



## Boletín N° 65

### SITUACIÓN DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

#### Ediciones Anteriores

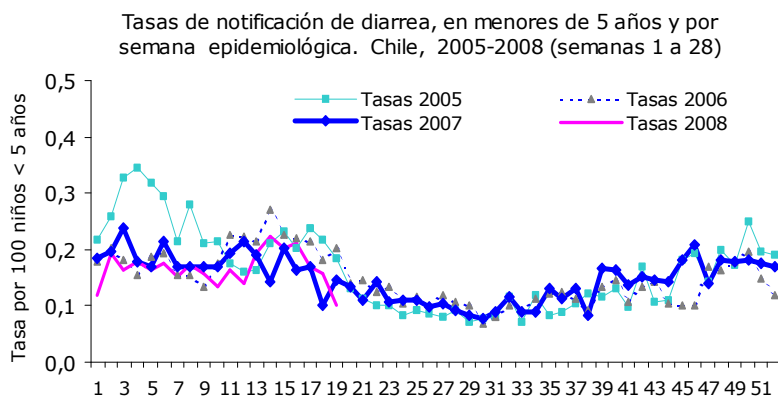
#### Índice

- ⇒ [Vigilancia Centinela de Diarreas en Menores de 5 años: 4.355 casos notificados.](#)
- ⇒ [La enfermedad meningocócica mantiene una letalidad del 10%](#)
- ⇒ [Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por debajo de la mediana del quinquenio anterior](#)
- ⇒ [Notificaciones de casos de Gonorrea disminuyen en relación a igual periodo 2007](#)
- ⇒ [Hepatitis A Alto Hospicio sigue siendo la comuna más afectada](#)
- ⇒ [Hepatitis B continúa en aumento](#)
- ⇒ [Influenza estacional sigue en descenso](#)
- ⇒ [Sospechas de intoxicaciones agudas por plaguicidas, el 63% de los casos notificados estaban involucrados en brotes \(218 intoxicados\).](#)
- ⇒ [Disminuyen casos de Parotiditis](#)
- ⇒ [Parálisis Fláccida \(Poliomielitis\): 32 casos notificados](#)
- ⇒ [No hay nuevos casos de rubéola desde marzo 2008](#)
- ⇒ [Magallanes, Antofagasta y Aisén concentran las mayores tasas de incidencia de Sífilis en lo va del año](#)
- ⇒ [Casos de Hantavirus dentro de lo esperado](#)
- ⇒ [Vigilancia de Tos Ferina: sigue baja endemia](#)
- ⇒ [Varicela mantiene comportamiento similar al 2007](#)
- ⇒ [Vigilancia de Zoonosis y Enfermedades de Transmisión Vectorial](#)
- ⇒ [Tabla Resumen de Enfermedades de Notificación Obligatoria Chile, 2006-2008](#)
- ⇒ [Recuadro Metodológico](#)
- ⇒ [Editora](#)

## Vigilancia Centinela de Diarreas en Menores de 5 años: 4.355 casos notificados.

[Volver al índice](#)

4.355 casos de diarrea en menores de 5 años (tasa 4,5 por 100 hab.) se notificaron hasta la semana 28 (12 de julio de 2008). La tasa de notificación semanal muestra un comportamiento similar a años anteriores. De las 70 muestras tomadas en los centros centinela comunitarios, un 14,3% presentó positividad para Rotavirus; en tanto, en los hospitales centinelas se observó el 16,0% de positividad (462 muestras estudiadas).



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

La vigilancia de parásitos, que se realiza en las regiones de Valparaíso, Bío Bío y Metropolitana, alcanzó un 3,9 % de positividad, de las 51 muestras estudiadas.

Casos y tasas de Diarrea en < 5 años por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 28 de 2008.								
Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos acumulados 2008	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	132	3,6	915	0,0		
II	Antofagasta	1	179	6,5	3058	13,6		
III	Atacama	1	177	8,8	1975			
IV	Coquimbo	1	118	3,6	1887	0,0		
V	Valparaíso	7	609	3,9	4704	22,2	15,2	4,1
VI	O'Higgins	1	93	5,7	3523			
VII	Maule	1	123	2,8	2003			
VIII	Bío Bío	5	527	4,8	6811	13,0	36,6	0,0
IX	Araucanía	3	75	1,2	855			
X	Los Lagos	2	669	9,2	5781			
XI	Aysén	1	75	2,7	230	0,0		
XII	Magallanes	1	32	1,7	191			
XIII	Metropolitana	7	1211	4,1	20963	0,0	10,6	0,0
XIV	Los Ríos	1	32	1,2	325			
XV	Arica Parinacota	1	303	9,8	1394			
Total País		34	4355	4,5	55612	14,3	16,0	3,9

