

**Informació sobre ALERTES SANITÀRIES**

Malaltia	Data d'alerta
-----	-----

Informació sobre CASOS IMPORTATS O EXTRACOMUNITARIS

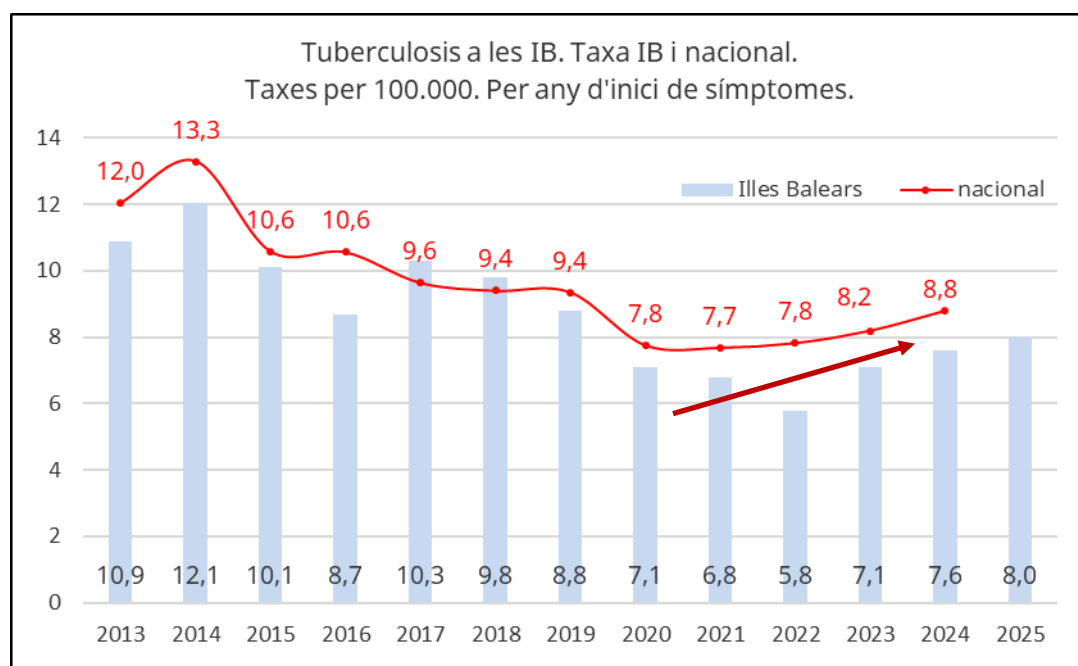
Malaltia	Lloc adquisició	Tipus epidemiològic	Nre. casos
Paludisme	Guinea	Visita familiars	1
Tuberculosi	Argentina	Visita familiars	1
Paludisme	Camerun	Visita familiars	1
Febre paratifoide	India	Visita familiars	1

Informació sobre BROTS EN ESTUDI (Informació provisional)

Malaltia / Etiologia	Territori / Àmbit	Nre. casos
Gastroenteritis	Escorca/ Col·lectiu	12
Infecció respiratòria	Eivissa/ Residència gent gran	7
Salmonel·losi	Comunitari/Mallorca	2
Sarna	Centre sociosanitari/Palma de Mallorca	3

Cops de calor a Balears (1 al 15 de juliol)	Mallorca: 1 Menorca: 0 Eivissa: 0 Formentera: 0	Total: 1
" " " " (15 al 31 de juliol)	Mallorca: 11 Menorca: 2 Eivissa: 1 Formentera: 1	Total: 15
" " " " (01 al 15 d'Agost)	Mallorca: 1 Menorca: 0 Eivissa: 0 Formentera: 0	Total: 1
" " " " (16 al 31 d'Agost)	Mallorca: 0 Menorca: 0 Eivissa: 0 Formentera: 0	Total: 0
" " " " (01 al 15 de Setembre)	Mallorca: 0 Menorca: 0 Eivissa: 0 Formentera: 0	Total: 0

