

RESUMEN EJECUTIVO

Encuesta Nacional de Salud Chile 2003

Enfermedades Transmisibles:

- Prevalencia Nacional de Virus de Hepatitis A, B y C
- Hantavirus
- Virus del Papiloma Humano



Agosto, 2004





GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD CHILE 2003
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: PREVALENCIA NACIONAL DE VIRUS DE
HEPATITIS, HANTAVIRUS Y VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Santiago, Agosto de 2004

Resumen Ejecutivo

Este documento es un complemento del informe final de la Encuesta Nacional de Salud 2003 y contiene los principales resultados de los estudios de prevalencia de virus Hepatitis A, B y C, del Virus Papiloma Humano y de los Hantavirus de las variedades Andes y Seoul.

Los estudios virales fueron realizados en tres laboratorios de investigación que colaboraron con la ENS 2003, el laboratorio de Hantavirus del Centro de Investigaciones Médicas (CIM) de la Pontificia Universidad Católica, donde se realizaron los estudios de Hantavirus; el Laboratorio de Patología de la Pontificia Universidad Católica, donde se determinó el virus Papiloma humano (HPV) y el Laboratorio de Virología de la Clínica Alemana, donde se realizaron las determinaciones para los virus de las Hepatitis A, B y C.

La determinación de los virus de hepatitis se realizó en muestras de sangre usando las siguientes técnicas: 1) Enzimoimmunoensayo (EIA) anti VHA II, ELISA que permite la detección cualitativa de anticuerpos contra el virus de la hepatitis A tipo IgG e IgM; 2) Enzimoimmunoensayo (EIA) AgHBs II, ELISA que detecta antígeno de superficie del virus de la hepatitis B, es decir permite determinar la prevalencia de personas que tuvieron la infección y quedaron como portadores del virus; 3) Enzimoimmunoensayo Anti HCV II, para la detección cualitativa de anticuerpos contra la hepatitis C.

La detección del virus del Papiloma Humano se realizó en muestras vaginales, obtenidas con técnica de autotoma en mujeres que ya habían iniciado relaciones sexuales, excluyendo histerectomizadas y embarazadas. El análisis de laboratorio se basa en la extracción del ADN y determinación de secuencias génicas de VPH mediante técnica de PCR, es decir permite detectar personas con infección activa.

La detección de los Hantavirus se hizo con la técnica de Strip Inmuno Assay (SIA), que se basa en la detección de anticuerpos contra la proteína N, de la nucleocápside del virus, que permite identificar infecciones recientes y antiguas.

El estudio de Hantavirus y de Hepatitis C se realizó sobre el total de la muestra de la ENS 2003, es decir adultos sobre 17 años. En tanto la determinación de Hepatitis A y B se

restringió a los adultos entre 17 y 44 años y la determinación de HPV se restringió a las mujeres adultas sobre 17 años. En el informe se entregan los principales resultados de prevalencias virales para el país, según sexo, grupo de edad, nivel socioeconómico (NSE), nivel educacional y residencia urbano rural. El diseño muestral no permite discriminar diferencias regionales, excepto en enfermedades de muy alta prevalencia.

Resultados

La siguiente tabla, resume los principales hallazgos de los estudios virológicos.

**Prevalencia de Hepatitis A, B y C; Hantavirus y Virus del Papiloma Humano.
Tasas por 100 adultos. Chile 2003.
Estudio Encuesta Nacional de Salud 2003. Ministerio de Salud de Chile**

Anticuerpos contra infección viral	Urbano	Rural	Hombres	Mujeres	TOTAL
Hepatitis A (adultos 17 a 44 años)	82,5	92,2	83,4	84,3	83,8
Hepatitis B (adultos 17 a 44 años)	0,4	1,4	0,6	0,5	0,5
Hepatitis C (adultos de 17 y más años)	0,15	0,0	0,1	0,1	0,1
Hantavirus Andes (adultos de 17 y más años)	0,145	1,10	0,28	0,26	0,27
Hantavirus Seoul (adultos de 17 y más años)	0,29	0,04	0,25	0,26	0,26
Virus del Papiloma Humano (mujeres adultas de 17 y más años)	16,0	13,0	---	15,6	---

