

**Informació sobre ALERTES SANITÀRIES**

Malaltia	Data de l'alerta
No hi ha cap alerta .	

**Informació sobre CASOS IMPORTATS O EXTRACOMUNITARIS**

Malaltia	Lloc adquisició	Tipus epidemiològic	Nre. casos
-	-	-	-

**Informació sobre BROTS EN ESTUDI (Informació provisional)**

Malaltia / Etiologia	Territori / Àmbit	Nre. casos
Sarna	Alaior / Residència geriàtrica	8
Hepatitis A	Eivissa / Educatiu	3
Sarna	St. Antoni de Portmany / Familiar	2
Sarna	St. Antoni de Portmany / Comunitari	3
Varicel·la	Eivissa / Comunitari	3
Salmonel·losi	Eivissa / Familiar	2

Novetats a [www.epidemiologia.caib.es](http://www.epidemiologia.caib.es)

**Onada de calor. Inici de la Vigilància a la Temporada 2025 (de 15 de maig a 30 de setembre). Explicació del sistema i Resum de dades de la temporada 2024.**

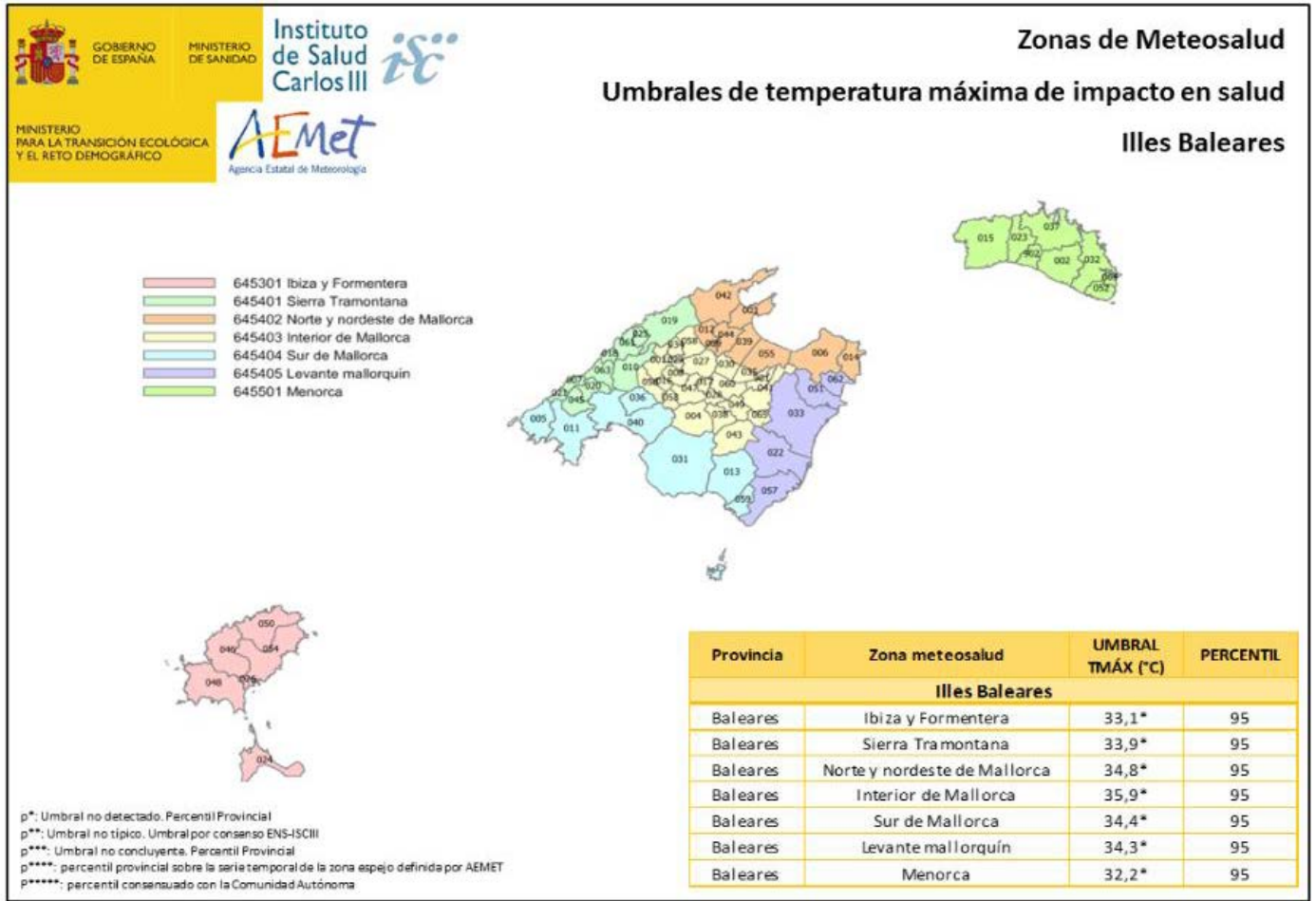
La vigilància dels riscos per a la salut deguts a les possibles onades de calor es duen a terme des de l'any 2004. El Servei d'Epidemiologia de la Direcció General de Salut Pública posa en marxa un sistema d'informació coordinat a nivell nacional pel CCAES (Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias) i pel CNE (Centro Nacional de Epidemiología), amb la informació provinent de l'AEMET (Agència Espanyola de Meteorologia). Els objectius del qual són:

- 1) Conèixer anticipadament el risc que es produeixi una onada de calor, entesa com *un escalfament de l'aire, en un període caracteritzat per temperatures anormalment elevades o amb una invasió d'aire molt calent (Organització Mundial de la Salut)*.
- 2) Facilitar una aproximació a l'impacte real sobre la salut d'una onada de calor un cop que s'hagi produït.
- 3) Difusió d'alertes en funció de la informació rebuda.

Sistema d'informació. Característiques: Monitorització de variables/indicadors

**1.- Temperatures:**

Diàriament es reben - des del Ministerio de Sanidad - dades de temperatura màximes i mínimes observades en el dia anterior i previsions a 1- 5 dies, així com mapes de previsió. A partir de la temperatura llindar màxima establerta per a cada una de les regions climàtiques en que es divideixen les illes ("meteozones") es calculen els excessos de temperatura pronosticats.



Tenint en compte aquest llistat de temperatures es calculen els excessos de temperatura previstos:

### Nivells de risc per a la salut per "onada de Calor"

El criteri per assignar el nivell de risc per a la salut ve donat per un algoritme de decisió basat en:

- Diferència de T° màxima prevista i T° llistat de la meteozone (només quan la T° màxima prevista sigui major que la temperatura llistat de la meteozone) i aquesta previsió sigui de 3 dies o més.
- El valor resultant d'aquesta diferència es multiplica per un "factor de risc" que variarà en funció de cada zona. (Inicialment es mantindrà com a "1")
- Finalment, es fa la suma del valor resultant dels tres dies i el resultat obtingut indicarà el nivell de risc:
  - Si el resultat de l'algoritme és superior a 0, el nivell de risc és "0" i es representa de color verd.
  - Si el resultat és superior a 0 i inferior o igual a 3,5 s'assigna "Nivell 1" o baix risc, color groc.
  - Si el resultat és superior a 3,5 i inferior o igual a 7 s'assigna "Nivell 2" risc mitjà, color taronja.
  - Si el resultat és superior a 7 s'assigna "Nivell 3", alt risc, color vermell.

### 2.- Vigilància epidemiològica de diagnòstics de cop de calor:

La xarxa sanitària (pública i privada) ha de notificar els diagnòstics de cop de calor al Servei d'Epidemiologia mitjançant un protocol de notificació específic. D'altra banda, el Gabinet Tècnic de l'Ib-Salut envia al servei d'Epidemiologia informació diària sobre els ingressos per cop de calor al hospitals públics de manera que es poden detectar casos no notificats de manera passiva al menys des de la xarxa pública.