(\*) por cien < 5 años

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

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

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

## La enfermedad meningocócica mantiene una letalidad del 10%

[Volver al índice](#)

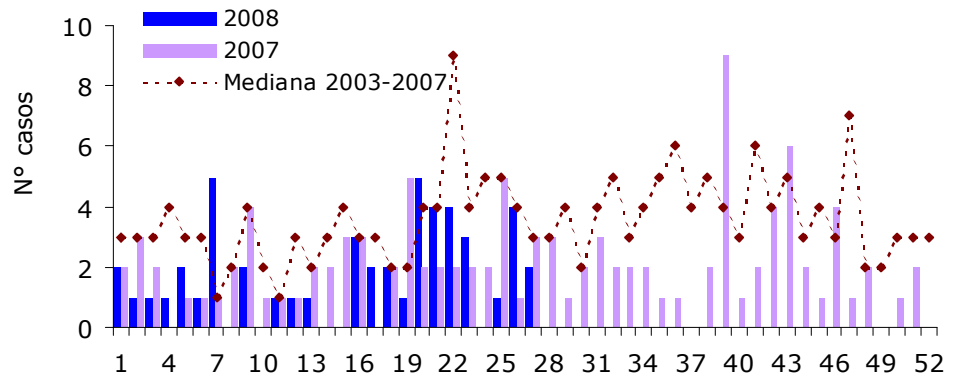
Hasta la semana 28 (que terminó el 12 de julio), se notificaron 49 casos de Enfermedad Meningocócica, manteniéndose la situación de baja endemia observada desde el año 2001. En tanto, la incidencia nacional acumulada alcanza el 0,3 por 100.000 hab. y una letalidad del 10%.

Los menores de 5 años concentran el 42% del total de casos y los hombres representan sólo el 48%. La confirmación de casos, a la fecha, por parte del ISP alcanza el 52% de un 70% esperable. De éstos,

predomina el serogrupo B (69%), seguido de los serogrupos C (12%) e Y (12%) y el resto pendiente su seroagrupación. Cabe recordar que para el meningococo C existe una vacuna eficaz para su control y se aplica a nivel comunitario en la medida que se cumpla con el criterio de brote establecido.

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 28 de 2008

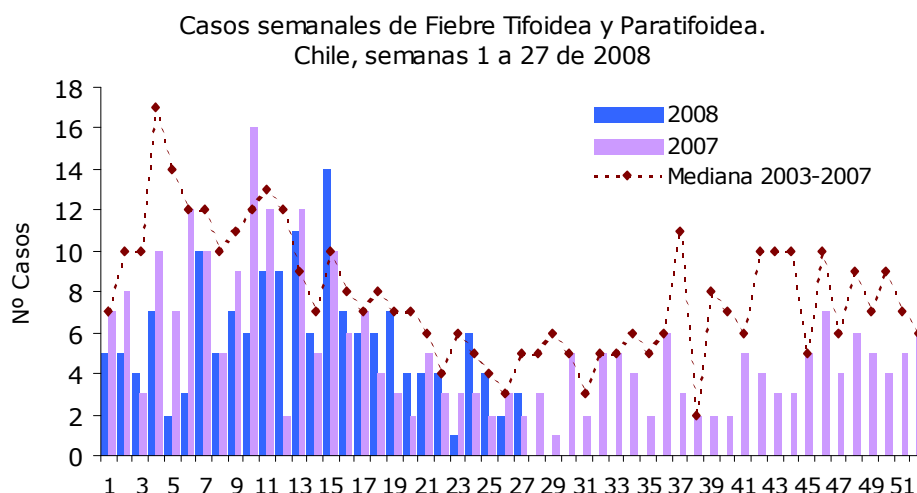


Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Enfermedad Meningocócica, por región de residencia. Chile, semanas 1 a 28 de 2007.						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 28 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	2	0,0	3	1,0
II	Antofagasta	3	1	0,5	2	0,4
III	Atacama	0	0	0,0	1	0,4
IV	Coquimbo	4	3	0,6	1	0,1
V	Valparaíso	5	7	0,3	7	0,4
XIII	Metropolitana	22	38	0,3	42	0,6
VI	O'Higgins	1	3	0,1	4	0,5
VII	Maule	1	12	0,1	6	0,6
VIII	Bío Bío	6	12	0,3	21	1,1
IX	Araucanía	3	4	0,3	7	0,7
XIV	Los Ríos	2	1	0,5	5	1,3
X	Los Lagos	1	8	0,1	5	0,6
XI	Aisén	1	1	1,0	3	3,0
XII	Magallanes	0	1	0,0	0	0,0
<b>Total País</b>		<b>49</b>	<b>97</b>	<b>0,3</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.

