



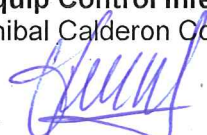
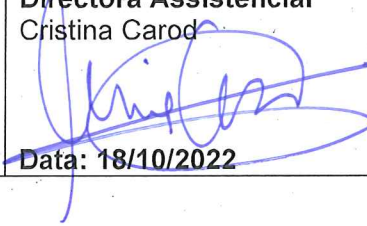
**Badalona
Serveis
Assistencials**

**CIRCUIT PER A LA NOTIFICACIÓ DE MALALTIES DE
DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA A L'HOSPITAL MUNICIPAL I
CCSS EL CARME**

Edició: 8

Data: 14-10-2022

Pàgina 1 de 22

ELABORA:	REVISA:	APROVA:
Equip Control Infecció: Mireia Duch Pedret  Data: 18/10/2022	Equip Control Infecció Anibal Calderon Collantes  Data: 18/10/2022	Directora Assistencial Cristina Carod  Data: 18/10/2022

**CIRCUIT PER A LA NOTIFICACIÓ
DE MALALTIES DE DECLARACIÓ
OBLIGATÒRIA A L'HOSPITAL
MUNICIPAL I CCSS EL CARME**

Data de caducitat d'aquest procediment: Als dos anys

Edició	Data	Modificacions introduïdes respecte edicions anteriors
01	17/04/2009	S'adequa al model 2009
02	1/04/2011	Sense canvis
03	30/05/2013	Es canvien aspectes del circuit i s'afegeix el comentari de l'Assistència Primària
04	17/07/2014	Revisió i actualització del circuit d' Atenció Primària
05	2016	Sense Canvis
06	2018	Sense canvis
07	2020	Sense Canvis
08	2022	Actualització del circuit amb noves malalties importades.

ÍNDEX

1.- OBJECTE.....	4
2.- ABAST.....	4
3.- INTRODUCCIÓ.....	4
4.- QUI HA DE PRESENTAR LA DECLARACIÓ.....	4
5.-LLISTAT DE MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA.....	5
6.-CANVIS EN EL NOU DECRET.....	8
7.- UNITAT DECLARANTS.....	10
8.- FORMES DE DECLARAR.....	12
9.- UNITAT DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA.....	13
10.-CIRCUIT DE TRANSMISSIÓ DE LA INFORMACIÓ.....	14
11.- IMPRESOS DE DECLARACIONS.....	14
12.- CIRCUIT PER A LA NOTIFICACIÓ DE MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA.....	20
13. ANNEXES.....	21

1.- OBJECTE

Descriure els conceptes i circuits de declaració de malalties obligatòries.

2.- ABAST

Totes les malalties de declaració obligatòria diagnosticades per metges de BSA

3.- INTRODUCCIÓ

La vigilància epidemiològica en la salut pública consisteix en la recollida, l'anàlisi, la interpretació i la difusió de tota la informació relacionada amb l'aparició i l'extensió de malalties i els seus determinants amb la finalitat d'aconseguir-ne el control efectiu.

En els darrers anys la Unió Europea ha anat incorporat noves exigències en matèria de vigilància epidemiològica i els estats membres han hagut d'adaptar-s'hi. Com a conseqüència, ha calgut elaborar una nova normativa per incorporar els nous requeriments internacionals i s'ha ampliat el llistat de malalties de declaració en els diferents estats membres.

A Catalunya, aquesta ampliació es fa efectiva mitjançant el Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics.

4.- QUI HA DE PRESENTAR LA DECLARACIÓ

El Decret 203/2015, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics, explicita que els metges que realitzen tasques assistencials a Catalunya, en centres de caràcter públic o privat, han de notificar les malalties de declaració obligatòria i els brots epidèmics de què tinguin coneixement de

conformitat amb el que preveu el Decret. En els diferents apartats d'aquest manual es descriuen el circuit i el procediment que cal seguir per dur-ho a terme.

5.-LLISTAT DE MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA

A continuació s'inclou el llistat complet de les malalties que s'han de declarar de manera obligatòria i la seva modalitat de declaració: declaració individualitzada (MDI), declaració urgent i declaració al sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC).

MALALTIA	TIPUS NOTIFICACIÓ		
	0	0	0
BOTULISME			
BRUCEL·LOSI			
CAMPILOBACTERIOSI			
CARBONCLE			
CÒLERA			
CRIPTOSPORIDIOSI			
DENGUE*			
DIFTERIA			
ENCEFALITIS TRANSMESA PER PAPARRES			
ENCEFALOPATIES ESPONGIFORMES TRANSMISSIBLES HUMANES (inclou la variant de la malaltia de creutzfeldt-jakob)			
FEBRE DEL NIL OCCIDENTAL *			
FEBRE EXANTEMÀTICA MEDITERRANEA (febre botonosa)			
FEBRES HEMORRÀGIQUES VÍRIQUES (Ebola, Marburg, Lassa, Crimea-Congo i Altres)			
FEBRE GROGA			
FEBRE Q			
FEBRE INTERMITENT TRANSMESA PER PAPARRES			
FEBRE TIFOIDE/FEBRE PARATIFOIDE			
GIARDOSI			