El servei d'Epidemiologia ha de comunicar al CCAES determinades variables dels casos que evolucionen a defunció.

### 3.- Mortalitat i urgències:

3.1. Hospitals públics: urgències i mortalitat hospitalària. Font: Gabinet tècnic d'Ib-Salut. Evolució diària de les urgències i defuncions hospitalàries en els hospitals públics. Les urgències i defuncions es comptabilitzen globalment i no per causes. Vigilància que es manté durant tot l'any.

3.2 MOMOCALOR. Monitorització diària de la Mortalitat. Font: Centro Nacional de Epidemiologia.

Es tracte d'un model d'estimació de mortalitat atribuïble a l'excés de temperatura. El sistema estableix avisos que defineixen diferents nivells de risc de mortalitat mitjançant l'anomenat "Índice Kairós". Es mostra la probabilitat que es doni un excés de mortalitat atribuïble a un excés de temperatura i l'Índice Kairós associat a aquesta probabilitat.

L'Índice Kairós es construeix segons la probabilitat d'excés de mortalitat que sobrepassi un 10% de l'esperat:

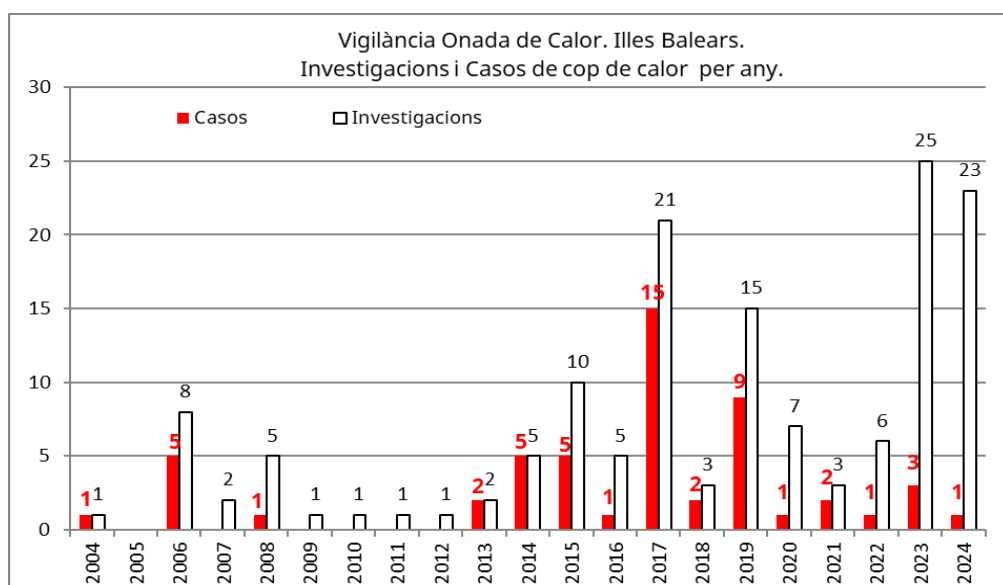
- Kairós 1: Si la probabilitat d'excés és inferior al 40%. Indica l'absència d'avisos de mortalitat atribuïbles a l'excés de temperatura.
- Kairós 2: Si la probabilitat d'excés està entre el 40% y el 60%. Indicarà fer un avís de mortalitat atribuïble a l'excés de temperatura de nivell mig.
- Kairós 3: Si la probabilitat d'excés està per damunt del 60%. Indica un avís de mortalitat atribuïble a l'excés de temperatura de nivell alt.

3.3 Mortalitat general diària: Font: Ministerio de Justicia /registres civils. Evolució diària del nombre de defuncions per totes les causes. Vigilància que es manté durant tot l'any.