Actualmente su presentación es de baja endemia. Hasta la semana 27 (5 de julio 2008), se notificaron 156 casos, por debajo de la mediana del quinquenio anterior 288. Comportamiento similar en ambos sexos. El 83% 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 ( 6,8 y 5,9 por 100.000 hab.) respectivamente, superando el promedio nacional (0,9 por 100.000 habitantes.).



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

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).

Casos y tasas de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 de 2008.						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 27 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa de incidencia (*)
XV	Arica y Parinacota	11	5	5,9	21	11,1
I	Tarapacá	3	2	1,0	3	1,0
II	Antofagasta	14	12	2,5	17	3,1
III	Atacama	1	1	0,4	2	0,7
IV	Coquimbo	3	4	0,4	4	0,6
V	Valparaíso	9	42	0,5	19	1,1
XIII	Metropolitana	33	46	0,5	61	0,9
VI	O'Higgins	11	19	1,3	15	1,7
VII	Maule	12	15	1,2	12	1,2
VIII	Bío Bío	36	64	1,8	80	4,0
IX	Araucanía	4	6	0,4	6	0,6
XIV	Los Ríos	11	9	2,9	11	2,9
X	Los Lagos	0	8	0,0	8	1,0
XI	Aisén	7	1	6,8	1	1,0
XII	Magallanes	1	4	0,6	10	6,4
Total País		<b>156</b>	<b>288</b>	<b>0,9</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.

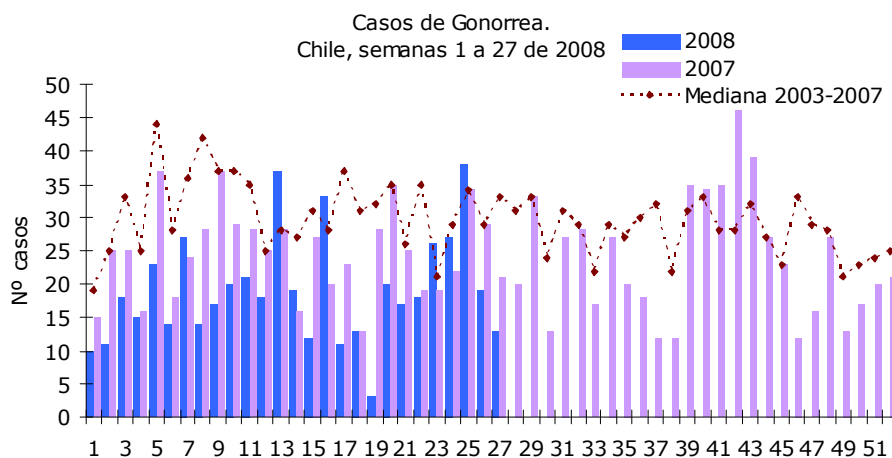
<sup>1</sup> CIE 10 A01.0 a A01.4)

## Notificaciones de casos de Gonorrea<sup>2</sup> disminuyen en relación a igual periodo 2007

[Volver al índice](#)

Se han notificado 513 casos de Gonorrea hasta la semana 27, alcanzando una tasa de incidencia de 3.1 por 100.000 hab. El número de casos notificados, es inferior a lo observado en el año 2007, en igual periodo, (n=645) y a la mediana del quinquenio anterior (n=941).

Dada la presentación clínica sintomática en los hombres, éstos concentran el 86% del total notificado; siendo uretritis el signo más frecuente (37%). La mediana de edad es 30 años.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Durante el año 2008 las mayores tasas a nivel nacional, se presenta en las regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá y Los Lagos.

Casos y tasas de Gonorrea por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 de 2008						
Región		Casos acumulados semanas 1 a 27 2008	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa (*) de incidencia
XV	Arica y Parinacota	20	9	<b>10,7</b>	60	<b>31,8</b>
I	Tarapacá	35	61	<b>11,7</b>	75	<b>25,6</b>
II	Antofagasta	35	55	6,2	108	<b>19,5</b>
III	Atacama	3	11	1,1	14	5,1
IV	Coquimbo	16	48	2,3	47	6,8
V	Valparaíso	62	142	3,6	240	14,1
XIII	Metropolitana	157	239	2,3	330	4,9
VI	O'Higgins	13	23	1,5	39	4,5
VII	Maule	13	36	1,3	52	5,3
VIII	Bío Bío	71	64	3,5	103	5,2
IX	Araucanía	11	19	1,2	30	3,2
XIV	Los Ríos	3	14	0,8	13	3,5
X	Los Lagos	66	98	<b>8,1</b>	125	15,5
XI	Aisén	3	22	2,9	16	15,8
XII	Magallanes	5	1	3,2	6	3,8
<b>Total País</b>		<b>513</b>	<b>941</b>	3,1	<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.

