. Anys 2012-2020.....	104
17 Hepatitis A. Casos anuals. Anys 1997-2020.....	105
18 Hepatitis A. Casos per grups d'edat. Anys 2011-2020.....	105
19 Hepatitis B. Casos i taxes anuals. Anys 1997-2020.....	106
20 Hepatitis C. Taxes anuals global, per illes i Palma. Anys 2011-2020.....	106
21 Infecció gonocòccica. Taxes anuals. Anys 1982-2020.....	107
22 Infecció gonocòccica. Taxes per illes i Palma. Anys 2011-2020.....	107
23 Infecció gonocòccica. Taxes per sexe. Anys 2011-2020.....	108
24 Infecció gonocòccica. Taxes per grups d'edat amb més incidència. Anys 2011-2020.....	108
25 Legionel·losi. Casos anuals. Anys 1988-2020.....	109
26 Legionel·losi. Evolució de la incidència i de variables bàsiques. Anys 2011-2020.....	109
27 Leishmaniosi. Casos anuals global i per tipus de leishmaniosi. Anys 2011-2020.....	110
28 Malaltia meningocòccica. Casos per any. Anys 1982-2020.....	110
29 Malaltia meningocòccica. Casos per temporada: 2001-2002 a 2019-2020.....	111
30 Malaltia meningocòccica. Taxes per grups d'edat. Anys 2011-2020.....	111
31 Malaltia meningocòccica. Evolució anual dels serogrupos. Anys 2011-2020.....	112
32 Malaltia invasiva per Streptococcus pneumoniae. Taxes per grups d'edat. Anys 2011-2020.....	112
33 Malaltia invasiva per Streptococcus pneumoniae. Casos per mes d'inici de símptomes.....	113
34 Parotiditis. Casos anuals. Anys 1990-2020.....	113
35 Parotiditis. Casos per grups d'edat. Anys 2003-2020.....	114
36 Sifilis. Taxes anuals. Anys 1982-2020.....	114
37 Sifilis. Taxes per sexe. Anys 2011-2020.....	115
38 Sifilis. Taxes per grups d'edat amb més incidència. Anys 2011-2020.....	115
39 Tos ferina. Casos per any. Anys 2011-2020.....	116
40 Tuberculosi. Taxes anuals globals, per illes i Palma. Tendència global. Anys 2011-2020.....	116
41 Tuberculosi. Evolució de la taxa i tendència per forma clínica. Anys 2011-2020.....	117
42 Tuberculosi. Formes pulmonars. Taxes anual per illa. Anys 2011-2020.....	117
43 Tuberculosi. Formes no pulmonars. Taxes anual per illa. Anys 2011-2020.....	118
44 Tuberculosi. Palma. Evolució de la taxa i tendència per forma clínica. Anys 2011-2020.....	118
45 Tuberculosi. Taxes anuals per sexe. Tendències. Anys 2011-2020.....	119
46 Tuberculosi. Taxes anuals per grups d'edat amb més incidència. Anys 2011-2020.....	119
47 Malaltia de Creutzfeldt-Jakob. Casos per any i classificació. Anys 1993-2020.....	120
48 Paràlisi Flàccida Aguda. Taxa anual per menors de 15 anys. Anys 1999-2020.....	120
49 Xarampió. Taxes anuals. Anys 2000-2020.....	121
50 Brots alimentaris. Brots anuals total i per illa. Anys 1988-2020.....	121
51 Brots alimentaris. Brots anuals segons caràcter. Anys 1988-2020.....	122
52 Brots no alimentaris. Brots anuals i mediana. Anys 1997-2020.....	122
53 Casos importats i extracomunitaris. Casos per any. Anys 1990-2020.....	123

Figura 1.- Diarrea infecciosa aguda a les Illes Balears, 2011-2020.
Taxes per 100.000.

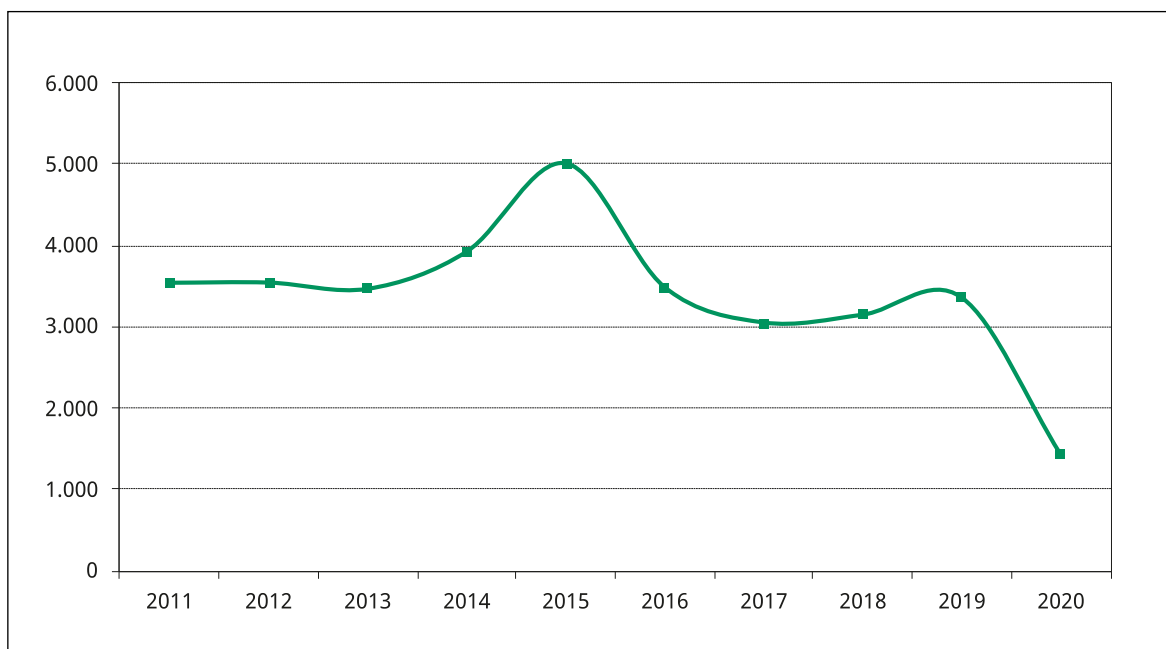


Figura 2.- Diarrea Infecciosa Aguda a les Illes Balears.
Casos per setmana. Anys 2011-2020.

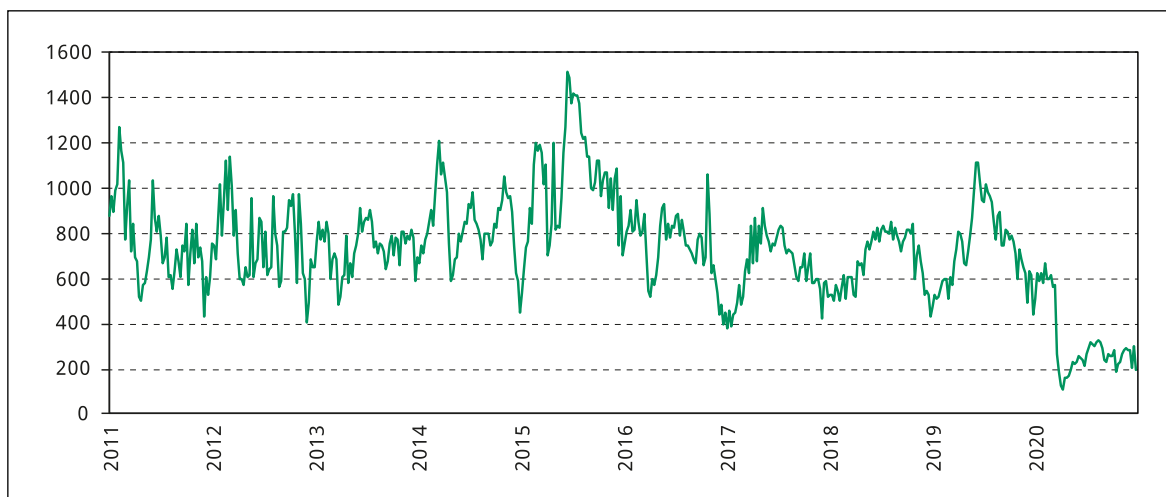


Figura 3.- Diarrea Infecciosa Aguda a les Illes Balears.
Casos per setmana, any 2020. Canal endèmic darrer quinquenni.

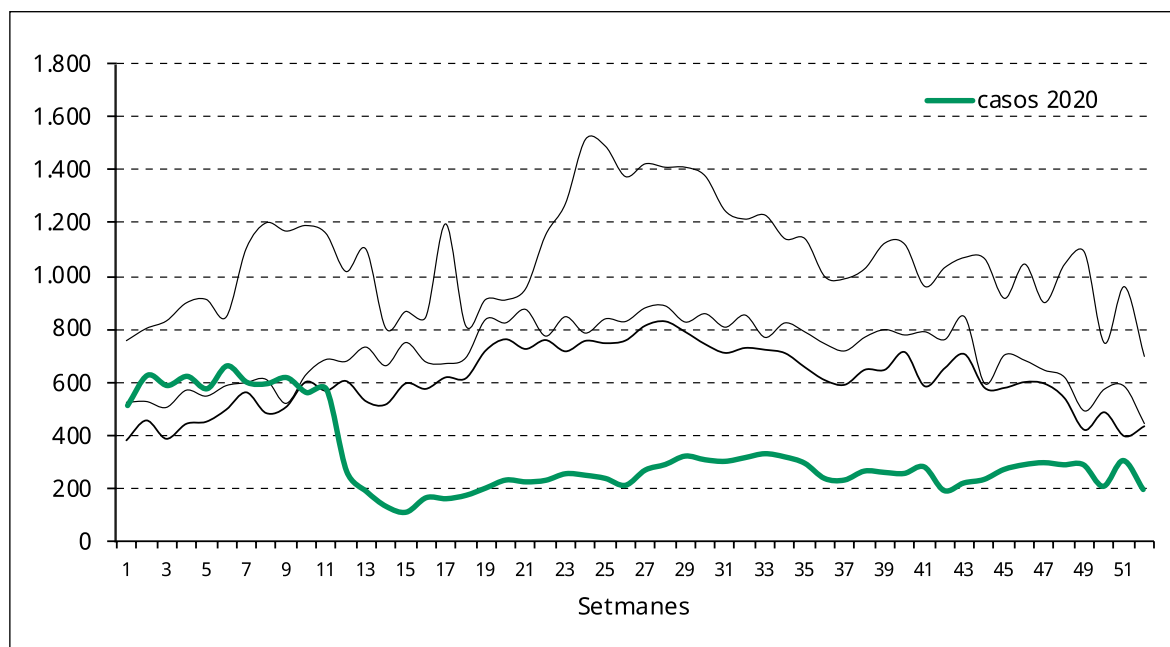


Figura 4.- Febre exantemàtica mediterrània (febre botonosa) a les Illes Balears,
2011-2020. Taxes per 100.000.

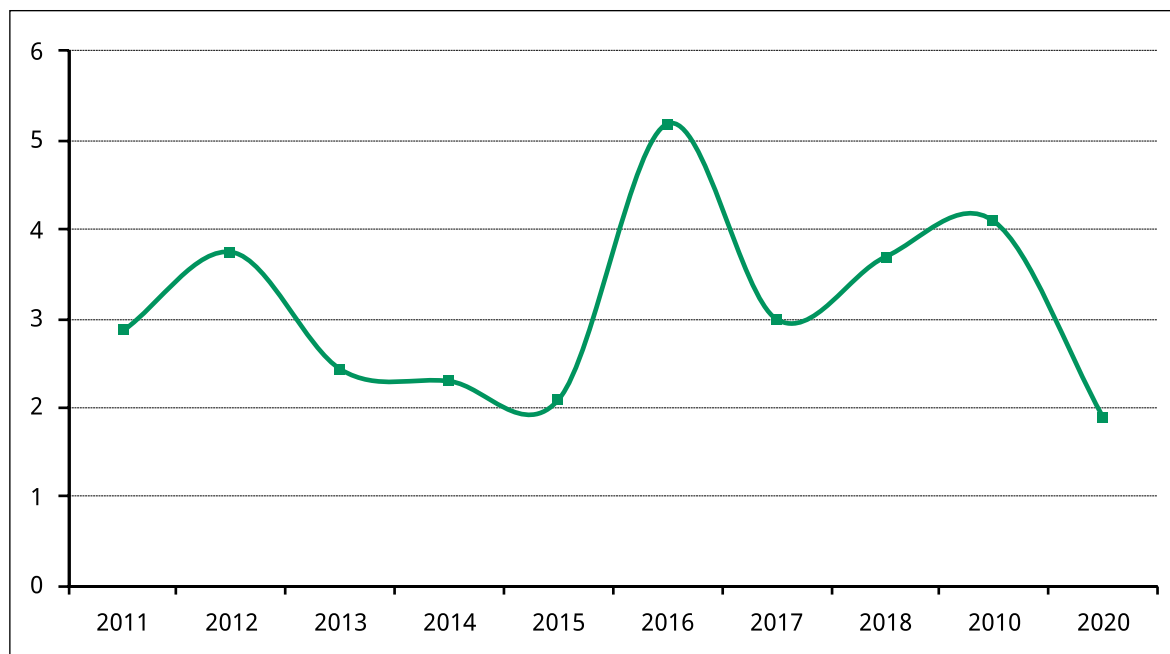


Figura 5.- Grip a les Illes Balears, 2011-2020
Taxes per 100.000.

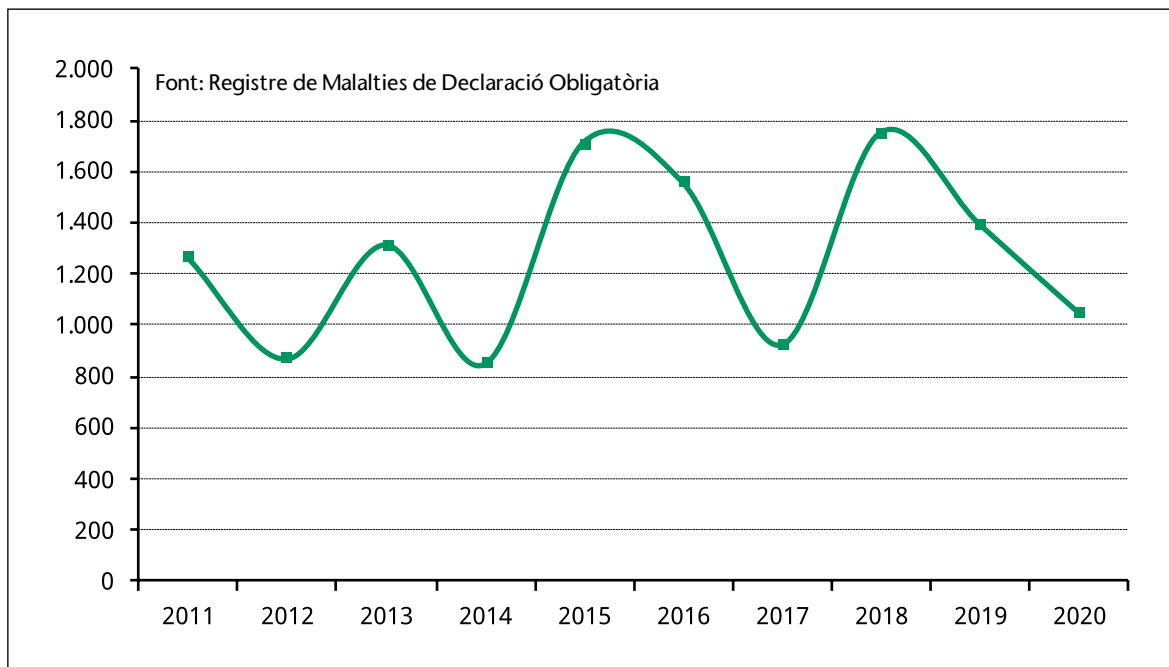


Figura 6.- Grip a les Illes Balears, 2011-2020
Taxes quadrisetmanals per 100.000.

