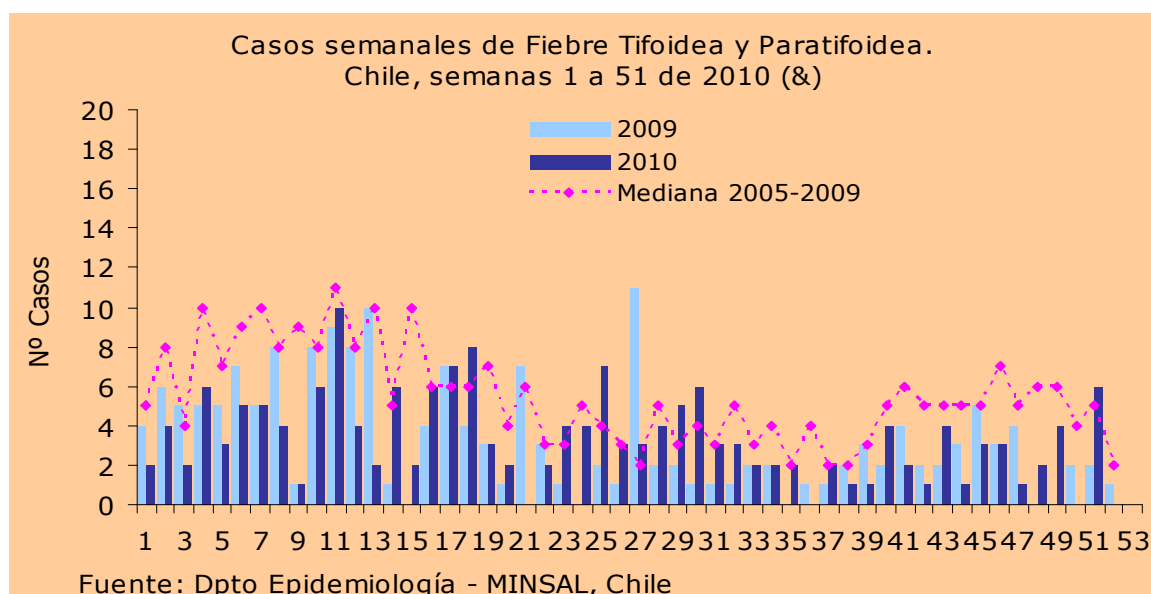


FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA (CIE 10 A01.0 – A01.4) Chile, año 2009-2010

Esta enfermedad se presenta como una patología de baja endemia. A la semana 51 del año 2010, el total de casos notificados es de 173 (tasa de 1,0 por cien mil hbtes.), inferior a la mediana del quinquenio anterior (275 casos); similar comportamiento al año 2009 (176 casos notificados).



La mayor tasa se concentra en el grupo de 10 a 14 años (2,3 por cien mil hbtes), seguido del grupo de 5 a 9 años (1,6 por cien mil hbtes). El 60% de los casos son de sexo masculino. Similar comportamiento al año 2009.

Las regiones que muestran mayores riesgo son Antofagasta (tasa 4,3 por cien mil hbtes) y Arica (2,2 por cien mil hbtes). Similar comportamiento se presentó en el año 2009, iguales regiones mostraron tasas de 4,7 por cien mil hbtes y 4,3 por cien mil hbtes respectivamente.

En el año 2010, se han notificado tres brotes intrafamiliares por esta causa, con dos casos involucrados en cada uno que pertenecen al grupo de 9 a 14 años. Dos de los brotes corresponden a la Región Metropolitana y uno a Antofagasta.

Casos y tasas de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 51 de 2010.					
Región	Año 2010 (&)		Mediana de casos 2005-2009	Año 2009 (&)	
	Casos acumulados semanas 1 a 51	Tasa de incidencia (*)		Casos totales	Tasa de incidencia (*)
Arica y Parinacota	4	2,2	15	8	4,3
Tarapacá	1	0,3	4	3	1,0
Antofagasta	25	4,3	27	27	4,7
Atacama	3	1,1	2	3	1,1
Coquimbo	3	0,4	6	6	0,8
Valparaíso	15	0,9	19	19	1,1
Metropolitana	54	0,8	61	37	0,5
O'Higgins	4	0,5	15	8	0,9
Maule	8	0,8	17	9	0,9
Bío Bío	42	2,1	77	30	1,5
Araucanía	3	0,3	7	8	0,8
Los Ríos	5	1,3	11	5	1,3
Los Lagos	2	0,2	8	3	0,4
Aysén	1	1,0	3	6	5,8
Magallanes	3	1,9	6	4	2,5
País	173	1,0	275	176	1,0

(&) Datos provisorios.

(*) por cien mil hbtes.

