



En este número 61 del Boletín Electrónico Mensual (BEM) del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud de Chile, presentamos la situación epidemiológica de algunas de las enfermedades de notificación obligatoria, para el período comprendido entre la semana 1 y 9, que finalizó el 01 de marzo del 2008. Además se incluye la información desglosada por las dos nuevas regiones, De Arica y Parinacota y la De los Ríos.

A nivel nacional, destaca la situación del brote de Intoxicaciones por *Vibrio parahaemolyticus*, entre el 1 de enero y el 23 de marzo del 2008, se han notificado 3.540 casos de gastroenteritis por VPH, cifra superior al observado el año pasado en el mismo período (974 casos).

En la semana comprendida entre el 17 y el 23 de marzo se notificaron 52 casos nuevos, inferior a los reportados en semanas anteriores, a pesar de corresponder esta a los festejos de Semana Santa, donde se esperaba un aumento de casos con relación a semanas anteriores.

El ISP ha confirmado 900 de estos casos (25%); el resto ha sido confirmado por nexos epidemiológicos. Las regiones con mayor número de casos son: Los Lagos, Maule y Bío Bío.

Como en ocasiones anteriores, volvemos a extender la invitación a nuestros lectores a entregarnos su opinión y a enviar artículos de interés epidemiológico.

Aprovechamos la oportunidad para saludar a la Sra. Subsecretaria de Salud Pública, Dra. Jeannette Vega Morales a quién le deseamos el mayor de los éxitos.

Índice

- ⇒ [Vigilancia Centinela de Diarreas en Menores de 5 años](#)
- ⇒ [Vigilancia de Enfermedad Meningocócica](#)
- ⇒ [Vigilancia de Fiebre Tifoidea y paratifoidea](#)
- ⇒ [Vigilancia de Gonorrea](#)
- ⇒ [Vigilancia de Hepatitis A](#)
- ⇒ [Vigilancia de Hepatitis B](#)
- ⇒ [Vigilancia Centinela de Influenza estacional](#)
- ⇒ [Vigilancia de Intoxicaciones por Plaguicidas](#)
- ⇒ [Vigilancia de Parotiditis](#)
- ⇒ [Vigilancia de Poliomielitis](#)
- ⇒ [Vigilancia de Sarampión-Rubéola](#)
- ⇒ [Vigilancia de Sífilis](#)
- ⇒ [Vigilancia de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus](#)
- ⇒ [Vigilancia de Tos Ferina](#)
- ⇒ [Vigilancia de Varicela](#)
- ⇒ [Vigilancia de Zoonosis y Enfermedades de Transmisión Vectorial](#)
- ⇒ [Tabla Resumen de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Chile, 2005-2007](#)
- ⇒ [Recuadro Metodológico](#)
- ⇒ [Editores, Autores y Colaboradores](#)

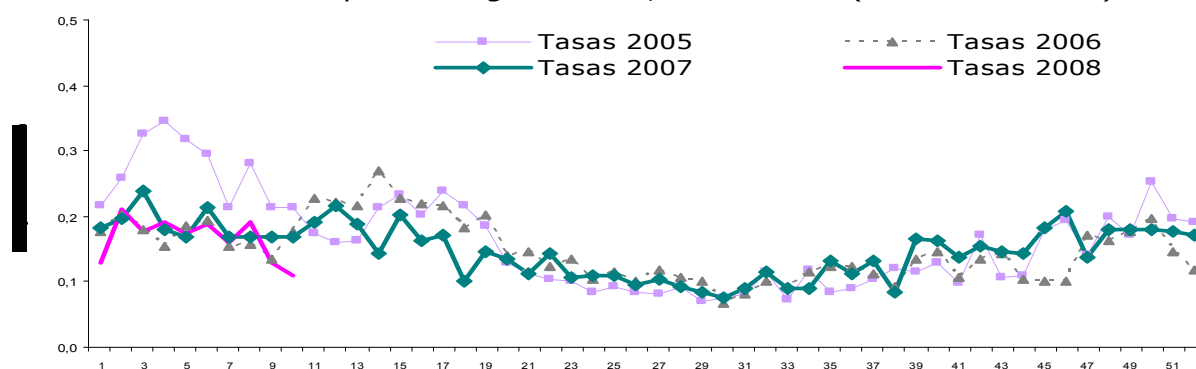
SITUACIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Vigilancia Centinela de Diarreas en Menores de 5 años.

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 10 (que termina el 8 de marzo del 2008) se notificaron 1.722 casos de diarrea en menores de 5 años (1,8 por 100 hab.), inferior al número de casos notificados en igual periodo para el año 2007 (1.801 casos). De las 31 muestras tomadas en los centros centinela comunitarios, un 16% presentó positividad para Rotavirus; el mismo porcentaje de positividad (16%) se observó en los hospitales centinelas (173 muestras estudiadas). La vigilancia de parásitos que se realiza en las regiones de Valparaíso, Bio Bio y Metropolitana arrojó un 30% de positividad (10 muestras estudiadas)

Tasas de notificación de diarrea, en menores de 5 años y por semana epidemiológica. Chile, 2005-2008 (semanas 1 a 10)



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Diarrea en < 5 años por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 10 de 2008.									
Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos acumulados 2008	Nº Casos acumulados 2007	Tasa de notificación acumulada (*) 2008	Nº de casos proyectados 2008	Rotavirus		% de positividad a Parásitos (3)	
						% de positividad			
						CC(1)	HC(2)		
I	Tarapacá	1	48	66	1,3	333	0,0		
II	Antofagasta	1	33	29	1,2	564	15,4		
III	Atacama	1	68	41	3,4	759			
IV	Coquimbo	1	48	34	1,4	767	0,0		
V	Valparaíso	7	234	321	1,5	1807		7,6	14,2
VI	O'Higgins	1	45	48	2,8	1704			
VII	Maule	1	58	70	1,3	945			
VIII	Bío Bío	5	269	282	2,4	3477	25,0	14,6	0,0
IX	Araucanía	3	37	7	0,6	422			
X	Los Lagos	2	231	182	3,2	1996			
XI	Aysén	1	10	17	0,4	31	0,0		
XII	Magallanes	1	3	2	0,2	18			
XIII	Metropolitana	7	515	576	1,8	8915	0,0	33,3	66,6
XIV	Los Ríos	1	20	8	0,7	203			
XV	Arica Parinacota	1	103	118	3,3	474			
Total País		34	1722	1801	1,8	21989	16,1	16,2	30,0

(*) por cien < 5 años

(1) Centros Centinela; (2) Hospitales Centinela; (3) Parasitos y Cryptosporidium

Dra. Janepsy Diaz T jdiaz@minsal.gov.cl Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Enfermedad Meningocócica (CIE 10 A39.0 a A 39.9)

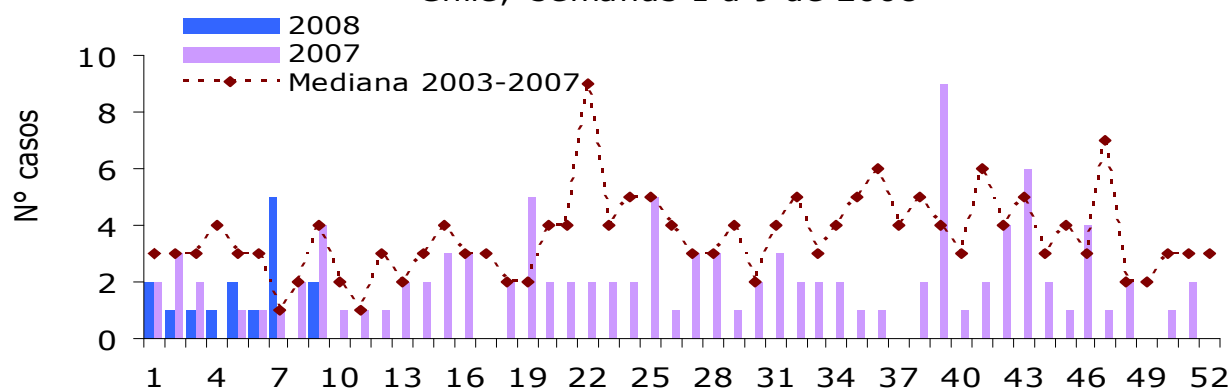
[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a la 9 (que termina el 1 de marzo), se han notificado 15 casos, manteniéndose la situación de baja endemia observada desde el año 2001. La incidencia nacional acumulada alcanza el 0,1 por cien mil hab. y una letalidad del 7%.

