



En esta edición el Boletín Electrónico Mensual (BEM) del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud de Chile, que presenta la situación epidemiológica de algunas de las enfermedades de notificación obligatoria, destaca que la influenza estacional presenta en su semana 15 (que terminó el 12 de abril) un aumento de 63% en relación a la semana anterior. Ello, significa que la tasa alcanzó a 6 por cien mil habitantes, rango esperado para lo que va corrido del año. Es bueno recordar que desde el 01 hasta el 30 de abril se realiza la campaña de vacunación contra la influenza, cuyo objetivo es que los grupos de riesgo puedan enfrentar de mejor forma el invierno.

Por otro lado, la vigilancia centinela de diarreas en menores de cinco años (en la semana 15) muestra una baja de 115 casos en relación a igual periodo de 2007, pasando de 2.726 a 2.611 casos.

Lo que presenta aumento, en la semana 15 y en relación a igual periodo en 2007, es el Síndrome Cardiopulmonar por HantaVirus (SCPH) se han confirmado 21 casos, llegando la incidencia acumulada a nivel nacional a 0,13 por cien mil habitantes y la letalidad a 33%, lo que se traduce en 7 fallecidos.

En tanto, en lo que dice relación con la vigilancia de Parálisis Flácidas, tuvo una notable disminución en igual periodo 2007/2008, pasó de 35 a 18 casos. El factor que puede haber producido ese descenso es atribuible a que 8 regiones no han notificado casos a la fecha.

La Hepatitis B, muestra un alza en relación a la mediana del periodo (semana 14), donde pasó de 66 a 81 casos. El 73% de ellos corresponde al sexo masculino y el mayor grupo de riesgo es el de 25 a 34 años (40%).

Esperamos que esta herramienta, cuyo objetivo es poner a disposición de la comunidad información actualizada proveniente de todo el país, siga siendo de utilidad para todos ustedes

## **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](#)
- ⇒ [Editora, Autores y Colaboradores](#)

## SITUACIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

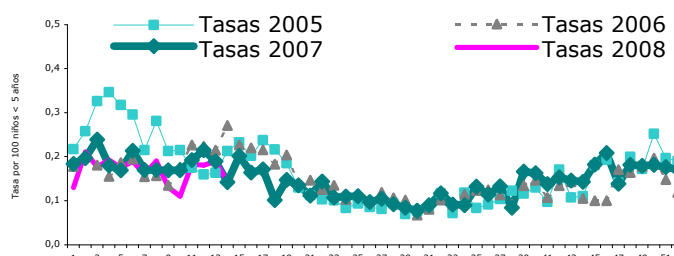
### Vigilancia Centinela de Diarreas en Menores de 5 años.

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 15 (que terminó el 12 de abril del 2008) se notificaron 2.611 casos de diarrea en menores de 5 años (2,7 por 100 hab.), cifra inferior a la de igual periodo de 2007 (2.726 casos). De las 31 muestras tomadas en los centros centinela comunitarios, un 16% presentó positividad para Rotavirus; mismo porcentaje de positividad (16%, de 270 muestras estudiadas) que se observó en los hospitales centinelas.

La vigilancia de parásitos que se realiza en las regiones de Valparaíso, Bío Bío y Metropolitana arrojó, de 10 muestras estudiadas, un 30% de positividad.

Tasas de notificación de diarrea, en menores de 5 años y por semana epidemiológica. Chile, 2005-2008 (semanas 1 a 15)



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL.

Casos y tasas de Diarrea en < 5 años por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 15 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)	
Tarapacá	1	82	99	2,3	569	0,0		
Antofagasta	1	71	51	2,6	1213	15,4		
Atacama	1	111	69	5,5	1239			
Coquimbo	1	48	47	1,4	767	0,0		
Valparaíso	7	355	480	2,3	2742		16,6	14,2
O'Higgins	1	69	79	4,2	2613			
Maule	1	82	93	1,9	1336			
Bío Bío	5	352	384	3,2	4549	25,0	27,4	0,0
Araucanía	3	49	8	0,8	559			
Los Lagos	2	362	321	5,0	3128			
Aysén	1	43	41	1,6	132	0,0		
Magallanes	1	10	5	0,5	60			
Metropolitana	7	792	838	2,7	13710	0,0	12,9	66,6
Los Ríos	1	25	14	0,9	254			
Arica Parinacota	1	160	197	5,2	736			
Total País	34	2611	2726	2,7	33342	16,1	16,3	30,0

por cien < 5 años

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

Janepsy Díaz T [jdiaz@minsal.gov.cl](mailto:jdiaz@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

ite: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

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

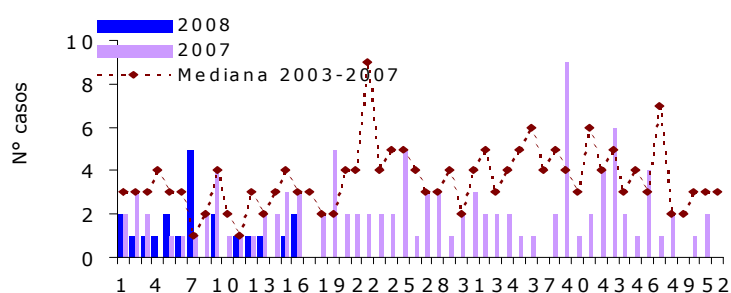
[Volver al índice](#)

Hasta la semana 15 (que terminó el 12 de abril), se notificaron 21 casos de Enfermedad Meningocócica, manteniéndose la situación de baja endemia observada desde el año 2001. En tanto, la incidencia nacional acumulada alcanza al 0,1 por cien mil hab. y una letalidad del 5%. Los menores de 5 años concentran el 48% del total de casos y los hombres representan el 53%.

La confirmación de casos, a la fecha, por parte del ISP alcanza a 38% de un 70% esperable. De éstos, predomina el serogrupo B (2 muestras pendiente su seroagrupación).