Se aprecia que la mayor parte de la población adulta tiene anticuerpos contra la Hepatitis A, es decir es inmune frente a esta infección. La prevalencia es igual en ambos sexos, aumenta con la edad y es significativamente mayor en las zonas rurales, en el nivel socioeconómico bajo y en las personas con menor nivel educacional. Por el contrario, las Hepatitis B y C son infecciones poco frecuentes entre la población chilena, 5 en 1000 y 1 en 1000 respectivamente. Las Hepatitis B y C no muestran diferencias por sexo, nivel socioeconómico, educación o residencia urbano rural, tampoco muestran diferencias significativas por tramos de edad, aunque la Hepatitis B tiende a ser más frecuente en los menores de 25, mientras la Hepatitis C tiende a aumentar en los mayores de 45.

El virus del Papiloma Humano presenta una prevalencia poblacional del 15,6%, es significativamente más elevada en las mujeres jóvenes, con un máximo bajo los 25 años

(35%), para reducirse paulatinamente, hasta llegar a menos del 10% sobre los 50. No se observaron diferencias significativas por residencia urbano rural o nivel socioeconómico y educacional.

El Hantavirus en sus dos variedades virus Andes y Seoul tienen prevalencias iguales y muy bajas de 3 en 1000 cada uno. La distribución de ambos virus es muy diferente, siendo el Andes de preferencia rural, en tanto el virus Seoul es fundamentalmente de zonas urbanas. Esto es compatible con la distribución de los roedores reservorios de ambos virus; para el virus Andes se ha descrito el *Olygoryzomys longicaudatus*, roedor silvestre que habita en ambientes rurales y en el caso del virus Seoul se describen el *Rattus Norvegicus* y el *Rattus Rattus*, ambos de predominio en zonas urbanas.

Conclusiones

Los resultados aportan al diseño de políticas públicas del sector en el ámbito de las enfermedades transmisibles. En el caso de la hepatitis A, se confirma el alto nivel de infección en los adultos y su asociación con condiciones de riesgo ambiental, como son las poblaciones con bajo NSE y alta ruralidad.

Se confirma la baja prevalencia de infección con hepatitis B y C, con magnitudes inferiores al 1% de la población, pero que traducidos a personas significa que en Chile habría alrededor de 60 mil portadores de la hepatitis B, con potencialidad de infectar nuevos casos y 14 mil setecientos infectados con hepatitis C, en riesgo de desarrollar daño hepático crónico. Para mantener esta situación de baja circulación, será necesario mantener y reforzar las estrategias destinadas a la promoción de una conducta sexual segura, la prevención del uso de drogas inyectables y los programas de sangre segura, incluyendo el refuerzo en la regulación y fiscalización de los establecimientos de mayor riesgo, como centros de diálisis, tatuajes y otros.