Los menores de 5 años concentran el 40% del total de casos y los hombres representan el 60%. La confirmación de casos por el ISP es muy baja a la fecha, ya que sólo alcanza el 35% (esperable 70%). De éstos, predomina el serogrupo B (80%) y no agrupables (10%, correspondiente a un caso).

Para más detalles de la situación epidemiológica de esta enfermedad: Reporte Semanal en <http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Meningitis/menin.htm>.

Casos de Enfermedad Meningocócica.
Chile, semanas 1 a 9 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Enfermedad Meningocócica, por región de residencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa de incidencia (*)
XV	Arica y Parinacota	0	0	0,0	2	1,1
I	Tarapacá	0	0	0,0	3	1,0
II	Antofagasta	1	0	0,2	2	0,4
III	Atacama	0	0	0,0	1	0,4
IV	Coquimbo	0	1	0,0	1	0,1
V	Valparaíso	4	3	0,2	7	0,4
XIII	Metropolitana	6	11	0,1	42	0,6
VI	O'Higgins	0	1	0,0	4	0,5
VII	Maule	0	2	0,0	6	0,6
VIII	Bío Bío	2	6	0,1	21	1,1
IX	Araucanía	0	1	0,0	7	0,7
XIV	Los Ríos	0	0	0,0	5	1,3
X	Los Lagos	1	1	0,1	5	0,6
XI	Aisén	1	0	1,0	3	3,0
XII	Magallanes	0	0	0,0	0	0,0
Total País		15	26	0,1	109	0,7

(*) por cien mil hab.

E.U. Doris Gallegos U dgallego@minsal.gov.cl Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

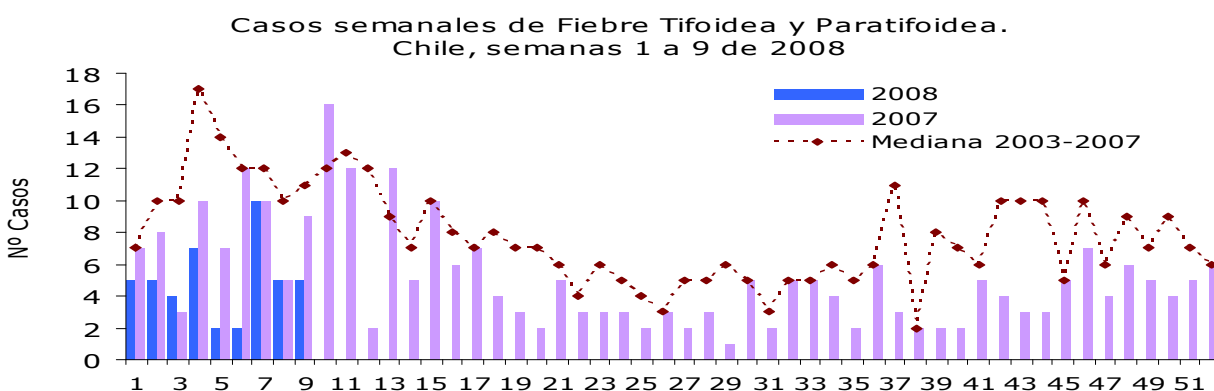
Vigilancia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea (CIE 10 A01.0 a A01.4)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 9 (terminó el 1 de marzo 2008), el número de casos notificados (n=45) es inferior a igual período de 2007 (n=71) y por debajo de la mediana del quinquenio anterior (n=103).

Actualmente su presentación es de baja endemia. El 56% de los casos son hombres y el grupo más afectado son los adultos jóvenes (20 a 24 años) con el 18% de los casos. El 78% del total de casos se notificó como Fiebre Tifoidea y el resto como paratifoidea. Las regiones de Arica y Parinacota, Antofagasta y Aisén presentan los riesgos más altos (1,1 por cien mil hab.) superando el promedio nacional (0,3 por cien mil hab.).

Se reitera la importancia de utilizar la definición de caso consignada en la Norma de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles y la necesidad de tomar hemocultivos en todos los casos sospechosos, para su confirmación; las cepas debe ser remitidas al Instituto de Salud Pública para estudio de sensibilidad y fagotipificación, dado que *Salmonella* sp. es un agente sometido a vigilancia de laboratorio y de resistencia antimicrobiana (DS N° 158).



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008.						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa de incidencia (*)
XV	Arica y Parinacota	2	3	1,1	21	11,1
I	Tarapacá	2	2	0,7	3	1,0
II	Antofagasta	6	5	1,1	17	3,1
III	Atacama	0	1	0,0	2	0,7
IV	Coquimbo	0	3	0,0	4	0,6
V	Valparaíso	2	3	0,1	19	1,1
XIII	Metropolitana	10	27	0,1	61	0,9
VI	O'Higgins	4	9	0,5	15	1,7
VII	Maule	4	8	0,4	12	1,2
VIII	Bío Bío	12	34	0,6	80	4,0
IX	Araucanía	0	3	0,0	6	0,6
XIV	Los Ríos	2	5	0,5	11	2,9
X	Los Lagos	0	4	0,0	8	1,0
XI	Aisén	1	1	1,0	1	1,0
XII	Magallanes	0	1	0,0	10	6,4
Total País		45	103	0,3	270	1,6

(*) por cien mil hab.

Dra. Janepsy Díaz T jdiaz@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

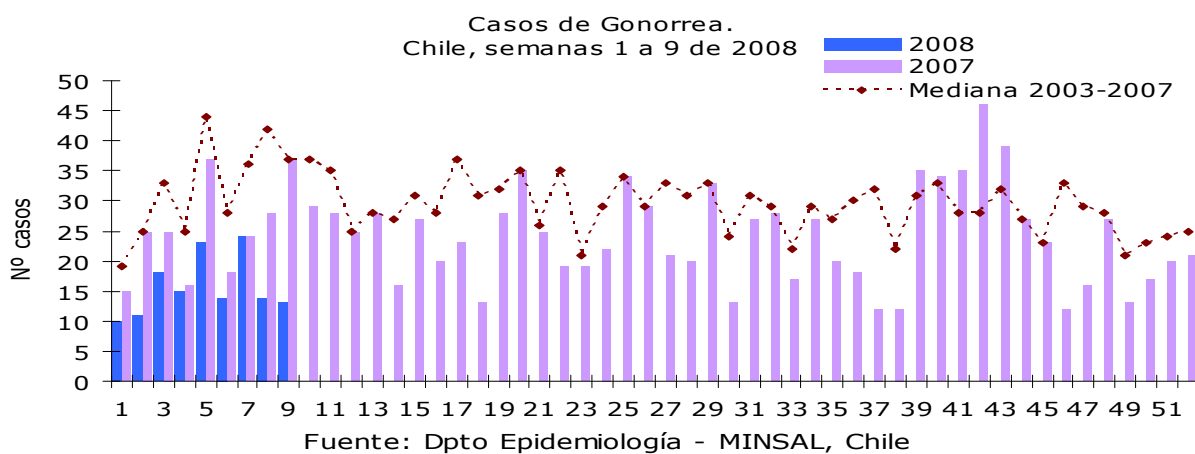
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Gonorrea (CIE 10 A54.0 a A54.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 9, se han notificado 142 casos de Gonorrea, alcanzando una tasa de incidencia de 0.8 por cien mil hab. El número de casos notificados, es inferior a lo observado en el año 2007 (n=225) y a la mediana del quinquenio anterior (n=275).

Dada la presentación clínica sintomática en los hombres, éstos concentran el 88% del total notificado; siendo uretritis el signo más frecuente (35%). La mediana de edad es 26 años. Durante el año 2008 las mayores tasas a nivel nacional, se presenta en las regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y Antofagasta.



Casos y tasas de Gonorrea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región		Casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa (*) de incidencia
XV	Arica y Parinacota	8	4	4,3	60	31,8
I	Tarapacá	6	16	2,0	75	25,6
II	Antofagasta	9	18	1,6	108	19,5
III	Atacama	1	4	0,4	14	5,1
IV	Coquimbo	3	16	0,4	47	6,8
V	Valparaíso	23	43	1,3	240	14,1
XIII	Metropolitana	44	84	0,7	330	4,9
VI	O'Higgins	1	6	0,1	39	4,5
VII	Maule	4	9	0,4	52	5,3
VIII	Bío Bío	23	21	1,1	103	5,2
IX	Araucanía	5	6	0,5	30	3,2
XIV	Los Ríos	2	4	0,5	13	3,5
X	Los Lagos	12	32	1,5	125	15,5
XI	Aisén	1	9	1,0	16	15,8
XII	Magallanes	0	1	0,0	6	3,8
Total País		142	275	0,8	1.258	7,6

(*) por cien mil hab.