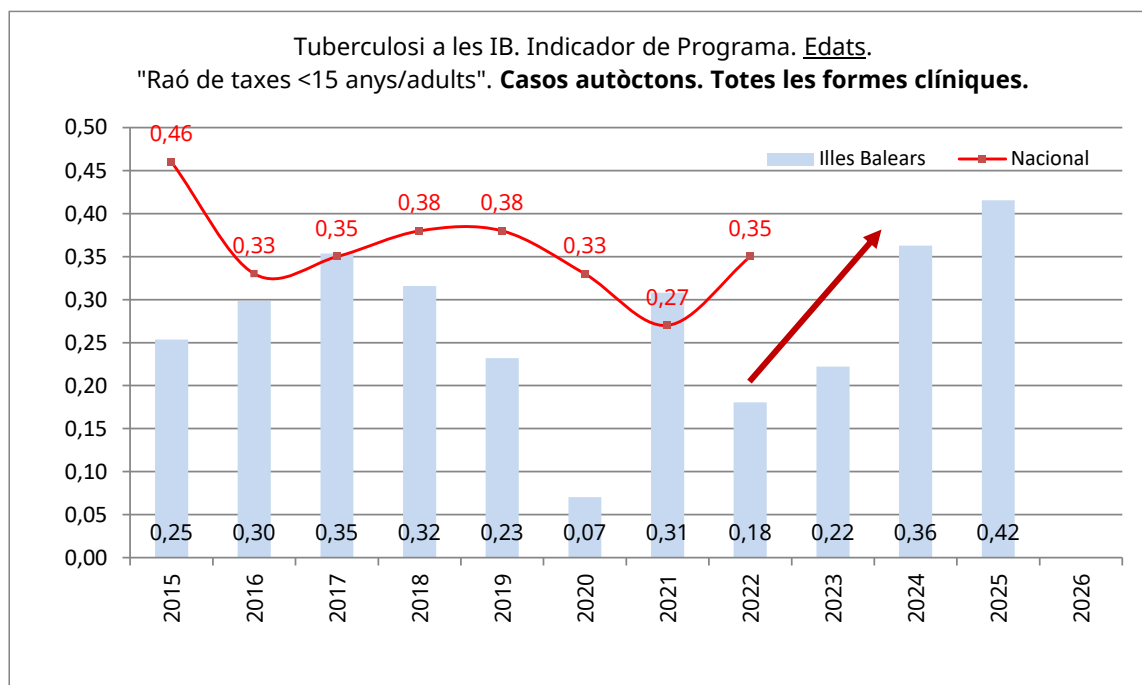
Novetats a www.epidemiologia.caib.es:

TUBERCULOSI A LES ILLES BALEARS. TANCAMENT DE DADES A 2025 (1/3)



Els diagnòstics de casos de tuberculosi (TB), en totes les seves formes, segueixen una evolució a la baixa des de feia una desena d'anys. La pandèmia de COVID-19 va implicar una aturada global dels sistemes de salut i des del 2020 fins al 2022 la taxa global d'incidència de TB semblava haver aprofundit aquesta baixada d'incidència. Desgraciadament la realitat ens fa veure pel contrari que l'aparició i diagnòstic de nous casos de **TB s'està incrementant en els darrers tres anys**. La taxa d'incidència de TB durant el 2025 ha estat finalment de 8,0 casos/100.000 hab. La taxa global a nivell d'Espanya encara no publicada, serà superior.

Aquesta evolució cap a l'increment és contrària a la planificació de les estratègies de control de la TB tant a nivell d'Espanya com a nivell internacional. La OMS en la seva estratègia "Posar fi a la TB: End TB by 2035" demanava a tots els països una disminució anual d'incidències al voltant del 5%. Pel contrari l'evolució en els darrers tres anys a les Balears implica un **increment superior al 6% anual en la taxa d'incidència**.

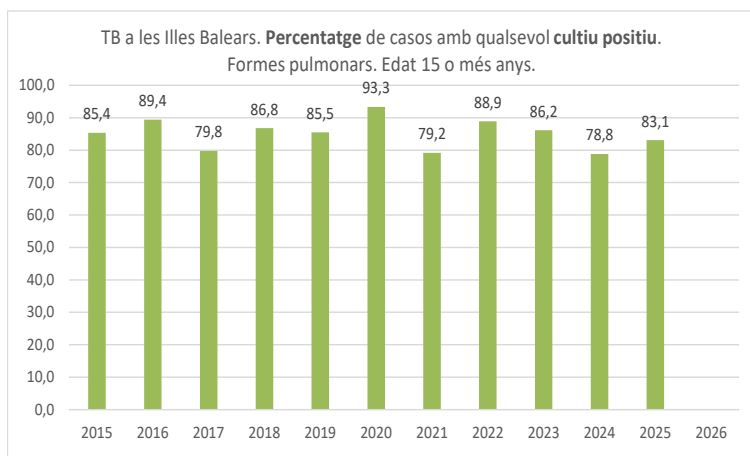


Una altra dada molt preocupant és que la **raó de taxes entre els menors de 15 anys** respecte dels adults **ha augmentat al doble en només dos anys**. Aquest és un fet molt preocupant perquè implica que hi ha una propagació activa d'infeccions TB des dels adults cap als menors, que no hem sabut aturar.

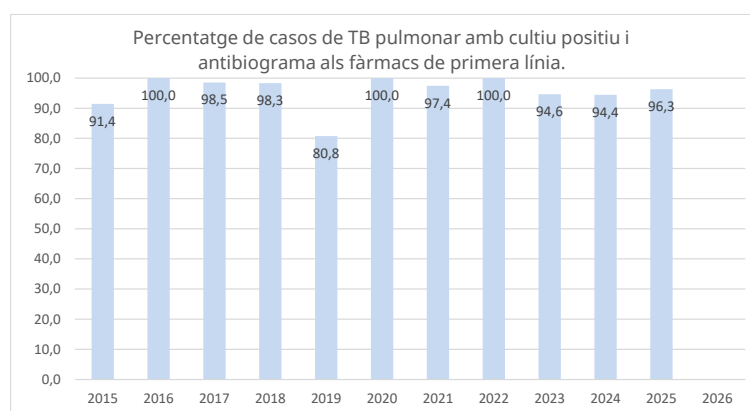
Un aspecte lleugerament optimista és que malgrat tot aquest increment d'incidència de TB no es pot atribuir a casos multi-resistents als fàrmacs anti-tuberculosos. En els darrers tres anys hem tingut 4 casos MDR i 3 casos extremadament resistents (XDR). Aquests casos han rebut un diagnòstic, tractament i seguiment d'acord a les millors pautes recomanades internacionalment, a càrrec del Servei Públic de Salut.



