

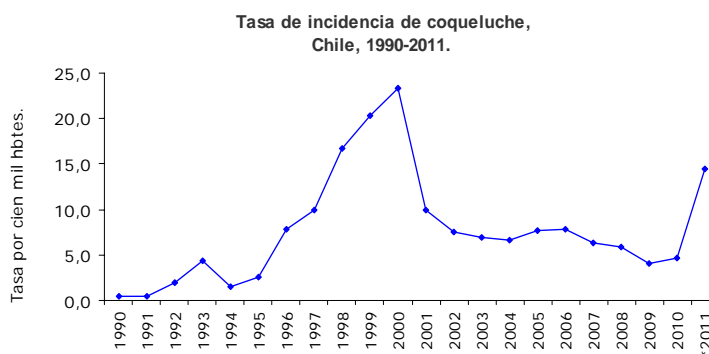
INFORME DE COQUELUCHE Semana 3 de 2012

Situación Epidemiológica

El coqueluche se presenta como una enfermedad de baja endemicidad desde la década de los ochenta, estabilizándose desde el año 2002 en tasas de alrededor 7 por cien mil habitantes, y disminuyendo el año 2009 a una tasa de 4,1 por cien mil habitantes.

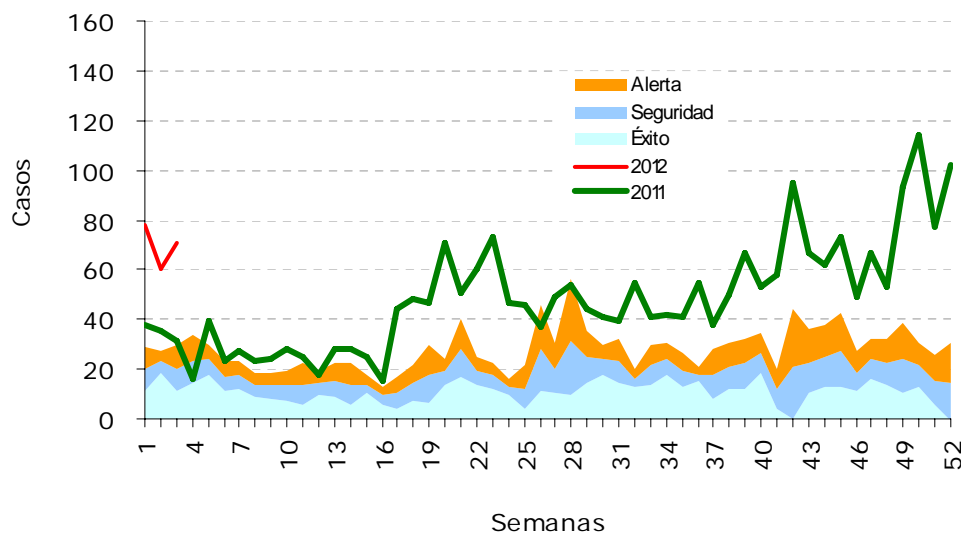
Durante la semana 40 del año 2010, se observó un aumento de casos de coqueluche, manteniéndose este aumento

hasta la fecha. Esto elevó la tasa de incidencia nacional del año 2011 a 14,6 por cien mil habitantes, triplicando la tasa del año anterior. En el siguiente gráfico se observa que los



Fuente: ENO/DEIS MINSAL, Chile
*Dato provisorio

Canal endémico de Coqueluche, según semana epidemiológica 2006-2012. Chile, 2012 (semana 3)



casos 2011 y 2012 sobrepasan la zona de alerta.

La tasa de incidencia acumulada a la SE 3, corresponde a 1,2 por cien mil hab. (209 casos). La región de Bío Bío es la que sigue manteniendo la mayor tasa de incidencia, siendo de 2,6 por cien mil hab., siguiendo la región Metropolitana con 1,7 por cien mil hab.

**Casos y tasas de Coqueluche, por región de ocurrencia.
Chile, semana 3 2012.**

Región	Año 2012(&)			Año 2011 (&)		
	Casos acumulados semana 3	Tasa de incidencia (*)	Fallecidos	Casos totales	Tasa de incidencia (*)	Fallecidos
Arica y Parinacota	0	0,0	0	1	0,5	0
Tarapacá	0	0,0	0	4	1,2	0
Antofagasta	0	0,0	0	9	1,5	2*
Atacama	0	0,0	0	2	0,7	0
Coquimbo	3	0,4	0	34	4,7	0
Valparaíso	11	0,6	1	232	13,1	0
Metropolitana	120	1,7	0	1068	15,4	6
O'Higgins	5	0,6	0	97	10,9	2
Maule	8	0,8	0	90	8,9	0
Biobío	54	2,6	0	820	40,0	7
Araucanía	2	0,2	0	10	1,0	0
Los Ríos	3	0,8	0	53	13,9	0
Los Lagos	3	0,4	0	90	10,6	0
Aysén	0	0,0	0	13	12,3	0
Magallanes	0	0,0	0	3	1,9	0
País	209	1,2	1	2526	14,6	17

(&) Datos provisorios.

(*) por cien mil hbtes.