E.U. Maritza García O maritza.garcia@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

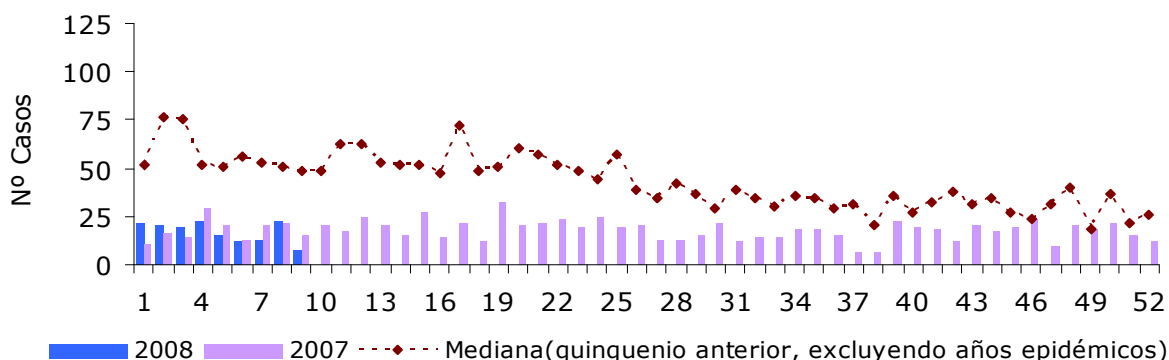
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Hepatitis A (CIE 10 B15.0, B15.9, B19.0 y B19.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 9 del año 2008, el total de casos notificados es de 155 (tasa de 0,9 por mil hab.), ligeramente inferior al año anterior (n=161; tasa 1,0 por mil hab.) y a la mediana del quinquenio (n= 516), manteniendo las características de no epidémico; el 54% de los casos corresponde al sexo masculino y los menores de 15 años representan al 60 % de los casos notificados. Las regiones con las tasas más altas son: Tarapacá (15,3 por cien mil hab.), Arica y Parinacota (5,9 por cien mil hab.) y Antofagasta (3,4 por cien mil hab.) y en el período sólo se han notificado 2 brotes, correspondientes a las regiones de Tarapacá y Atacama.

Casos semanales de Hepatitis A y Hepatitis sin especificación
Chile, semanas 1 a 9 de 2008



Casos y tasas de Hepatitis A y Hepatitis Viral Sin Especificación, por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa de incidencia (*)	
XV	Arica y Parinacota	11	12	5,9	69	36,6
I	Tarapacá	46	25	15,3	199	67,9
II	Antofagasta	19	14	3,4	55	9,9
III	Atacama	1	4	0,4	6	2,2
IV	Coquimbo	5	24	0,7	38	5,5
V	Valparaíso	10	60	0,6	53	3,1
XIII	Metropolitana	34	126	0,5	258	3,9
VI	O'Higgins	2	20	0,2	35	4,1
VII	Maule	3	23	0,3	51	5,2
VIII	Bío Bío	13	111	0,6	96	4,8
IX	Araucanía	7	29	0,7	35	3,7
XIV	Los Ríos	0	4	0,0	5	1,3
X	Los Lagos	3	15	0,4	28	3,5
XI	Aisén	0	0	0,0	4	3,9
XII	Magallanes	1	1	0,6	2	1,3
Total País		155	516	0,9	934	5,6

(*) por cien mil hab.

Dra. Janepsy Diaz T jdiaz@minsal.gov.cl Dpto.Epidemiología MINSAL

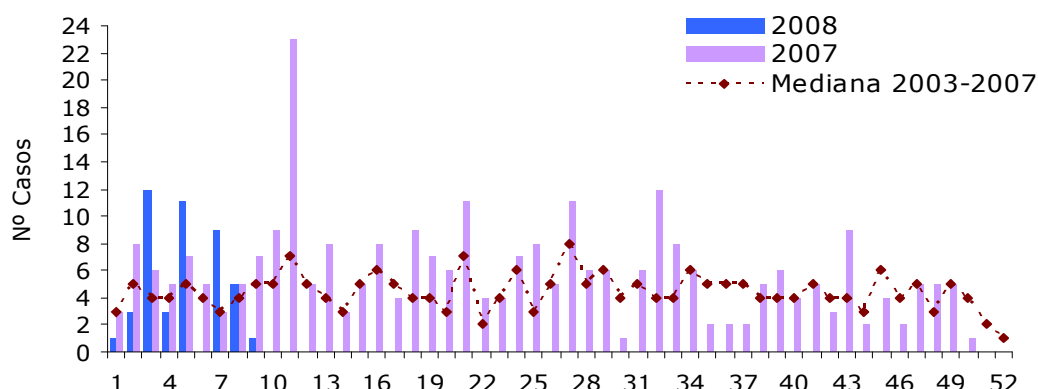
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Hepatitis B (CIE 10 B16; B18.0 y B18.1)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 9 del año 2008 se han notificado 45 casos, superando a la mediana del período (n= 42). El 73% de los casos corresponde al sexo masculino y el grupo de edad de mayor riesgo es el de 25 a 34 años concentrando el 40% de los casos. El 91% de los casos corresponde a hepatitis aguda tipo B sin agente delta y sin coma hepático. La mayoría de los casos son pesquisados a través del screening en Bancos de sangre.

Casos semanales de Hepatitis B.
Chile, semanas 1 a 9 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Hepatitis B por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa de incidencia (*)
XV	Arica y Parinacota	1	0	0,5	7	3,7
I	Tarapacá	1	2	0,3	12	4,1
II	Antofagasta	4	3	0,7	28	5,0
III	Atacama	11	1	4,0	25	9,1
IV	Coquimbo	0	2	0,0	16	2,3
V	Valparaíso	5	8	0,3	23	1,4
XIII	Metropolitana	6	17	0,1	104	1,6
VI	O'Higgins	1	0	0,1	12	1,4
VII	Maule	2	1	0,2	8	0,8
VIII	Bío Bío	4	4	0,2	29	1,5
IX	Araucanía	4	0	0,4	9	1,0
XIV	Los Ríos	0	0	0,0	1	0,3
X	Los Lagos	0	1	0,0	10	1,2
XI	Aisén	1	0	1,0	4	3,9
XII	Magallanes	5	0	3,2	7	4,5
Total País		45	42	0,3	295	1,8

(*) por cien mil hab.

Dra. Janepsy Diaz T jdiaz@minsal.gov.cl Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia Centinela de Influenza¹ estacional

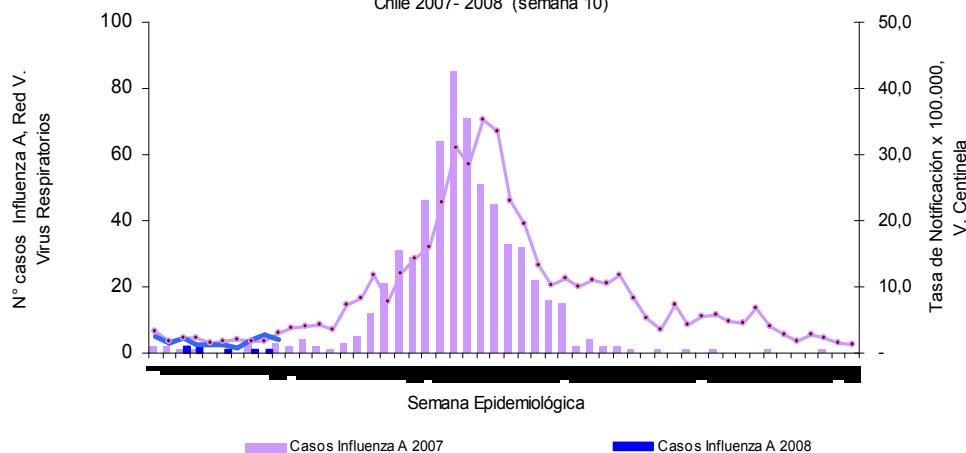
[Volver al índice](#)

Durante las primeras 10 semanas del presente año la notificación de influenza se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año, alcanzando en la semana 10 una tasa de 1,9 por 100.000 hab.

A la fecha, en los 18 centros centinela que cuentan con confirmación de casos se han tomado muestras respiratorias a 9 casos notificados, todos negativos.