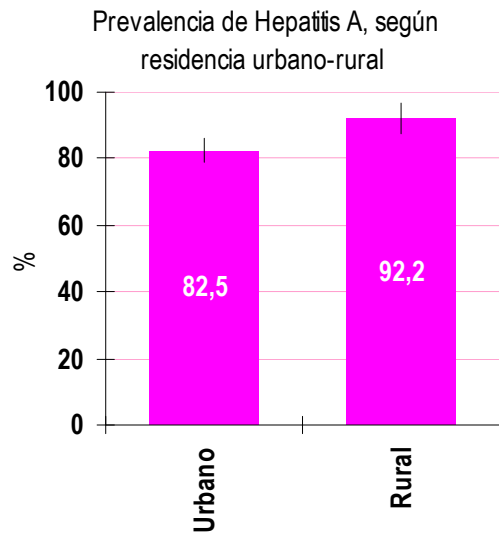
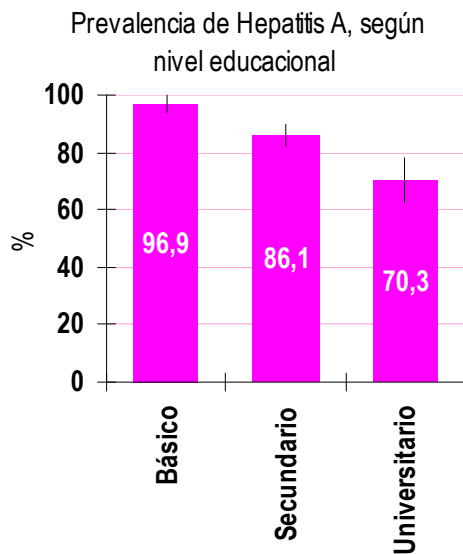
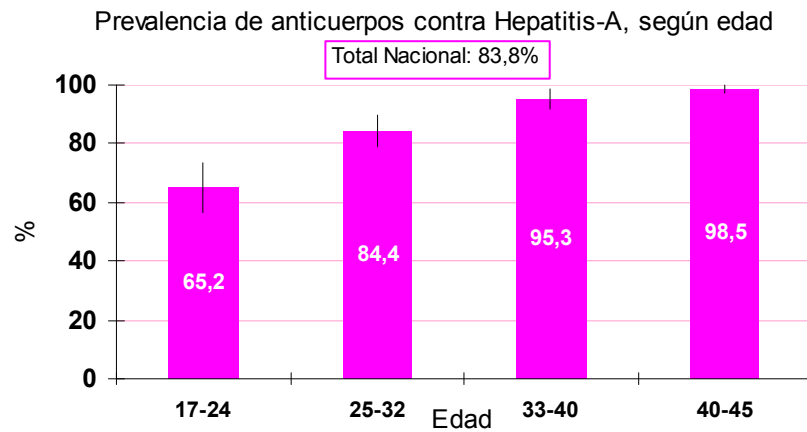
Se encuentra una alta prevalencia de infección por el virus del papiloma humano en las mujeres jóvenes. El virus papiloma es uno de los agentes de transmisión sexual más frecuentes en el mundo y su riesgo está directamente asociado al número de parejas sexuales; mientras mayor es el número de parejas de la mujer y, especialmente del hombre que es pareja de esa mujer, hay mayores probabilidades de contraer la infección. Lo trascendente de esta situación es la asociación del virus (virus de alto riesgo HPV 16 y HPV

18) con el cáncer cérvico uterino, que a pesar de su descenso, aún es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres jóvenes chilenas. Esta situación una vez más fortalece la necesidad de promover las conductas sexuales seguras y mantener y mejorar la pesquisa precoz del cáncer con el papanicolau. También permitirá avanzar en las investigaciones destinadas a evaluar la utilidad de las vacunas contra este virus.

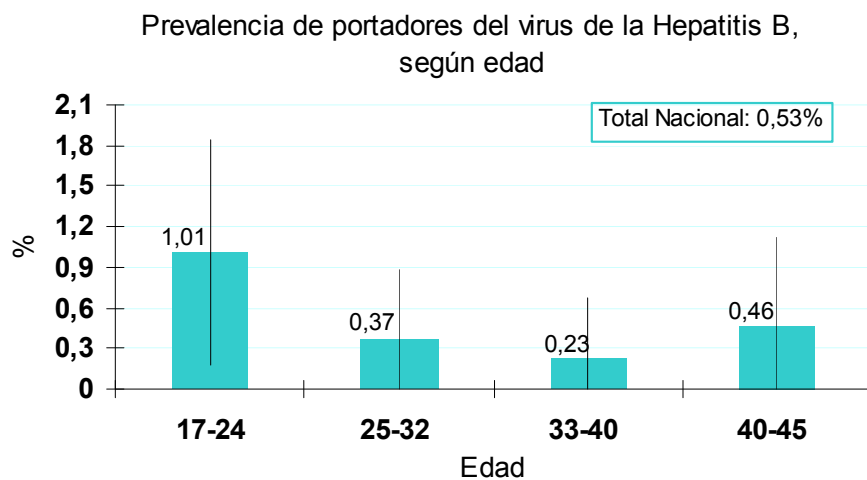
Finalmente, es importante destacar que por primera vez en Chile se detectan personas con antecedentes de infección por Hantavirus de la variedad Seoul. El virus se presume de distribución mundial, debido a la amplia distribución de los roedores reservorios que acompañan al ser humano en todos los países. A diferencia del virus Andes, ya descrito en nuestro país desde mediados de los 90, el virus Seoul se asocia a una fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR), de menor gravedad que el síndrome Cardiopulmonar. Este hallazgo también refuerza la necesidad de mantener campañas de higiene y saneamiento que reduzcan el contacto de los seres humanos con los roedores, tanto en ambiente urbano como en el rural.