GRIP			
GRIP HUMANA PER NOU VIRUS			
HEPATITIS A			
HEPATITIS B			
HEPATITIS C			
HERPES ZÒSTER *			
HIDATIDOISI			
INFECCIÓ GONOCÒCCICA			
INFECCIÓ PER ADENOVIRUS			
INFECCIÓ PER CHLAMYDIA TRACHOMATIS (SE N'EXCLOU EL LIMFOGRANULOMA VENERI)			
INFECCIÓ PER E. COLI PRODUCTORA DE TOXINA DE SHIGA O VEROTOXINA			
INFECCIÓ PER MYCOPLASMA PNEUMONIAE			
INFECCIÓ PER ROTAVIRUS			
INFECCIÓ PEL VIH/SIDA			
INFECCIÓ PEL VIRUS DE L'HERPES SIMPLE			
INFECCIÓ PEL VIRUS DE LA PARAINFLUENZA			
INFECCIÓ PEL VIRUS RESPIRATORI SINCICIAL			
INFECCIÓ RELACIONADA AMB L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA (IRAS)**			
LEGIONEL·LOSI			
LEISHMANIOSI			
LEPRA			
LEPTOSPIROSI			
LIMFOGRANULOMA VENERI			
LISTERIOSI *			
MALALTIA DE CHAGAS			
MALALTIA INVASIVA PER HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPUS B			
MALALTIA INVASIVA PER			

HAEMOPHILUS (altres serotips) *			
MALALTIA INVASIVA PER STREPTOCOCCUS AGALACTIAE			
MALALTIA MENINGOCÒCCICA			
MALALTIA PNEUMOCÒCCICA INVASORA *			
MALALTIA PEL VIRUS DEL CHIKUNGUNYA*			
MALALTIA PEL VIRUS DE ZIKA*			
OFTÀLMIA NEONATAL PER CLAMÍDIA			
OFTÀLMIA NEONATAL PER GONOCOC			
PNEUMÒNIA NEONATAL PER CLAMÍDIA			
PNEUMÒNIA PNEUMOCÒCCICA NO INVASIVA			
PALUDISME			
PAROTIDITIS			
PESTA			
POLIOMIELITIS/PARÀLISI FLÀCCIDA AGUDA EN MENORS DE 15 ANYS			
RÀBIA			
RUBÈOLA			
RUBÈOLA CONGÈNITA			
SALMONEL·LOSI (se n'exclou la febre tifoide i paratifoide) *			
SHIGEL·LOSI			
SÍFILIS			
SÍFILIS CONGÈNITA			
SÍNDROME RESPIRATÒRIA AGUDA GREU (SARS)			
SÍNDROME RESPIRATÒRIA DE L'ORIENT MITJÀ (MERS-COV)			
TÈTANUS/TÈTANUS NEONATAL			
TOS FERINA			
TOXOPLASMOSI CONGÈNITA			
TRICOMINOSI			

TRIQUINOSI		
TUBERCULOSI		
TULARÈMIA *		
VARICEL·LA		
VEROLA		 
XARAMPIÓ		 
YERSINIOSI *		
QUALSEVOL MICROORGANISME QUE CAUSI MENINGOENCEFALITIS		

**Davant la sospita d'un cas autòcton, notificar de forma urgent.*

***Les IRAS es notificaran quan formin part d'un brot epidèmic.*

MODALITAT DE DECLARACIÓ

 INDIVIDUAL	Es declara davant sospita en les primeres 24 hores .
 URGENT	Es declara immediatament davant sospita o confirmació
 DECLARACIÓ MICROBIOLÒGICA	Declaració microbiològica realitzada pels sistemes de notificació Microbiològica de Catalunya

6.-CANVIS EN EL NOU DECRET

L'any 2019, a Catalunya s'actualitzen les malalties de declaració obligatòria i s'adapten a la normativa europea i als requeriments en matèria de vigilància epidemiològica mitjançant el **Decret 203/2015**, de 15 de setembre, pel qual es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica i es regulen els sistemes de notificació de malalties de declaració obligatòria i brots epidèmics i l'Ordre **SLT/205/2019**, de 19 de novembre, per la qual s'actualitzen les malalties de declaració obligatòria. L'entrada en vigor del nou Decret implica un seguit de canvis que s'enumeren a continuació:

1. S'incorporen **noves malalties de declaració individualitzada** a la llista de les que estan sotmeses a vigilància. **Les noves malalties** que cal vigilar són les següents:
 - Dengue.
 - Encefalitis transmesa per paparres.
 - Febres hemorràgiques víriques (Ebola, Lassa, Marburg, altres).
 - Febre del Nil occidental.
 - Febre recurrent per paparres.
 - Infecció genital per Chlamydia trachomatis (se n'exclou el limfogranuloma veneri)
 - Leptospirosi.
 - Malaltia pel virus del chikungunya.
 - Oftalmia neonatal per gonococ i clamídia.
 - Pneumònia neonatal per clamídia.
 - Síndrome respiratòria aguda greu (SRAG).
 - Toxoplasmosi congènita.
 - Varicel·la.
 - Verola
2. Algunes de les **malalties de declaració obligatòria (MDO) numèrica passen a ser de declaració individualitzada**. És el cas de la infecció genital per clamídia, l'oftalmia neonatal (per gonococ i clamídia), la leptospirosi i la varicel·la. Pel que fa a la grip, es manté com a malaltia de declaració numèrica mentre que la resta de MDO de declaració numèrica desapareixen del llistat.
3. El sistema de notificació microbiològica (SNMC), que fins ara ha estat un sistema de notificació voluntària, passa a tenir caràcter obligatori per a tots els professionals que treballen en els laboratoris de microbiologia de Catalunya. Algunes de les noves malalties que s'afegeixen a la llista de les que estan sotmeses a vigilància, per les seves característiques, s'han de notificar amb

confirmació microbiològica. Els agents causals de les malalties que s'indiquen a **continuació s'afegeixen al llistat de microorganismes que s'han de declarar al sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC):**

- Campilobacteriosi.
- Criptosporidiosi.
- Malaltia pneumocòccica invasora.
- Malaltia invasora per *Haemophilus influenzae* (tots els serotips llevat del b).
- Febre Q.
- Giardiasi.
- Infecció pel virus herpes zòster.
- Listeriosi
- Salmonel·losi (se n'exclouen la febre tifoide i paratifoide).
- Tularèmia.
- Yersiniosi.

4. . La nova normativa fa èmfasi en la prioritització de la notificació telemàtica sobre la notificació en paper, sempre que al centre sanitari des del qual s'emeti la declaració es permeti tècnicament aquesta modalitat de notificació. Quan això no sigui possible, la notificació s'ha de fer emplenant els impresos de declaració individualitzada corresponents **(figura 1)**. Els impresos seguiran el circuit habitual i s'han d'enviar per correu electrònic encriptat o per correu postal.

7.- UNITAT DECLARANTS

Tots els metges que sospiten de l'existència d'alguna de les malalties subjectes a vigilància o de brots epidèmics o que en diagnostiquen alguna estan obligats a fer-ne la declaració i, per tant, són metges declarants. També ho són els professionals que treballen en els laboratoris de microbiologia de Catalunya, que han d'efectuar la notificació al sistema de notificació microbiològica de Catalunya (SNMC).

Quan els metges declarants tenen un o una responsable sanitari, que exerceix la direcció o coordinació, **els impresos emplenats** per fer les declaracions els han d'adreçar als qui ocupen aquests càrrecs, que actuen com a aglutinadors i vehiculars d'aquesta informació. Aquests càrrecs són responsables de la notificació al sistema de malalties de declaració obligatòria en el seu centre sanitari i responsables que s'adoptin les mesures sanitàries que s'hagin de dur a terme pel que fa als malalts i al seu entorn més immediat, d'acord amb els protocols de vigilància, sempre sota les orientacions precises dels tècnics dels serveis d'epidemiologia de la Subdirecció de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública o de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, en el cas de la ciutat de Barcelona. En el nostre centre BSA el que faran d'enllaç entre el metge declarant i la SVEC serà l'equip de control d'infeccions. El responsable del pacient omplirà segons tipus de patologia l'imprès de notificació adient; el formulari es troba a la bs@net, apartat Àrea Assistencial > Àrea Clínica > Medicina Interna i Especialitats > Formularis.

Un cop emplenat, el gravarà a la seva unitat (Imprimir o guardar PDF) i posteriorment l'enviarà per correu electrònic a equipcontrolinfeccio@bsa.cat.

L'Equip Control d'infecció i aquest serà l'encarregat enviar-ho encriptat al SVEC .

8.- FORMES DE DECLARAR

Declaració individualitzada

La declaració individualitzada ha d'efectuar-se en el moment que la malaltia és detectada. L'enviament és farà segons apartat anterior.

En el supòsit de la notificació individualitzada de la infecció pel virus de la immunodeficiència humana (*VIH*) i de la síndrome d'immunodeficiència adquirida (*sida*), així com en el de la *infecció gonocòccica*, infecció per *clamídia*, *limfogranuloma veneri* i *sífilis infecciosa*, que són quatre infeccions de transmissió sexual que han de ser objecte de notificació individualitzada, els metges declarants han de formalitzar, a més de l'imprès de notificació, l'enquesta epidemiològica específica que es mostra a les **figures 2 i 3**.

