



## INFORME DE TRIQUINOSIS

(CIE 10: B75)

Semana Epidemiológica 01 a 07 (01 de Enero al 18 de Febrero)

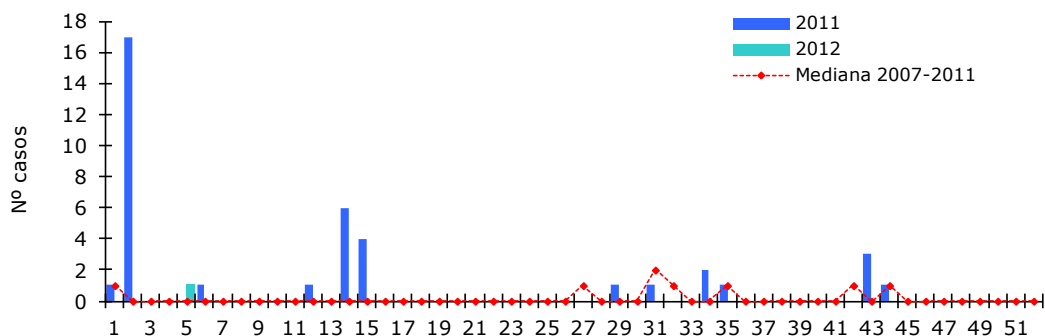
### I.- INTRODUCCIÓN:

La triquinosis es una zoonosis parasitaria, específicamente una nematodosis producida por el parásito *Trichinella spiralis*, que afecta al ser humano, a múltiples mamíferos (domésticos y silvestres), aves y reptiles. De distribución mundial, transmitida por el consumo de carne infectada.

En Chile se presenta como una baja endemia, asociada a casos individuales, o brotes familiares, producidos por el faenamiento principalmente de cerdos, sin inspección médico veterinaria. Al consumir la carne infectada con las larvas del parásito, las personas contraen la enfermedad.

### II. – SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA:

Casos semanales de Triquinosis.  
Chile, 2011 - 2012

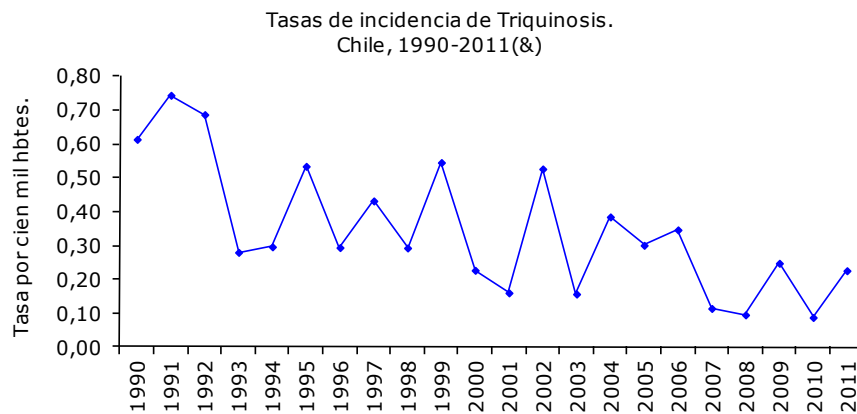


Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

A la SE 07, se registra solo un caso confirmado de triquinosis, cifra esperada según la mediana del quinquenio anterior a la misma fecha, pero inferior a lo registrado a igual período del año 2010 (n=19).

El único caso registrado este año 2012, en la región Metropolitana, correspondió a un hombre adulto que a través de la investigación epidemiológica arrojó el antecedente de haber consumido carne contaminada con el parásito.

En todos los casos, el elemento común es el consumo de carne de cerdo o jabalí faenado sin inspección Médico Veterinaria y criados en condiciones higiénico-sanitarias deficientes, por lo que se hace relevante la permanente capacitación por parte de los equipos locales a la población de áreas rurales que practican este tipo de crianza domiciliaria y a los equipos de salud, para detectar precozmente sintomatología asociada a la enfermedad.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Todas las actividades de intervención y prevención, son realizadas conjuntamente entre Epidemiología y Acción Sanitaria de las SEREMI de Salud, y son orientadas al decomiso de carne, fiscalización de los lugares clandestinos de faenamiento y expendio de carnes sin inspección oficial, actividades educativas a la población en riesgo acerca de la importancia de consumir carnes en lugares

autorizados y si es que se realiza un faenamiento domiciliario, éste debe ir siempre acompañado de un examen de triquinoscopia para descartar la presencia de larvas. Las tasas de triquinosis en Chile presentan una tendencia al descenso desde 1991, si bien hay una gran variabilidad por año.

#### Comentario:

La triquinosis es una enfermedad zoonótica endémica que ha presentado una tendencia decreciente en los últimos años, esto especialmente debido a que la población ha mejorado sus hábitos alimenticios, consumiendo productos en locales establecidos legalmente. Sin embargo, en el año 2011 se observa un incremento en el número de casos respecto a años anteriores, lo que indica la necesidad de reforzar las medidas de prevención a través de los equipos multidisciplinarios locales.

### III. – RECOMENDACIONES Y MEDIDAS PREVENTIVAS:

- Educar a la población en relación al consumo de carne de cerdo, jabalí y sus subproductos muy bien cocidos, y provenientes de locales de expendio de alimentos autorizados y correctamente rotulados.
- El otro punto importante a considerar, está relacionado con las buenas prácticas de crianza de cerdos y jabalíes, lo que disminuye los riesgos de contagio de estos animales. La carne de estos animales siempre debe ser analizada por un Médico Veterinario para descartar la presencia de larvas de *Trichinella spiralis*

**Circular NºB51/06 del 30/Enero/2009**  
**Vigilancia Epidemiológica de Triquinosis**

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

**Definiciones:**

**Caso Sospechoso:**

Persona con presencia de fiebre, edema palpebral e inyección conjuntival; mialgias y acentuada eosinofilia en un paciente con antecedentes de ingestión de carne de cerdo o jabalí en las últimas 2 semanas.

**Caso Confirmado:** Caso sospechoso que ha sido confirmado por laboratorio de referencia nacional (ISP) y con los siguientes criterios: Leucocitosis y eosinofilia relativa superior a 20% y absoluta de 1500/mm<sup>3</sup> o más. Confirmación en base a análisis serológico para *Trichinella spiralis*: ELISA IgG y Western Blot.

**Consultas:** 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 [ffuenzalida@minsal.cl](mailto:ffuenzalida@minsal.cl)