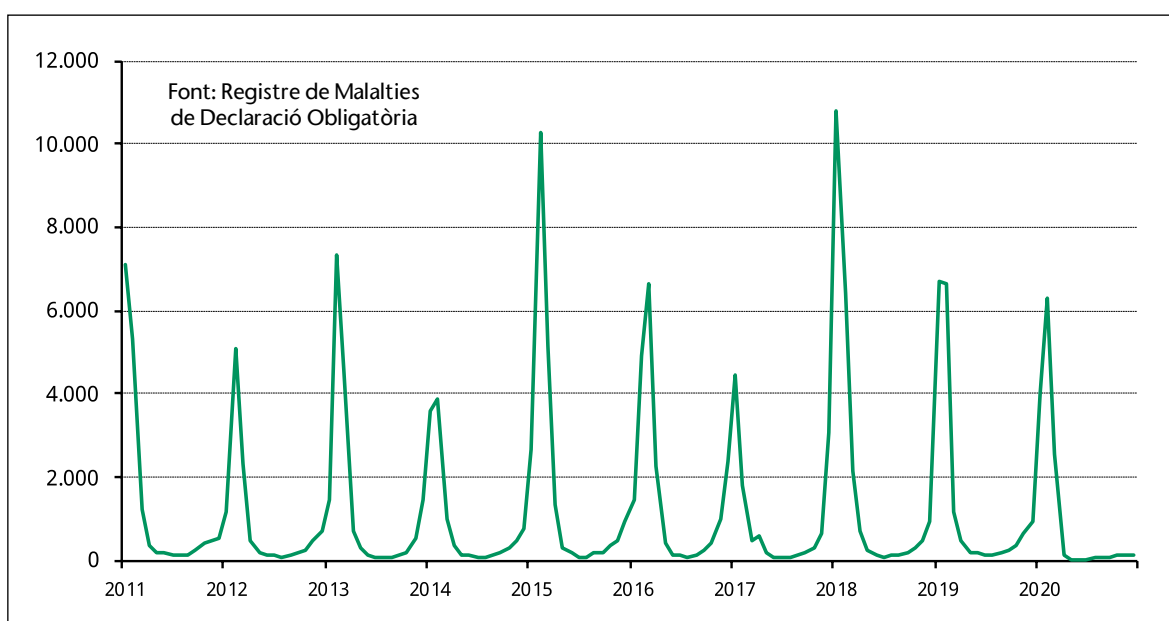


Figura 7.- Grip a les Illes Balears. Casos setmanals a les temporades gripals (setmana 40 a setmana 20). Temporades 2010-2011 a 2019-2020.
No inclou xifres de les setmanes 53.

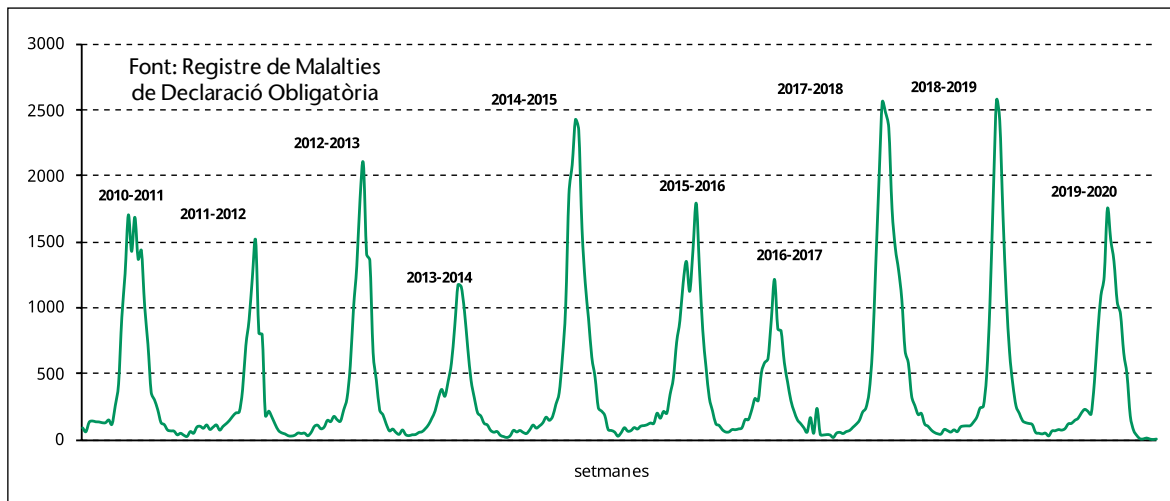


Figura 8.- Grip. Illes Balears. Casos setmanals per temporades gripals. Tres darreres temporadas.

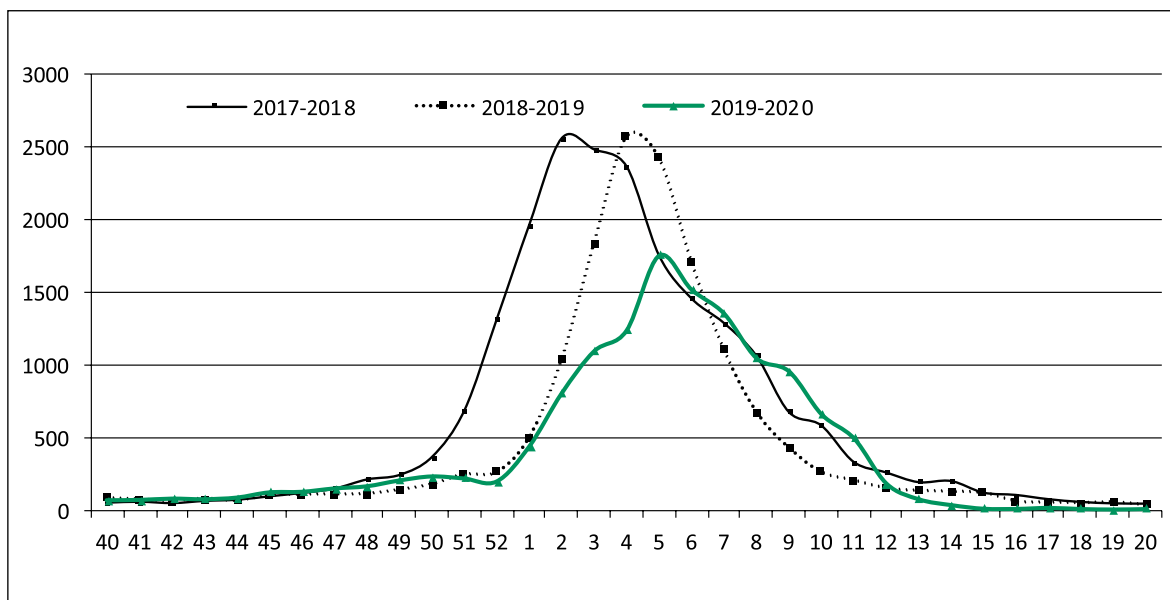


Figura 9.- Grip a les Illes Balears. Casos per setmana. Temporada gripal 2019-2020 (set 40/2019 a 20/2020). Canal endemoepidèmic (5 anteriors temporades). No inclou xifres de les setmanes 53.

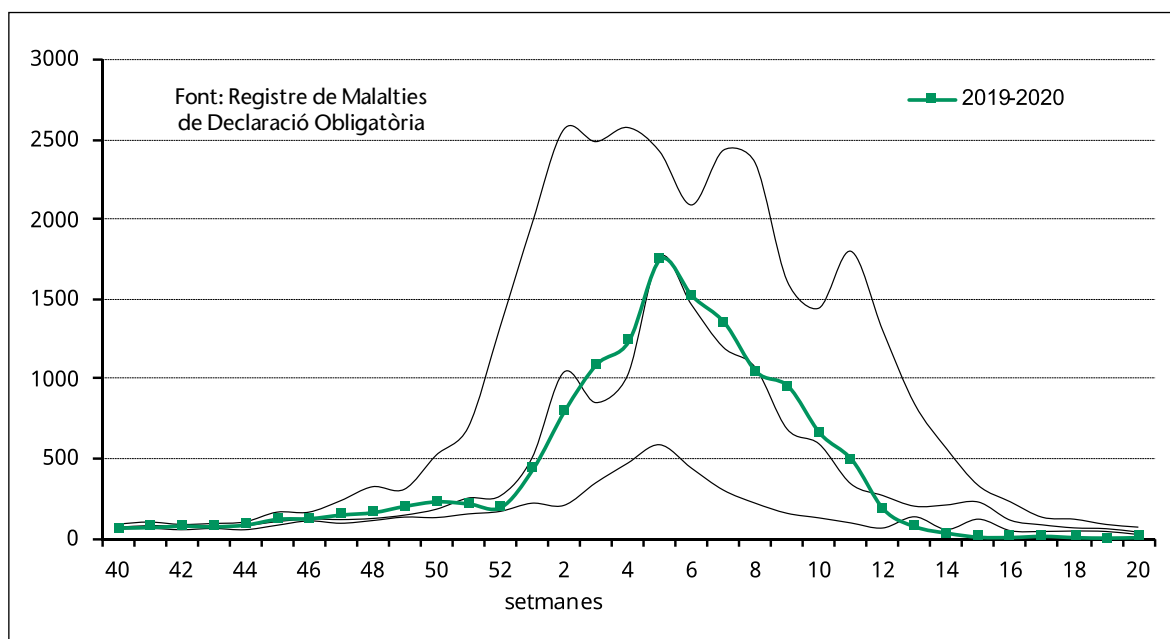


Figura 10.- Herpes Zòster a les Illes Balears, 2011-2020. Casos quadrisetmanals.

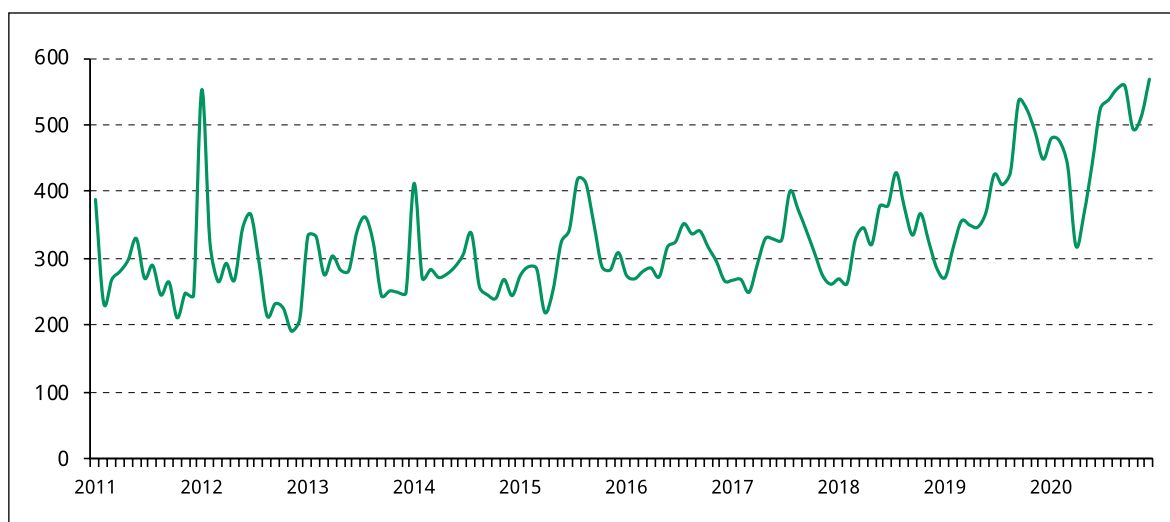


Figura 11.- Herpes zòster a les Illes Balears, 2020. Taxes per grups d'edat (anys) i sexe. Font: e-SIAP. Taxes per 100.000.

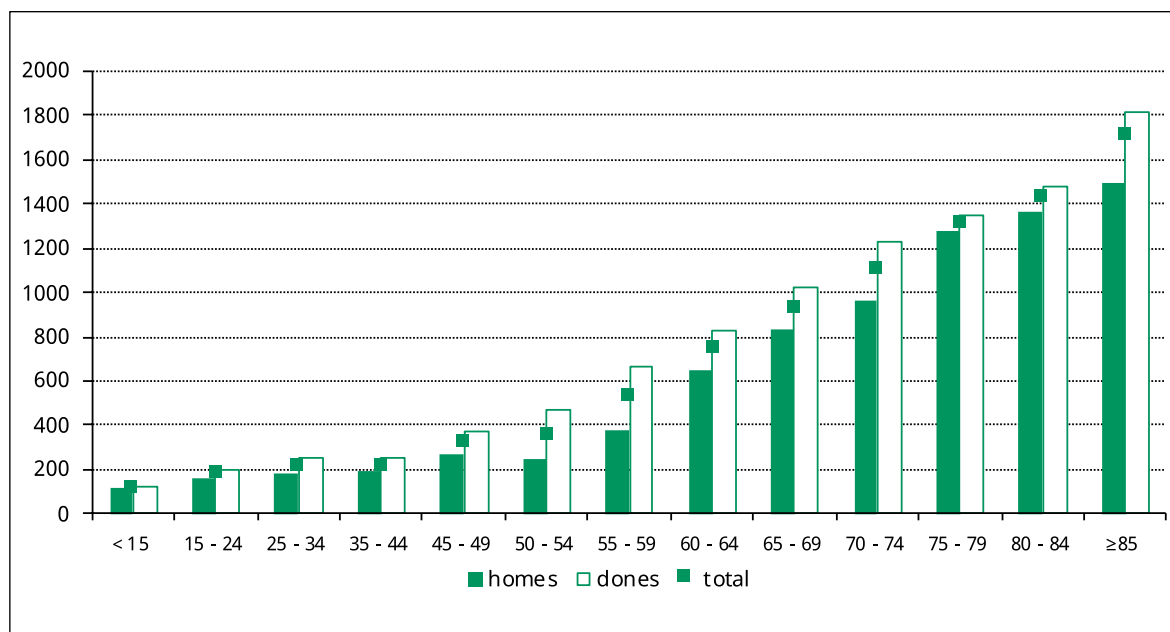


Figura 12.- Varicel·la a les Illes Balears. Casos per setmana. Any 2020. Canal endèmic (darrers 5 anys).

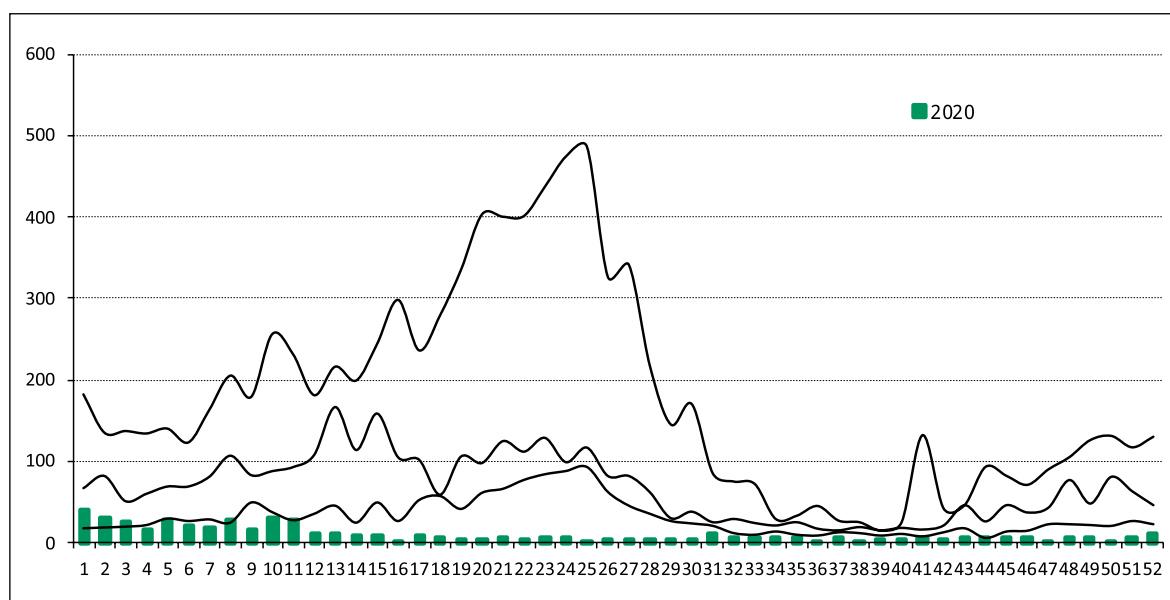


Figura 13.- Varicel·la a les Illes Balears, 1982-2020. Taxes per 100.000.