Para más detalles de la situación epidemiológica de esta enfermedad: Reporte Semanal en

Casos de Enfermedad Meningocócica.  
Chile, semanas 1 a 15 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

<http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Meningitis/menin.htm>.

Casos y tasas de Enfermedad Meningocócica, por región de residencia. Chile, semanas 1 a 15 de 2007.						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 15	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	4	0,2	7	0,4
XIII	Metropolitana	11	17	0,2	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	3	7	0,1	21	1,1
IX	Araucanía	0	2	0,0	7	0,7
XIV	Los Ríos	0	0	0,0	5	1,3
X	Los Lagos	1	2	0,1	5	0,6
XI	Aisén	1	0	1,0	3	3,0
XII	Magallanes	0	0	0,0	0	0,0
<b>Total País</b>		<b>21</b>	<b>39</b>	<b>0,1</b>	<b>109</b>	<b>0,7</b>

(\*) por cien mil hab.

E.U. Doris Gallegos U [dgallego@minsal.gov.cl](mailto:dgallego@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

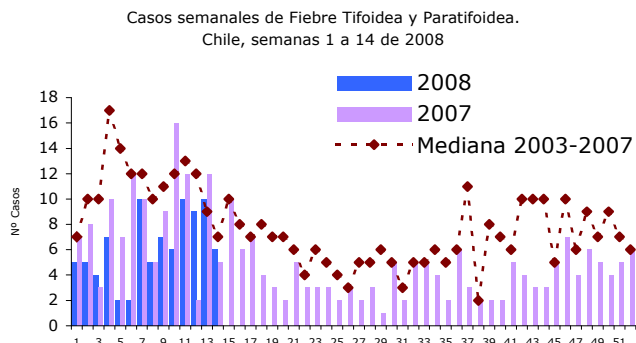
## Vigilancia de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea (CIE 10 A01.0 a A01.4)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril), el número de casos notificados fue 88, menor a la mediana del quinquenio anterior, que llegó a 184. Su presentación, actualmente, es de baja endemia. 56% de los casos corresponde a hombres y, de ellos, los adultos jóvenes (20 a 24 años), son el grupo más afectado 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 Aisén y Arica Parinacota presentan los riesgos más altos (5 por cien mil hab. y 3 por cien mil hab., respectivamente) superando el promedio nacional (0,5 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



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL,

todos los casos sospechosos, para su confirmación; las cepas deben ser remitidas al ISP 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).

Casos y tasas de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008.						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 14 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa de incidencia (*)	
XV Arica y Parinacota	6	4	3,2	21	11,1	
I Tarapacá	3	2	1,0	3	1,0	
II Antofagasta	7	7	1,2	17	3,1	
III Atacama	0	1	0,0	2	0,7	
IV Coquimbo	1	2	0,1	4	0,6	
V Valparaíso	4	29	0,2	19	1,1	
XIII Metropolitana	22	32	0,3	61	0,9	
VI O'Higgins	9	11	1,0	15	1,7	
VII Maule	5	11	0,5	12	1,2	
VIII Bío Bío	20	37	1,0	80	4,0	
IX Araucanía	3	3	0,3	6	0,6	
XIV Los Ríos	3	4	0,8	11	2,9	
X Los Lagos	0	4	0,0	8	1,0	
XI Aisén	5	1	4,9	1	1,0	
XII Magallanes	0	1	0,0	10	6,4	
<b>Total País</b>	<b>88</b>	<b>184</b>	<b>0,5</b>	<b>270</b>	<b>1,6</b>	

(\*) por cien mil hab.

Dra. Janepsy Diaz T [jdiaz@minsal.gov.cl](mailto:jdiaz@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

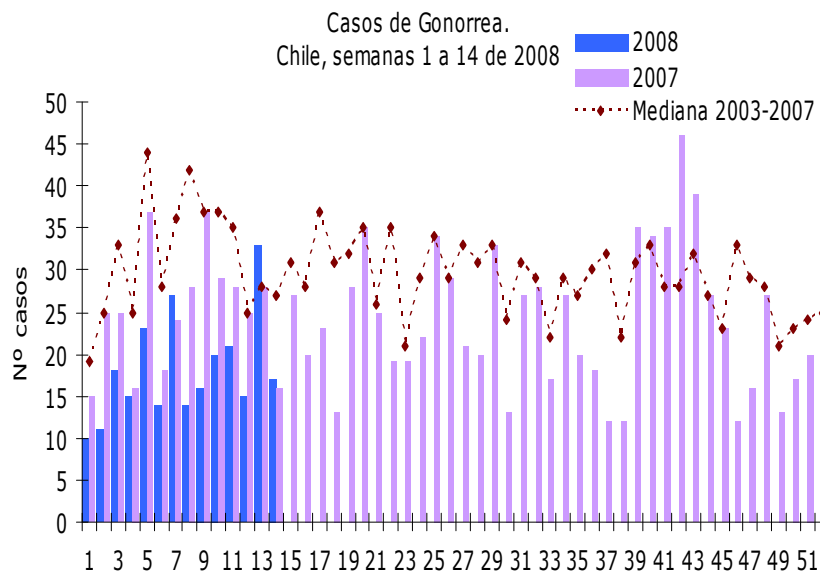
## Vigilancia de Gonorrea (CIE 10 A54.0 a A54.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril), se han notificado 254 casos de Gonorrea, alcanzando una tasa de incidencia de 1.5 por cien mil hab. El número de casos notificados, es inferior a lo observado en el año 2007 donde llegó a 351 y a la mediana del quinquenio anterior que alcanzó 432.