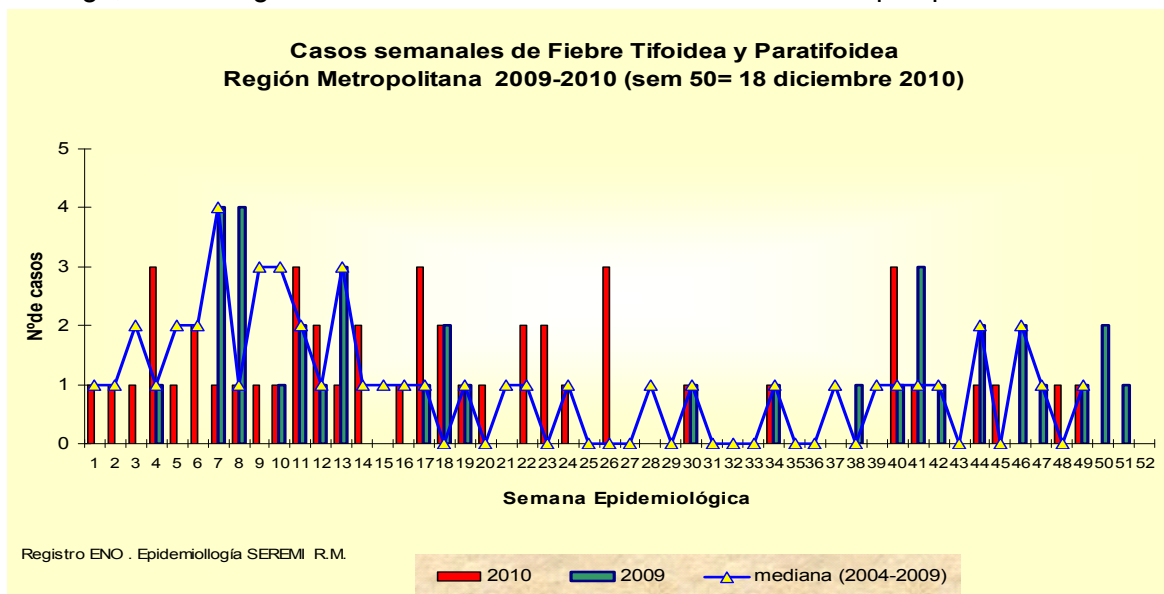
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Reporte elaborado por:

Dra. Janepsy Díaz jdiaz@minsal.cl

Dpto. de Epidemiología- División de Planificación Sanitaria- Ministerio de Salud de Chile

La Región Metropolitana ha notificado 17 casos más que en igual periodo del año 2009; de igual manera se comporta la Región del Bío Bío, con 12 casos que el año 2009. Sin embargo, ambas regiones tienen tasas inferiores a la mediana del quinquenio anterior.



Al realizar el análisis por comuna en la Región Metropolitana, observamos que la distribución de los casos es dispersa. Comparada con el año 2009, la comuna que refleja un aumento en el número de casos es Las Condes (6 casos año 2010 y 1 caso el año 2009).

Casos de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por comuna de la Región de Metropolitana Semanas 1 a 51, año 2009 y 2010.		
Establecimientos	Año 2010 (&)	Año 2009 (&)
	Casos acumulados semanas 1 a 51	Casos totales
BUIN	2	2
CONCHALI	2	
COLINA		1
EL BOSQUE	1	3
HUECHURABA	1	
INDEPENDENCIA	1	
LA FLORIDA	4	2
LA GRANJA	1	1
LA PINTANA		4
LA REINA	1	2
LAMPA		1
LAS CONDES	6	1
LO BARNECHEA	2	
LO ESPEJO	1	
LO PRADO	1	
MACUL	1	1
MAIPU	2	1
MELIPILLA	3	
ÑUÑO A	2	1
PADRE HURTADO		1
PEDRO AGUIRRE CERDA		1
PEÑAFLO R	2	
PEÑALO EN	2	
PROVIDENCIA	2	2
PUENTE ALTO	5	4
QUILICURA	1	1
QUINTA NORMAL	2	
RECOLETA		1
SAN BERNARDO	2	4
SAN FERNANDO	1	
SAN MIGUEL		1
SANTIAGO	1	1
TALAGANTE	1	
TALCA	1	
VITACURA	2	1
IGNORADA	1	
País	54	37

(&) Datos provisorios.

(*) por cien mil hbtes.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Reporte elaborado por:

Dra. Janepsy Díaz jdiaz@minsal.cl

Dpto. de Epidemiología- División de Planificación Sanitaria- Ministerio de Salud de Chile

Según establecimiento de salud que notifica, se observa un aumento de casos en el sector privado del área oriente de la RM, respecto al año 2009.

La investigación realizada en terreno por epidemiología de la SEREMI Metropolitana demostró que corresponden a casos aislados (sin relación tiempo, espacio y persona).

Los últimos cinco casos notificados por uno de los establecimientos privados se encuentran distribuidos entre los meses de marzo a octubre y dos de éstos no corresponden a la RM. Todos los casos fueron tratados de forma ambulatoria con evolución clínica favorable.