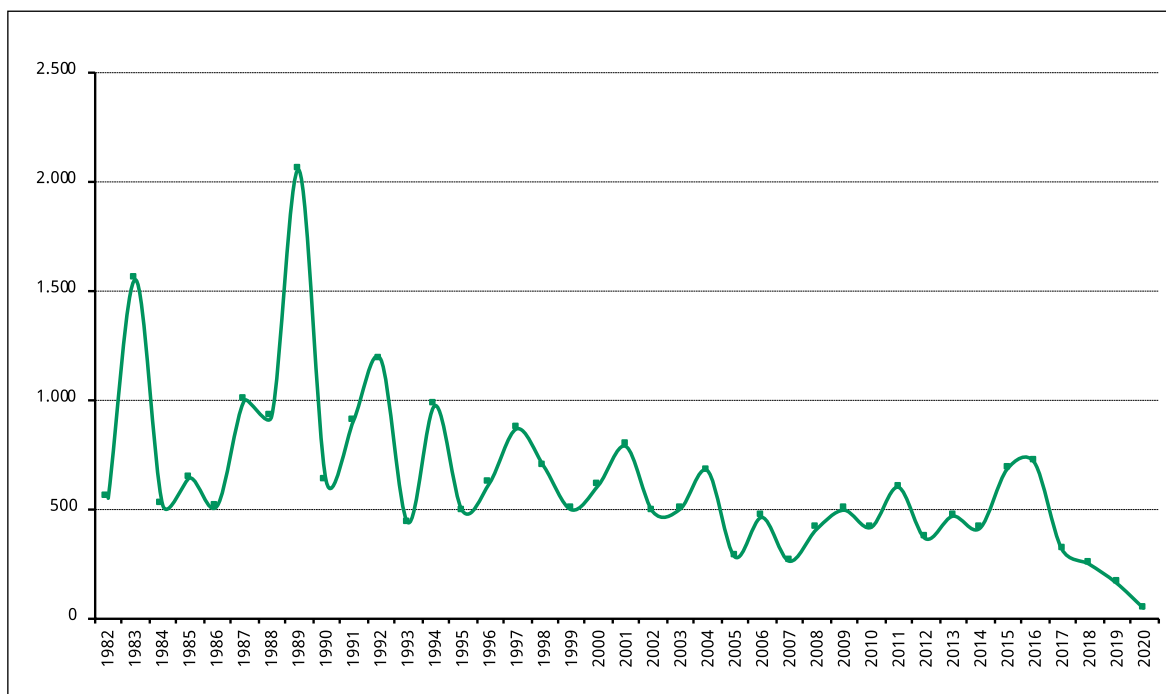


Figura 14.- Varicel·la a les Illes Balears, 2020. Taxa específica per grups d'edat i sexe (Font: e-SIAP). Taxes per 100.000.

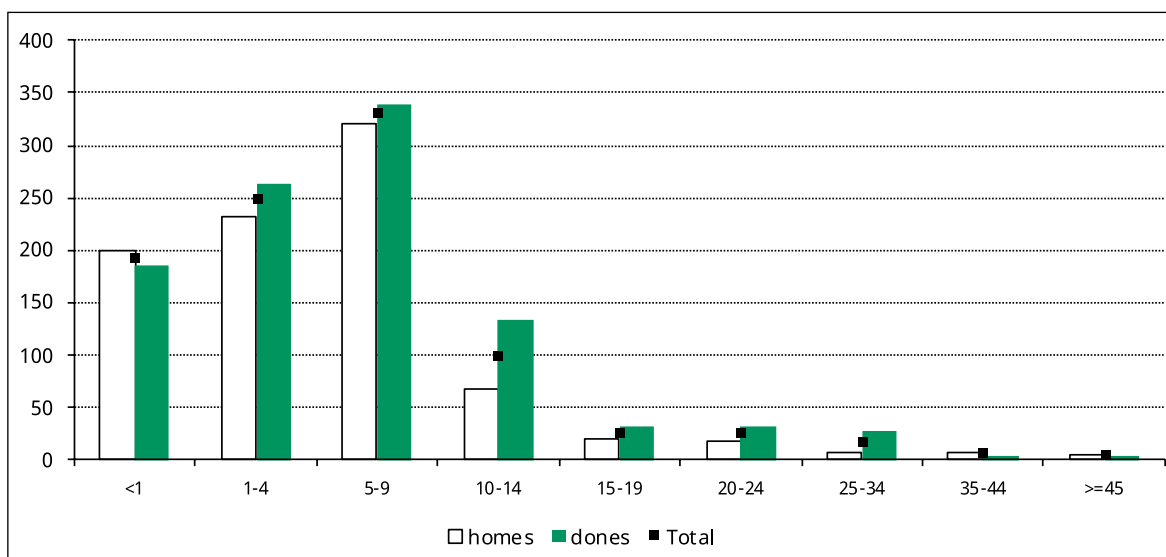


Figura 15.- Varicel·la a les Illes Balears. Anys 2012-2020
Taxes per grups d'edat pediàtrica. Taxes per 100.000. Font: e-Siap

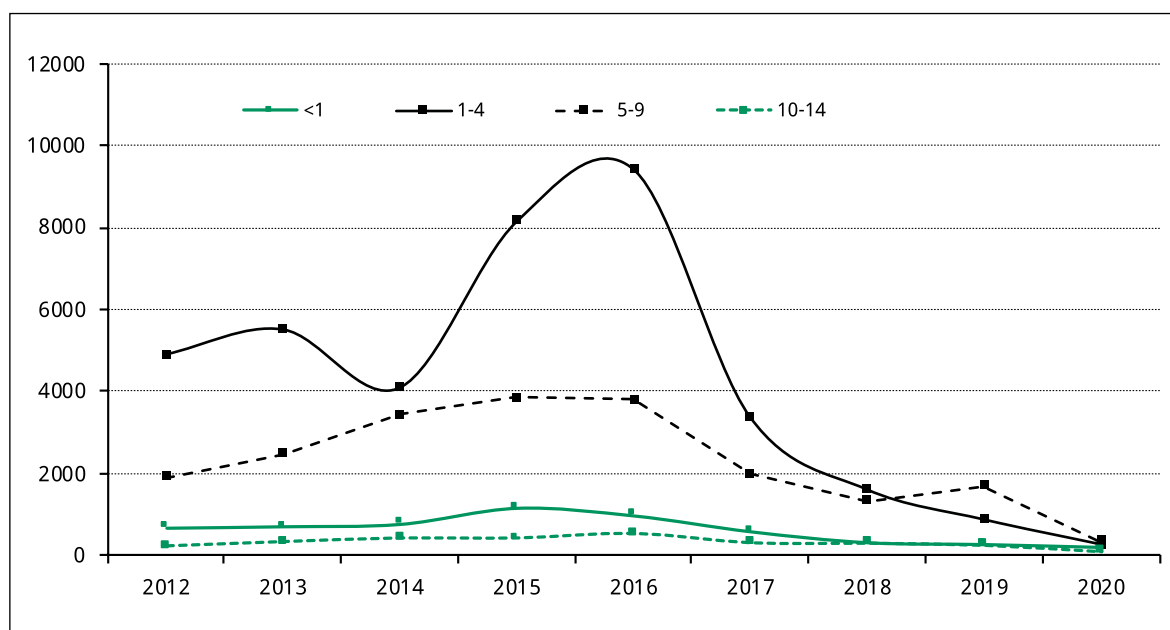


Figura 16.- Varicel·la a les Illes Balears. Anys 2012-2020
Taxes per grups d'edat (joves-adults).
(taxes per 100.000). Font: e-Siap

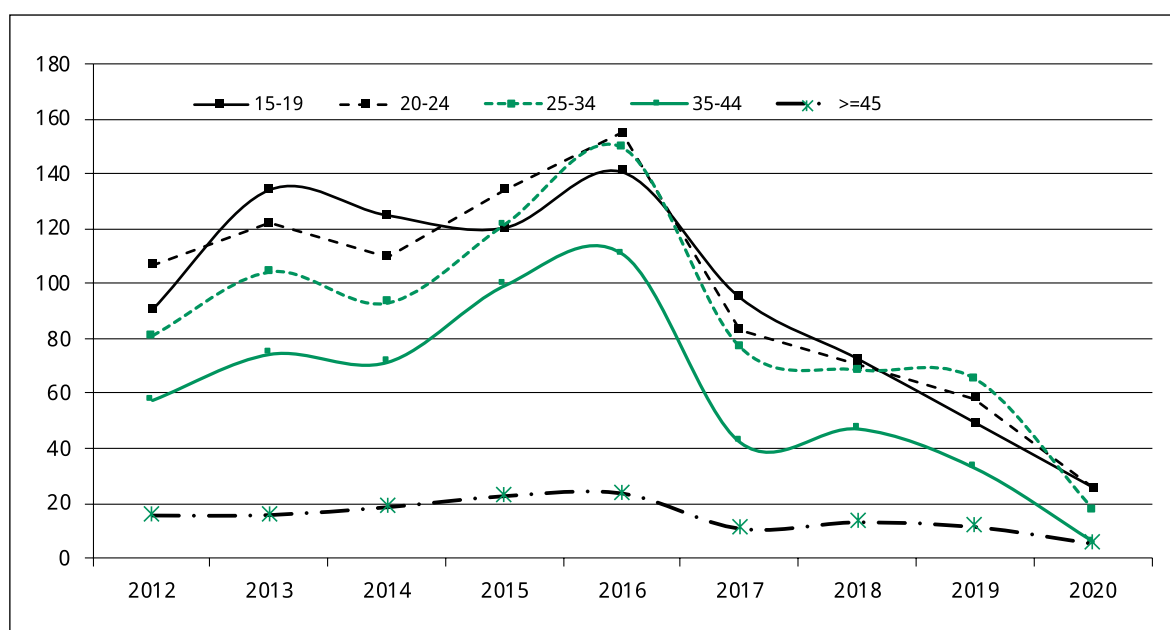


Figura 17.- Hepatitis A a les Illes Balears, 1997-2020.
Casos anuals.

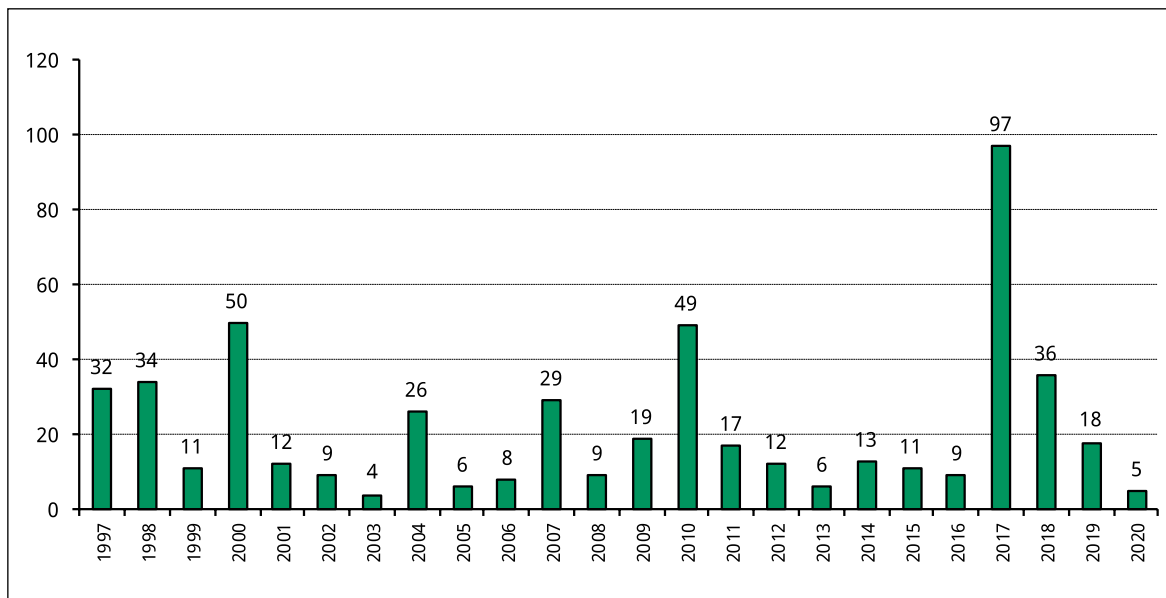


Figura 18.- Hepatitis A a les Illes Balears, 2011-2020
Per grups d'edat. Casos anuals.

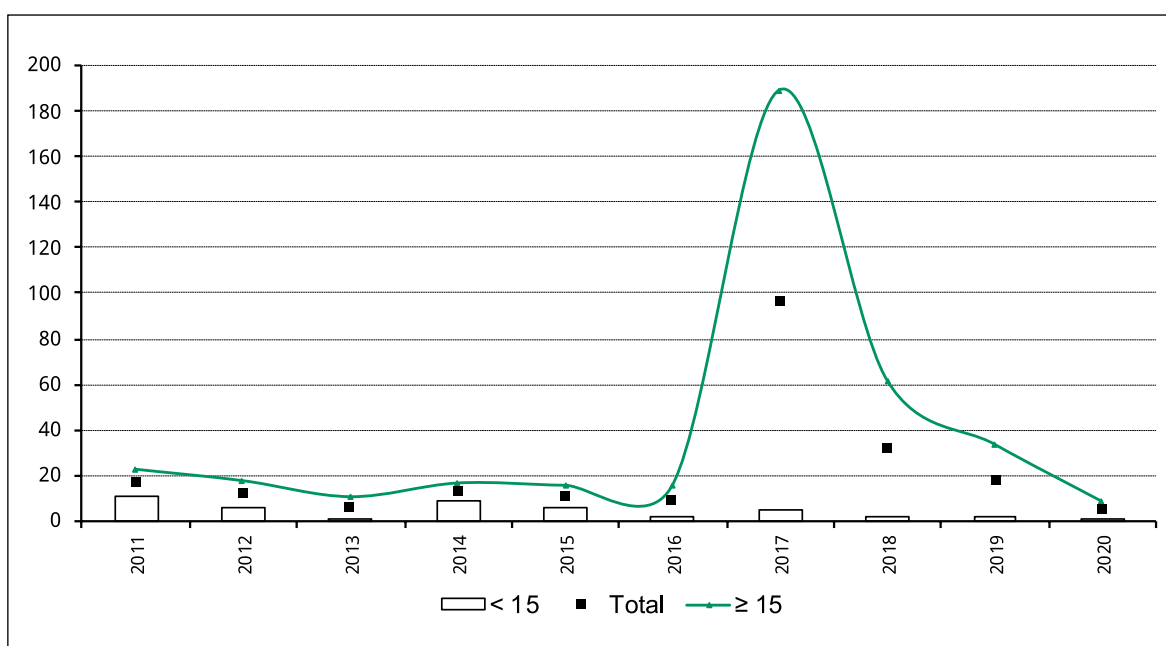


Figura 19.- Hepatitis B a les Illes Balears, 1997-2020.
Casos i taxes anuals.

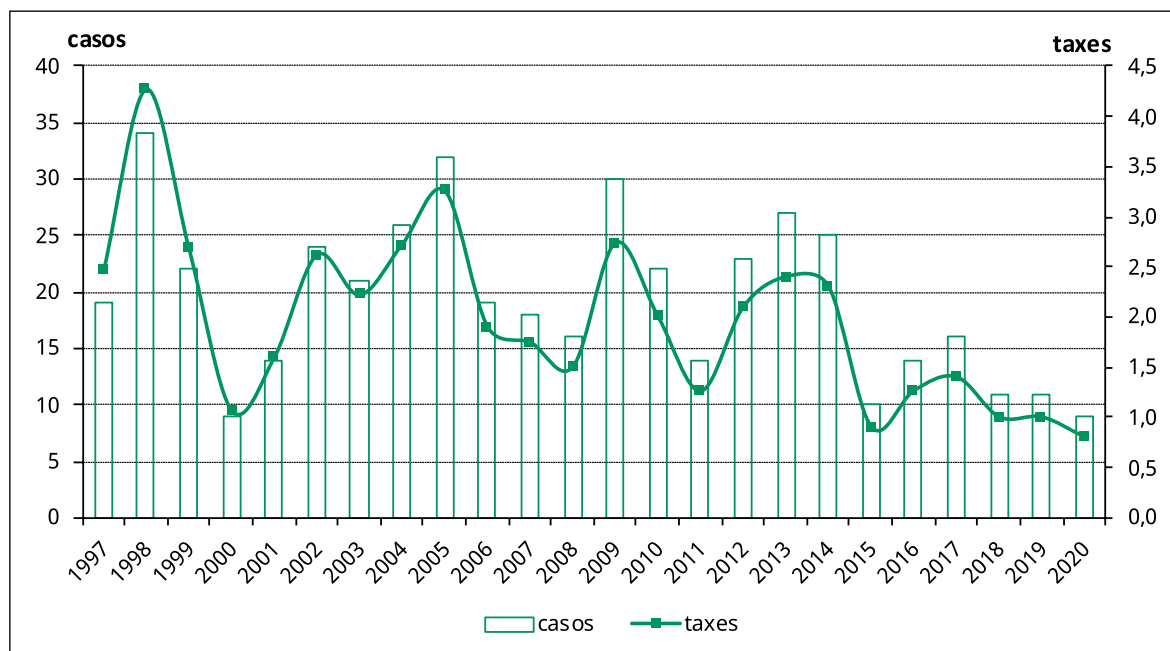


Figura 20.- Hepatitis C a les Illes Balears, 2011-2020. Taxes per illa, Palma i global.
Taxa per 100.000.