Dada la presentación clínica sintomática en los hombres, éstos concentran el 87% del total notificado; siendo uretritis el signo más frecuente (38%). 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.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Gonorrea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008						
Región	Casos acumulados semanas 1 a 14	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia	
XV Arica y Parinacota	12	6	<b>6,4</b>	60	<b>31,8</b>	
I Tarapacá	17	35	<b>5,7</b>	75	<b>25,6</b>	
II Antofagasta	13	29	<b>2,3</b>	108	<b>19,5</b>	
III Atacama	1	5	0,4	14	5,1	
IV Coquimbo	9	24	1,3	47	6,8	
V Valparaíso	38	67	2,2	240	14,1	
XIII Metropolitana	74	121	1,1	330	4,9	
VI O'Higgins	8	9	0,9	39	4,5	
VII Maule	5	19	0,5	52	5,3	
VIII Bío Bío	40	32	2,0	103	5,2	
IX Araucanía	8	10	0,8	30	3,2	
XIV Los Ríos	2	6	0,5	13	3,5	
X Los Lagos	23	50	2,8	125	15,5	
XI Aisén	2	12	1,9	16	15,8	
XII Magallanes	2	1	1,3	6	3,8	
<b>Total País</b>	<b>254</b>	<b>432</b>	1,5	<b>1.258</b>	<b>7,6</b>	

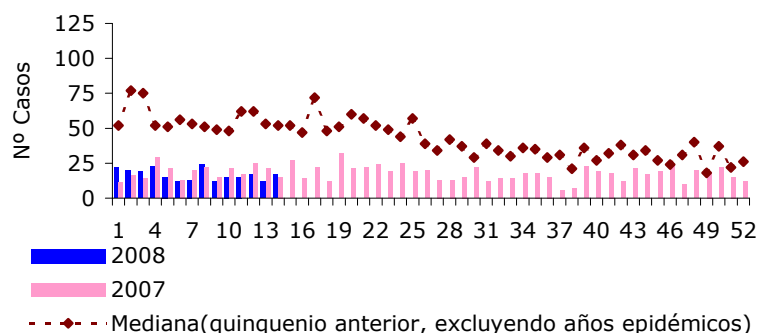
(\*) por cien mil hab.

E.U. Maritza García O [maritza.garcia@minsal.gov.cl](mailto:maritza.garcia@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril), el total de casos notificados fue de 236 (1,4 por mil hab.), inferior a la mediana del quinquenio que llegó a 793, 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 (20,6 por cien mil hab.), Arica y Parinacota (9,1 por cien mil hab.) y Antofagasta (4,3 por cien mil hab.). 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 14 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Hepatitis A y Hepatitis Viral Sin Especificación, por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 14	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa de incidencia (*)	
XV Arica y Parinacota	17	17	9,1	69	36,6	
I Tarapacá	62	34	20,6	199	67,9	
II Antofagasta	24	19	4,3	55	9,9	
III Atacama	5	8	1,8	6	2,2	
IV Coquimbo	11	41	1,6	38	5,5	
V Valparaíso	14	103	0,8	53	3,1	
XIII Metropolitana	55	189	0,8	258	3,9	
VI O'Higgins	6	35	0,7	35	4,1	
VII Maule	7	32	0,7	51	5,2	
VIII Bío Bío	18	148	0,9	96	4,8	
IX Araucanía	8	50	0,8	35	3,7	
XIV Los Ríos	1	6	0,3	5	1,3	
X Los Lagos	7	19	0,9	28	3,5	
XI Aisén	0	1	0,0	4	3,9	
XII Magallanes	1	2	0,6	2	1,3	
<b>Total País</b>	<b>236</b>	<b>793</b>	<b>1,4</b>	<b>934</b>	<b>5,6</b>	

(\*) por cien mil hab.

(1) Mediana, quinquenio anterior, excluyendo años epidémicos.

Dra. Janepsy Diaz T [jdiaz@minsal.gov.cl](mailto:jdiaz@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

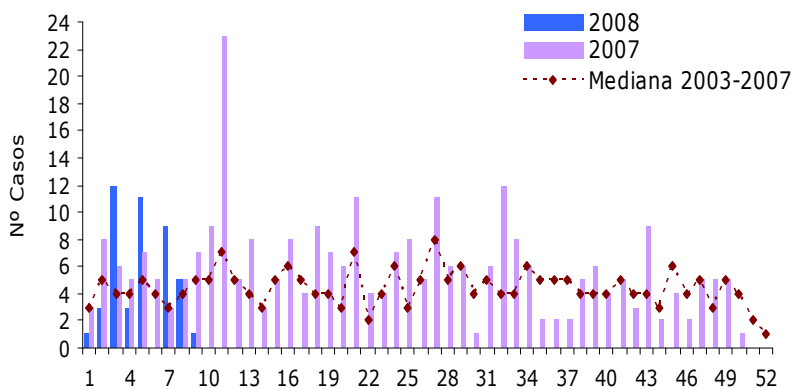
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

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

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril) se han notificado 81 casos, superando la mediana de 66 del período. 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 14 de 2008						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 14 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	2	2	0,7	12	4,1
II	Antofagasta	6	4	1,1	28	5,0
III	Atacama	13	2	4,7	25	9,1
IV	Coquimbo	0	2	0,0	16	2,3
V	Valparaíso	7	13	0,4	23	1,4
XIII	Metropolitana	21	24	0,3	104	1,6
VI	O'Higgins	1	0	0,1	12	1,4
VII	Maule	5	1	0,5	8	0,8
VIII	Bío Bío	13	7	0,6	29	1,5
IX	Araucanía	4	0	0,4	9	1,0
XIV	Los Ríos	0	1	0,0	1	0,3
X	Los Lagos	0	2	0,0	10	1,2
XI	Aisén	2	0	1,9	4	3,9
XII	Magallanes	6	0	3,8	7	4,5
<b>Total País</b>		<b>81</b>	<b>66</b>	<b>0,5</b>	<b>295</b>	<b>1,8</b>

(\*) por cien mil hab.