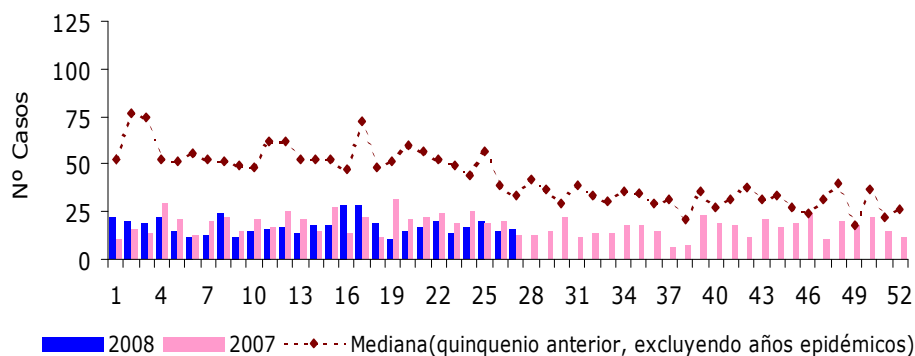
<sup>2</sup> (CIE 10 A54.0 a A54.9)

### Hepatitis A <sup>3</sup> Alto Hospicio sigue siendo la comuna más afectada

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 27 del año 2008, el total de casos notificados es de 477 (tasa de 2,8 por 1.000 hab.), inferior a la mediana del quinquenio anterior en igual periodo (1.455 casos), manteniendo las características de año no epidémico. El 55% de los casos corresponde al sexo masculino y el grupo más afectado es el de los 5 a 14 años, representando el 34% de notificaciones. Las regiones con las tasas más altas son: Tarapacá (47,3 por 100.000 mil hab.), Arica y Parinacota (20,3 por 100.000 hab.) y Antofagasta (7,3 por 100.000 hab.) y Antofagasta (7,3 por 100.000 hab.) En el periodo sólo se han notificado 9 brotes, 3 corresponden a la región de Tarapacá; siendo la comuna más afectada Alto Hospicio con 57 casos notificados a la fecha.

Casos semanales de Hepatitis A y Hepatitis sin especificación  
Chile, semanas 1 a 27 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 27 de 2008						
Región	Número de casos acumulados semanas 1 a 27	Mediana de casos 2003-2007	Tasa de incidencia (*) 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa de incidencia (*)	
XV Arica y Parinacota	38	23	20,3	69	36,6	
I Tarapacá	142	106	47,3	199	67,9	
II Antofagasta	41	34	7,3	55	9,9	
III Atacama	17	27	6,1	6	2,2	
IV Coquimbo	14	71	2,0	38	5,5	
V Valparaíso	21	179	1,2	53	3,1	
XIII Metropolitana	112	333	1,7	258	3,9	
VI O'Higgins	14	58	1,6	35	4,1	
VII Maule	15	53	1,5	51	5,2	
VIII Bío Bío	33	258	1,6	96	4,8	
IX Araucanía	13	76	1,4	35	3,7	
XIV Los Ríos	1	9	0,3	5	1,3	
X Los Lagos	14	50	1,7	28	3,5	
XI Aisén	1	3	1,0	4	3,9	
XII Magallanes	1	3	0,6	2	1,3	
<b>Total País</b>	<b>477</b>	<b>1455</b>	<b>2,8</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.

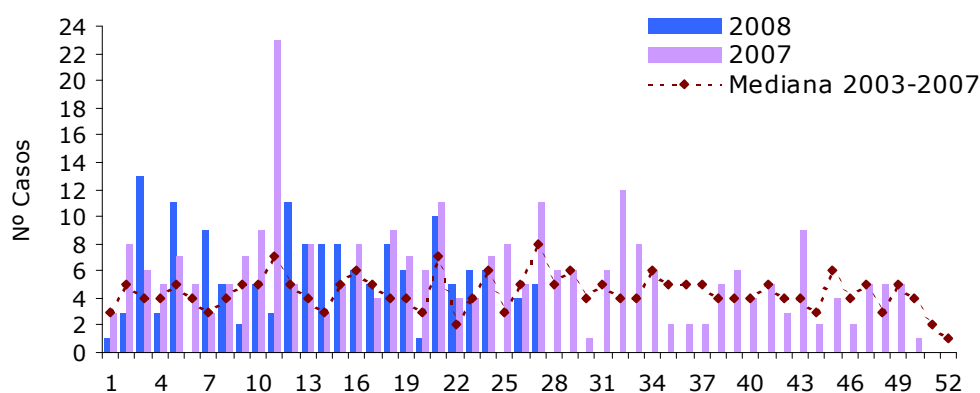
<sup>3</sup> (CIE 10 B15.0, B15.9, B19.0 y B19.9)

