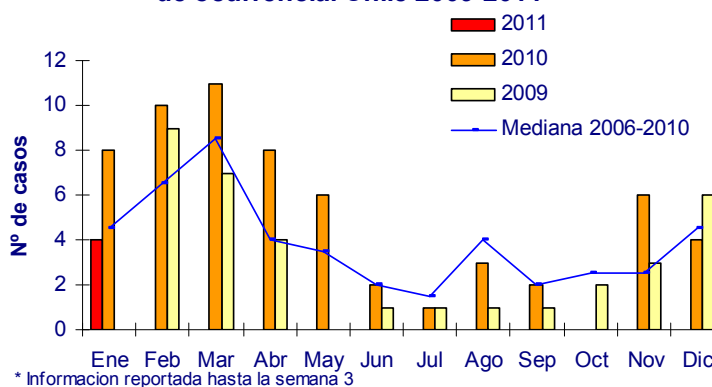


La situación epidemiológica de hantavirus hasta la semana epidemiológica N° 3 registra 4 casos confirmados de hantavirus, y que concuerda con lo esperado según la mediana acumulada del quinquenio anterior para esa semana.

En relación a los últimos 2 casos confirmados de SCPH, correspondieron a una persona de género masculino con domicilio en la comuna de Maipú, Región Metropolitana, pero con probable lugar de infección en Constitución, Región del Maule. El otro caso reportado, correspondió a un menor preescolar de la ciudad de Los Ángeles, Región del Bío-bío, que falleció a causa de la enfermedad y que además registró el antecedente de riesgo de haber realizado excursiones en localidades rurales.

Casos confirmados de síndrome cardiopulmonar por hantavirus. según mes de ocurrencia. Chile 2009-2011*



Como se puede apreciar en el gráfico, durante el período primavera-verano se inicia el incremento estacional esperado para esta enfermedad. Por este motivo, los equipos de salud deben estar atentos para la pesquisa precoz de casos sospechosos, hospitalización oportuna y adecuado manejo clínico, especialmente en las zonas de mayor riesgo. Desde diciembre del año 2010 se está realizando la campaña de Prevención de Hantavirus, con énfasis en las regiones devastadas por el terremoto de febrero de 2010, con el fin de reforzar y educar las medidas de prevención de esta enfermedad en la comunidad.

Resumen de Casos confirmados por año y tasa de letalidad

Características de los casos	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011*
Total	81	65	60	56	67	39	44	41	35	61	4
Edad Promedio	31,7	31,6	36,6	32,7	32,5	31,8	34,6	36,3	32,4	32,3	28,0
Rango edad	3-67	4-76	5-63	< 1 - 66	2- 74	7-64	9-64	9-79	8-64	6-64	3-50
	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N° %	N %
Total Fallecidos	30 37	19 29	18 30	18 32	21 31	17 44	15 34	8 20	10 29	22 36	3 75

* Hasta la semana 3

Casos Confirmados de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus por Región de Origen de la Infección. Chile, 2006-2011.

Región	S. Salud	2006	2007	2008	2009	2010	2011												Tasa Incidencia acumulada 2011	Total Region 1995-2011 y retrospectivos		
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic			Total	
RM	Occidente	2	3	1	0	1	1											1	0,01	32		
	Norte	0	0	0	1	0																
	Sur	1	1	0	0	0																
	Oriente	0	0	0	0	0																
	Sur Oriente	1	1	0	0	0																
Valparaíso	Valparaíso	1	0	0	0	1													0,00	13		
	Aconcagua	0	0	0	0	0																
	Viña del Mar	0	0	0	1	1																
O`Higgins	O`Higgins	3	3	2	3	3													0,00	26		
Del Maule	Maule	3	5	3	5	13													0,00	81		
	Ñuble	2	6	3	5	4	1															
Bío Bío*	Bío-Bío	4	0	3	4	12	1												0,10	181		
	Concepción	1	2	4	1	0																
	Arauco	3	0	0	0	1																
	Talcahuano	0	1	0	0	0																
Araucanía	A.Norte	4	2	1	2	4													0,10	102		
	A.Sur	2	3	8	5	1	1															
De los Ríos	Valdivia	1	3	6	1	5													0,00	68		
De los Lagos	Osorno	3	0	0	0	4													0,00	121		
	Reloncaví	7	12	4	4	7																
Aysén	Aysén	1	1	5	2	3													0,00	57		
Importado						1														1		
Ignorado			1	1	1															3		
Total		39	44	41	35	61													4	0,02	685	

Se incluyen los casos retrospectivos de Reloncaví (1975 y 1994) y Valdivia (1993)

Se recuerda que todo **Caso Sospechoso de Hantavirus** debe ser notificado de inmediato (teléfono, fax o email) a los Departamentos de Epidemiología de la Autoridad Sanitaria Regional u Oficinas Provinciales de Epidemiología.

Definición de Caso Sospechoso: Circular 4F/ 45 del 31 de diciembre del 2001:

- Corresponde a aquellos individuos que presentan un cuadro clínico caracterizado por fiebre (T° superior a 38.3° C) con mialgias, cefalea, acompañado o no de síntomas gastrointestinales, que presenta una radiografía de tórax con infiltrado intersticial uni o bilateral o un hemograma con: trombocitopenia, recuento de blancos con desviación a izquierda, inmunoblastos $>10\%$ (linfocitos atípicos) y / o hemoconcentración y, que además, tiene el antecedente de situaciones de riesgo o exposición a roedores silvestres en las 6 semanas previas al inicio de los síntomas o
- Aquella persona que presenta un cuadro de distress respiratorio (SDRA) sin causa que lo explique, y que ocurre en una persona previamente sana o
- Cuadro respiratorio inexplicable, con resultado de muerte y autopsia que demuestra edema pulmonar no cardiogénico, sin una causa específica e identificable por laboratorio.

En caso de duda consultar a los Departamentos de Epidemiología de la Autoridad Sanitaria Regional: <http://epi.minsal.cl/epi/html/direct/direc.htm> o al Departamento de Epidemiología, de la División de Planificación Sanitaria del MINSAL: e-mail rodrigo.fuentes@minsal.cl o vsotomay@minsal.cl