Durante este período se ha detectado 7 casos aislados de Influenza A (La Serena, Valparaíso, Santiago y Osorno) y 1 de Influenza B, en la red de laboratorios para la vigilancia de virus respiratorios del Instituto de Salud Pública

Tasa de Notificación Influenza en Centros Centinela y Casos de Influenza A detectados en la Red Vig. Virus Respiratorios. Chile 2007- 2008 (semana 10)



Casos y tasas de influenza por región de ocurrencia. Chile, 2008				
Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos 2008	Tasa (*) de notificación 2008	Nº de casos proyectados 2008
XV Arica y Parinacota	2	6	7	13
I Tarapacá	1	12	53,8	161
II Antofagasta	2	18	28,8	162
III Atacama	1	17	68,4	189
IV Coquimbo	2	0	0,0	0
V Valparaíso	7	9	4,5	77
XIII Metropolitana	7	11	3,8	253
VI O'Higgins	2	4	5,3	46
VII Maule	2	30	37,9	376
VIII Bío Bío	5	38	17,1	343
IX Araucanía	3	70	69,0	658
XIV De los Ríos	1	9	18,2	68
X Los Lagos	3	14	10,6	87
XI Aisén	1	2	99,7	102
XII Magallanes	1	1	3,7	6
Total País	40	241	454,8	76.242

(*) por cien mil hab.

E.U Viviana Sotomayor P vsotomay@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología - MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Mayor información en el Reporte periódico en: <http://epi.minsal.cl>

¹ Corresponde a Definición de Enfermedad Tipo Influenza: persona que presenta fiebre súbita > 38 ° C y tos o dolor de garganta y ausencia de otras causas. ORD. N° B51/1555, 30/3/2007

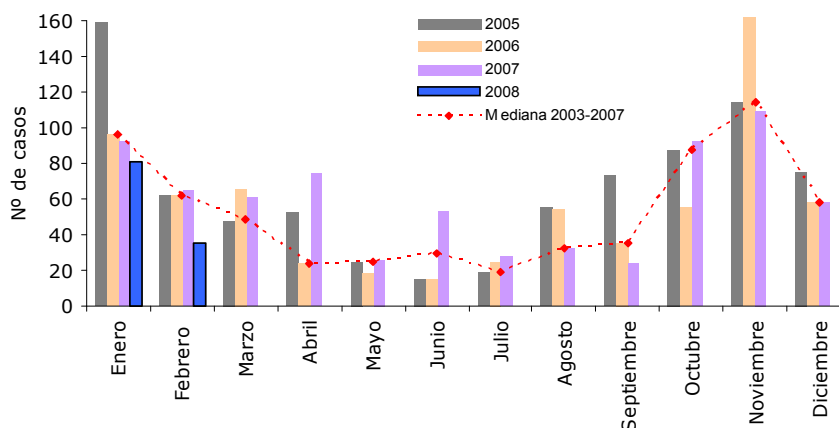
Vigilancia de Intoxicaciones por Plaguicidas

[Volver al índice](#)

Al mes de febrero del año 2008 se han notificado un total de 116 casos, con una tasa de 0,7 por 100 mil hab., las mayores tasas se presentaron en las regiones O'Higgins y Maule. El 53% de los casos notificados estaban involucrados en brotes (61 intoxicados). Se mantienen en primer lugar los casos de origen laboral, con un 72% de los casos, siendo los hombres los más afectados (56%). El mayor número de intoxicados fue por plaguicidas piretroides, que en gran parte estaban involucrados en brotes.

Los brotes de mayor magnitud ocurrieron en la RM (20 y 12 personas afectadas), en su mayoría trabajadores, y en la VII región (12 trabajadores afectados); estos eventos fueron provocados por la expansión del plaguicida desde el lugar de la aplicación y el incumplimiento del periodo de reentrada.

Casos mensuales de Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas, notificados a la REVEP. Chile, Febrero 2008.



Se mantiene el Alerta:

Se recuerda a los Equipos de Salud que entre los meses de septiembre a marzo se presenta el mayor uso de plaguicidas en la actividad agrícola y forestal, período donde se produce un aumento de los casos y brotes de intoxicación agudas por plaguicidas. Situación que requiere que la Autoridad Sanitaria correspondiente realice el refuerzo tanto las actividades de promoción y prevención en los sectores de riesgo, como la notificación de casos de intoxicación aguda por plaguicidas en la red de salud.

Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas por Región de ocurrencia. REVEP. Chile, 2008											
Región	Causa de las Intoxicaciones					Total Casos		Tasa Incidencia acumulada (*) 2008	Total Fallecidos 2008	Brotes 2008	
	No intencional		Intencional		No espec.	2008	2007			N° Brotes	N°Casos
	Laboral	Accidental	Voluntario	Provocado							
Arica Parinacota	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Tarapacá	0	0	0	0	0	0	3	0,0	0	0	0
Antofagasta	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Atacama	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Coquimbo	0	0	0	0	0	0	4	0,0	0	0	0
Valparaiso	6	1	2	0	0	9	7	0,5	0	1	2
Metropolitana	47	9	3	0	0	59	28	0,9	0	5	41
B.O'Higgins	9	6	5	0	0	20	46	2,3	0	0	0
Maule	16	0	0	0	0	16	17	1,7	0	2	15
Bío-Bío	3	4	2	0	0	9	41	0,4	0	1	3
Araucanía	2	0	1	0	0	3	9	0,0	0	0	0
Los Rios	0	0	0	0	0	0	2	0,0	0	0	0
Los Lagos	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Aysén	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Magallanes y A.	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Total	83	20	13	0	0	116	157	0,7	0	9	61

Fuente: Notificaciones SEREMIS de Salud recepcionadas en REVEP MINSAL, al 13 de marzo 2008.

(*) por cien mil hab.

Dra. Clelia Vallebuona S cvallebu@minsal.gov.cl Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Parotiditis (CIE 10 B26.0 a B26.9)

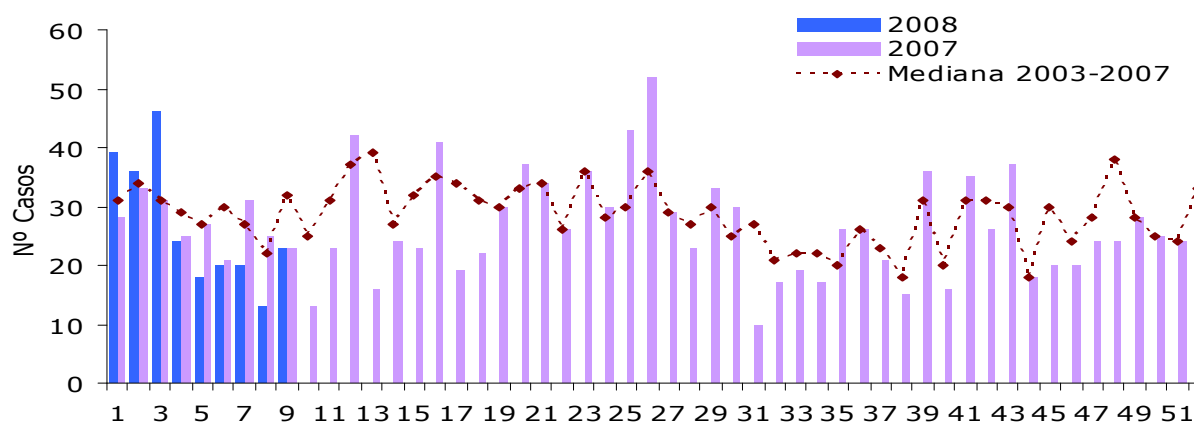
[Volver al índice](#)

Hasta la semana 09, se han notificado 238 casos, cifra inferior tanto a la mediana quinquenal (252) como a igual periodo de 2007 (244).

En algunas regiones se observa un mayor riesgo de Parotiditis,; Atacama (3.6 casos por 100.000 hab.), Los Lagos (3.1 casos por 100.000 hab.) y Tarapacá (3.0 casos por 100.00 hab.).

El 58% de los casos se concentran en menores de 15 años (grupo protegido por vacuna). En Chile no se presentan diferencias por sexo. Cabe destacar que en el antecedente de vacunación el 43% se registra como ignorado y 12% sin categoría.