### Resum dades, 2024

- Notificacions de "Cop de calor": Es van detectar o rebre comunicació de 23 possibles casos de cop de calor. Una vegada investigats, es confirmà només 1 dels possibles casos. Es tractava d'un bebè de 10 mesos. L'exposició de risc va succeir a l'Illa de Menorca, per exposició al sol en situació d'alerta taronja, "nivell 2" de risc. Va estar ingressat a l'hospital Mateu Orfila, amb recuperació posterior.

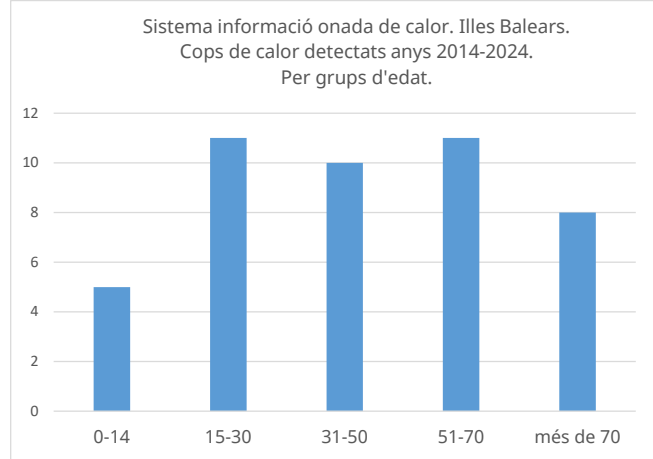
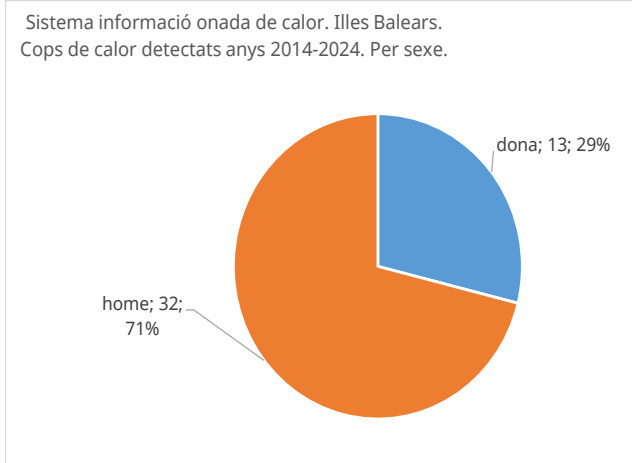
Des de l'any 2004, en el qual es va posar en marxa aquest sistema de vigilància, s'han acumulat 145 possibles casos investigats, dels quals 54 s'han confirmat com a casos de cop de calor. D'aquests 54 casos, 10 van resultar èxits.



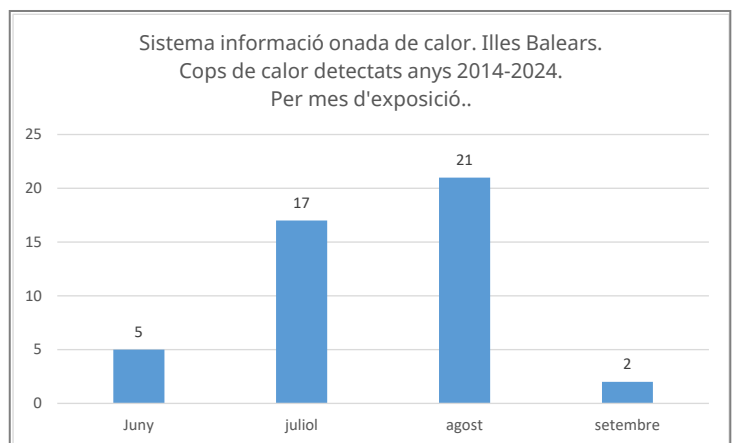
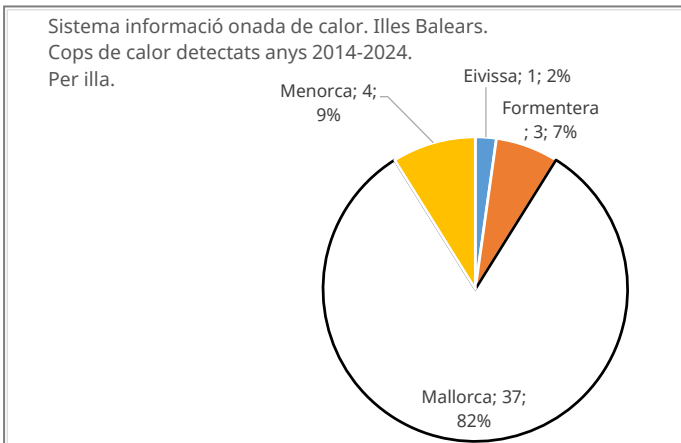