Declaració urgent

La declaració urgent s'ha d'efectuar immediatament després de detectar-se el cas; no cal la confirmació diagnòstica, la sospita n'és suficient. Se n'ha de fer la notificació de la manera més ràpida possible i en menys de 24 hores (telèfon o telefax) al servei de vigilància epidemiològica corresponent i, si es produeix en un dia festiu o fora de l'horari laboral, s'ha de comunicar al Sistema d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC). S'han de notificar de manera urgent les malalties objecte de quarantena i altres en què també és necessari prendre mesures de control immediates per evitar-ne l'extensió o en què cal una investigació epidemiològica sense demora. Posteriorment l'enviarà per correu electrònic a equipcontrolinfeccio@bsa.cat, per tal de fer-ne el seguiment i control del cas.

9.- UNITAT DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA

El Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC)

El SUVEC té com a objectiu detectar precoçment i donar resposta de forma immediata i oportuna a les malalties de declaració urgent, els brots epidèmics de qualsevol etiologia i altres alertes epidemiològiques que es produeixin a Catalunya fora de l'horari laboral així com les que es produeixin en altres comunitats de l'Estat espanyol i a Europa quan afecten el territori de Catalunya, per adoptar al més ràpidament possible mesures de control adequades per protegir la salut dels ciutadans i evitar que les alertes sobre problemes de salut esdevinguin problemes d'alarma social.

Qualsevol professional sanitari que hagi de notificar una malaltia de **declaració urgent o un brot de qualsevol etiologia**, l'horari dels Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública és de **8 a 15 hores**.

Fora d'aquest horari el Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC) està en funcionament des de les 15.00 hores cada dia fins a les 08.00 hores de l'endemà, i els dissabtes, diumenges i festius està actiu les 24 hores del dia.