Dra. Janepsy Díaz T [jdiaz@minsal.gov.cl](mailto:jdiaz@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

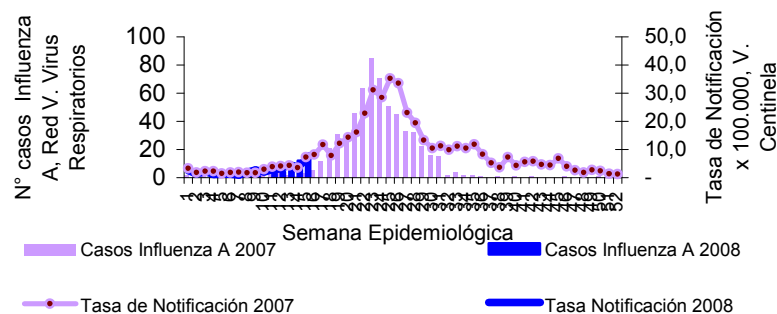
## Vigilancia Centinela de Influenza<sup>1</sup> estacional

[Volver al índice](#)

En la semana 15 (que terminó el 12 de abril) se observa un aumento de 63% respecto a la semana anterior, alcanzando una tasa de 6 por cien mil habitantes esperado para esta época del año.

A la fecha, en los 18 centros centinela que cuentan con confirmación de casos se han tomado muestras respiratorias a 29 casos notificados. En la semana 14 y 15 se han confirmado 2 y 1 caso de Influenza A respectivamente (Valparaíso y Santiago).

Tasa de Notificación Influenza en Centros Centinela y Casos de Influenza A detectados en la Red Vig. Virus Respiratorios. Chile 2007- 2008 (semana 15)



Fuente: MINSAL- ISP.

Hasta fines de marzo de 2008, en la red de laboratorios para la vigilancia de virus respiratorios del ISP, se ha detectado 21 casos aislados de Influenza A y 2 de Influenza B. A partir de la semana 14 destaca un aumento en la confirmación de casos de Influenza A (gráfico).

De un total de 50 casos de Influenza A detectados a la fecha, el ISP ha tipificado 28 casos como Influenza A H1N1.

A través del ORD N° B51/1931 del 9/4/2008 se enviaron a las Autoridades Sanitarias Regionales las indicaciones para el refuerzo de la vigilancia de Influenza.

Casos y tasas de influenza por región de ocurrencia. Chile, 2008 (semana 1-15)					
Región		N° de Centros Centinela	N° Casos 2008	Tasa (*) de notificación 2008	N° de casos proyectados 2008
XV	Arica y Parinacota	2	6	7	13
I	Tarapacá	1	30	338,0	161
II	Antofagasta	2	44	70,4	162
III	Atacama	1	24	96,6	189
IV	Coquimbo	2	0	0,0	0
V	Valparaíso	7	57	28,4	77
XIII	Metropolitana	7	66	22,5	253
VI	O'Higgins	2	5	6,6	46
VII	Maule	2	45	56,9	376
VIII	Bío Bío	5	82	36,8	343
IX	Araucanía	3	87	85,7	658
XIV	De los Ríos	1	23	46,4	68
X	Los Lagos	3	31	23,5	87
XI	Aisén	1	15	747,4	102
XII	Magallanes	1	3	11,1	6
<b>Total País</b>		<b>40</b>	<b>518</b>	<b>454,8</b>	<b>76.242</b>

(\*) por cien mil hab.

E.U Viviana Sotomayor P [vsotomay@minsal.gov.cl](mailto: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>

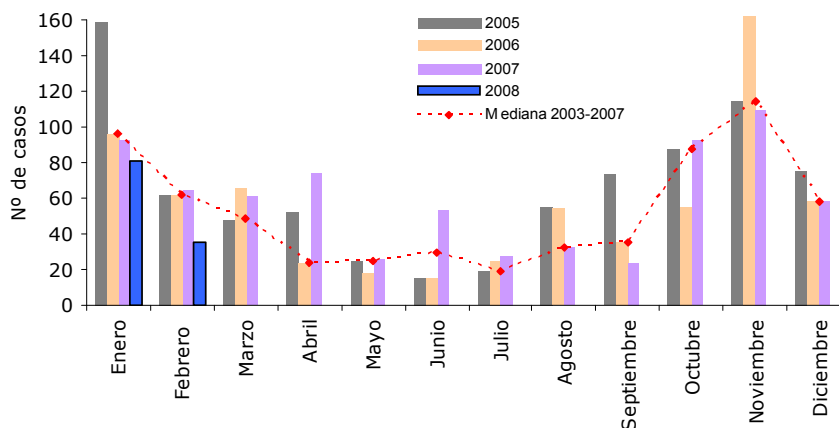
<sup>1</sup> Corresponde a Definición de Enfermedad Tipo Influenza: persona que presenta fiebre súbita > 38 ° C y tos o dolor de garganta y ausencia de otras causas. ORD. N° B51/1555, 30/3/2007

## 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 cien 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% , siendo los hombres los más afectados (56%). El mayor número de intoxicados fue por plaguicidas piretroides, que en gran parte estaban involucrados en brotes.

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



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.