*Fulls setmanals de Vigilància Epidemiològica 21-22/2025. Servei de Vigilància en Salut Pública.  
DG de Salut Pública. Conselleria de Salut. Illes Balears*

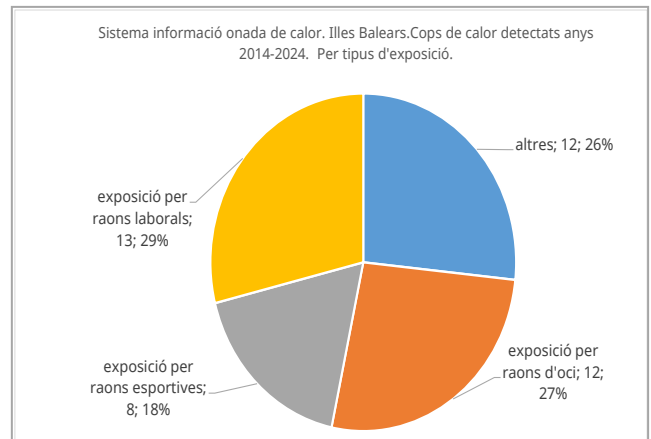
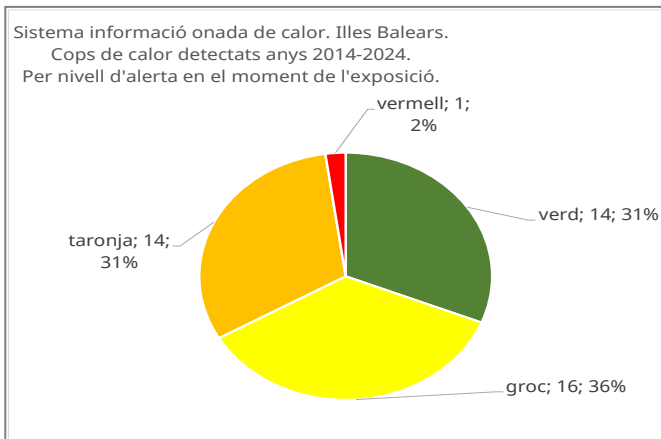
En els **darrers 10 anys** s'han registrat 45 cops de calor. L'espectre d'edat dels cops de calor s'ha distribuït per tots els grups d'edat, amb discret predomini de les edats laborals, i clara majoria de la proporció d'homes.



En la distribució per illa dels casos predomina Mallorca, com a illa més gran, i el mes d'exposició més freqüent ha estat l'agost :



El risc individual únicament ha sigut etiquetat per patir malalties cròniques en el 31% dels casos i secundari a tractaments farmacològics crònics en el 11%. En el 58% dels cops de calor no es va trobar cap factor de risc individual. En quant al nivell d'alerta que hi havia en el moment de l'exposició a l'onada de calor i el tipus d'exposició es distribueixen segons; les següents gràfiques:

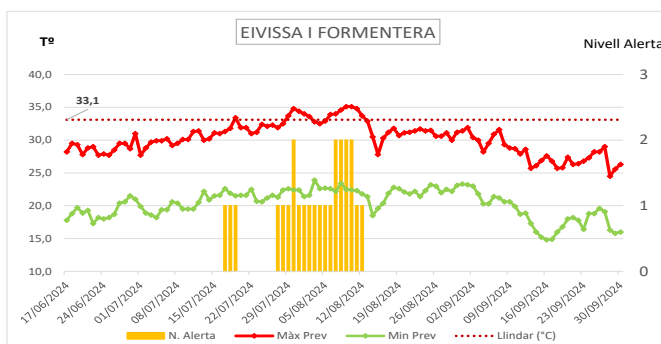
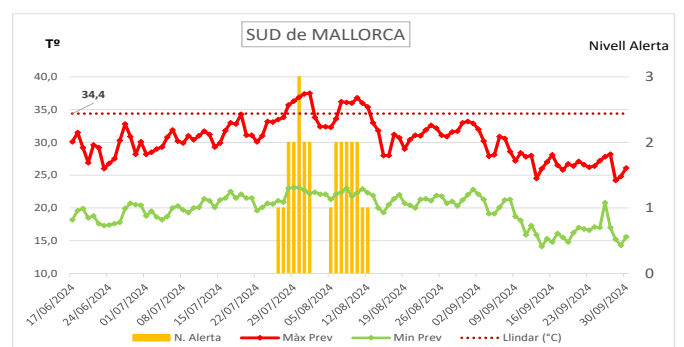
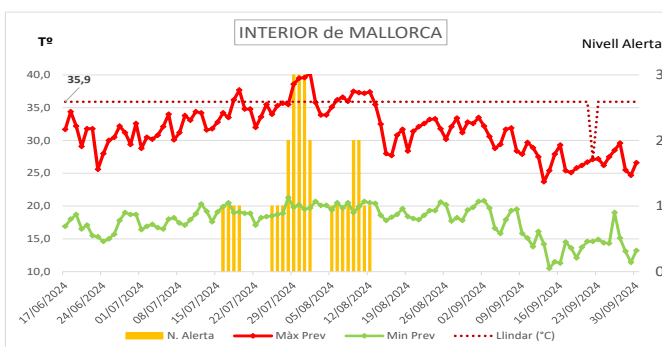
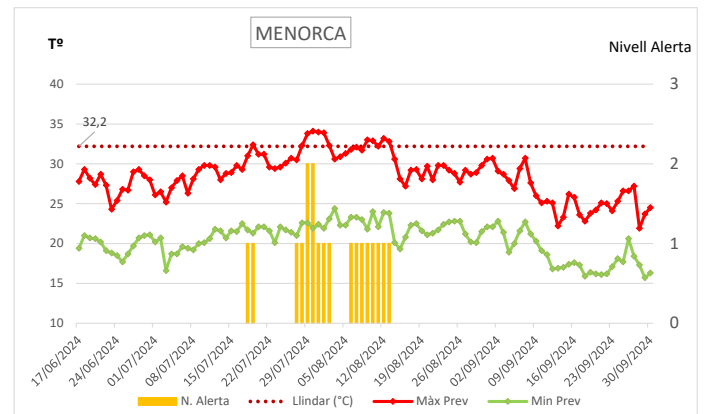