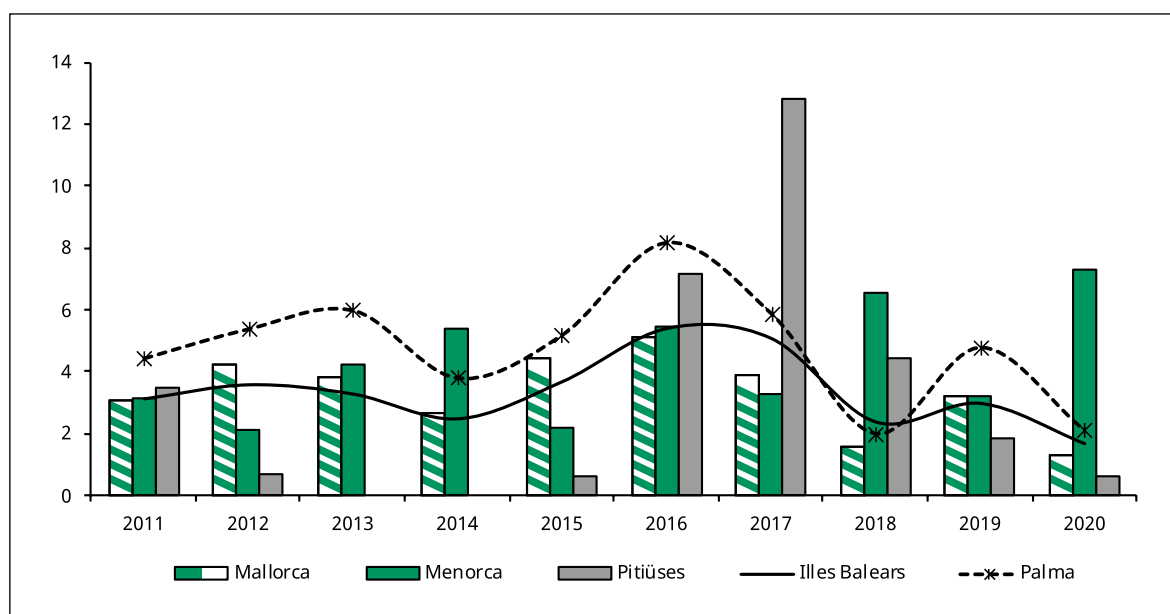


Figura 21.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears, sèrie històrica 1982-2020.
Taxes per 100.000.

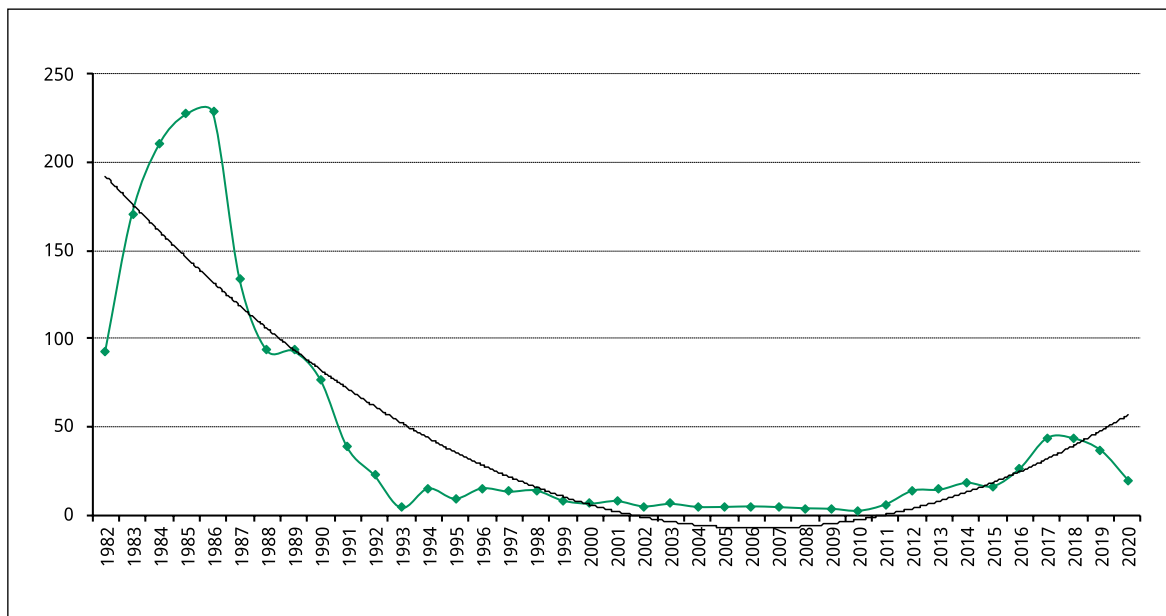


Figura 22.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears. Taxes per illa i Palma, 2011-2020. Taxes per 100.000.

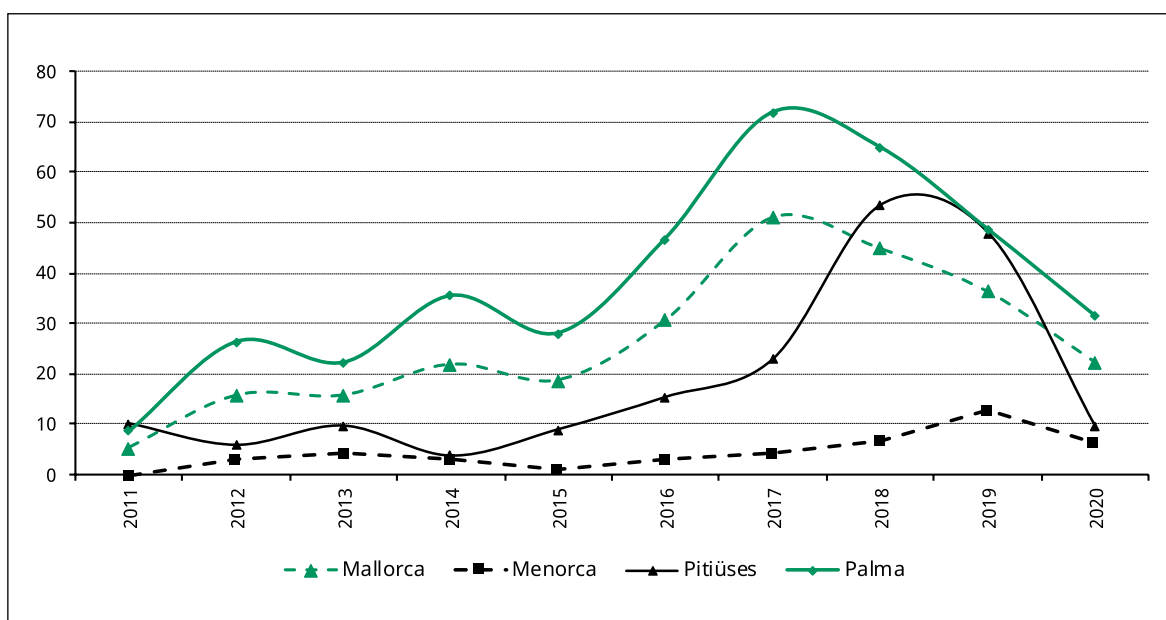


Figura 23.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears. Taxa específica per sexe.
Anys 2011-2020. Taxes per 100.000.

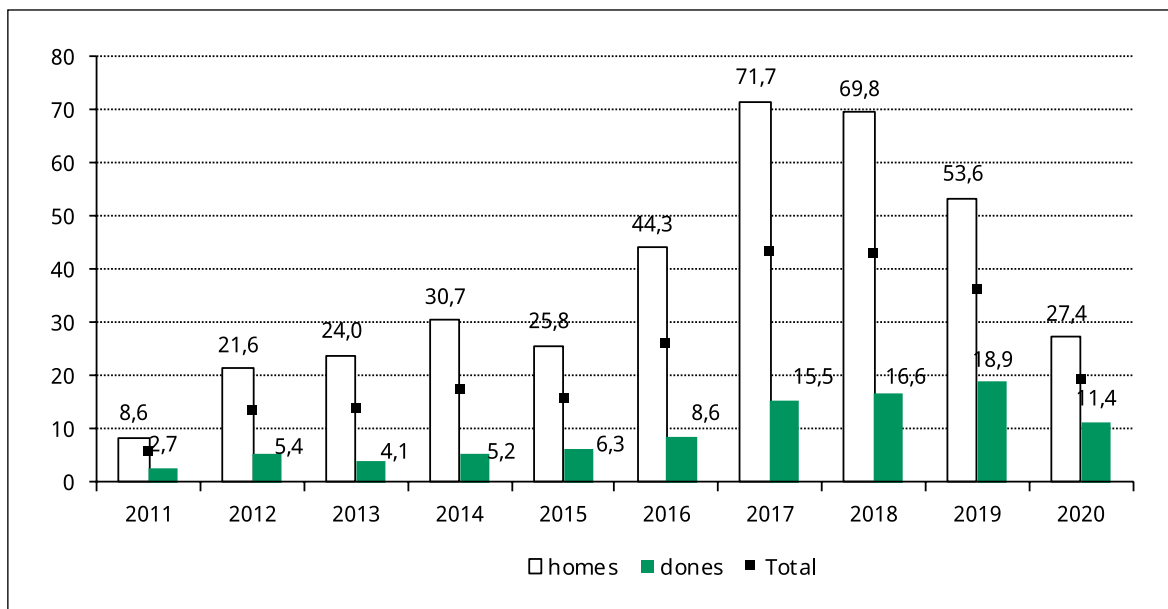


Figura 24.- Infecció gonocòccica a les Illes Balears, 2011-2020.
Taxes per grups d'edat amb més incidència. Taxes per 100.000.

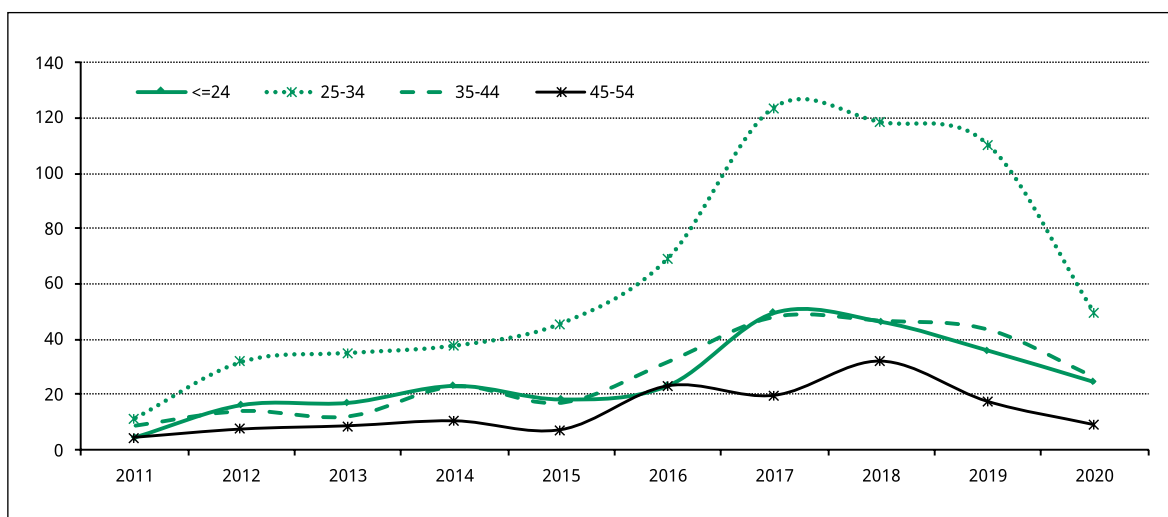


Figura 25.- Legionel·losi a les Illes Balears. Sèrie històrica de casos anuals.
Anys 1988-2020

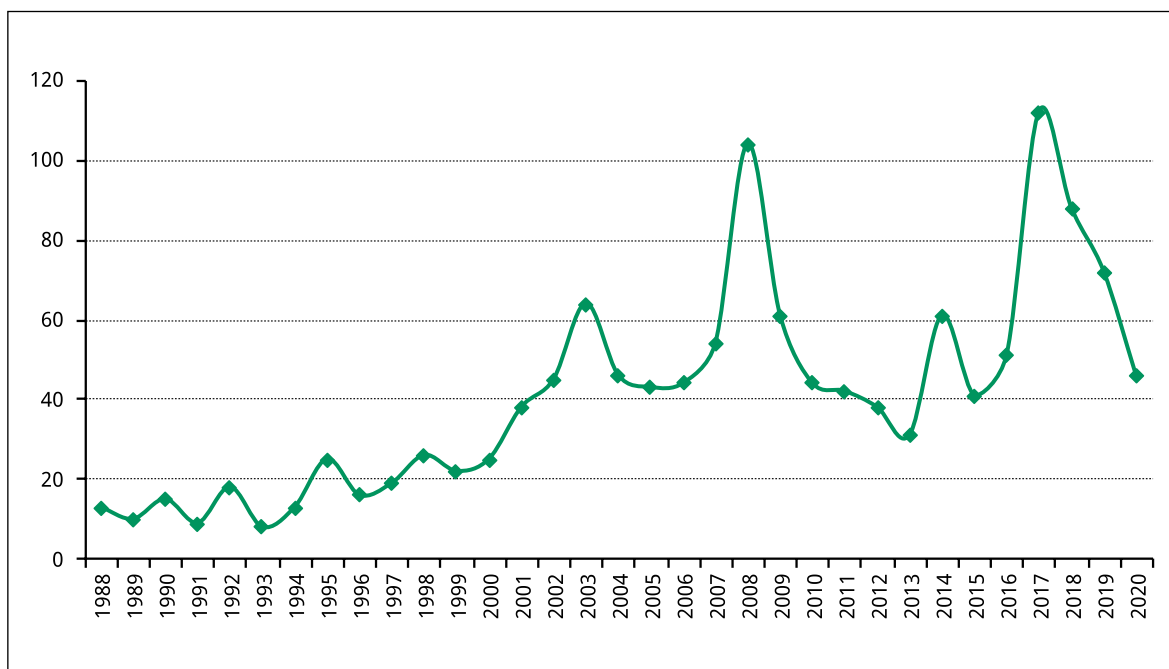


Figura 26.- Legionel·losi a les Illes Balears, 2011-2020. Evolució de la incidència i de variables bàsiques. Taxa per 100.000.
(Nota: un mateix establiment turístic pot estar comptabilitzat a anys diferents).

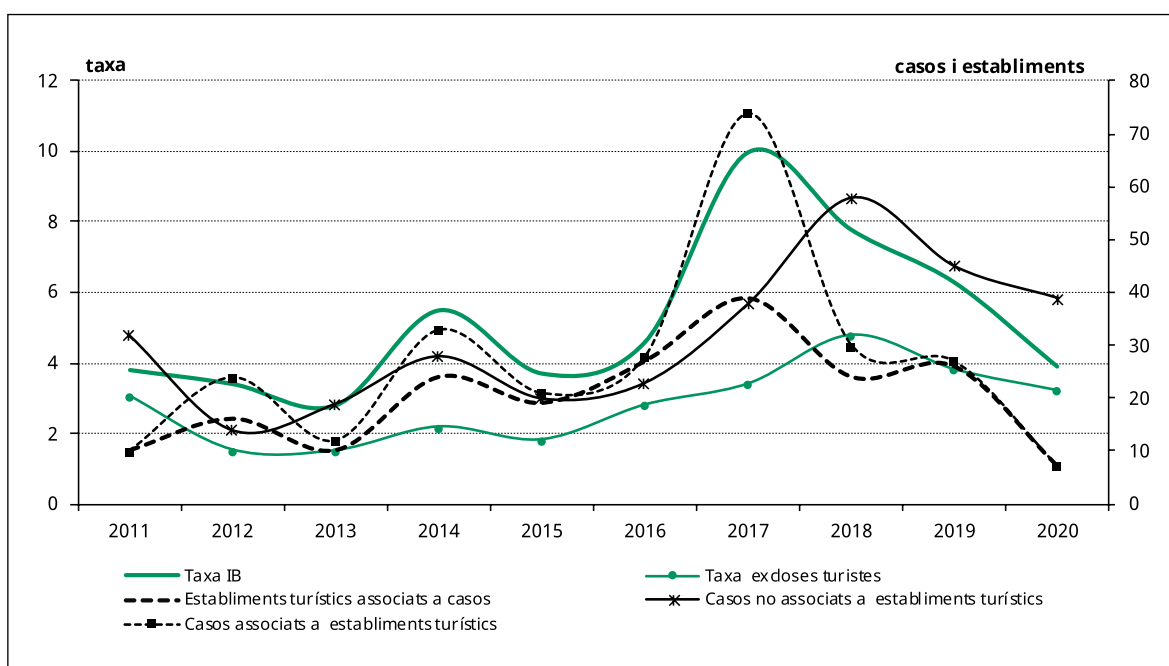


Figura 27.- Leishmaniosi a les Illes Balears, 2011-2020.
Evolució del nombre de casos per tipus de leishmaniosi.