### 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
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>116</b>	<b>157</b>	<b>0,7</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>61</b>

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](mailto:cvallebu@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

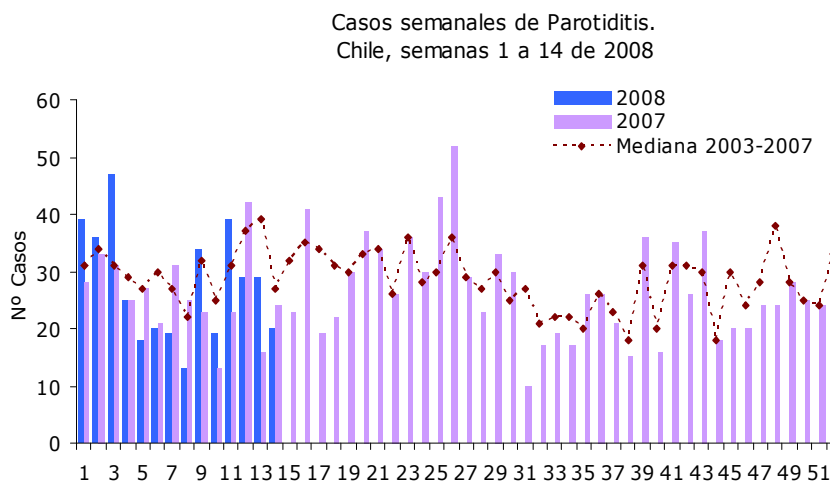
## Vigilancia de Parotiditis (CIE 10 B26.0 a B26.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril) se han notificado 387 casos, cifra inferior respecto a la mediana quinquenal (391) como a igual período de 2007 (367).

En algunas regiones se observa un mayor riesgo de Parotiditis, en orden decreciente, ellas son: Atacama (6.9 casos por cien mil hab.), Tarapacá (4.3 casos por cien hab.) y Aisén (3.9 casos por cien mil hab.)

El 74% 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 58% se registra como ignorado y el 13% sin categoría.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Parotiditis por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008					
Región	Casos acumulados semanas 1 a 14 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007	
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia
XV Arica y Parinacota	5	10	2,7	33	<b>17,5</b>
I Tarapacá	13	20	4,3	40	13,6
II Antofagasta	7	9	1,2	36	6,5
III Atacama	19	19	6,9	58	<b>21,1</b>
IV Coquimbo	11	11	1,6	35	5,1
V Valparaíso	23	45	1,3	145	8,5
XIII Metropolitana	149	179	2,2	525	7,9
VI O'Higgins	24	13	2,8	77	9,0
VII Maule	24	29	2,4	61	6,2
VIII Bío Bío	51	51	2,5	182	9,1
IX Araucanía	24	17	2,5	72	7,6
XIV Los Ríos	4	5	1,1	17	4,5
X Los Lagos	26	21	3,2	80	9,9
XI Aisén	4	3	3,9	15	<b>14,8</b>
XII Magallanes	3	2	1,9	11	7,0
<b>Total País</b>	<b>387</b>	<b>391</b>	2,3	<b>1.387</b>	<b>8,4</b>

(\*) por cien mil hab.

E.U. Maritza García O [maritza.garcia@minsal.gov.cl](mailto:maritza.garcia@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

Med. Vet. Dra. Paulina Martínez [pmartinez@minsal.gov.cl](mailto:pmartinez@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

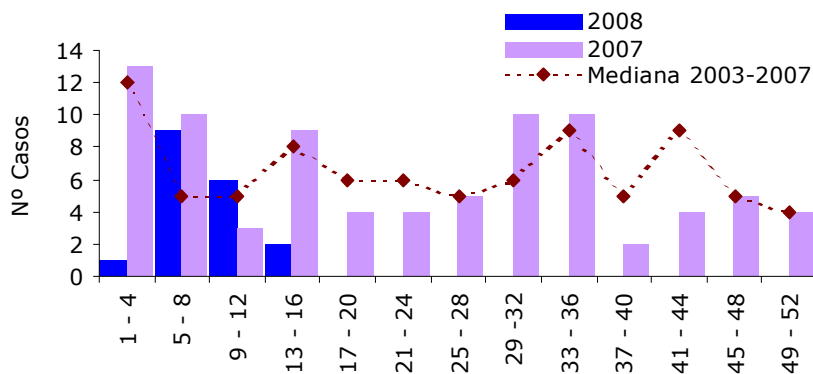
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

**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](#)

Hasta la semana 15 (que terminó el 12 de abril), se notificaron 18 casos de PFA en niños menores de 15 años, cifra inferior a los 35 en igual periodo 2007. Cabe destacar que 8 regiones no han notificado casos a la fecha. En relación al cumplimiento de indicadores de calidad, sólo el de investigación oportuna fue inferior a lo esperado (82% v/s 100%).

Casos de PFA en < 15 años, por semanas epidemiológicas agrupadas. Chile, semanas 1 a 15 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 - 15 de 2008 y total 2007							
Región	N° 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	7	0,5	100%	67%	88%	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	4	1,7	100%	100%	50%	5	2,1
XIV Los Ríos	2	2,2	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					
<b>Total País</b>	<b>18</b>	<b>0,5</b>	<b>100%</b>	<b>82%</b>	<b>85%</b>	<b>83</b>	<b>2,1</b>

(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.

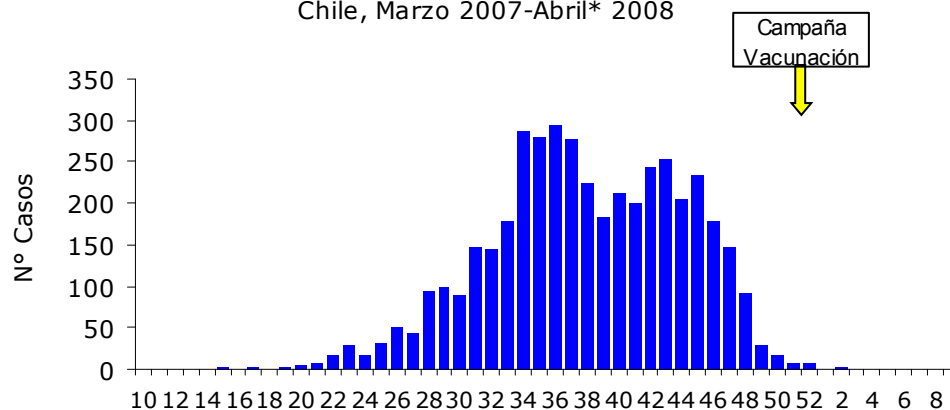
Dra. Janepsy Diaz T [jdiaz@minsal.gov.cl](mailto:jdiaz@minsal.gov.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

**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.

Entre la semana 1 a la 9 de 2008 (que terminó el 1 de marzo), ingresaron 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, principalmente hombres no vacunados. Sin embargo, desde Marzo a la fecha, no se han confirmado nuevos casos.