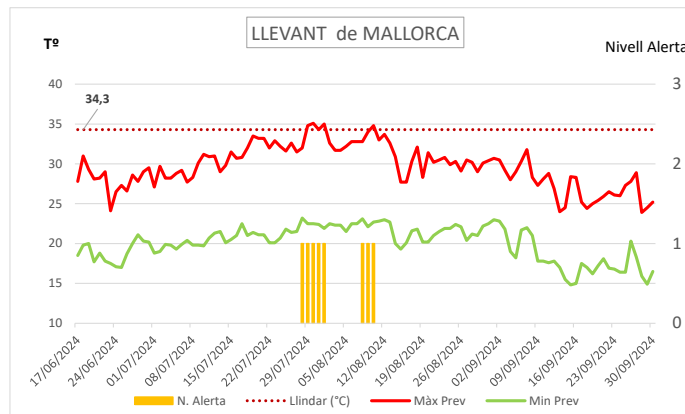
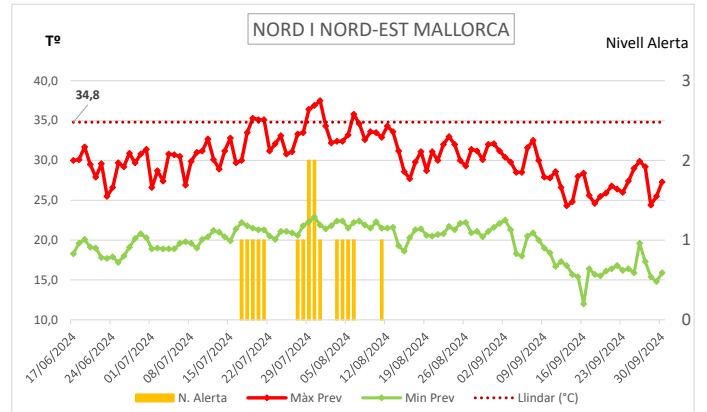
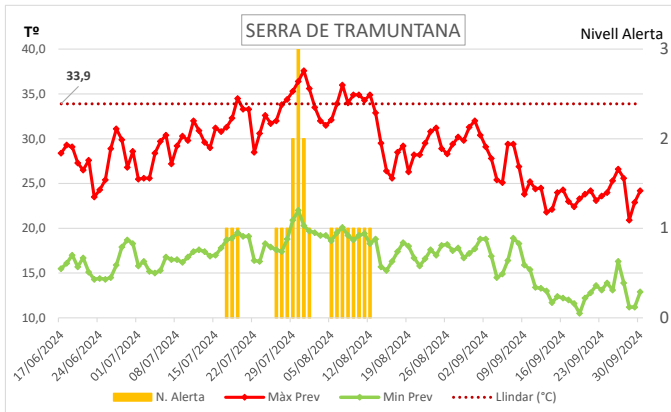