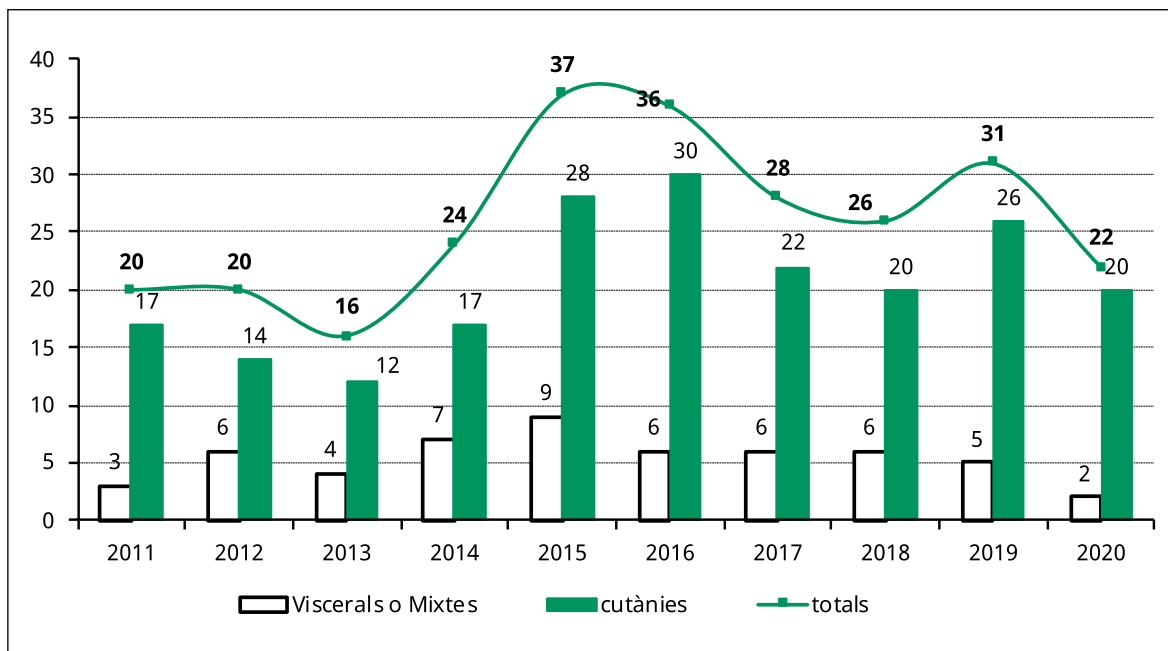


Figura 28.- Malaltia meningocòccica a les Illes Balears, 1982-2020. Casos per any.

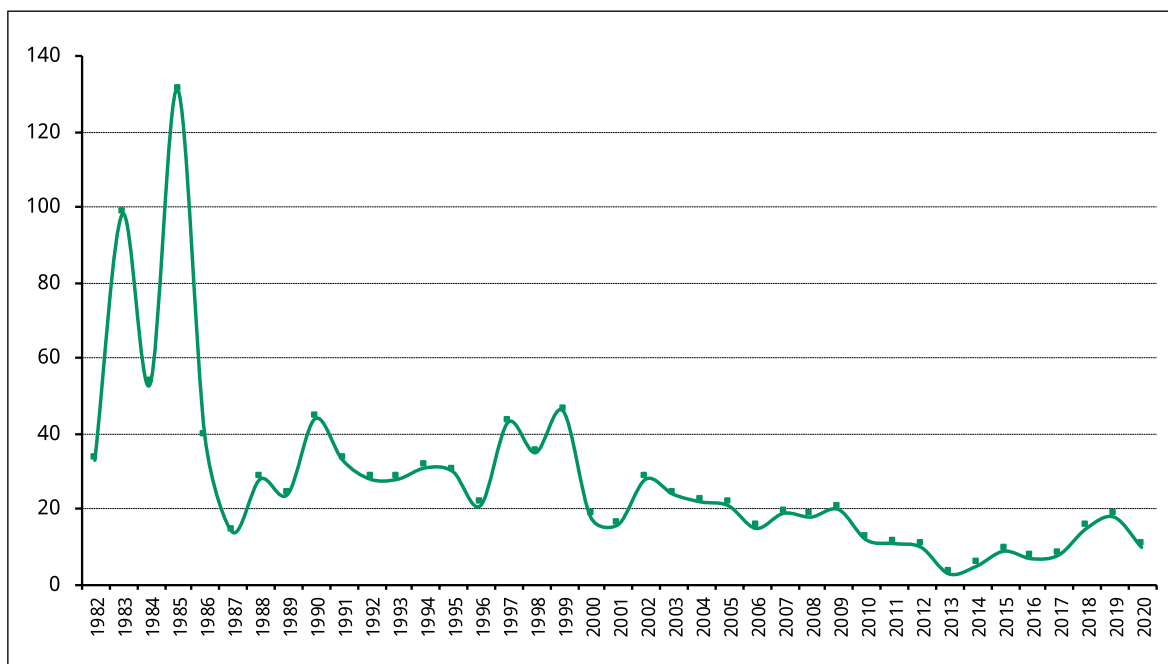


Figura 29.- Malaltia meningocòccica a les Illes Balears.
Casos per temporada (setmana 41 d'un any a 40 del següent).

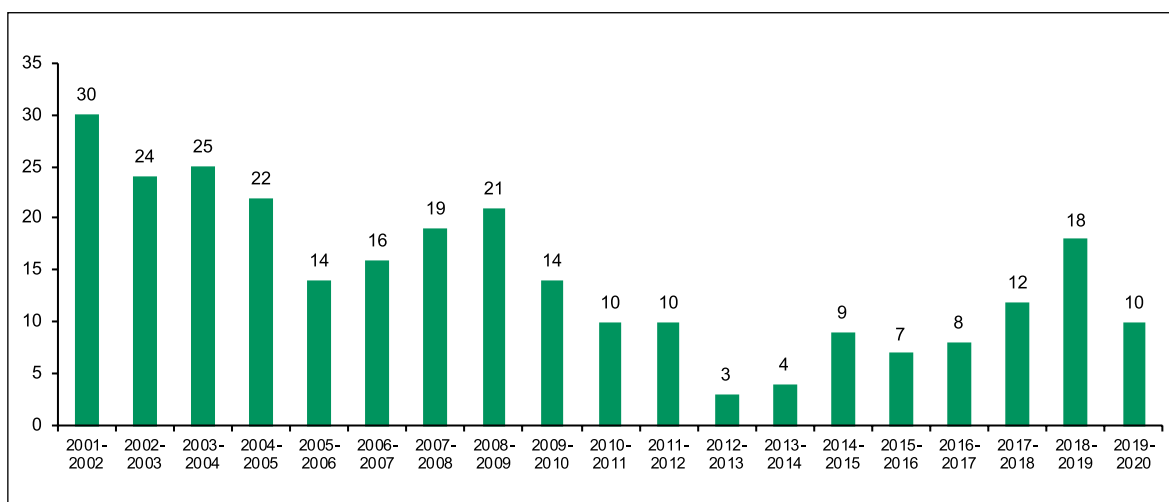


Figura 30.- Malaltia meningocòccica a les Illes Balears, 2011-2020
Evolució de la taxa per 100.000 per grup d'edat.

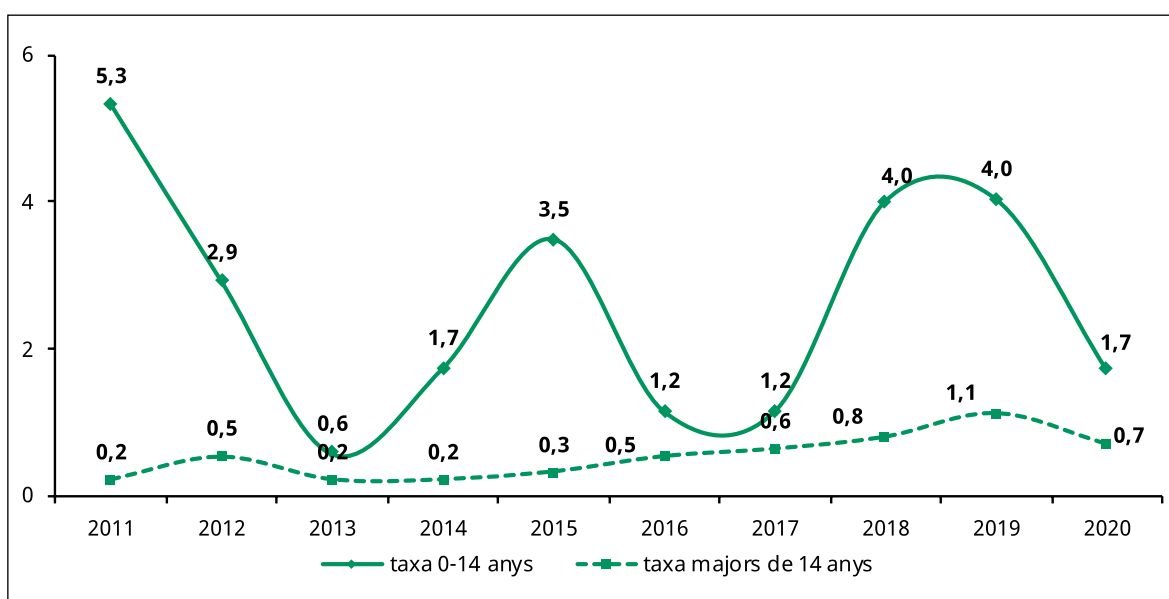


Figura 31.- Malaltia meningocòccica a les Illes Balears, 2011-2020.
Casos per serogrup B i C.

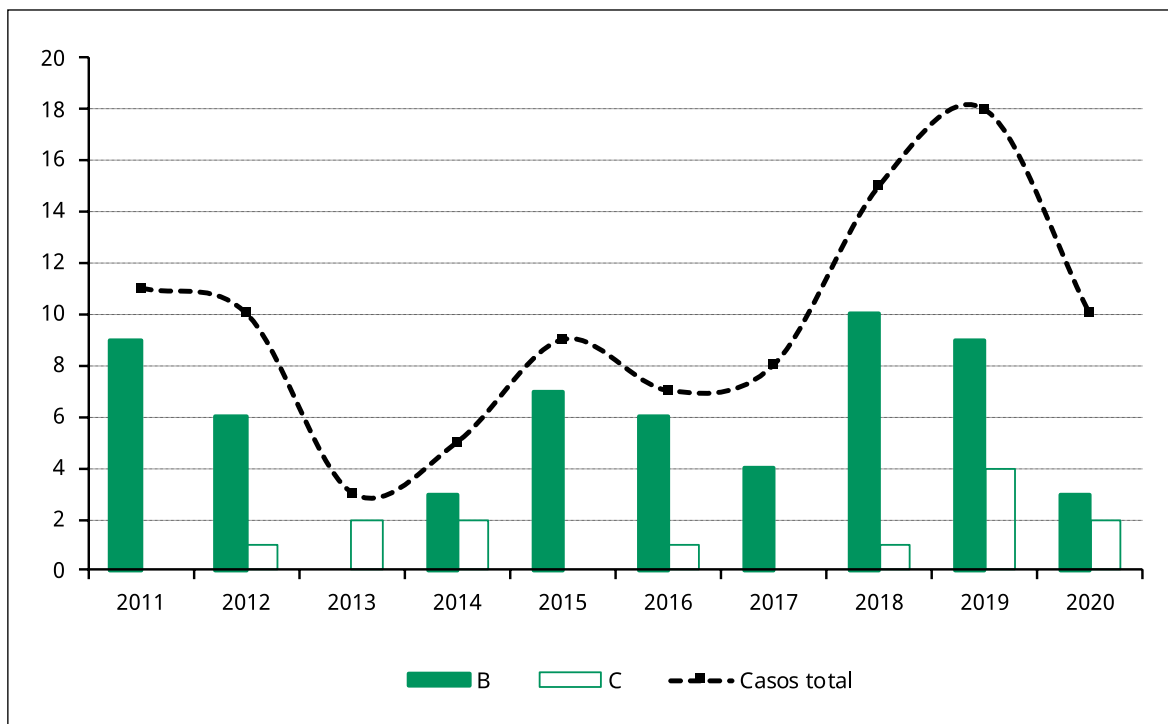


Figura 32.- Malaltia invasiva per *Streptococcus pneumoniae* a les Illes Balears, 2011-2020. Evolució de la taxa per grups d'edat per 100.000.

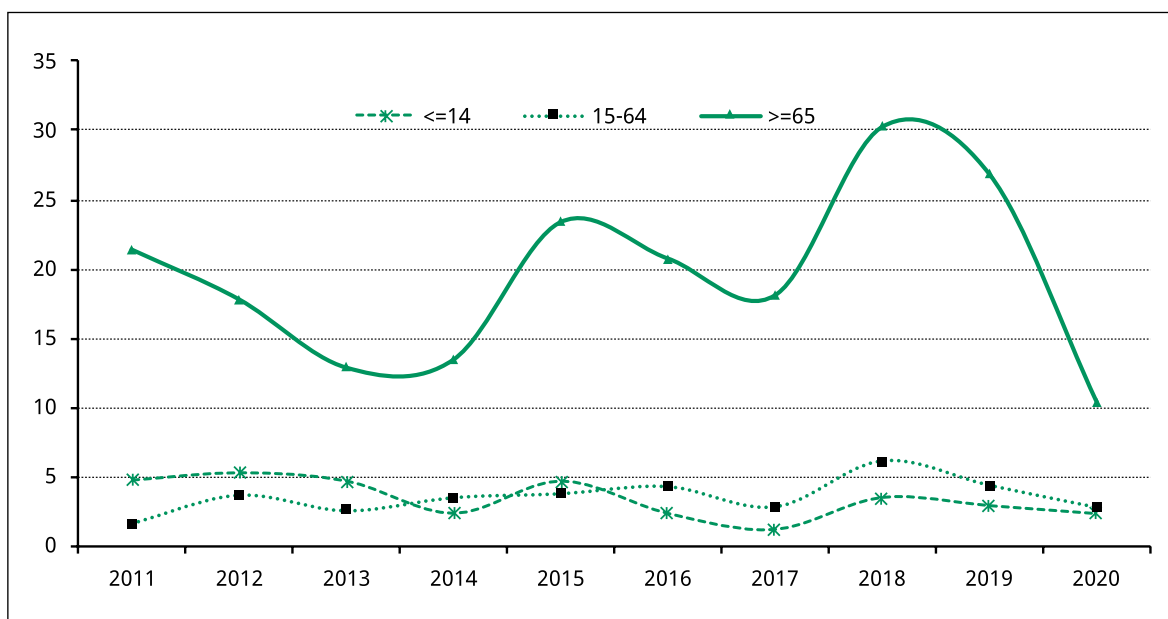


Figura 33.- Malaltia invasiva per *Streptococcus pneumoniae* a les Illes Balears, Any 2020. Casos per mes d'inici de símptomes.