## Hepatitis B<sup>4</sup> continúa en aumento

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 27 del año 2008 se han notificado 151 casos, superando a la mediana del período (117). El 78% de los casos corresponde al sexo masculino, siendo el grupo de mayor riesgo el de 25 a 34 años concentrando el 28% de los casos. El 90% 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 27 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Hepatitis B por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 de 2008						
Región		Número de casos acumulados semanas 1 a 27 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	3	6	1,0	12	4,1
II	Antofagasta	11	10	2,0	28	5,0
III	Atacama	18	4	6,5	25	9,1
IV	Coquimbo	1	6	0,1	16	2,3
V	Valparaíso	24	20	1,4	23	1,4
XIII	Metropolitana	44	48	0,7	104	1,6
VI	O'Higgins	3	2	0,3	12	1,4
VII	Maule	5	4	0,5	8	0,8
VIII	Bío Bío	19	10	0,9	29	1,5
IX	Araucanía	9	3	0,9	9	1,0
XIV	Los Ríos	1	1	0,3	1	0,3
X	Los Lagos	1	4	0,1	10	1,2
XI	Aisén	2	0	1,9	4	3,9
XII	Magallanes	9	1	5,7	7	4,5
<b>Total País</b>		<b>151</b>	<b>117</b>	<b>0,9</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.

<sup>4</sup> (CIE 10 B16; B18.0 y B18.1)

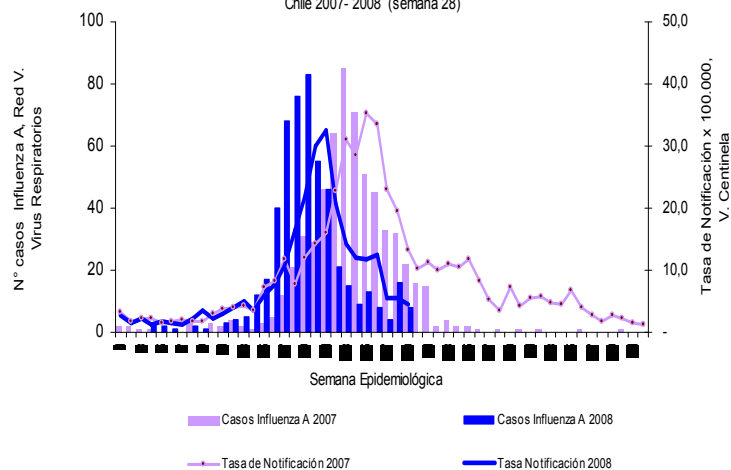
## Influenza<sup>5</sup> estacional sigue en descenso

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 28 (12 de julio) se han detectado 538 casos de Influenza A y 10 casos de Influenza B. En el ISP han sido tipificados 381 casos como Influenza A (H1N1). No se han detectado casos de Influenza A (H3N2).

Cabe recordar, que en la tercera semana de mayo (semana 21) se alcanzó el máximo de la notificación de casos de influenza, con una tasa de 33 x 100.000 habitantes, desde esa fecha se mantiene la tendencia a la disminución. Se han tomado muestras a 376 casos notificados en los centinela, confirmándose 53 casos de Influenza A, uno de Influenza B y 40 de otros virus respiratorios, principalmente VRS. Desde la segunda semana de abril (semana 16) se presentó un aumento en el número de casos estudiados con muestras respiratorias y confirmados. El máximo de influenza A se registró en la semana 18 (positividad 30%).

Tasa de Notificación Influenza en Centros Centinela y Casos de Influenza A detectados en la Red Vig. Virus Respiratorios. Chile 2007- 2008 (semana 28)



Fuente: MINSAL-ISP.

En la red de laboratorios para la vigilancia de virus respiratorios del Instituto de Salud Pública (ISP), se observó un aumento en la confirmación de casos de Influenza A desde la semana 14, alcanzando su máximo en la semana 19 (83 casos).