Casos de Rubéola confirmados según semana epidemiológica. Chile, Marzo 2007-Abril\* 2008



(\*) Semana 15

Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

**Vigilancia Integrada Sarampión - Rubéola.**  
**Casos sospechosos, confirmados y tasas de Notificación según Región de Residencia.**  
 Chile, semanas 1 a 15 de 2008

Región	Casos y tasas de notificación						Tasa de Notificación (por cien mil hab.)
	Confirmados		Descartados				
	Sarampión	Rubéola	Sarampión	Rubéola	Total		
XV Arica y Parinacota	0	0	0	0	0	0,0	
I Tarapacá	0	0	0	1	1	0,3	
II Antofagasta	0	0	0	1	1	0,2	
III Atacama	0	0	0	2	2	0,7	
IV Coquimbo	0	0	0	2	2	0,3	
V Valparaíso	0	0	0	6	6	0,3	
XIII Metropolitana	0	2	0	9	11	0,2	
VI Libertador	0	2	0	3	5	0,6	
VII Maule	0	0	0	3	3	0,3	
VIII Bío Bío	0	3	1	5	9	0,4	
IX Araucanía	0	0	0	7	7	0,7	
XIV Los Ríos	0	0	0	5	5	1,3	
X Los Lagos	0	0	0	0	0	0,0	
XI Aisén	0	0	0	2	2	1,9	
XII Magallanes	0	0	0	1	1	0,6	
<b>Total País</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>55</b>	<b>0,3</b>	

E.U Doris Gallegos U [dgallego@minsal.cl](mailto:dgallego@minsal.cl)

Departamento de Epidemiología-MINSAL

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

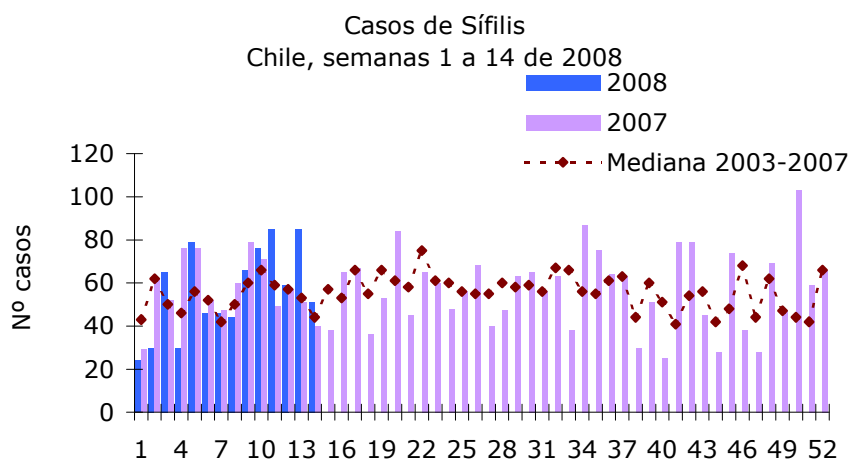
## Vigilancia de Sífilis (CIE 10 A50.0 a A53.9)

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 14 (que terminó el 5 de abril) se notificaron 785 casos de Sífilis en el país, número inferior al registrado durante el año 2007, que fue de 801, llegando la tasa de incidencia de 4.7 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 2.3% de los casos (18 notificaciones), cifra superior a la registrada el año 2007 donde llegó a 17 notificaciones en igual período.

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



Casos y tasas de Sífilis por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008						
Región		Casos acumulados semanas 1 a 14 de 2008			Año 2007	
		Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Casos totales	Tasa (*) de incidencia	
XV	Arica y Parinacota	20	4	10,7	28	<b>14,9</b>
I	Tarapacá	35	37	11,7	94	<b>32,1</b>
II	Antofagasta	92	39	16,4	250	<b>45,1</b>
III	Atacama	23	12	8,3	69	<b>25,1</b>
IV	Coquimbo	44	16	6,3	132	<b>19,2</b>
V	Valparaíso	91	116	5,3	371	<b>21,8</b>
XIII	Metropolitana	260	333	3,9	1271	<b>19,0</b>
VI	O'Higgins	14	29	1,6	113	<b>13,2</b>
VII	Maule	15	22	1,5	62	<b>6,3</b>
VIII	Bío Bío	68	49	3,4	228	<b>11,4</b>
IX	Araucanía	11	22	1,2	41	<b>4,3</b>
XIV	Los Ríos	0	10	0,0	16	<b>4,3</b>
X	Los Lagos	54	52	6,6	211	<b>26,2</b>
XI	Aisén	16	16	15,6	52	<b>51,2</b>
XII	Magallanes	42	12	26,7	28	<b>17,8</b>
<b>Total País</b>		<b>785</b>	<b>780</b>	<b>4,7</b>	<b>2.966</b>	<b>17,9</b>

(\*) por cien mil hab.