Fulls setmanals de Vigilància Epidemiològica 35-36/2026. Servei de Vigilància en Salut Pública. Direcció General de Salut Pública. Conselleria de Salut. Illes Balears



Es manté una xifra d'obtenció de cultius per damunt del 78% de tots els casos de TB pulmonar. Això és molt important per a poder determinar posteriorment si aquests micobacteris trobats són sensibles o resistents als fàrmacs habituals. D'aquesta manera es pot ajustar adequadament el tractament més adequat per a cada malalt.

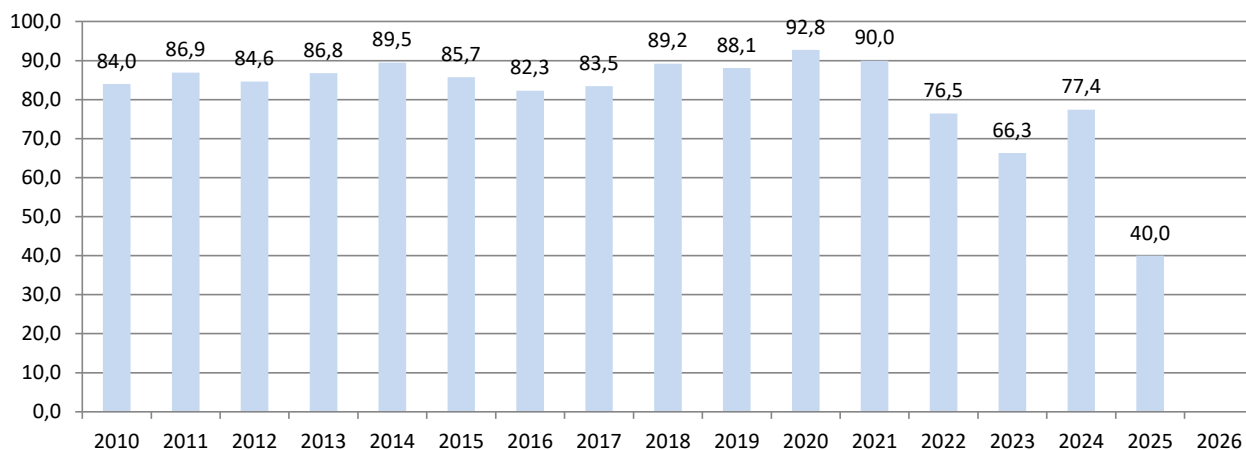


La obtenció d'aquests antibiogrames sobre els cultius disponibles es manté en els darrers anys pràcticament per damunt del 95 %

Una de les possibles causes preocupants respecte a l'increment de la TB a la nostra CCAA es el canvi en el compliment del tractament. Com es veu en la taula següent, després de la pandèmia han baixat clamorosament els percentatges d'èxit en el tractament (curació o tractament complert) . Les dades de 2025 encara són provisionals, però els darrers tres anys aquestes xifres oscil·len entre 66 i 76% quan abans de la pandèmia s'arribava a xifres per damunt del 85%.

Tuberculosi a les IB. Finalització de tractament. "Percentatge de casos amb resultat satisfactori"
(curació o tractament complet).

Casos autòctons. Totes les formes clíniques.





Tractament Directament Observat (TDO)

En els casos clínics de malaltia tuberculosa on les condicions personals/socials ens fan pensar que el compliment del tractament serà difícil de mantenir fins al final, es recomana el TDO. La OMS fa més de 25 anys que promou, especialment en països d'alta endèmia tuberculosa, els tractaments directament observats (TDO). Això implica la necessitat de que una persona, sigui sanitària o no, es responsabilitzi de donar el tractament diàriament al malat i observar com el degluteix. El tractament és llarg, pauta habitual de 6 mesos, amb un nombre de pastilles que pot ser important. En països de baixa endèmia tuberculosa, com el nostre, aquest TDO el reservem habitualment per a casos amb problemàtica d'enolisme, toxicomanies diverses, sense-llarisme, patologia psiquiàtrica etc. Malgrat que cada any hi ha un percentatge mínim però valorable de persones que entrarien en aquest supòsit, no sempre ha estat possible trobar persones que es reponsabilitzin del TDO de tots els casos. De fet, com es veu en la gràfica següent la TDO ha minvat espectacularment. Ens ha faltat trobar les persones que amb la seva voluntarietat fan possibles aquests compliment del tractament. Això tal vegada pot haver estat un altre factor contribuent a l'increment d'incidència de TB dels darrers tres anys.