Casos semanales de Parotiditis.
Chile, semanas 1 a 9 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Parotiditis por región de ocurrencia.					
Chile, semanas 1 a 9 de 2008					
Región	Casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007	
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia
XV Arica y Parinacota	3	3	1,6	33	17,5
I Tarapacá	9	12	3,0	40	13,6
II Antofagasta	7	4	1,2	36	6,5
III Atacama	10	14	3,6	58	21,1
IV Coquimbo	8	8	1,1	35	5,1
V Valparaíso	10	24	0,6	145	8,5
XIII Metropolitana	78	114	1,2	525	7,9
VI O'Higgins	15	8	1,7	77	9,0
VII Maule	18	20	1,8	61	6,2
VIII Bío Bío	30	34	1,5	182	9,1
IX Araucanía	15	7	1,6	72	7,6
XIV Los Ríos	4	4	1,1	17	4,5
X Los Lagos	25	15	3,1	80	9,9
XI Aisén	3	3	2,9	15	14,8
XII Magallanes	3	2	1,9	11	7,0
Total País	238	252	1,4	1.387	8,4

(*) por cien mil hab.

EU. Maritza García O maritza.garcia@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

Med. Vet. Dra. Paulina Martínez pmartinez@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Poliomielitis: Vigilancia Sindromática a través de notificaciones de Parálisis Flácidas Agudas (PFA) en menores de 15 años. En Chile, no hay casos de Polio desde 1975.

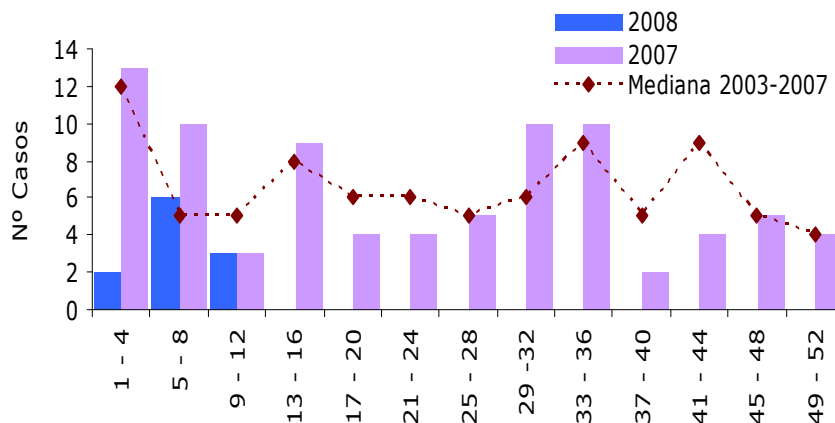
[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a la 9 (que termina el 1 de marzo), se han notificado 11 casos de PFA en niños menores de 15 años, cifra inferior al mismo período 2007 (N=23). Cabe destacar que 9 regiones no han notificado casos a la fecha.

Los varones, siguen concentrando la mayoría de los casos (73%). Hasta la fecha, ninguno de los notificados tiene menos de 1 año de edad, situación que se observó también en los dos años anteriores.

En relación al cumplimiento de indicadores de calidad, sólo el de investigación oportuna fue inferior a lo esperado (82% v/s 100%). El resto de los indicadores alcanza un 100%.

Casos de PFA en < 15 años, por semanas epidemiológicas agrupadas. Chile, semanas 1 a 9 de 2008.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Vigilancia Epidemiológica de las Parálisis Flácidas Agudas en Menores de 15 Años. Casos notificados, indicadores de calidad y sensibilidad de la vigilancia, por región de residencia. Chile, semanas 1 - 9 de 2008 y total 2007								
Región	Nº casos	Indicadores de la Vigilancia				Total casos 2007	Tasa(1) de Notificación 2007	
		Tasa (1) de notificación	Notificación oportuna (2). Meta OPS 80%	Investigación oportuna (3). Meta OPS: 100%	Muestra adecuada (4). Meta OPS 80%			
XV Arica y Parinacota	0	0,0				2	4,3	
I Tarapacá	0	0,0				1	1,3	
II Antofagasta	0	0,0				3	2,1	
III Atacama	0	0,0				0		
IV Coquimbo	1	0,6	100%	100%	100%	1	0,6	
V Valparaíso	0	0,0				7	1,8	
XIII Metropolitana	3	0,2	100%	67%	100%	32	2,1	
VI O'Higgins	0	0,0				2	1,0	
VII Maule	0	0,0				6	2,5	
VIII Bío Bío	1	0,2	100%	100%	100%	10	2,1	
IX Araucanía	0	0,0				5	2,1	
XIV Los Ríos	3	3,4	100%	100%	100%	8	8,8	
X Los Lagos	2	1,0	100%	67%	100%	6	3,0	
XI Aisén	1	3,8	100%	100%	100%			
XII Magallanes	0	0,0						
Total País	11	0,3	100%	82%	100%	81	2,1	

(1) Por cien mil < 15 años. Meta: al menos 1 caso por cien mil < 15 años en un año.

(2) % de casos con intervalo entre inicio de la PFA y notificación < a 15 días.

(3) % de casos con investigación iniciada dentro de 48 hrs luego de notificación.

(4) % de casos con muestra de heces tomada dentro de 15 días desde el inicio de la parálisis.

EU. Doris Gallegos Ulloa dgallego@minsal.cl - Matrona y Mg. SP. Mónica Chiu A mchiu@minsal.gov.cl

Med. Vet. Dra. Paulina Martínez pmartinez@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología - MINSAL

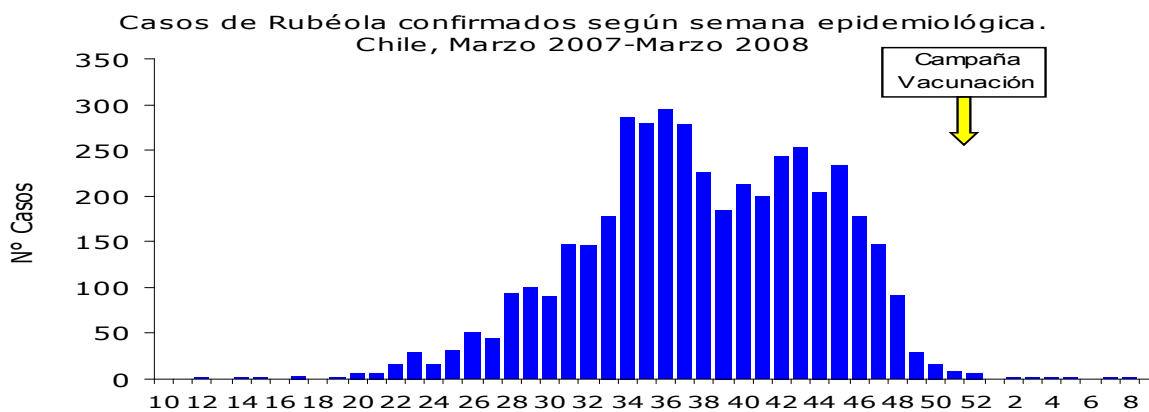
Vigilancia de Sarampión-Rubéola: Vigilancia Sindromática de casos sospechosos de Sarampión o Rubéola. El último caso importado de Sarampión en Chile, ocurrió en el año 2003.

[Volver al índice](#)

Vigilancia Integrada Sarampión – Rubéola

Entre la semana 1 a la 9 de 2008 (que termina el 1 de marzo), han ingresado 49 casos a la vigilancia integrada. De éstos, 7 se han confirmado como Rubéola: 3 de ellos correspondieron un brote en un sector rural y los otros 4 a casos aislados posteriores a la campaña de vacunación, principalmente hombres no vacunados.