E.U. Maritza García O [maritza.garcia@minsal.gov.cl](mailto:maritza.garcia@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

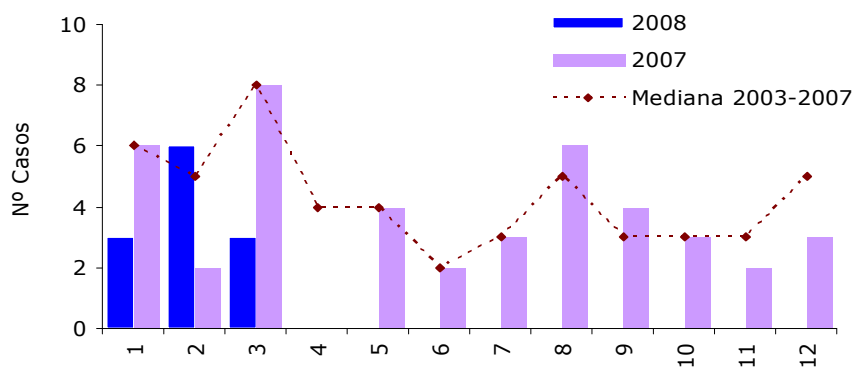
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Hasta la semana 15 (que terminó el 12 de abril), se han confirmado 21 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH), superior a lo observado en 2007 y a la mediana del período anterior (17 casos).

La incidencia acumulada a nivel nacional alcanza a 0,13 por cien mil hab. y la letalidad a 33% (7 fallecidos).

A nivel regional, la mayor incidencia se presenta en la Región de los Ríos (0,80 por cien mil hab.). Sin embargo, el mayor número de casos se observa en la Región de Bío Bío (8 casos), superando la mediana del período (6 casos).

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



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

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

Casos y tasas de SCPH por Región de Ocurrencia. Chile, 2008 (semana 1-15)						
Región	Nº casos acumulados Semanas. 1-15		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	2	28	
VI	O'Higgins	0	2	1	18	
VII	Maule	3	3	2	63	
VIII	Bío Bío	8	0	6	150	
IX	Araucanía	5	3	3	84	
XIV	Los Ríos	3	3	2	60	
X	Los Lagos	1	0	3	102	
XI	Aisén	0	0	1	47	
XII	Magallanes	0	0	0	0	
	Ignorado *	1	1		2	
Total País		21	16	17	564	

(\*) 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](mailto:vsotomay@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

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

[Volver al índice](#)

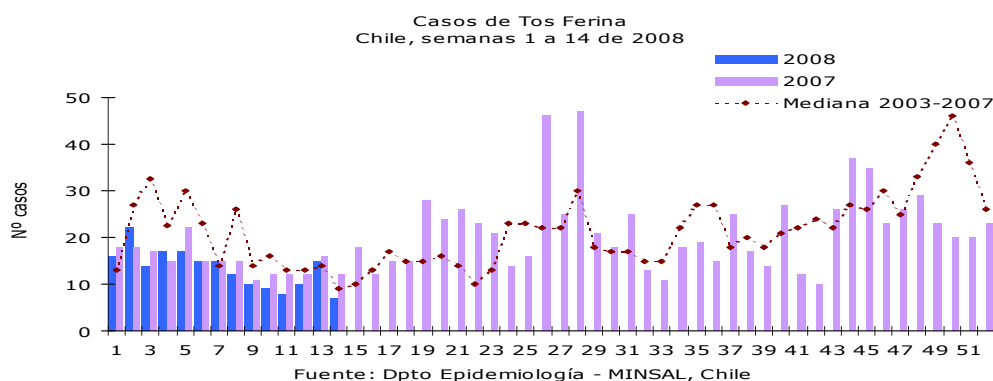
Hasta la semana 14 (que terminó el 05 de abril), el total de casos notificados es de 187, inferior a la mediana del quinquenio anterior (240).

Esta enfermedad se ha presentado como de baja epidemia desde la década de los ochenta, estabilizándose desde el 2002 en tasas de alrededor de 7 por cien mil habitantes. El año 2007 registró una tasa de 6,3 por cien mil habitantes.

Afecta principalmente a menores de 1 año (62% de los casos) y el grupo de menores de 5 años, concentra el 75% del total de casos. No hay diferencias por sexo. La región con el mayor riesgo corresponde a Aisén,



(\*): Cod. CIE 10: A37.0 y A37.9



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Tos Ferina por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 de 2008					
Región	Casos acumulados semanas 1 a 14 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	2	0,0	2	0,7
IV Coquimbo	2	7	0,3	95	<b>13,8</b>
V Valparaíso	15	16	0,9	40	2,4
XIII Metropolitana	116	127	<b>1,7</b>	517	7,7
VI O'Higgins	1	5	0,1	24	2,8
VII Maule	0	8	0,0	17	1,7
VIII Bío Bío	25	36	1,2	83	4,2
IX Araucanía	1	5	0,1	7	0,7
XIV Los Ríos	1	7	0,3	16	4,3
X Los Lagos	7	18	0,9	116	<b>14,4</b>
XI Aisén	17	5	<b>16,6</b>	123	<b>121,2</b>
XII Magallanes	1	0	0,6	2	1,3
<b>Total País</b>	<b>187</b>	<b>240</b>	<b>1,1</b>	<b>1.047</b>	<b>6,3</b>

(\*) por cien mil hab.

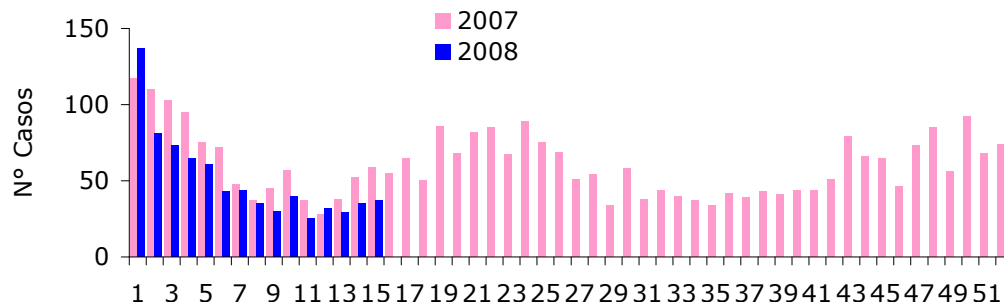
Dra. Andrea Olea N. [aolea@minsal.gov.cl](mailto:aolea@minsal.gov.cl) Departamento de Epidemiología - MINSAL

E.U. Maritza García O [maritza.garcia@minsal.gov.cl](mailto:maritza.garcia@minsal.gov.cl) Dpto. Epidemiología MINSAL

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

Hasta la semana 15 (que terminó el 12 de abril) se han notificado 776 casos, 25% menos en relación a igual período del año anterior, alcanzando una tasa de notificación de 86,6 por cien mil hab. Las incidencias más altas se presentaron en Antofagasta, Atacama y Araucanía; el 62% de los casos se concentran entre los 1 y 9 años de edad.