El telèfon de contacte és 627 480 828

UVE al Barcelonès Nord i Maresme

C. Roc Boronat, 81-95, planta baixa

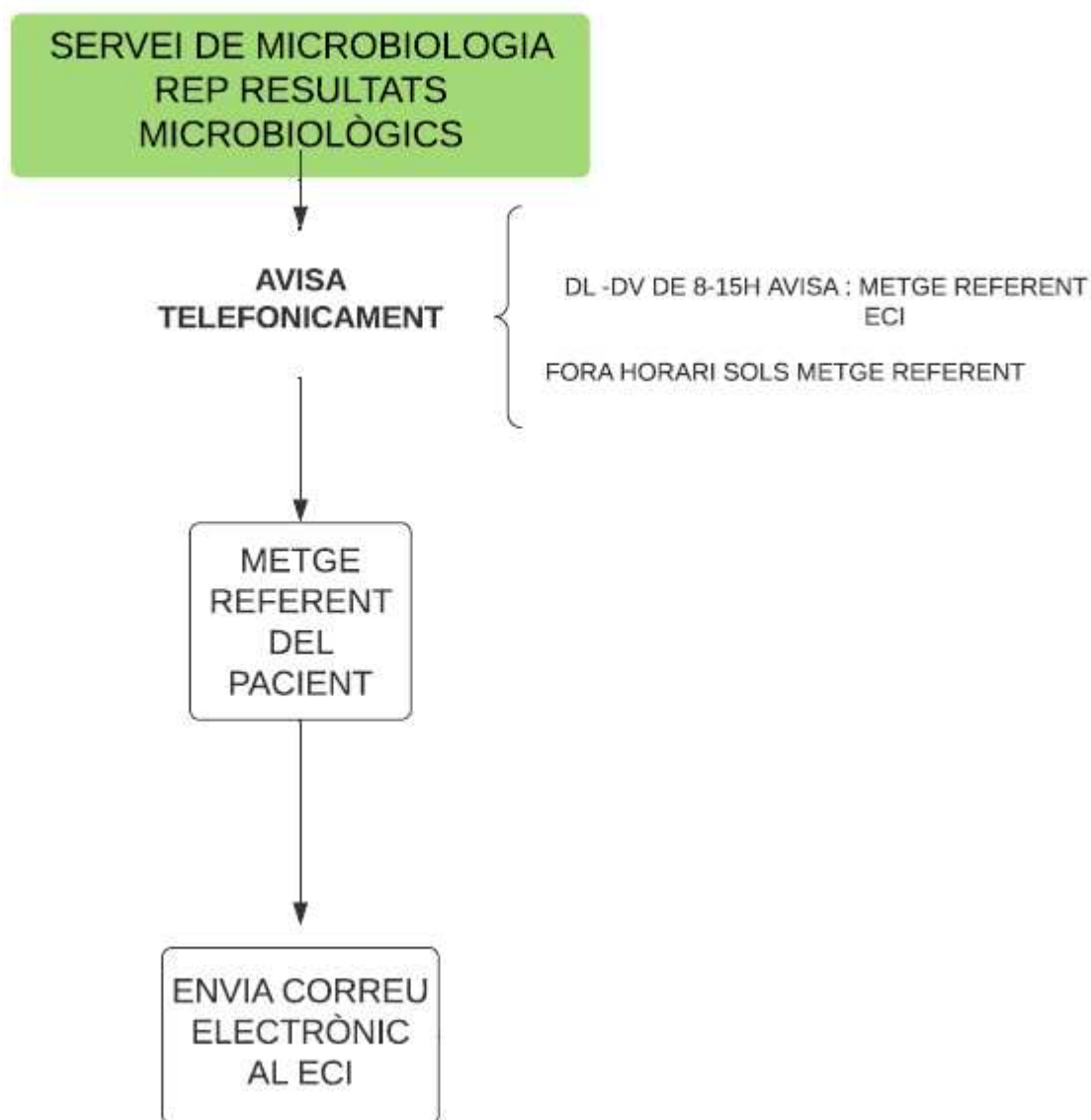
08005 Barcelona

uve.bnm@gencat.cat

Telèfon de contacte: 935 513 900



10.-CIRCUIT DE TRANSMISSIÓ DE LA INFORMACIÓ.



11.- IMPRESOS DE DECLARACIONS.

FIGURA 1. NOTIFICACIÓ INDIVIDUALITZADA D'UN CAS DE MALALTIA DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA

Notificació individualitzada d'un cas de malaltia de declaració obligatòria

Dades del/de la pacient

Nom		Cognoms	
Data de naixement (dd/mm/aaaa)		Sexe	CIP
		☐ Home ☐ Dona	
Adreça (nom del carrer, plaça, etc., núm., pis i porta)			Telèfon
Municipi	Província	Districte municipal	Codi postal
País d'origen		Codi del país	Any d'arribada a Espanya
País on resideix (si resideix a l'estranger)		Codi del país	

Dades de la malaltia

Declaració del cas

Setmana núm.	Any	Data d'inici dels símptomes (dd/mm/aaaa)
Declaració realitzada a partir de ☐ Sospita clínica ☐ Confirmació analítica		

Denominació de la malaltia

☐ 53 Botulisme ☐ 01 Brucel·losi ☐ 02 Carboncle ☐ 04 Còlera ☐ 68 Dengue ☐ 05 Diftèria ☐ 69 Encefalitis transmesa per paparres ☐ 28 Febre botonosa ☐ 71 Febre del Nil occidental ☐ 09 Febre groga ☐ 72 Febre recurrent transmesa per paparres ☐ 12 Febre tifoide i paratifoide ☐ 73 Febres hemorràgiques víriques (inclou Ebola, Marburg, Lassa i altres). <i>Especifiqueu quina és:</i> ☐ 56 Gastroenteritis per <i>Escherichia coli</i> 0157:H7 ☐ 48 Hepatitis A ☐ 49 Hepatitis B	☐ 67 Hepatitis C ☐ 41 Hidatidiosi ☐ 46 Legionel·losi ☐ 15 Leishmaniosi ☐ 16 Lepra ☐ 17 Leptospirosi ☐ 54 Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> b ☐ 18 Malaltia meningocòccica ☐ 70 Malaltia pel virus del chikungunya ☐ 50 Meningitis tuberculosa ☐ 20 Paludisme ☐ 21 Parotiditis ☐ 22 Pesta ☐ 23 Poliomièlitis ☐ 24 Ràbia ☐ 25 Rubèola ☐ 51 Rubèola congènita ☐ 74 SARS (síndrome respiratòria aguda greu) ☐ 06 Shigel·losi ☐ 40 Tètanus ☐ 55 Tètanus neonatal	☐ 03 Tos ferina ☐ 75 Toxoplasmosi congènita ☐ 30 Triquinosis ☐ 31 Tuberculosi pulmonar ☐ 32 Altres tuberculosi (excepte la tuberculosi pulmonar i meningitis tuberculosa) ☐ 33 Varicel·la ☐ 76 Verola ☐ 35 Xarampió Infecions de transmissió sexual ☐ 34 Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i> * ☐ 38 Infecció gonocòccica* ☐ 66 Infecció per VIH* ☐ 65 Limfogranuloma veneri* ☐ 82 Oftalmia neonatal per gonococ ☐ 80 Oftalmia neonatal per clamídia ☐ 81 Pneumònia neonatal per clamídia ☐ 45 Sida* ☐ 36 Sífilis infecciosa* ☐ 52 Sífilis congènita
--	--	--

*El metge o metgessa declarant ha d'emplenar l'enquesta epidemiològica relativa a aquesta infecció.

Dades del/de la metge/essa declarant

Nom	Cognoms	
Núm. de col·legiació	Província de col·legiació	Telèfon
Nom del centre sanitari (si la declaració es fa des d'un centre)		Codi del centre
Municipi	Telèfon	

Informació complementària de la notificació

- La informació inclosa en aquest formulari de notificació és d'ús estrictament confidencial.