La red de vigilancia se mantiene alerta, con el fin de detectar nuevos casos aislados o brotes posteriores a la Campaña de Vacunación.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Vigilancia Integrada Sarampión - Rubéola. Casos sospechosos, confirmados y tasas de Notificación según Región de Residencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008							
Región		Casos y tasas de notificación					
		Sospechosos			Confirmados		Tasa de Notificación (por cien mil hab.)
		Sarampión	Rubéola	Total	Sarampión	Rubéola	
XV	Arica y Parinacota	0	0	0	0	0	0,0
I	Tarapacá	0	1	1	0	0	0,3
II	Antofagasta	0	1	1	0	0	0,2
III	Atacama	0	1	1	0	0	0,4
IV	Coquimbo	0	2	2	0	0	0,3
V	Valparaíso	0	5	5	0	0	0,3
XIII	Metropolitana	0	11	11	0	2	0,2
VI	Libertador	0	5	5	0	2	0,6
VII	Maule	0	3	3	0	0	0,3
VIII	Bío Bío	0	7	7	0	3	0,3
IX	Araucanía	0	5	5	0	0	0,5
XIV	Los Ríos	0	5	5	0	0	1,3
X	Los Lagos	0	0	0	0	0	0,0
XI	Aisén	0	2	2	0	0	1,9
XII	Magallanes	0	1	1	0	0	0,6
Total País		0	49	49	0	7	0,3

E.U Doris Gallegos U dgallego@minsal.cl

Departamento de Epidemiología-MINSAL

Mayor información sobre este brote, se encuentra disponible en: <http://epi.minsal.cl>

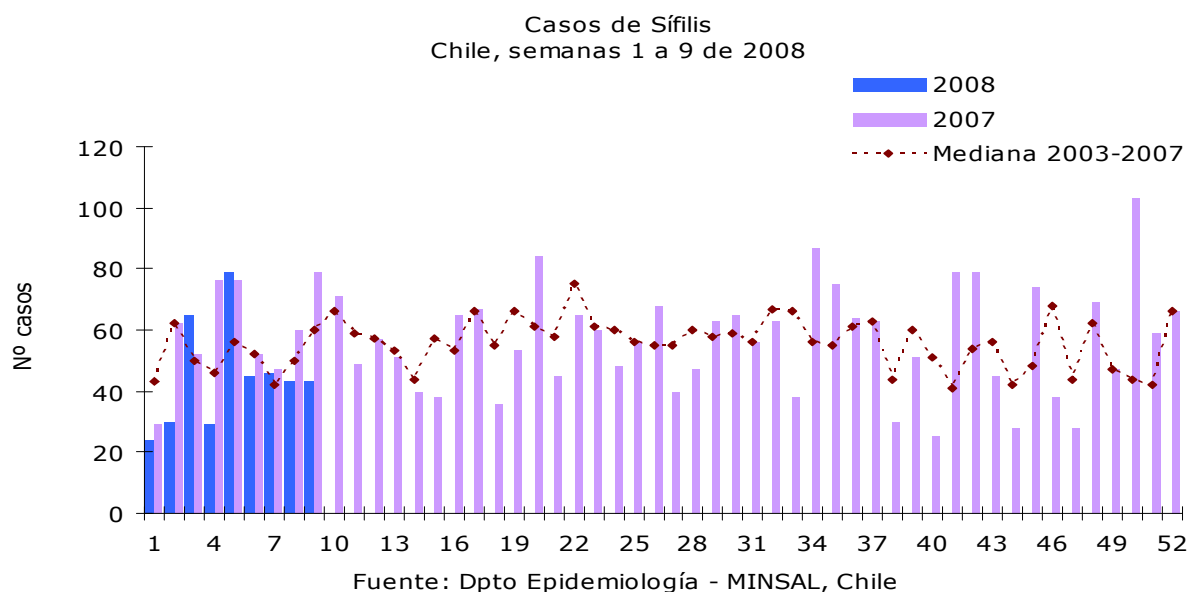
Vigilancia de Sífilis (CIE 10 A50.0 a A53.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 9 se han notificado 403 casos de Sífilis en el país, número inferior al registrado durante el año 2007 (n=533), alcanzando una tasa de incidencia de 2.4 por cien mil hab. Las mujeres concentran el 56% de los casos. La mediana de edad fue de 28 años.

Del total notificados, la sífilis congénita concentra el 4% de los casos (n=19), cifra superior a la registrada el año 2007 (n=10) en igual período.

Durante el año 2008 las mayores tasas de incidencia del país, se encuentran en las regiones de Antofagasta, Arica y Parinacota y Aisén.



Casos y tasas de Sífilis por región de ocurrencia.						
Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región	Casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia	
XV Arica y Parinacota	17	3	9,1	28	14,9	
I Tarapacá	15	29	5,0	94	32,1	
II Antofagasta	53	25	9,4	250	45,1	
III Atacama	16	8	5,8	69	25,1	
IV Coquimbo	27	8	3,9	132	19,2	
V Valparaíso	48	73	2,8	371	21,8	
XIII Metropolitana	123	216	1,8	1271	19,0	
VI O'Higgins	5	18	0,6	113	13,2	
VII Maule	12	12	1,2	62	6,3	
VIII Bío Bío	41	31	2,0	228	11,4	
IX Araucanía	8	15	0,8	41	4,3	
XIV Los Ríos	0	8	0,0	16	4,3	
X Los Lagos	22	27	2,7	211	26,2	
XI Aisén	8	10	7,8	52	51,2	
XII Magallanes	8	7	5,1	28	17,8	
Total País	403	470	2,4	2.966	17,9	

(*) por cien mil hab.

EU. Maritza García O maritza.garcia@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

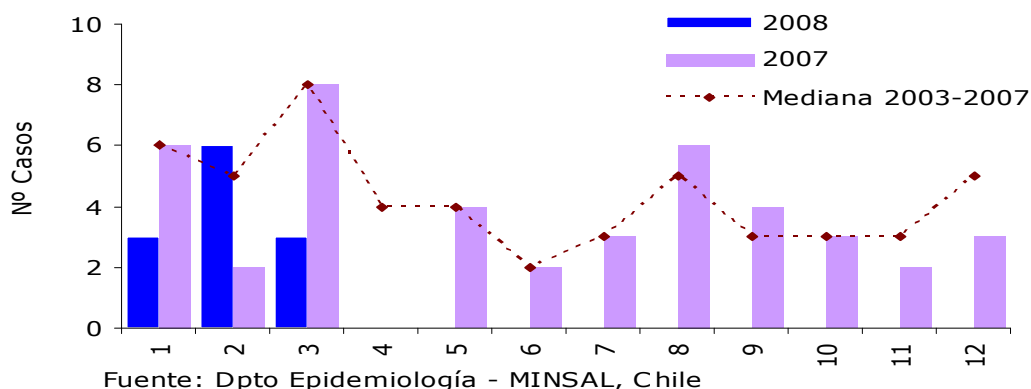
Vigilancia de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH, CIE 10 J12.8)

[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a 10 (que termina el 9 de marzo), se confirmaron 12 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH), similar a lo observado el año 2007 y a la mediana del período anterior (11 casos).

La incidencia acumulada a nivel nacional alcanzó a 0,1 por cien mil hab. y la letalidad a 42% (5 fallecidos). A nivel regional, la mayor incidencia se presentó en la Región de los Ríos (0,54 por cien mil hab.). Por otra parte, el mayor número de casos se observó en la Región de Bío Bío (6 casos), superando la mediana del período (3 casos). Ambas Autoridades Sanitarias han reforzado las actividades de vigilancia, prevención y control.

Casos Confirmados de SCPH, según mes de ocurrencia.
Chile, 2008



Casos y tasas de SCPH por Región de Ocurrencia.
Chile, 2008 (semana 1-10)

Región	Nº casos acumulados Semanas. 1-10		Mediana 2003-2007	Tasa (*) de incidencia 2008	Casos totales, 1995-2008 y retrospectivos
	2008	2007			
XV	Arica y Parinacota	0	0	0	0
I	Tarapacá	0	0	0	0
II	Antofagasta	0	0	0	0
III	Atacama	0	0	0	0
IV	Coquimbo	0	0	0	0
V	Valparaíso	0	0	0	10
XIII	Metropolitana	0	4	1	28
VI	O'Higgins	0	1	1	18
VII	Maule	0	2	1	60
VIII	Bío Bío	6	0	3	148
IX	Araucanía	3	2	2	82
XIV	Los Ríos	2	2	2	58
X	Los Lagos	0	0	2	102
XI	Aisén	0	0	1	47
XII	Magallanes	0	0	0	0
	Ignorado *	1			2
Total País		12	11	11	555

(*) por cien mil hab.