En síntesis, la vigilancia centinela realizada en los centros ambulatorios mostró un aumento estacional precoz en relación a los 2 años anteriores, coincidiendo con la mayor circulación de influenza detectada en los centinela y en la red de vigilancia de virus respiratorios.

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

Casos y tasas de influenza por región de ocurrencia. Chile, 2008 (Semana 1-28)						
Región		Nº de Centros Centinela	Nº Casos 2008	Tasa máxima notificación semanal 2008	Tasa (*) de notificación acumulada 2008	Nº de casos proyectados 2008
XV	Arica y Parinacota	2	29	17	40,2	75
I	Tarapacá	1	93	58	338,0	1.015
II	Antofagasta	2	124	43	198,5	1.115
III	Atacama	1	59	24	237,4	656
IV	Coquimbo	2	342	158	434,4	3.032
V	Valparaíso	7	376	28	187,2	3.221
XIII	Metropolitana	7	530	37	181,0	12.208
VI	O'Higgins	2	66	13	87,2	755
VII	Maule	3	275	35	231,8	2.298
VIII	Bío Bío	5	670	54	301,0	6.048
IX	Araucanía	3	286	44	281,7	2.687
XIV	De los Ríos	1	320	64	645,9	2.433
X	Los Lagos	3	213	26	161,8	1.319
XI	Aisén	1	47	31	249,0	256
XII	Magallanes	1	7	4	26,0	41
<b>Total País</b>		<b>41</b>	<b>3437</b>	<b>33</b>	<b>237,6</b>	<b>39.822</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.

<sup>5</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

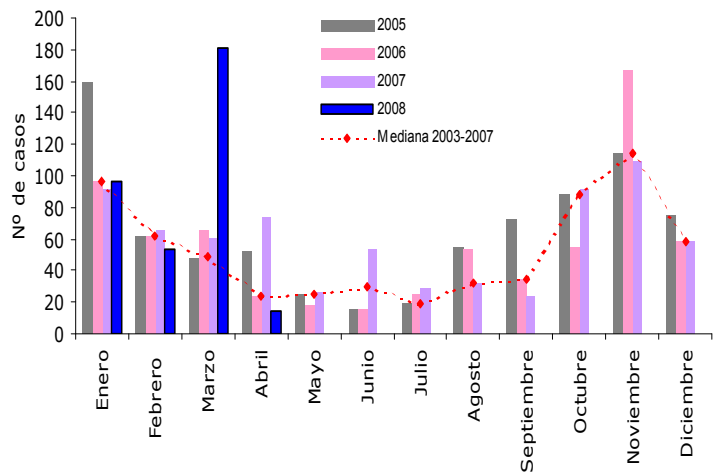
**Sospechas de intoxicaciones agudas por plaguicidas, el 63% de los casos notificados estaban involucrados en brotes (218 intoxicados).**

[Volver al índice](#)

Al mes de abril del año 2008 se han notificado un total de 345 casos, con una tasa de 2,1 por 100.000 hab. mayor al año pasado (1,8). Las mayores tasas se presentaron en las regiones de Bio-Bio y B.O'Higgins. El 63% de los casos notificados estaban involucrados en brotes (218 intoxicados). Aparecen en primer los casos accidentales con un 52% , en su mayoría involucrados en brotes. El mayor número de intoxicados fue por plaguicidas organofosforados (56%).

El brote de mayor magnitud ocurrido durante este año se presentó en Concepción durante marzo, la causa fue el incumplimiento de periodo de reentrada a salas, biblioteca y patio de un colegio donde se había aplicado plaguicida. Los afectados fueron 135 niños y 4 adultos, con un 11,4% de hospitalización.

Casos mensuales de Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas, notificados a la REVEP. Chile, Enero - Abril 2008.



Se solicita reforzar la notificación: a los Equipos de Salud: se solicita reforzar la notificación de las sospechas de intoxicaciones agudas por plaguicidas, lo cual permite a la Autoridad Sanitaria correspondiente detectar y evitar otros casos, así como, realizar las actividades de promoción y prevención en los sectores de riesgo

Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas por Región de ocurrencia. REVEP. Chile, Enero - Abril 2008											
Región	Causa de las Intoxicaciones					Total Casos		Tasa Incidencia acumulada (*) 2008	Total Fallecidos 2008	Brotes 2008	
	No intencional		Intencional		No espec.	2008	2007			Nº Brotes	Nº Casos
	Laboral	Accidental	Voluntario	Provocado							
Arica Parinacota	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Tarapacá	0	9	5	1	0	15	8	5,0	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
Valparaíso	13	2	3	0	0	18	33	1,0	0	2	10
Metropolitana	59	13	6	0	0	78	46	1,2	0	5	41
B.O'Higgins	21	6	10	0	0	37	82	<b>4,3</b>	0	1	9
Maule	18	0	0	0	0	18	19	1,8	0	2	15
Bío-Bío	16	148	10	1	0	175	84	<b>8,7</b>	0	2	143
Araucanía	3	0	1	0	0	4	9	0,4	0	0	0
Los Ríos	0	0	0	0	0	0	7	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>130</b>	<b>178</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>345</b>	<b>292</b>	<b>2,1</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>218</b>

Fuente: Notificaciones SEREMIS de Salud recepcionadas en REVEP MINSAL, al 20 de mayo 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.