- El metge o metgessa declarant, d'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de dades de caràcter personal, ha d'informar el o la pacient sobre que les dades que es consignen en aquest formulari passen a formar part del "Fitxer de patologies específiques i seguiment d'activitats sanitàries" pertanyent a la Secretaria General de Departament de Salut, que les dades només s'utilitzen amb la finalitat de gestió, planificació i control sanitari de pacients sotmesos a actuacions sanitàries i/o tractament farmacològic, així com per a la gestió, planificació i control sanitari de patologies específiques i el seguiment de les malalties de declaració obligatòria, i que els usuaris poden exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació dirigint-se per escrit a l'esmentat responsable del fitxer, la Secretaria General del Departament de Salut (travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona).

Data de la declaració

Signatura del/de la metge/essa declarant

FIGURA 2 ENQUESTA EMPIDEMIOLÒGICA INDIVIDUALITZADA PER LES INFECCIONS DE LES ITS

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

Dades sociodemogràfiques

1. CIP	2. Nom i cognoms
3. Sexe ☐ Home ☐ Dona	4. Data de naixement (dd/mm/aa)
5. Municipi de residència habitual (adreça completa)	Districte municipal Telèfon
6. País d'origen	Any arribada (si no és nascut a Espanya)
7. Si resideix a l'estranger, especificar país	
8. Nivell d'instrucció ☐ Sense formació ☐ Educació primària ☐ Educació secundària ☐ Educació universitària ☐ Desconegut/no hi consta	

Dades del metge/ssa notificant

9. Nom i cognoms	10. Centre sanitari	11. Telèfon
12. Unitat ☐ ASSIR ☐ EAP ☐ Referent d'ITS ☐ UITS ☐ Dermatologia ☐ Urgències ☐ Unitat VIH ☐ Urologia ☐ Altres		
13. Data de notificació (dd/mm/aa)	Signatura	

Dades diagnòstic

14. Diagnòstic	15. Data diagnòstic (dd/mm/aa)	16. Tipus de diagnòstic	17. Localització	18. Síntomes	19. Inici símptomes (dd/mm/aa)	20. Tractament
			Pell Genital Anal Perineal Oral/faringe Altres	Sí No		
Limfogranuloma veneri			☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐		
Gonocòccia			☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐		
Sífilis			☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐		
Clamídia			☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐		

Dades de laboratori

21. Laboratori	22. Data presa de mostra (dd/mm/aa)
23. Microorganisme	24. Tipus de mostra
25. Tècnica analítica	26. Resultat
Treponema pallidum	Orina Frotis vaginal Cèrvix Uretra Anus/recte Sèrum Oral/faringe Sang Desconegut Altres
Chlamydia trachomatis	Examen fresc Tincions Cultius PCR Camp pulsat Hibridació DNA Detecció antigen Ser. Antic. Treponèmics Ser. Antic. reagèncs Altres
Neisseria gonorrhoeae	Positiu Negatiu No hi consta
	Titols Reagèncs
	Tipatge L1 L2 L3 D-K
	☐ ☐ ☐ ☐

Antecedents clínics

	Sí	No	Desc. / No contesta	
27. Diagnòstic previ d'ITS als darrers 12 mesos	☐	☐	☐	27.1. Especifiqueu ITS prèvia _____
28. Embaràs al moment del diagnòstic	☐	☐	☐	28.1. Setmanes de gestació _____
29. S'ha criat pel VIH alguna vegada a la vida?	☐	☐	☐	29.1. Data darrer test VIH negatiu (dd/mm/aa) _____
30. Coinfecció amb el VIH	☐	☐	☐	30.1. Data diagnòstic VIH (dd/mm/aa) _____
31. Coinfecció amb el VHB	☐	☐	☐	
32. Coinfecció amb el VHC	☐	☐	☐	

Epidemiologia i conducta

33. Orientació sexual ☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Transsexual ☐ Desconegut

34. Nombre de parelles sexuals diferents en els darrers 12 mesos _____

Presenta el pacient alguna de les següents situacions de risc?

	Sí	No	Desc
35. Ha tingut una nova parella sexual als darrers 3 mesos?	☐	☐	☐
36. Ha utilitzat el preservatiu en la darrera relació sexual?	☐	☐	☐
36.1. Vaginal?	☐	☐	☐
36.2. Anal?	☐	☐	☐
36.3. Oral?	☐	☐	☐
En els darrers 12 mesos, ha tingut relacions sexuals:			
37. Amb persona diagnosticada de ITS o VIH?	☐	☐	☐
38. Amb persones usuàries de drogues per via parenteral?	☐	☐	☐
39. Amb tres o més persones al mateix temps? (ménage à trois, orgia, gangbang, sexe grupal)?	☐	☐	☐
40. A l'estranger?	☐	☐	☐
41.1 Especifiqueu país _____			
41. Sota l'efecte de cànnabis, alcohol (4+ copes en una ocasió) o altres drogues?	☐	☐	☐
42. En llocs de trobades sexuals o via xarxes online? (saunes, discoteques/bars, club liberal, club swinger, via xats o apps, booty calls)	☐	☐	☐
43. Amb persones per obtenir diners, drogues o qualsevol cosa a canvi (treball sexual)?	☐	☐	☐
44. Amb persona que exerceix la prostitució?	☐	☐	☐