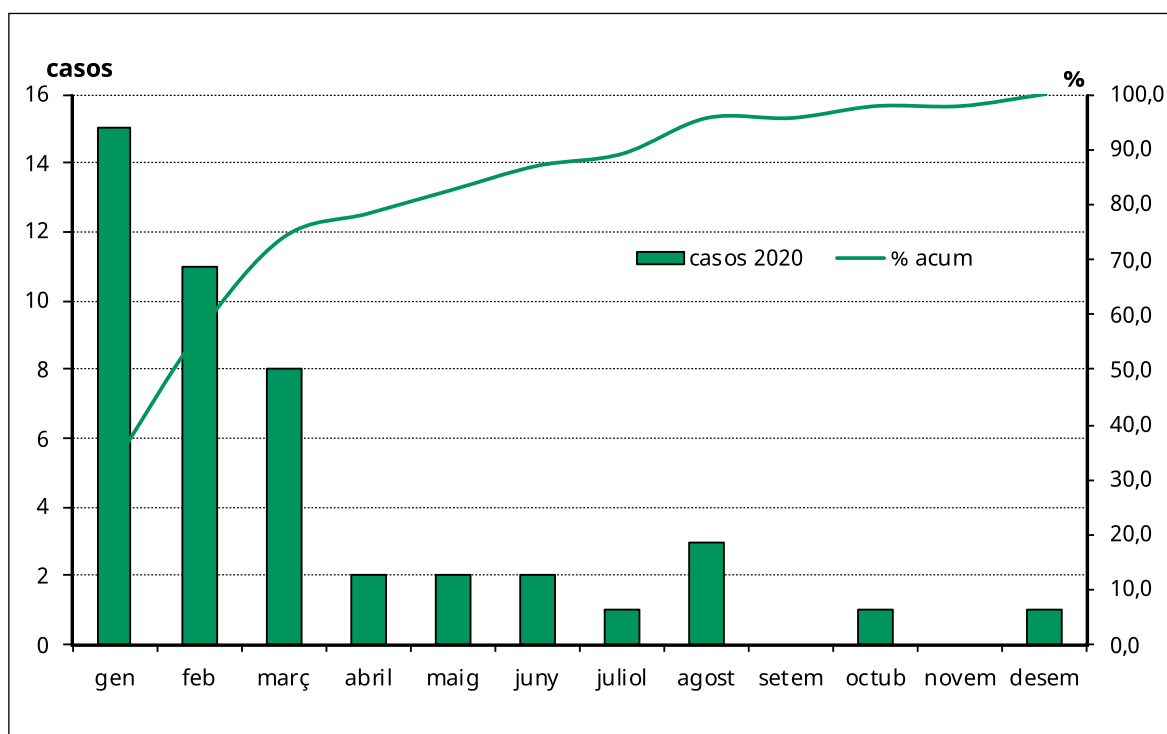


Figura 34.- Parotiditis a les Illes Balears, 1990-2020. Casos per any.

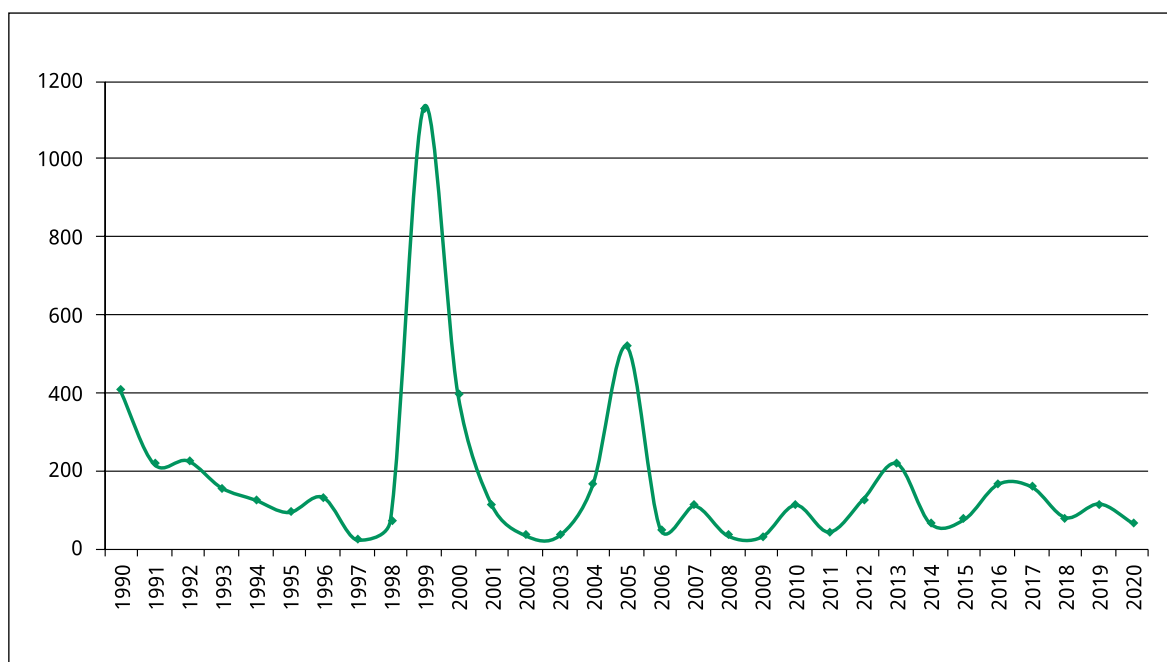


Figura 35.- Parotiditis a les Illes Balears, 2003-2020.
Casos pediàtrics i no pediàtrics per any.

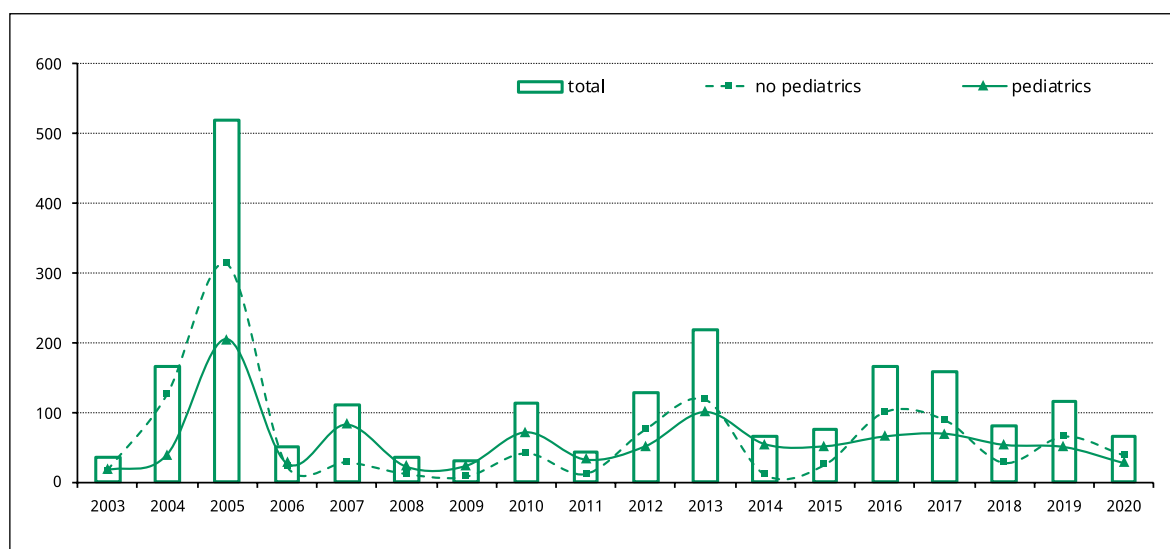


Figura 36.- Sífilis a les Illes Balears, sèrie històrica 1982-2020.
Taxes per 100.000.

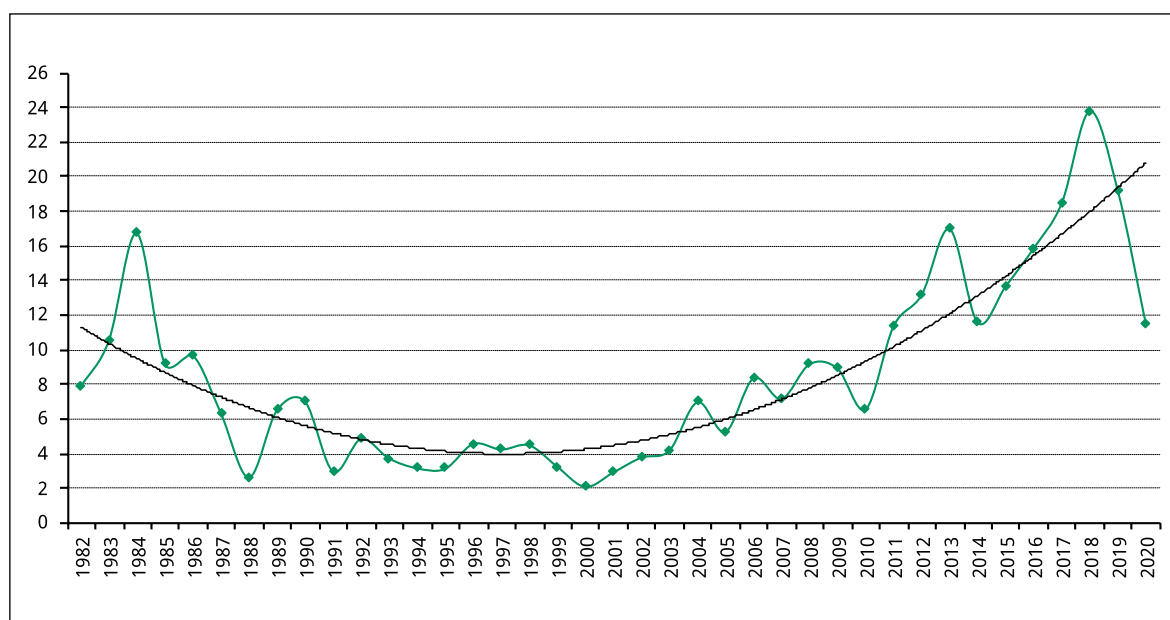


Figura 37.- Sífilis a les Illes Balears. Taxes per sexe.
Anys 2011-2020. Taxes per 100.000.

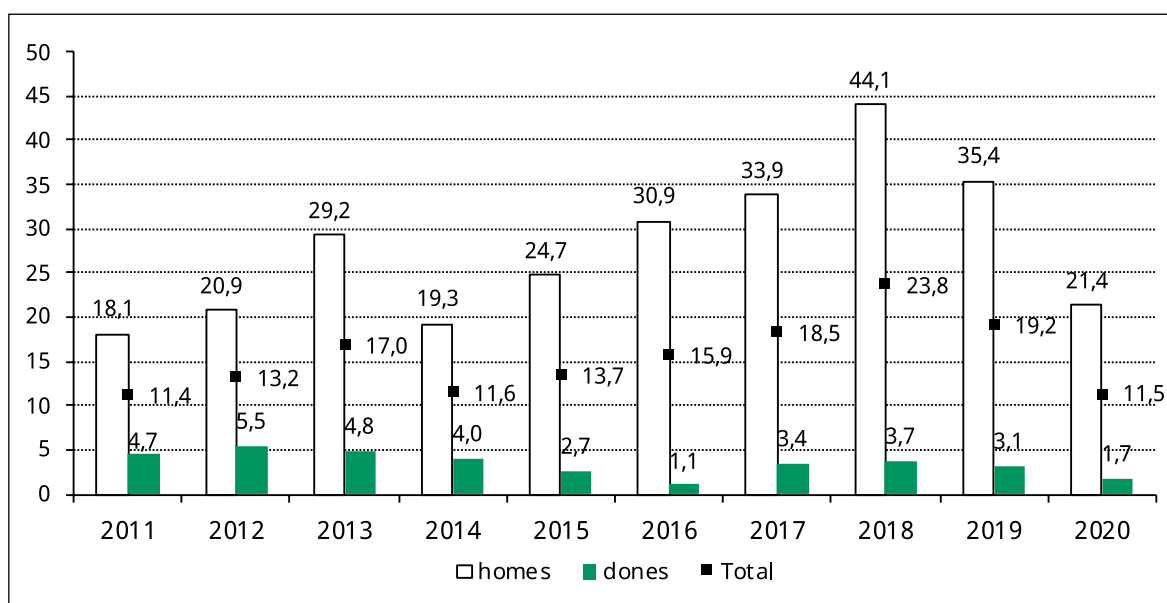


Figura 38.- Sífilis a les Illes Balears, 2011-2020.
Taxes per grups d'edat amb més incidència. Taxes per 100.000.

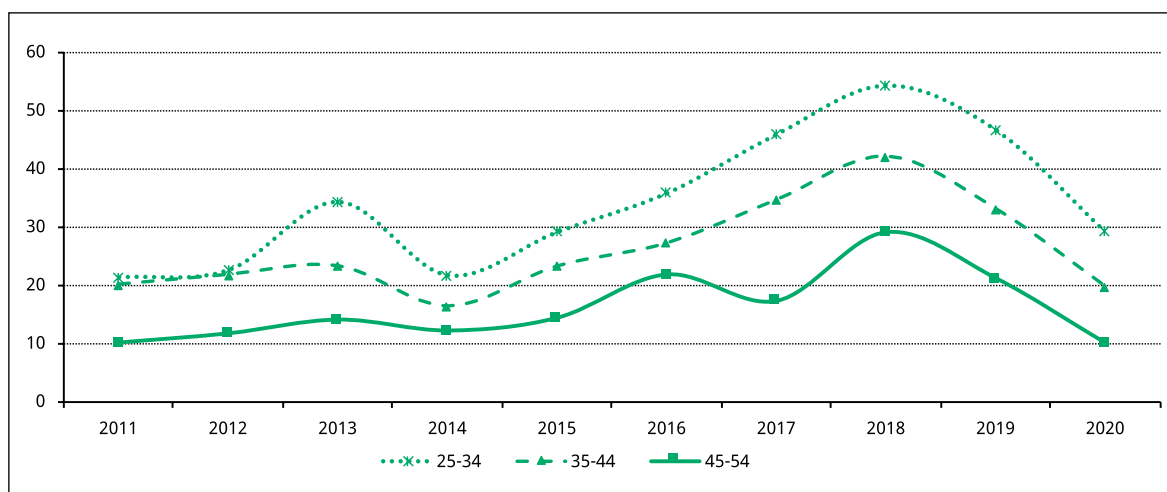


Figura 39.- Tos ferina a les Illes Balears, 2011-2020.
Casos per any.

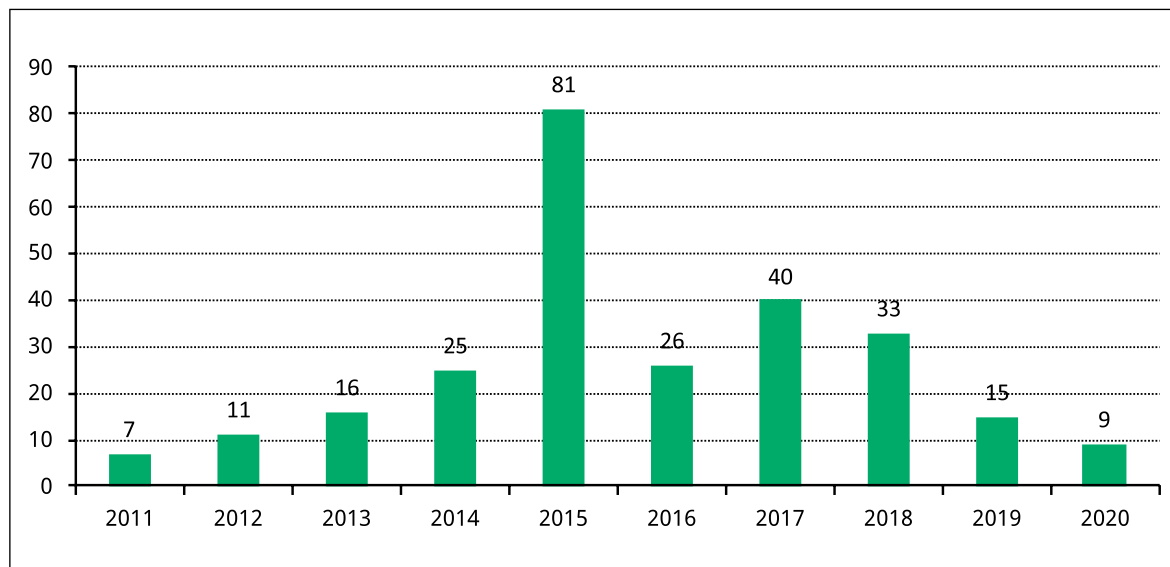


Figura 40.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2011-2020.
Taxes global, a Palma i per illa (taxes per 100.000). Tendència global.