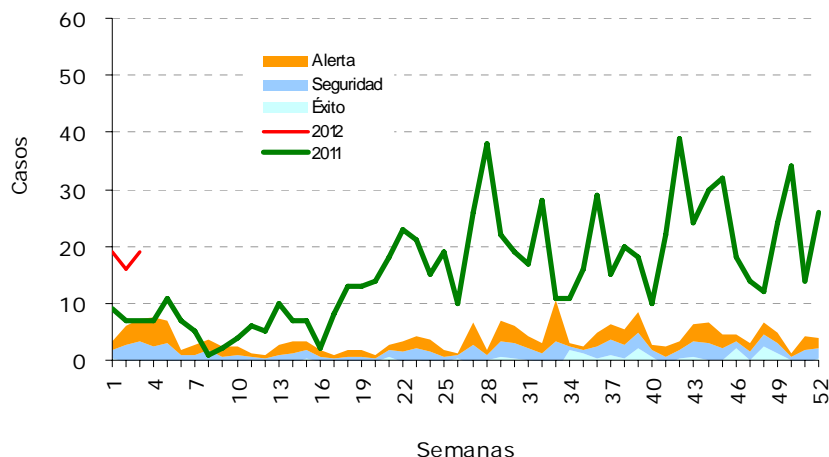
Fuente: Datos ENO/DEIS MINSAL

* Caso notificado en el 2011 (inicia síntomas el 15 de dic.) fallece el 4 de enero 2012. En total son 16 fallecidos en el 2011 y uno en el 2012 pero que es un caso del 2011

La **Región de Antofagasta** llama la atención debido a que presentó durante el 2011, una tasa de notificación de casos de coqueluche de 1,5 por cien mil hab. (9 casos) y dos fallecidos, el primero se presentó en agosto y el segundo, inició síntomas en diciembre, falleciendo en enero de 2012. La SEREMI de Salud se encuentra realizando una búsqueda activa de casos.

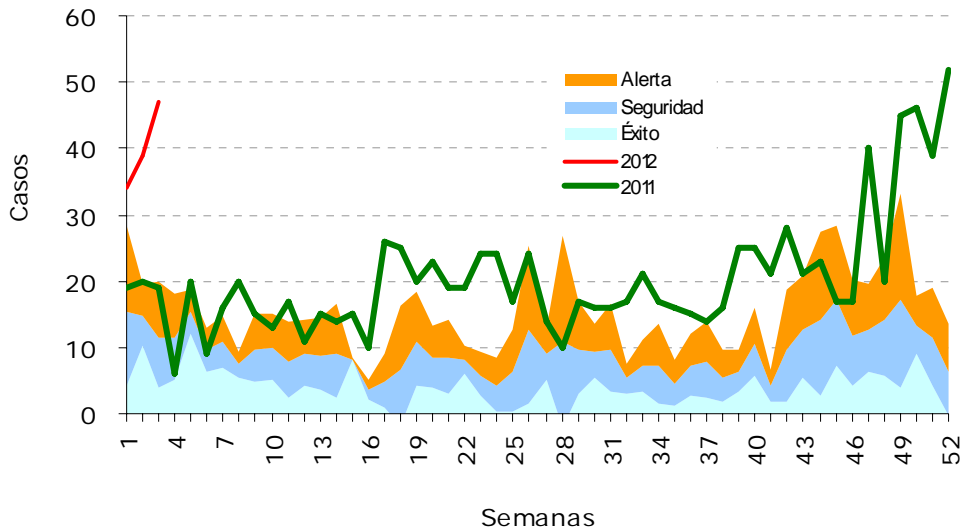
La **Región del Bio Bio** destacó en el 2011 por su alta tasa de notificación (40 por cien mil hbtes) y **7 fallecidos**, superando ampliamente la zona de alerta. Por esta razón, se está llevando a cabo la estrategia de vacunación en capullo, con más de 13.000 dosis colocadas a la fecha. No ha habido nuevos fallecidos. En el año 2012, se mantiene la tendencia estable, sin alzas significativas.

Canal endémico de Coqueluche, según semana epidemiológica
2006-2012. Bío Bío, 2012 (semana 3)



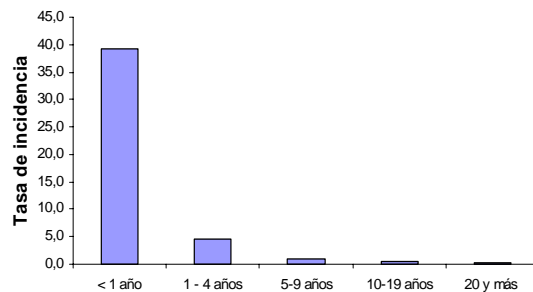
La **Región Metropolitana** presentó en el año 2011 una tasa de 15,4 por cien mil hbtes. (1.068 casos), con **6 fallecidos**. A fines del año 2011 se observa en la semana 47 un nuevo aumento de notificaciones, presentando un alza en la semana 52, manteniéndose esta tendencia hasta la semana 3 del 2012.