## Disminuyen casos de Parotiditis<sup>6</sup>

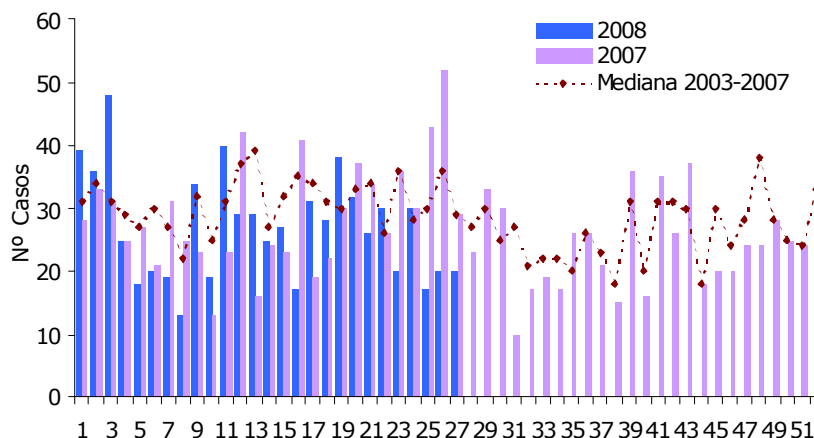
[Volver al índice](#)

730 casos se han notificado hasta la semana 27 (5 de julio), cifra inferior a la mediana quinquenal (790) y a igual período de 2007 (784).

En algunas regiones se observa un mayor riesgo de Parotiditis, en orden decreciente son: Atacama (12,3 casos por 100.000 hab.), Tarapacá (8,7 casos por 100.000 hab.), Arica-Parinacota (6,4 casos por 100.000 hab.) y Los Lagos (6,4 casos por 100.000 habitantes).

El 75% de los casos se concentra en menores de 15 años (grupo protegido por la vacuna). En Chile no se presentan diferencias por sexo.

Casos semanales de Parotiditis.  
Chile, semanas 1 a 27 de 2008



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Casos y tasas de Parotiditis por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 de 2008						
Región	Casos acumulados semanas 1 a 27 2008	Mediana de casos 2003- 2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007		
				Casos totales	Tasa (*) de incidencia	
XV Arica y Parinacota	12	18	<b>6,4</b>	33	17,5	
I Tarapacá	26	36	<b>8,7</b>	40	13,6	
II Antofagasta	14	22	2,5	36	6,5	
III Atacama	34	34	<b>12,3</b>	58	21,1	
IV Coquimbo	22	23	3,2	35	5,1	
V Valparaíso	58	92	3,4	145	8,5	
XIII Metropolitana	287	318	4,3	525	7,9	
VI O'Higgins	47	37	5,4	77	9,0	
VII Maule	31	52	3,1	61	6,2	
VIII Bío Bío	94	100	4,7	182	9,1	
IX Araucanía	36	40	3,8	72	7,6	
XIV Los Ríos	5	10	1,3	17	4,5	
X Los Lagos	52	38	<b>6,4</b>	80	9,9	
XI Aisén	6	8	5,8	15	14,8	
XII Magallanes	6	2	3,8	11	7,0	
<b>Total País</b>	<b>730</b>	<b>790</b>	<b>4,4</b>	<b>1.387</b>	<b>8,4</b>	

(\*) por cien mil hab.