(1) Caso de residente en Bío Bío sin precisar probable lugar de infección
E.U Viviana Sotomayor P vsotomay@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Reporte periódico en <http://epi.minsal.cl>

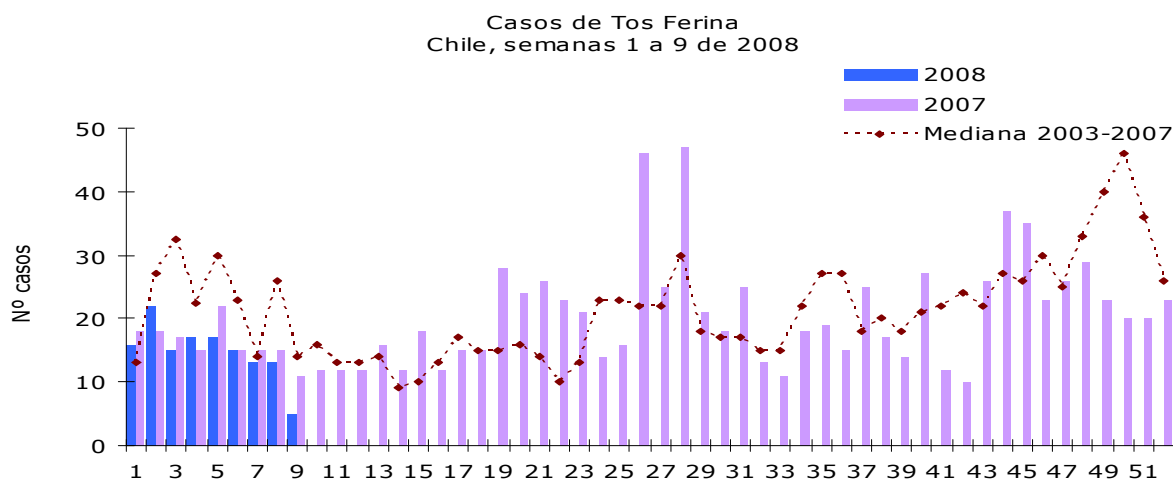
Vigilancia de Tos Ferina (CIE 10 A 37.0 a A37.9)

[Volver al índice](#)

El total de casos notificados hasta la semana 9 es de 132, cifra inferior a la mediana del quinquenio anterior (n=189) alcanzando una incidencia de 0.8 por cien mil hab.

Los casos se concentran en los menores de 5 años (78%) y los varones representan el 51%.

Durante este año, la región de Aisén ha presentado el riesgo más alto en todo el país, con una tasa de incidencia de 5.8 por cien mil hab. Del total de casos notificados el 33% consigió el antecedente de vacunación.



Casos y tasas de Tos Ferina por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008						
Región	Casos acumulados semanas 1 a 9 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia	
XV Arica y Parinacota	0	0	0,0	0	0,0	
I Tarapacá	1	0	0,3	1	0,3	
II Antofagasta	0	0	0,0	4	0,7	
III Atacama	0	0	0,0	2	0,7	
IV Coquimbo	2	2	0,3	95	13,8	
V Valparaíso	10	10	0,6	40	2,4	
XIII Metropolitana	83	87	1,2	517	7,7	
VI O'Higgins	1	1	0,1	24	2,8	
VII Maule	1	7	0,1	17	1,7	
VIII Bío Bío	22	25	1,1	83	4,2	
IX Araucanía	1	2	0,1	7	0,7	
XIV Los Ríos	0	1	0,0	16	4,3	
X Los Lagos	5	11	0,6	116	14,4	
XI Aisén	6	1	5,8	123	121,2	
XII Magallanes	0	0	0,0	2	1,3	
Total País	132	189	0,8	1.047	6,3	

(*) por cien mil hab.

EU. Maritza García O maritza.garcia@minsal.gov.cl Dpto. Epidemiología MINSAL

Dra. Andrea Olea N. aolea@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología - MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Vigilancia de Varicela (CIE 10 B01)

[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a 10 del año 2008 (que termina al 8 de marzo) se notificaron 587 casos, alcanzando una tasa de notificación de 65,5 por cien mil hab., con un comportamiento similar al 2007. Las incidencias más altas se presentaron en Antofagasta, Atacama y Araucanía.

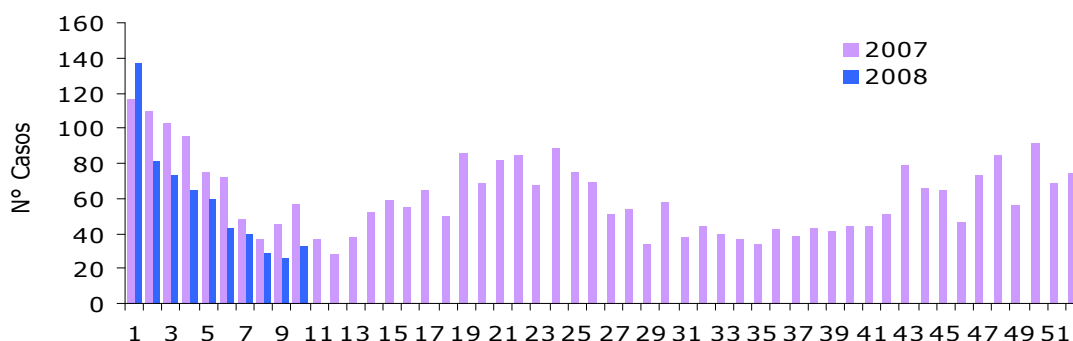
El 62% de los casos correspondió al grupo entre los 1 y 9 años: 25 por cien mil en el menor de un año, 23 por cien mil entre 1 y 4 años y 10 por cien mil entre 5 y 9 años

Cabe recordar que esta vigilancia se inició en el segundo semestre 2006 en 20 establecimientos de salud del país (representa el 5% de la población) y recoge la información semanal en página Web, mediante un formulario electrónico.

Notificación de Brotes (DS.158):

A la fecha, se han notificado 18 brotes de varicela, principalmente familiares. En orden decreciente y de acuerdo al número de brotes notificados, éstos se distribuyeron en las regiones Metropolitana (9), Atacama (3), Maule (2) Bío Bío (2), Iquique (1) y Antofagasta (1) con un total de 78 afectados.

Casos de Varicela notificados por Centros Centinela.
Chile, semanas 1 a 10 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Varicela por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 10 de 2008					
Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos acumulados 2008	Nº Casos acumulados 2007	Tasa de notificación (*) acumulada 2007	Población asignada
I Tarapacá	1	17	22	37,0	45.911
II Antofagasta	1	117	42	333,1	35.126
III Atacama	1	38	22	165,3	22.982
IV Coquimbo	1	12	40	48,5	24.751
V Valparaíso	2	17	23	39,6	42.944
XIII Metropolitana	3	146	155	54,7	266.670
VI O'Higgins	1	11	20	29,1	37.814
VII Maule	1	31	81	94,5	32.806
VIII Bío Bío	3	40	183	23,7	168.774
IX Araucanía	2	83	22	136,4	60.864
X Los Lagos	2	57	147	58,3	97.754
XI Aisén	1	12	1	36,5	32.853
XII Magallanes	1	6	3	22,4	26.751
Total País	20	587	761	65,5	896.000

(*) por cien mil hab.

EU. Doris Gallegos U dgallego@minsal.cl - Sr. Franco Soto C fsoto@minsal.cl

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Ántrax (A22):

De presentación esporádica. A la semana 9, sólo se ha presentado 1 caso en la Región de Bío Bío.

Brucelosis (A23):

Actualmente se presenta en forma esporádica, notificándose a la semana 9 dos casos correspondientes a Región Metropolitana.

Leptospirosis (A27) Enfermedad Emergente de Declaración Obligatoria (Decreto N° 158):

A la semana 9 no se han confirmado casos de Leptospirosis.

Triquinosis (B75.X):

Suele ocurrir como brotes esporádicos en grupos familiares, con una incidencia variable entre 0,7 y 0,2 por cien mil habitantes al año. A la semana 9 se ha notificado un caso de triquinosis en la X Región, correspondiente a un varón de 34 años.

Hidatidosis (B67):

A la semana 9, se han notificado 38 casos. Sin embargo, existe una importante subnotificación, la que se evidencia en los egresos hospitalarios: 1.224 egresos por hidatidosis el año 2004 (última base de datos disponible), mientras que sólo se notificaron 338 casos ese año.

Enfermedad de Chagas (B57): (mantener cuadro de texto anterior)

Hasta la semana 9 no se notificaron casos de Enfermedad de Chagas Connatal.

Dengue (A90)

A la semana 9 se han confirmado 3 casos autóctonos de Dengue en Isla de Pascua, Región de Valparaíso. Reporte periódico en <http://epi.minsal.cl>

Malaria (B50-B54). Sin casos autóctonos ni importados.