Canal endémico de Coqueluche, según semana epidemiológica 2006-2012. Región Metropolitana, 2012 (semana 3)

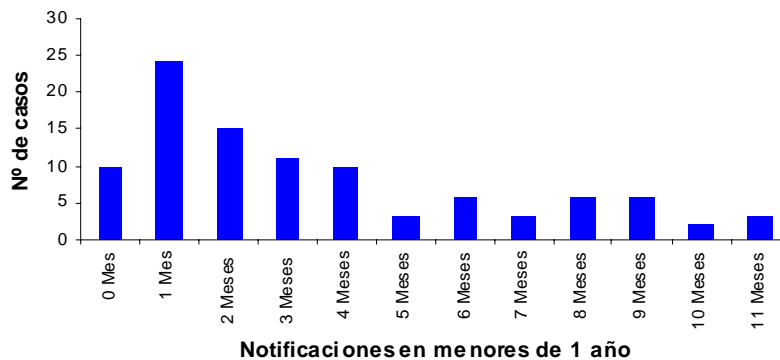


El 53,6% de los casos corresponden al sexo femenino. A la semana epidemiológica 3, el 47,4% de los casos son menores de 1 año (99 casos), presentando una tasa incidencia de 39,3 por 100.000 niños menores de 1 año.

El 73,7% de los menores de 1 año, corresponde a menores de 6 meses.



Fuente: Datos ENO, DEIS



A continuación se presenta la tasa de letalidad anual de coqueluche, desde el año 2000 al 2011. El 2011, a pesar de ser un año epidémico, con una tasa que triplica la del año anterior y el quinquenio, presenta la letalidad más baja (0,6%) desde el 2006 (0,5%).

**Nº total de casos fallecidos y tasa de letalidad por Coqueluche, Chile
2000 - 2012 (SE 3)**

Año	Nº total de casos	Nº total de fallecidos	Tasa de letalidad
2000	3281	9	0,3
2001	1609	7	0,4
2002	1166	8	0,7
2003	1085	11	1,0
2004	1056	11	1,0
2005	1219	8	0,7
2006	1277	6	0,5
2007	1047	12	1,1
2008	934	8	0,9
2009	689	7	1,0
2010	798	7	0,9
2011*	2526	16	0,6
2012**	209	2	1,0

Fuente: DEIS/MINSAL

*Información preliminar

**Hasta SE 3, 2012

Síntesis

Desde la semana 40 del año 2010 se observó un aumento de casos notificados por coqueluche, el cual se mantuvo en el 2011, elevando la tasa en 14,6 por cien mil hab., siendo la región del Bío-Bío, la más afectada (tasa de 40,0 por cien mil hbtes. y 7 fallecidos). A la semana 3 de 2012, la región de Bío Bío se observa estable en sus notificaciones, mientras que la RM continúa en alza.

En relación a otras regiones que presentaron aumento de casos durante el año 2011, como Valparaíso, Ohiggins, Maule y Los Ríos se encuentran estables en sus notificaciones, teniendo en cuenta el periodo epidémico que esta en curso.

La región de Antofagasta se encuentra realizando búsqueda activa de casos, debido a las dos defunciones presentadas en el último periodo (Agosto – Diciembre).

El grupo de edad más afectado es el de menores de 1 año, presentando en el 2011 una tasa de incidencia de 497,8 por 100.000 habitantes y en el 2012 de 39,3 por 100.000 niños menores de 1 año.

Durante el 2011, se registraron 16 fallecidos, todos menores de 6 meses, siete de ellos con domicilio en la Región del Bío-Bío, seis con domicilio en la RM, un caso en la Región de Antofagasta y dos fallecidos en la Región de O'Higgins. Esta última, si bien presenta un número reducido de casos (97), alcanza una letalidad de 2%, superior a la tasa nacional de 0,6%.

A la semana 3 del 2012, se han reportado dos fallecidos; uno correspondiente a la región de Antofagasta, cuyo inicio de síntomas fue el 15 de diciembre de 2011 y otro, de la región de Valparaíso con inicio de síntomas el 7 de enero del 2012.

Recomendaciones

- Reforzar la vigilancia de casos y de brotes, por parte de las autoridades Sanitarias Regionales según la [Circular B51/Nº 27 del 5 de Julio del 2011](#).
- Realizar manejo de contactos con quimioprofilaxis según corresponda y de manera oportuna de acuerdo a la Circular B51/Nº 27 del 5 de Julio del 2011. Se incorporó Azitromicina al stock de las Seremis.
- Implementar campañas de comunicación para la adopción de medidas preventivas; la primera medida de prevención es la vacunación a los niños según Programa Nacional de Inmunización.

Otras medidas:

- Lavar frecuentemente las manos con agua y jabón, o bien, utilizar alcohol-gel.
- Mantener a los niños, especialmente menores de 6 meses, alejados, tanto como sea posible, de personas con tos o síntomas de resfriado.
- Utilizar al toser o estornudar, pañuelos desechables que cubran boca y nariz, posteriormente botarlos en un basurero.
- Ventilar, cada vez que se pueda, ambientes que concentren a personas por un determinado tiempo como son: hogares, salas de clases, jardines infantiles o sala cuna.