Estudi de contactes

45. S'ha iniciat estudi de contactes?

☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut/no hi consta ☐ Nombre elevat de contactes anònims

	Home	Dona	Total contactes
45.1. Nombre de contactes sexuals en els darrers 3 mesos	_____	_____	_____
45.2. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar	_____	_____	_____
45.3. Nombre de contactes que s'han pogut localitzar	_____	_____	_____
45.4. Nombre de contactes que s'han pogut tractar	_____	_____	_____

Observacions i/o comentaris

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

Per més informació consulteu [AQUÍ](#)

INFORMACIÓ D'US ESTRUCTAMENT CONFIDENCIAL

FIGURA 3 ENQUESTA EMPIDEMIOLOGICA INDIVIDUALITZADA DE LA INFECCIÓ PEL VIH I LA SINDROME DE LA IMMUNODEFICIÈNCIA ADQUIRIDA


Consorci de Recerca Epidemiològica
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

Enquesta epidemiològica individualitzada de la infecció pel VIH i la síndrome d'immunodeficiència adquirida.
Informe de cas

Declaració d'Infecció de VIH ☐ Declaració de SIDA ☐ Actualització (canvi estadi clínic, defunció...) ☐

Dades sociodemogràfiques

1. CIP _____ 2. Nom i cognoms _____

3. Sexe ☐ Home ☐ Dona 4. Data de naixement (dd/mm/aa) _____

5. Municipi de residència habitual (adreça completa) _____ Districte _____ Telèfon _____

6. País d'origen _____ Any arribada _____ 7. Si resideix a l'estranger, especificar país _____

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

9. Mort ☐ Sí ☐ No Si ha mort, especifiqueu-ne la data _____

Dades del metge/ssa notificant

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

13. Unitat ☐ ASSIR ☐ EAP ☐ UITS ☐ Dermatologia ☐ Urgències ☐ Unitat VIH ☐ Urologia ☐ Altres _____

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

Factors socials i de risc

15. Ha compartit material per a la infecció intravenosa de drogues? (xeringues, filtres, taps,...) ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut

16. Orientació sexual ☐ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☐ Transsexual ☐ Desconegut

17. Ha tingut relacions sexuals amb alguna/es de les persones següents?

Persones usuàries de drogues per via parenteral ☐	Persones usuàries o clients de prostitució ☐
Persones bisexuals ☐	Persones que exerceixen la prostitució ☐
Persones tractades amb sang o hemoderivats ☐	Desconegut ☐
Persones amb infecció per VIH o SIDA ☐	Altres. Especificar ☐
Persones amb múltiples parelles sexuals ☐	

	Sí	No	Desconegut
18. Ha tingut relacions sexuals amb la finalitat d'obtenir diners o drogues (prostitució)?	☐	☐	☐
19. Ha rebut tractament amb sang?	☐	☐	☐
20. Ha rebut tractament amb hemoderivats?	☐	☐	☐
21. Està o ha estat internat en un centre penitenciari?	☐	☐	☐
22. Altres tipus d'exposicions al VIH (tatatge, acupuntura, exposició accidental transplantament...)	☐	☐	☐
23. TRANSMISSIÓ VERTICAL MARE-FILL?	☐	☐	☐
Mare usuària de drogues per via parenteral?	☐	☐	☐
Mare receptora de transfusió sanguínia o d'hemoderivats?	☐	☐	☐
Mare amb antecedents de relacions sexuals amb alguna/es de les persones del punt 25?	☐	☐	☐
Mare amb altres tipus d'exposició al VIH? Especificar	☐	☐	☐

Altres malalties associades

	Sí	No	Desconegut
24. És portador de l'antigen de superfície de l'Hepatitis B (HBsAg)?	☐	☐	☐
25. És portador d'anticossos contra el virus de l'Hepatitis C (Ac VHC)?	☐	☐	☐
26. Ha presentat alguna infecció de transmissió sexual als darrers 12 mesos previs al diagnòstic de VIH?	☐	☐	☐

En cas afirmatiu, especificar ☐ Sífilis ☐ Gonococ ☐ Clamídia ☐ Limfogranuloma veneri ☐ Altres

Dades de laboratori i tractament

27. Data de la primera evidència de laboratori de VIH	
28. S'ha criat pel VIH alguna vegada a la vida? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut	Data darrer test VIH negatiu
29. Limfòcits T CD4/mm3 (més pròxima data de diagnòstic)	Data CD4/mm3
30. Càrrega viral en còpies /ml (més pròxima data de diagnòstic)	Data CV
31. Ha rebut tractament antiretroviral? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut	Data primer tractament
32. Test de resistències basal? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut	
Resultat ☐ Sense resistències ☐ Resistència primària ☐ Resistència secundària	
Especificar grup de fàrmacs ☐ ITIAN ☐ IP ☐ ITINAN	
33. Prova de la tuberculina en el moment més pròxim al diagnòstic? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut	Data Induració, mm
34. Ha rebut tractament per a la infecció tuberculosa latent? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut	