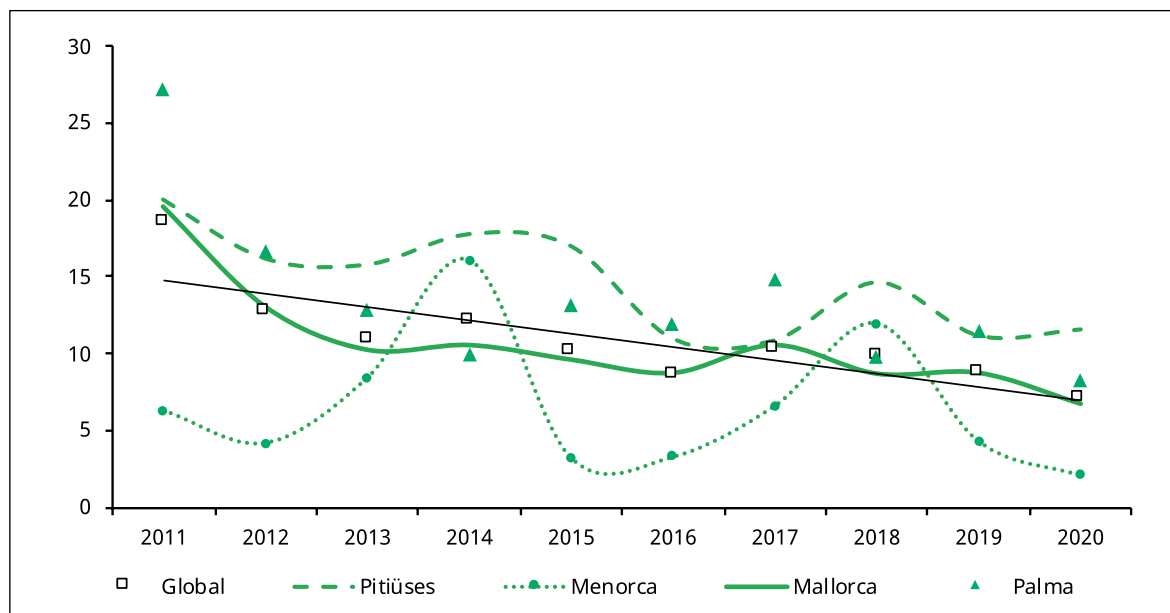


Figura 41.- Tuberculosi a les Illes Balears, 2011-2020
Evolució de la taxa i tendència per forma clínica. Taxes per 100.000.

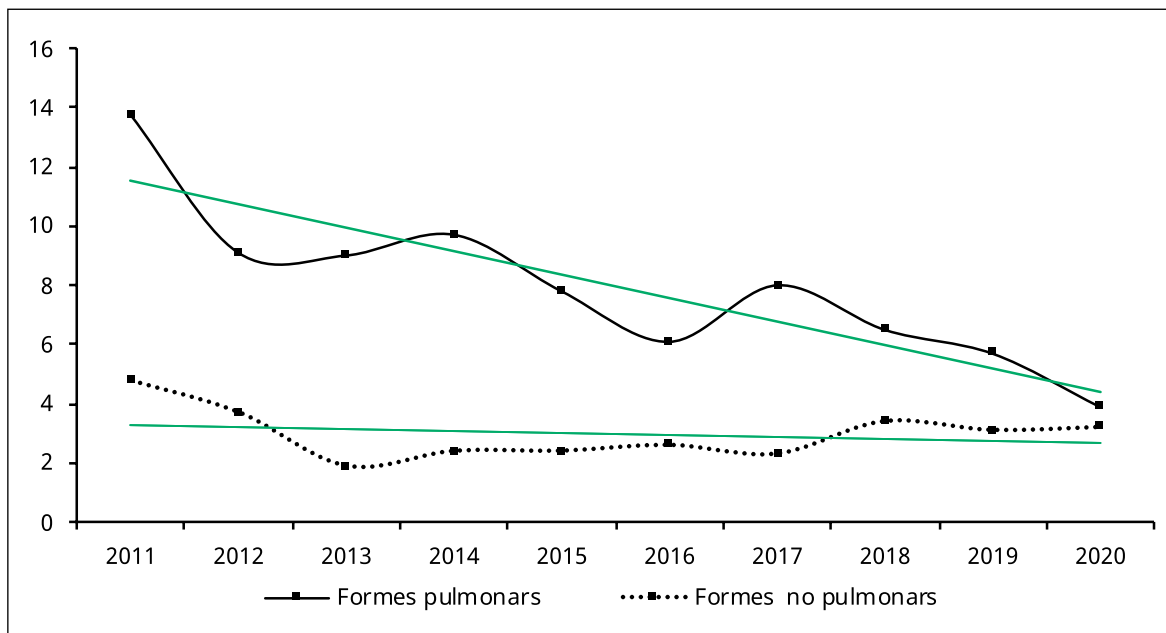


Figura 42.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2011-2020. **Formes pulmonars.**
Taxes per illa. Taxes per 100.000.

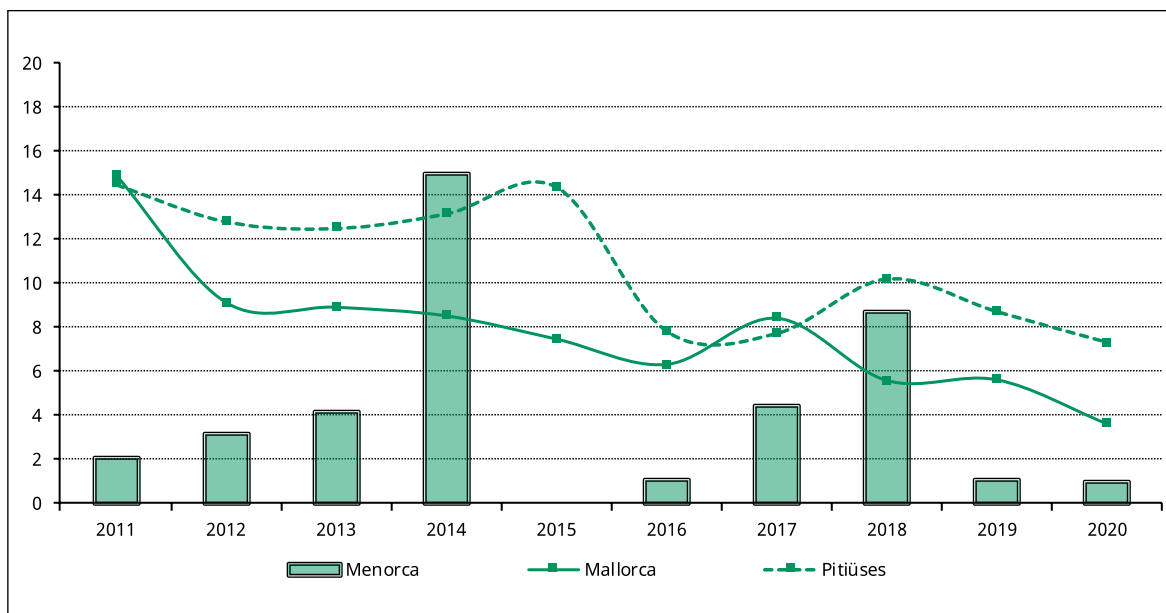


Figura 43.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2011-2020.

Formes extrapulmonars.
Taxes per illa. Taxes per 100.000.

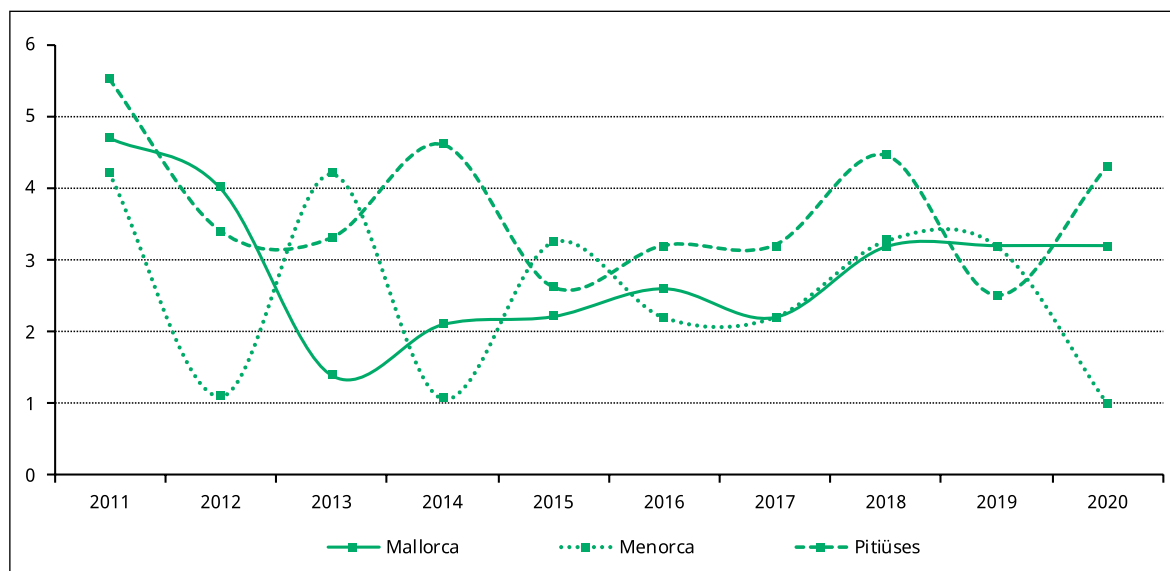


Figura 44.- Tuberculosi a les Illes Balears, anys 2011-2020. **Palma.**

Taxes globals, per forma clínica i tendència. Taxes per 100.000.

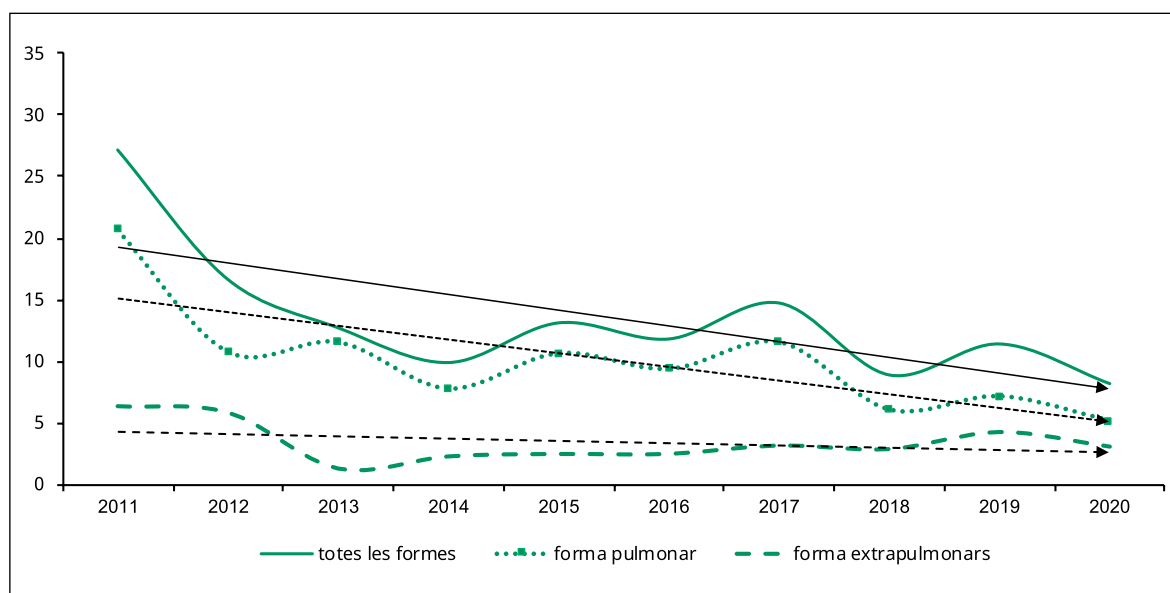


Figura 45.- Tuberculosi a les Illes Balears, 2011-2020.
Taxes per sexe i tendència. Taxes per 100.000.

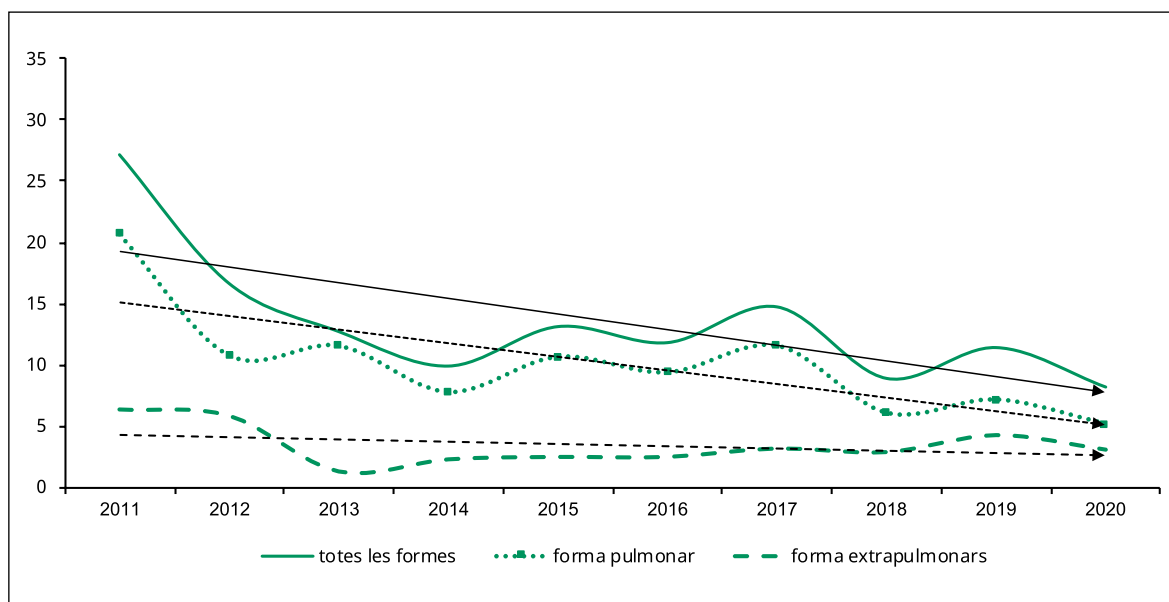


Figura 46.- Tuberculosi a les Illes Balears, 2011-2020.
Taxes per grups d'edat amb més incidència el 2020. Taxes per 100.000.

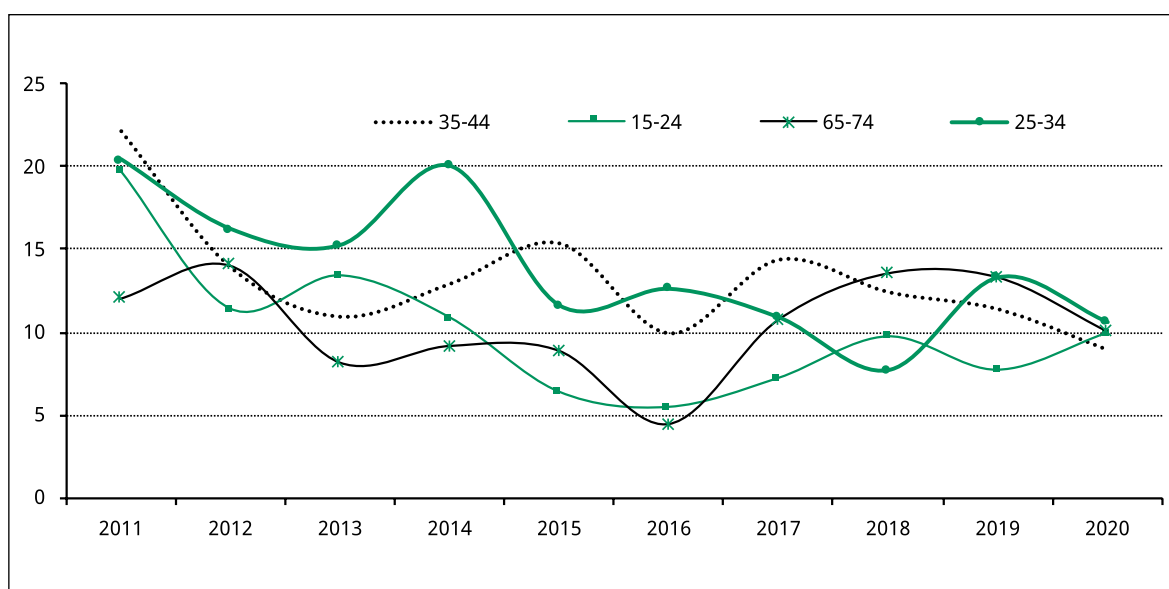


Figura 47.- Malaltia de Creutzfeldt-Jakob a les Illes Balears.
Casos segons any de diagnòstic i classificació.
(Casos investigats i descartats des de l'inici de la vigilància: 7).