Casos de Varicela notificados por Centros Centinela.  
Chile, semanas 1 a 15 de 2008



Las primeras semanas del año presentan un comportamiento similar al 2007; sin embargo, a partir de la semana 13 se presenta un menor número de casos al observado anteriormente.

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 20 brotes de varicela, principalmente familiares. En orden decreciente y de acuerdo al número de brotes notificados, éstos se distribuyeron en las regiones Metropolitana (10), Atacama (4), Maule (2) Bío Bío (2), Iquique (1) y Antofagasta (1) con un total de 83 afectados.

Casos y tasas de Varicela por región de ocurrencia.  
Chile, semanas 1 a 15 de 2008

Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos acumulados 2008	Nº Casos acumulados 2007	Tasa de notificación (*) acumulada 2007	Población asignada
XV Arica y Parinacota	0				
I Tarapacá	1	26	23	56,6	45.911
II Antofagasta	1	128	44	<b>364,4</b>	35.126
III Atacama	1	45	26	<b>195,8</b>	22.982
IV Coquimbo	1	12	48	48,5	24.751
V Valparaíso	2	22	41	51,2	42.944
XIII Metropolitana	3	194	217	72,7	266.670
VI O'Higgins	1	24	22	63,5	37.814
VII Maule	1	35	101	106,7	32.806
VIII Bío Bío	3	78	291	46,2	168.774
IX Araucanía	1	118	29	<b>193,9</b>	60.864
XIV Los Ríos	1	17	16	41,1	41.354
X Los Lagos	2	58	163	102,8	56.400
XI Aisén	1	13	6	39,6	32.853
XII Magallanes	1	6	3	22,4	26.751
<b>Total País</b>	<b>20</b>	<b>776</b>	<b>1.030</b>	<b>86,6</b>	<b>896.000</b>

(\*) por cien mil hab.

E.U. 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 14, sólo se ha presentado 1 caso en la Región de Bío Bío.

**Brucelosis (A23):**

Actualmente se presenta en forma esporádica, notificándose a la semana 14, 2 casos correspondientes a la Región Metropolitana.

**Leptospirosis (A27)**

A la semana 14, no se han confirmado casos de Leptospirosis.

**Triquinosis (B75.X):**

Suele ocurrir como brotes esporádicos en grupos familiares. A la semana 14 se ha notificado solamente 1 caso en la Región de Los Lagos, correspondiente a un varón de 34 años.

**Hidatidosis (B67):**

A la semana 14, se han notificado 60 casos y las mayores tasas corresponden a Aisén (6,8) y Bío Bío (1,2 por cien mil habitantes).

**Enfermedad de Chagas (B57):**

En 1999, Chile alcanzó la interrupción de la transmisión vectorial del *Tripanosoma cruzi*, en base al control realizado sobre el *Triatoma infestans* (vinchuca). Este logro lo convierte en el segundo país de la región en alcanzar la meta, luego de que Uruguay lo hiciera en 1997.

La vigilancia es necesaria para conocer la magnitud, cortar la transmisión, estudiar la existencia de casos en la familia del caso índice y realizar tratamiento adecuado a los infectados. Si bien **deben notificarse tanto los Chagas crónicos como agudos**, son éstos últimos los que dan cuenta de la efectiva interrupción de la transmisión vectorial de la enfermedad. Por ello, en este Boletín (BEM), sólo se informa de los casos de Chagas Agudo, que en su mayoría corresponde a connatales.

A la semana 14, se ha confirmado 1 caso de Chagas connatal.

**Dengue (A90)**

A la semana 14 se han confirmado 7 casos autóctonos en Isla de Pascua  
Reporte periódico en <http://epi.minsal.cl>

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

**Dra. Andrea Olea N. [aolea@minsal.cl](mailto:aolea@minsal.cl)  
Departamento de Epidemiología, MINSAL**

Casos y tasas de Antrax, Brucelosis y Leptospirosis, por Región de Ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 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
	Magallanes	0	0,00	0	0,00	0	0,00
XII							
<b>Total País</b>		<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

Casos y tasas de Triquinosis, Hidatidosis y Chagas, por Región de Ocurrencia. Chile, semanas 1 a 14 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	1	0,06
XIII	Metropolitana	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VI	O'Higgins	0	0,00	3	0,35	0	0,00
VII	Maule	0	0,00	6	0,61	0	0,00
VIII	Bío Bío	0	0,00	25	1,24	0	0,00
IX	Araucanía	0	0,00	6	0,63	0	0,00
XIV	Los Ríos	0	0,00	2	0,53	0	0,00
X	Los Lagos	1	0,12	4	0,49	0	0,00
XI	Aisén	0	0,00	7	6,82	0	0,00
	Magallanes	0	0,00	1	0,63	0	0,00
XII							
<b>Total País</b>		<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>60</b>	<b>0,36</b>	<b>1</b>	<b>0,01</b>

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

Dra. Andrea Olea N. [aolea@minsal.gov.cl](mailto: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
<b>Inmunoprevenibles</b>						
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
<b>Emergentes o Reemergentes</b>						
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
<b>Otras</b>						
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
<b>Enf. Zoonóticas y transmitidas por Vectores</b>						
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 Poliomieltitis:** se vigila a través de casos de Parálisis Fláccida Aguda, en los que se descarta poliomieltitis.  
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**

Periodista, Maritza Labraña A.

[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.**