Estadi clínic de la infecció pel VIH i Malaltia indicativa de Sida

☐ Primoinfecció ☐ Infecció asimptomàtica ☐ Infecció simptomàtica sense criteris de sida ☐ Sida

En cas de sida, especificar primera malaltia indicativa i data:

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

Estudi de contactes

43. S'ha iniciat estudi de contactes?

☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut/no hi consta ☐ Nombre elevat de contactes anònims

	Home	Dona	Total contactes
42.1. Nombre de contactes sexuals en els darrers 3 mesos			
42.2. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar			
42.3. Nombre de contactes que s'han pogut localitzar			
42.4. Nombre de contactes que s'han pogut tractar			

Observacions i/o comentaris

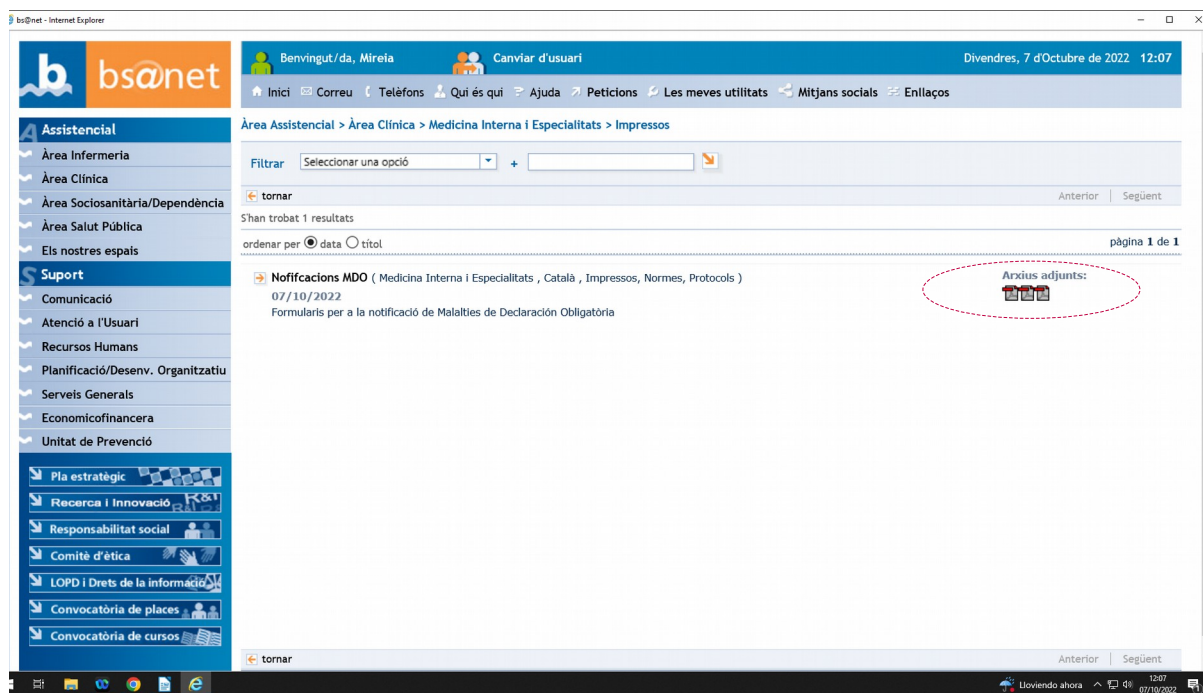
Aquest imprès s'ha d'enviar a les Unitats de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut de les regions sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida, Alt Pirineu i Aran, Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre i l'òrgan de vigilància de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. El procediment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

INFORMACIÓ D'US ERICTAMENT CONFIDENCIAL

12.- CIRCUIT PER A LA NOTIFICACIÓ DE MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA

The screenshot shows the bs@net website interface. On the left, there is a navigation menu with categories like 'Assistencial', 'Suport', and 'Pla estratègic'. A search bar is located at the top right of the menu. A dropdown menu is open, showing various medical specialties. The 'Medicina Interna i Especialitats' option is highlighted with a red dashed circle.

The screenshot shows the 'Medicina Interna i Especialitats' page on the bs@net website. The page has a breadcrumb trail: 'Àrea Assistencial > Àrea Clínica > Medicina Interna i Especialitats'. Below the breadcrumb, there is a search bar and a 'Filtrar' button. The page content is organized into sections: 'Comunicats', 'Impressos', and 'Legislacions / normatives'. The 'Impressos' section contains a link to 'Notificacions MDO' (Mandatory Disease Notifications), which is highlighted with a red dashed circle. The 'Legislacions / normatives' section contains a link to 'Informació sobre l'eutanàsia'.



13. ANNEXES

5- FITXES.-

<http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2944/index.html>

6.- LEGISLACIÓ.-

<http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2089/doc30238.html>