EU. Viviana Sotomayor P. vsotomay@minsal.cl

Dra. Andrea Olea N. aolea@minsal.cl

Departamento de Epidemiología, MINSAL

Casos y tasas de Antrax, Brucelosis y Leptospirosis, por Región de Ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008.							
Región		Antrax		Brucelosis		Leptospirosis	
		Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada	Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada	Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada
XV	Arica y Parinacota	0	0,00	0	0,00	0	0,00
I	Tarapacá	0	0,00	0	0,00	0	0,00
II	Antofagasta	0	0,00	0	0,00	0	0,00
III	Atacama	0	0,00	0	0,00	0	0,00
IV	Coquimbo	0	0,00	0	0,00	0	0,00
V	Valparaíso	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XIII	Metropolitana	0	0,00	2	0,03	0	0,00
VI	O'Higgins	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VII	Maule	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VIII	Bío Bío	1	0,05	0	0,00	0	0,00
IX	Araucanía	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XIV	Los Ríos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
X	Los Lagos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XI	Aisén	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XII	Magallanes	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Total País		1	0,00	2	0,01	0	0,00

Casos y tasas de Triquinosis, Hidatidosis y Chagas, por Región de Ocurrencia. Chile, semanas 1 a 9 de 2008.							
Región		Triquinosis		Hidatidosis		Chagas Agudo	
		Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada	Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada	Nº Casos 2008	Tasa (*) incidencia acumulada
XV	Arica y Parinacota	0	0,00	0	0,00	0	0,00
I	Tarapacá	0	0,00	0	0,00	0	0,00
II	Antofagasta	0	0,00	0	0,00	0	0,00
III	Atacama	0	0,00	0	0,00	0	0,00
IV	Coquimbo	0	0,00	6	0,86	0	0,00
V	Valparaíso	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XIII	Metropolitana	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VI	O'Higgins	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VII	Maule	0	0,00	2	0,20	0	0,00
VIII	Bío Bío	0	0,00	16	0,80	0	0,00
IX	Araucanía	0	0,00	4	0,42	0	0,00
XIV	Los Ríos	0	0,00	2	0,53	0	0,00
X	Los Lagos	1	0,12	3	0,37	0	0,00
XI	Aisén	0	0,00	4	3,90	0	0,00
XII	Magallanes	0	0,00	1	0,63	0	0,00
Total País		1	0,00	38	0,23	0	0,00

EU.Viviana Sotomayor P. vsotomay@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología-MINSAL

Dra. Andrea Olea N. aolea@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología - MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Tabla Resumen de Enfermedades de Notificación Obligatoria Chile, 2006-2008

[Volver al índice](#)

Situación Nacional de las Enfermedades de Notificación Obligatoria Casos y Tasas de Incidencia* (por cien mil hab.) , Chile 2006 - 2008 (**)						
Tipo de Enfermedad	2006		2007		2008	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Inmunoprevenibles						
Difteria (CIE 10:A36)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Enf. Invasiva Haemophilus influenzae tipo b (1) (CIE 10: A41.3; G00.0)	18	1,5	7	0,6	1	0,0
Parotiditis (CIE 10:B26) **	1467	8,9	1387	8,4	238	1,4
Páralisis Fláccida Aguda (2)**	76	1,9	83	2,1	11	0,3
Rubéola (CIE 10:B06) (3 y 8)	0	0,0	4337	26,1	7	0,3
Sarampión (CIE 10 B05) (4)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tétanos (CIE 10:A34, A35) (resto) **	7	0,0	3	0,0	0	0,0
Tétanos Neonatal (CIE 10:A33)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Tos Ferina (CIE 10:A37) **	1276	7,8	1030	6,2	133	0,8
Emergentes o Reemergentes						
Cólera (CIE 10:A00)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Dengue (CIE 10:A90) (5)**	8	0,0	50	0,3		
Fiebre Amarilla (CIE 10:A95)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Malaria (CIE 10:B50-B54) (casos importados)	3	0,0	5	0,0	0	0,0
Síndrome Pulmonar Hantavirus (CIE 10: J12.8) (6)	39	0,2	43	0,3	12	0,1
Otras						
F. Tifoidea y Paratifoidea (CIE 10:A01.0 - A01.4) **	357	2,2	270	1,6	45	0,3
Hepatitis A y Hepatitis viral sin espec. (CIE 10:B15; B19)**	972	5,9	934	5,6	155	0,9
Hepatitis B (CIE 10: B16; B18.0-B18.1) **	263	1,6	295	1,8	45	0,3
Botulismo (CIE 10:A05.1)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Enfermedad Meningocócica (CIE 10: A39) (7)	128	0,8	109	0,7	15	0,1
Enf. Zoonóticas y transmitidas por Vectores						
Brucelosis (CIE 10:A23) **	6	0,0	1	0,01	2	0,0
Antrax (CIE 10: A22)**	1	0,0	1	0,01	1	0,0
Leptospirosis (CIE 10:A27) **	28	0,2	18	0,11	0	0,0
Enfermedad de Chagas (CIE 10: B57.0; B57.1) (8) **	27	0,2	5	0,03	14	0,1
Hidatidosis (CIE 10: B67) **	307	1,9	316	1,90	39	0,2
Psitacosis (CIE 10: A70) **	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Rabia Humana (CIE 10:A82)**	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Triquinosis (CIE 10: B75.X) **	57	0,3	13	0,08	1	0,0

(*) Excepto la tasa de infecciones por Diarrea, Hib y de PFA.

(**) Fuente: Base de Datos ENO 2006 - 2008. Dpto. de Estadística e Información en Salud. MINSAL.

(1) Fuente: Ad-hoc. Dpto. Epidemiología. MINSAL. Tasa en población < 5 años.

(2) Fuente: Sistema Vigilancia de la Erradicación de la Polio.Dpto. Epidemiología. MINSAL. Tasa en población < 15 años.

(3) Fuente: Sistema de Vigilancia Integrada Sarampión-Rubéola. Dpto. Epidemiología. MINSAL.

(4) Fuente: Sistema de Vigilancia Integrada Sarampión-Rubéola. Dpto. Epidemiología. MINSAL

(5) 9 casos autóctonos en Isla de Pascua y el resto importados.

(6) Fuente: Formulario Ad hoc de Notificación Inmediata, Dpto. Epidemiología. MINSAL

(7) Fuente: Formulario Ad hoc de Notificación Inmediata, Dpto. Epidemiología. MINSAL

(8) A contar de 2007, incluye sólo de los casos de Chagas Agudo notificados (incluidos los connatales)

1. Para el cálculo de tasas, se utiliza la proyección de la población realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en base al Censo 2002. Todas se amplifican por cien mil hab., excepto donde se especifique lo contrario.
2. Como punto de comparación se utiliza la mediana del quinquenio anterior al que se informa. La mediana es el valor central de la variable, es decir, supone la muestra ordenada en orden creciente o decreciente, el valor que divide en dos partes la muestra. Se excluyen los años epidémicos.
3. Las tendencias hasta el año 2005 de todas las enfermedades reportadas, están disponibles en BEM N° 40 Publicación 30 de Enero Año 2006: <http://epi.minsal.cl/evigant/Numero40/evigia/index.html>
4. La normativa de cada una de las enfermedades reportadas está disponible en: <http://epi.minsal.cl/epi/html/frames/frame8.htm>
5. Fuentes de Información
 - **Enfermedad Meningocócica, Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:**
Fuente: reportes de notificación inmediata.
 - **Vigilancia Centinela de Diarreas en menores de 5 años.**
Fuente: reportes semanales de los 33 Centros Centinela.
 - **Vigilancia Centinela de Influenza Estacional.**
Fuente: - reportes semanales de los 40 Centros Centinela.
- reporte de Vigilancia de Virus respiratorios enviado por el ISP.
 - **Enfermedades en vías de eliminación o erradicación** son sujetas a una vigilancia especial, en la que se vigilan síndromes sugerentes de la enfermedad, de manera de aumentar la sensibilidad de la vigilancia.
 - **Vigilancia de Poliomielitis:** se vigila a través de casos de Parálisis Fláccida Aguda, en los que se descarta poliomielitis.
Fuente: Notificación de enfermedades en vías de erradicación.
 - **Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola:**
Fuente: Notificación de enfermedades en vías de erradicación
 - **Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas**
Fuente: reportes de la Red de Vigilancia de Plaguicidas
 - **Resto de las patologías:** información de la base de datos de los ENO del DEIS (MINSAL).

Editora

Enfermera, Maritza García Ochoa

[Volver al índice](#)

Autores y Colaboradores

Después del reporte de situación de cada patología se especificó el autor.

Publicación Web

Sr. Franco Soto C.

Este documento, pertenece y es responsabilidad del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud de Chile, cuya jefa es la Psicóloga Sra. Claudia González W.