**Fulls setmanals de Vigilància Epidemiològica 21-22/2025. Servei de Vigilància en Salut Pública.**  
**DG de Salut Pública. Conselleria de Salut. Illes Balears**

▪ **Temperatures:**

Durant l'estiu 2024 es varen registrar els següents dies amb alerta per excés de calor a les Meteozones: (veure quadre inferior)

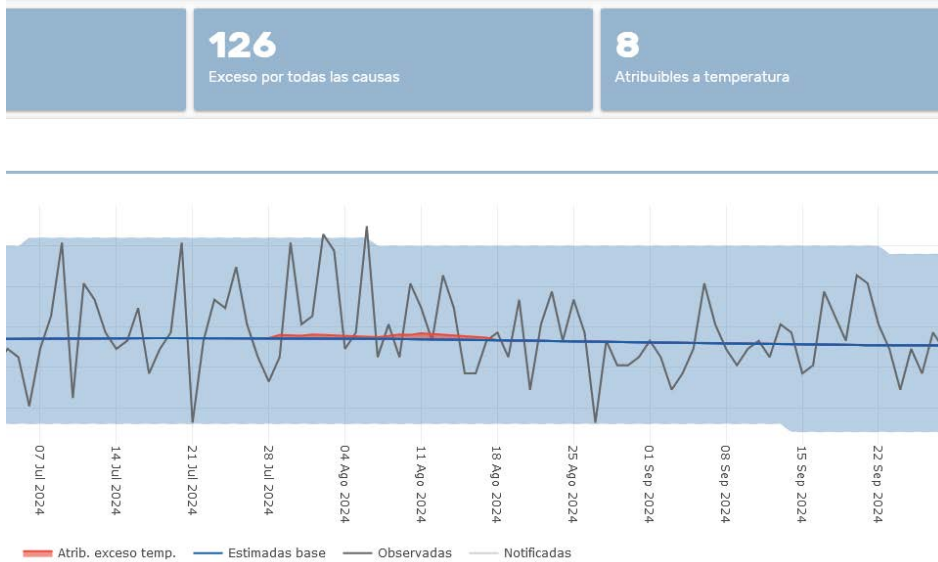


	ALERTES PER EXCES DE CALOR		
	Nivell 3	Nivell 2	Nivell 1
Serra de Tramuntana	1	3	15
Nord i Nord-Est Mallorca		2	13
Interior de Mallorca	3	4	13
Sud de Mallorca	1	9	5
Llevant de Mallorca			8
Menorca		2	15
Eivissa i Formentera		5	15

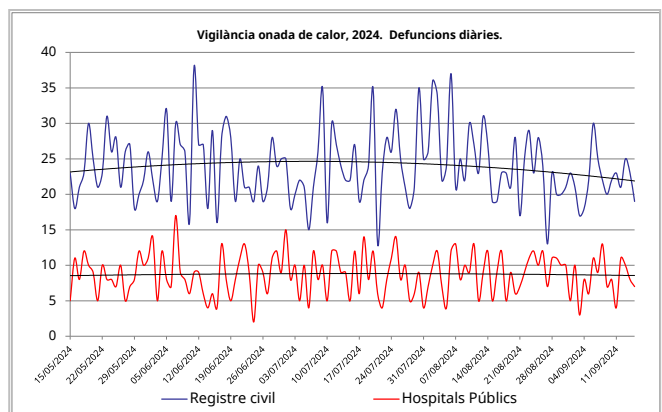
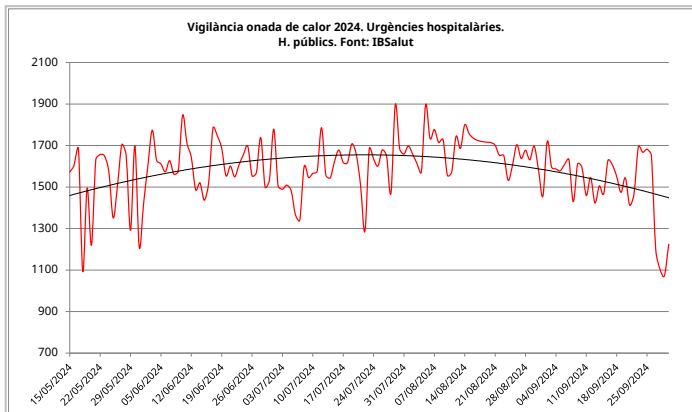


Fulls setmanals de Vigilància Epidemiològica 21-22/2025. Servei de Vigilància en Salut Pública.  
DG de Salut Pública. Conselleria de Salut. Illes Balears

- Monitorització diària de la Mortalitat. El sistema de vigilància de la mortalitat diària associada a l'excés de temperatura (MOMOCalor) del CNE no va emetre cap avís relatiu a la nostra comunitat autònoma durant 2024.
- La estimació de mortalitat atribuïble a l'excés de temperatura indicaria un excés de mortalitat observada sobre la esperada de 8 casos per a la CCAA durant l'estiu 2024.



- Hospitals públics: urgències i mortalitat hospitalària. Mortalitat general diària.



El nombre d'urgències ateses per totes les causes durant l'estiu als hospitals públics de la CCAA marca un increment considerable durant les setmanes d'estiu. La mortalitat general de la CCAA notificada pel registres civils també indica un increment de la mortalitat per totes les causes durant les setmanes centrals de l'estiu. Això no pot ser atribuït directament a l'onada de calor, pel contrari està molt influït per l'increment de població flotant sobre la habitual i l'excés de patologies traumàtiques. La mortalitat registrada als hospitals públics de la comunitat es manté dins uns marges estables sense diferencia sobre altres estacions de l'any.