Gráficos

Hepatitis A

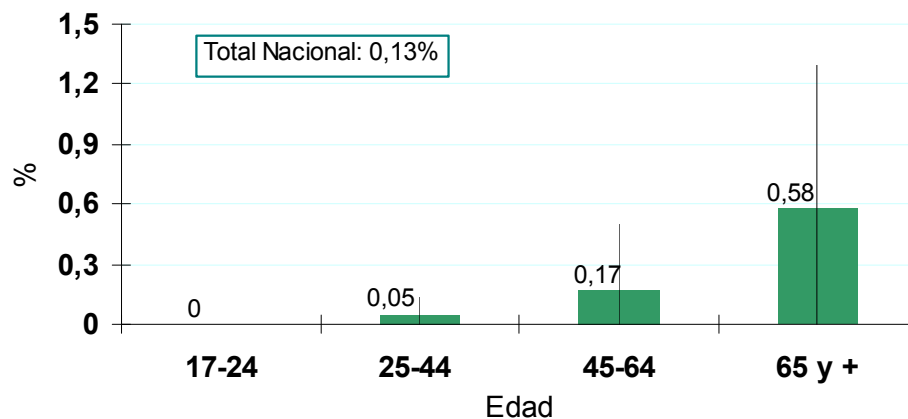


Hepatitis B



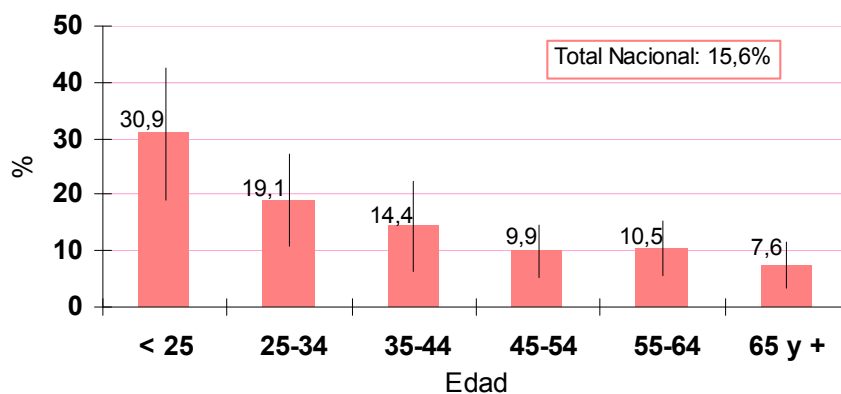
Hepatitis C

Prevalencia de infección por virus de la Hepatitis C, según edad



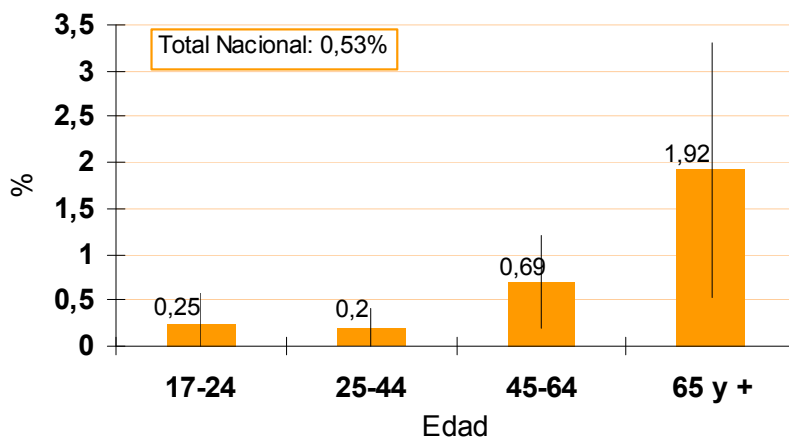
Virus Papiloma Humano

Prevalencia de infección por virus papiloma humano, según edad

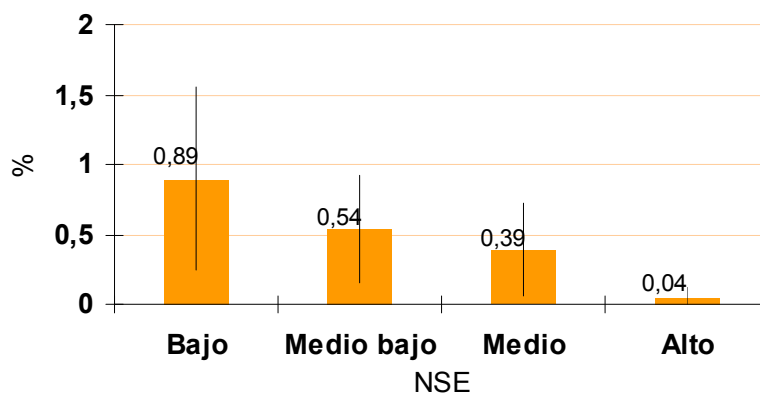


Hantavirus

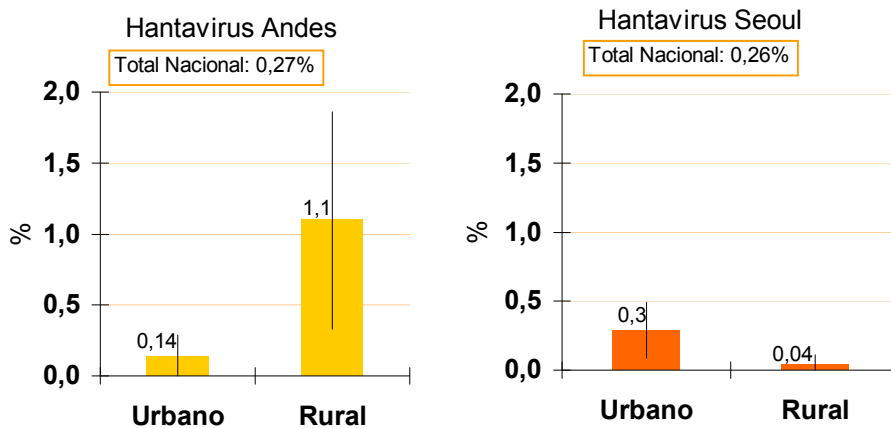
Prevalencia de infección por Hantavirus, según edad



Prevalencia de infección por Hantavirus, según Nivel socioeconómico



Prevalencia de Hantavirus Andes y Seoul según residencia urbano-rural



Colaboradores

Financiamiento

Ministerio de Salud. Proyecto Banco Integrado de Proyectos, aprobado por MIDEPLAN

Coordinación Técnica

Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud

Ejecutor

Departamento de Salud Pública, Pontificia Universidad Católica de Chile

Colaboradores ENS

Unidad de Encuestas. U de Chile

Centro de Investigaciones Médicas PUC

Laboratorio Virología Clínica Alemana, Facultad de Medicina Universidad del Desarrollo

Laboratorio de Patología PUC

Contraparte Técnica

Ministerio de Salud

INTA, Universidad de Chile

Sociedad Chilena de Otorrinolaringología

Sociedad Chilena de Oftalmología

Representación de la Organización Panamericana de la Salud