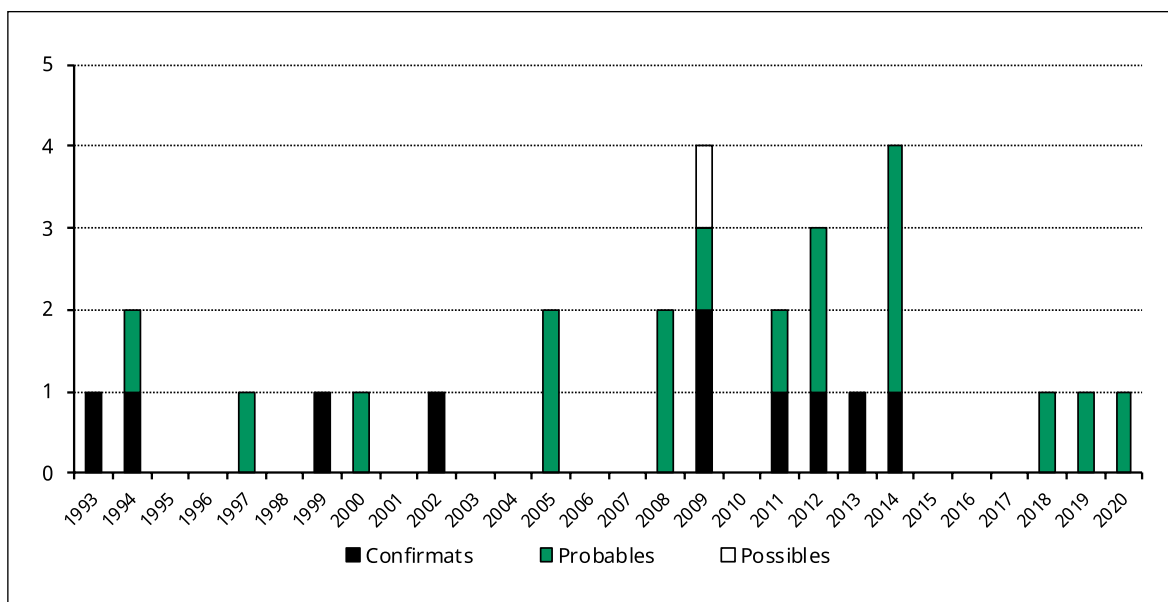


Figura 48.- Sistema de vigiància de la PFA a les Illes Balears, 1999-2019. Taxa anual per 100.000 menors de 15 anys. (Anys 2003 i 2020 sense casos).

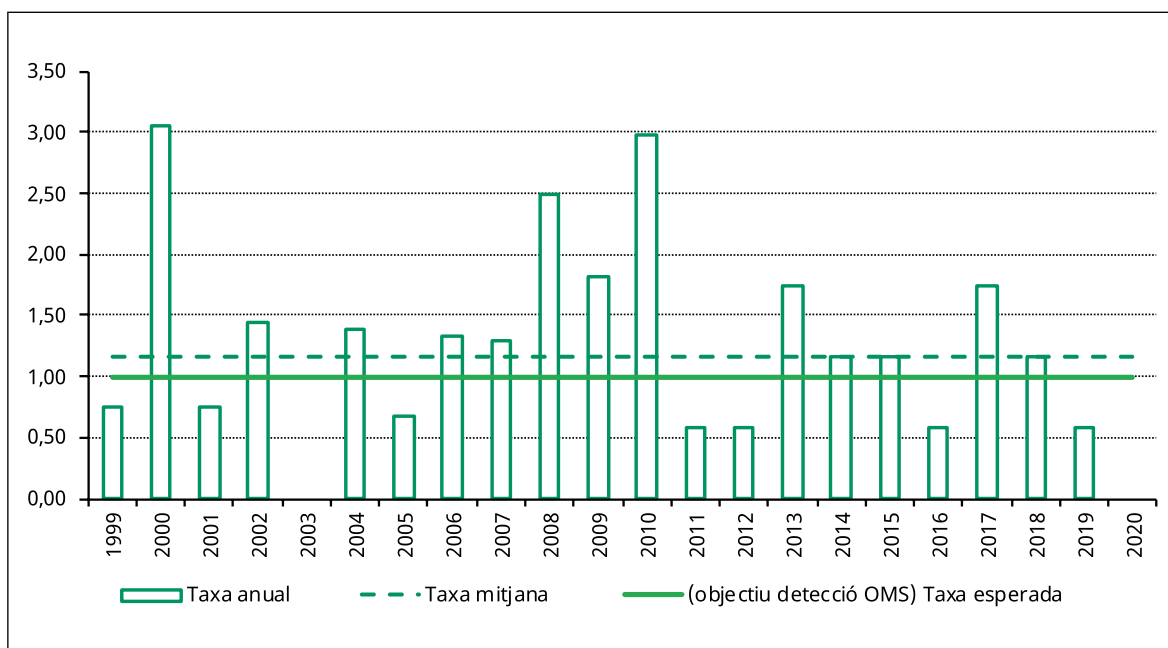


Figura 49.- Xarampió a les Illes Balears, 2000-2020. Casos autòctons per any.

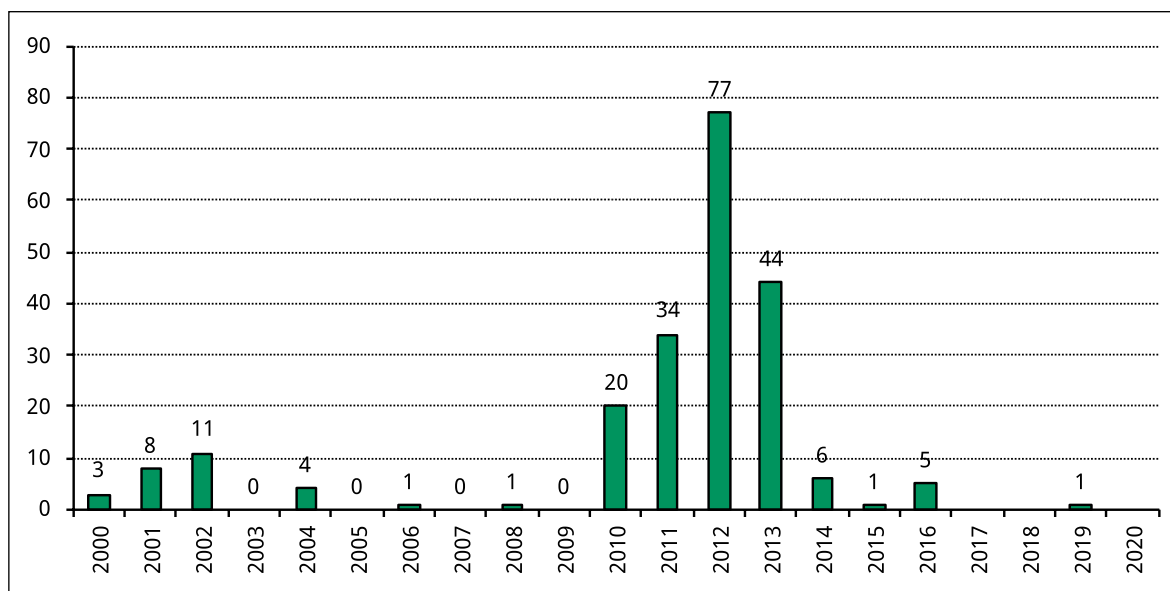


Figura 50.- Brots alimentaris a les Illes Balears. Brots total i per Illa. Anys 1988-2020.

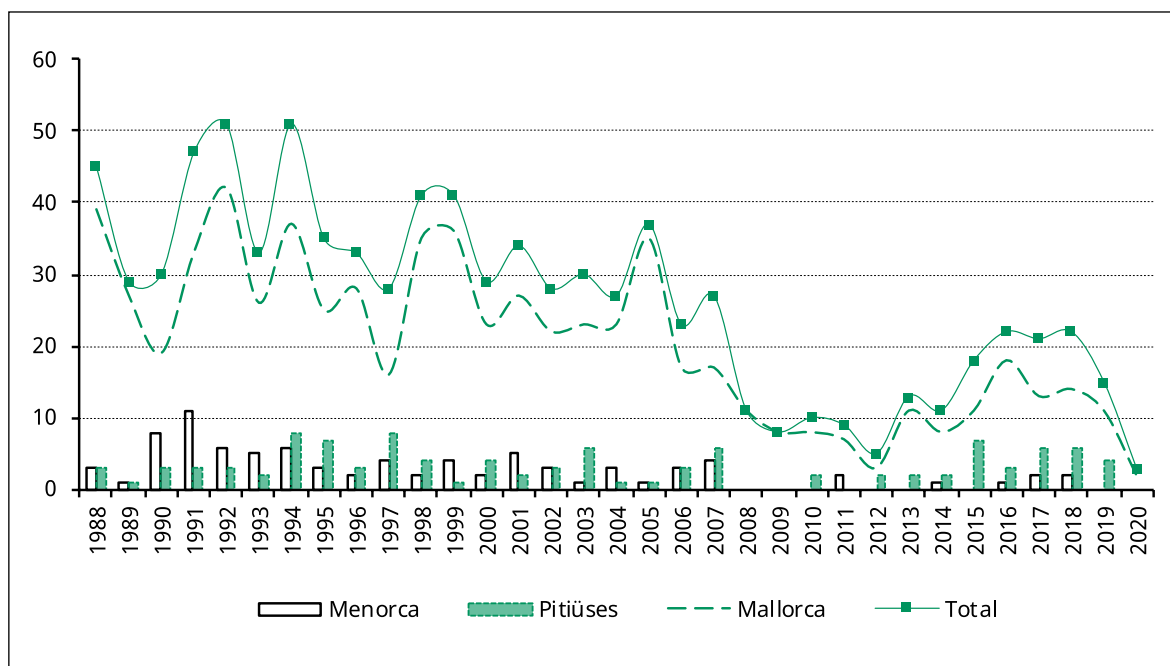


Figura 51.- Brots alimentaris a les Illes Balears.
Brots col·lectius i familiars. Anys 1988-2020.

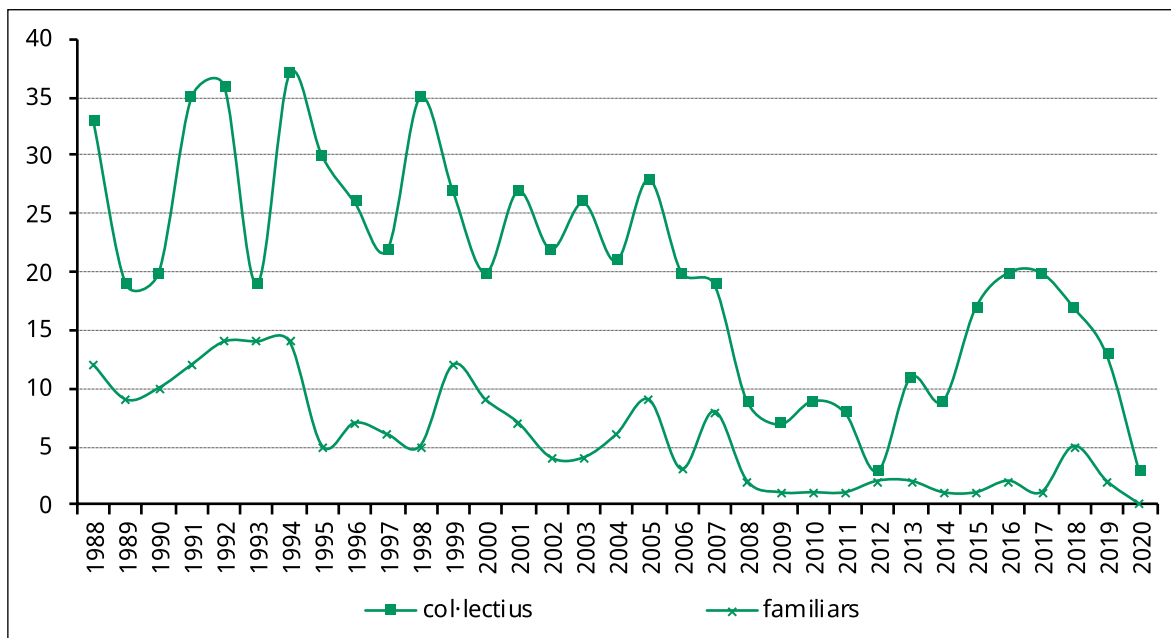


Figura 52.- Brots no alimentaris a les Illes Balears, 1997-2020.
Brots per any i mediana darrer quinquenni.

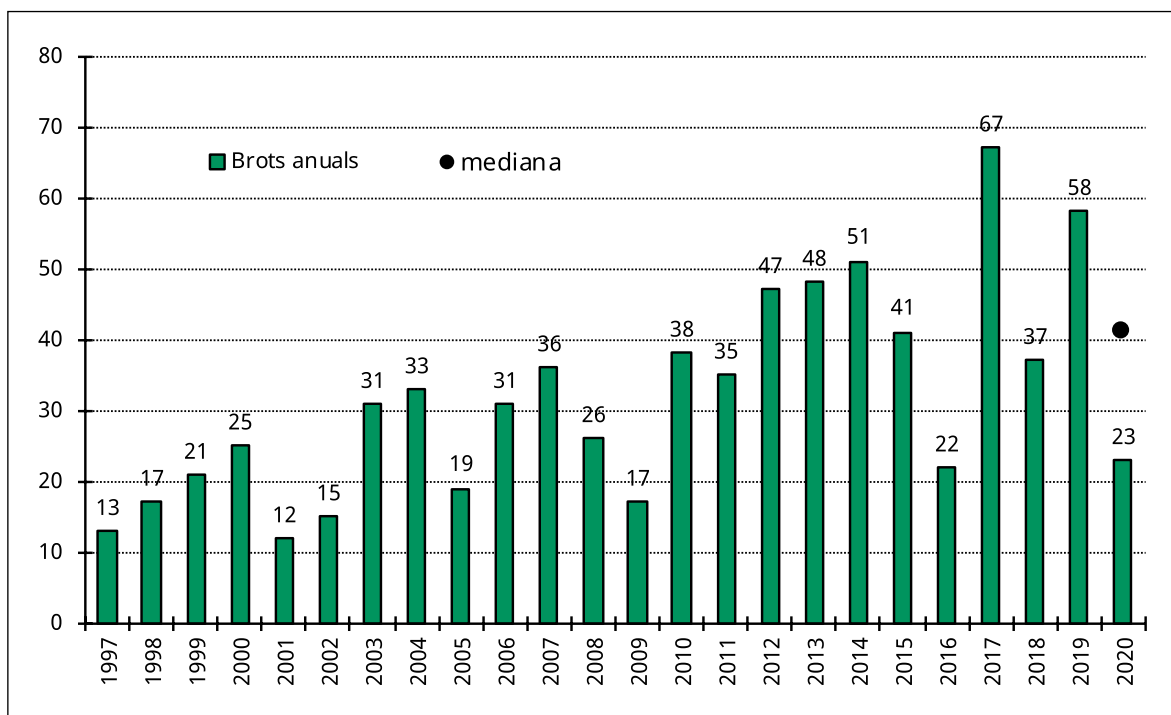
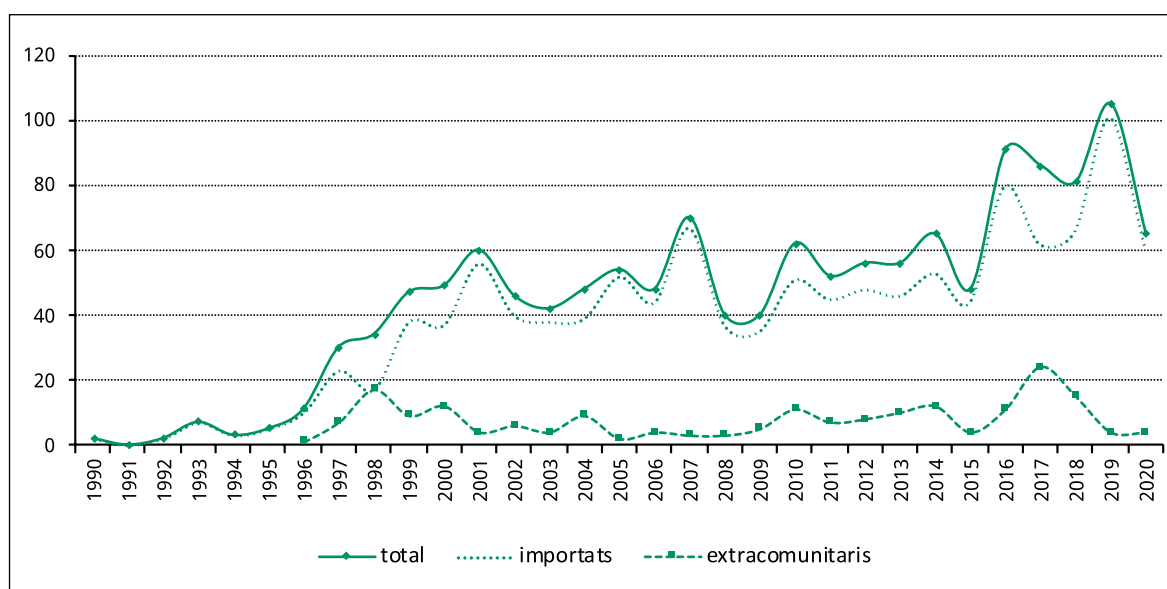


Figura 53.- Casos importats i extracomunitaris detectats a les Illes Balears.
Casos per any. Anys 1990-2020.





G CONSELLERIA
O SALUT
I
B