Med. Vet. Magíster Salud Pública. Dra. Paulina Martínez G. [pmartinez@minsal.gov.cl](mailto:pmartinez@minsal.gov.cl)

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

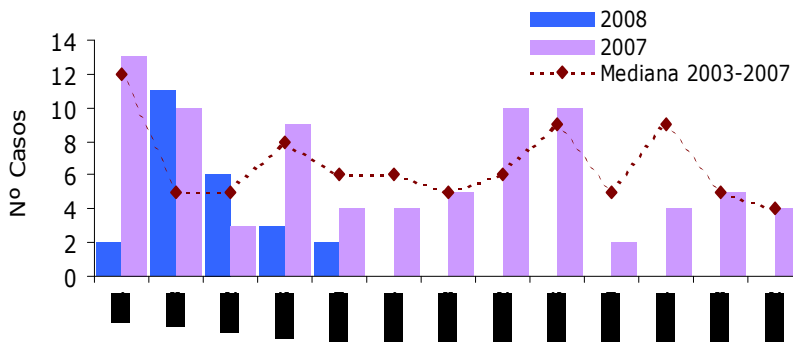
<sup>6</sup> (CIE 10 B26.0 a B26.9)

## Parálisis Fláccida (Poliomielitis<sup>7</sup>): 32 casos notificados

[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a la 28 (12 de julio), se han notificado 32 casos de PFA en niños menores de 15 años, cifra inferior al mismo período 2007 (n=48). Cabe destacar que 6 regiones se mantienen sin notificar casos a la fecha. En relación al cumplimiento de indicadores de calidad, tanto el de muestra adecuada (78% v/s 80%) como el de investigación oportuna fueron inferiores a lo esperado (97% v/s 100%).

Casos de PFA en < 15 años, por semanas epidemiológicas agrupadas. Chile, semanas 1 a 22 de 2008.



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

Vigilancia Epidemiológica de las Parálisis Fláccidas Agudas en Menores de 15 Años. Casos notificados, indicadores de calidad y sensibilidad de la vigilancia, por región de residencia. Chile, semanas 1 - 28 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				0	0,0
I Tarapacá	0	0,0				2	2,6
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	1	0,3	100%	100%	0%	7	1,8
XIII Metropolitana	12	0,8	100%	100%	92%	33	2,1
VI O'Higgins	0	0,0				2	1,0
VII Maule	1	0,4				6	2,5
VIII Bío Bío	4	0,9	100%	100%	50%	10	2,1
IX Araucanía	6	2,6	100%	100%	67%	5	2,1
XIV Los Ríos	3	3,4	100%	100%	100%	8	8,8
X Los Lagos	3	1,5	100%	67%	67%	6	3,0
XI Aisén	1	3,8	100%	100%	100%		
XII Magallanes	0	0,0					
<b>Total País</b>	<b>32</b>	<b>0,8</b>	<b>100%</b>	<b>97%</b>	<b>78%</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. Paulina Martínez G. [pmartinez@minsal.cl](mailto:pmartinez@minsal.cl) Dpto.Epidemiología MINSAL

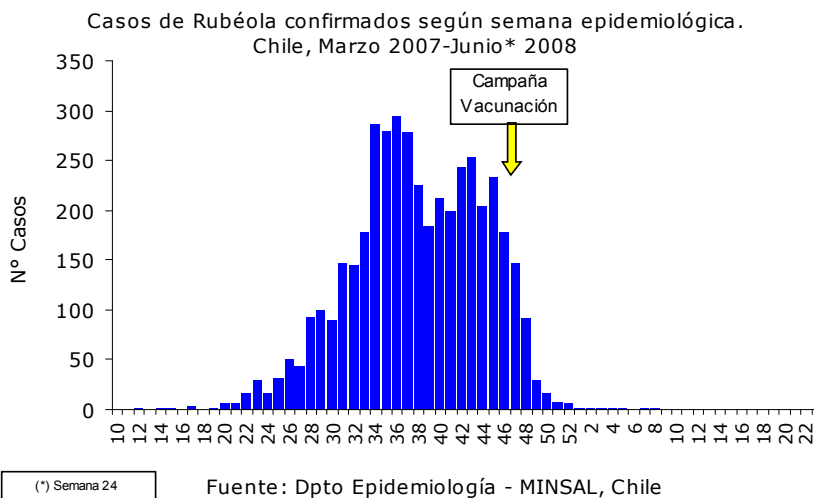
Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

<sup>7</sup> Vigilancia Sindromática a través de notificaciones de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA) en menores de 15 años. En Chile, no hay casos de Polio desde 1975.

## No hay nuevos casos de rubéola desde marzo 2008

[Volver al índice](#)

171 casos ingresaron a la vigilancia integrada hasta la semana 28 (que terminó el 12 de julio), alcanzando una tasa de notificación de 1,0 por 100.000 hab. De éstos, 13 se confirmaron como rubéola; sin embargo, desde marzo a la fecha, no se han confirmado nuevos casos. Estos últimos casos confirmados del año 2008, corresponden al brote de rubéola que se inició en marzo de 2007 y que alcanzó un total de 4.249 casos. El secuenciamiento del virus rubéola (ISP) fue el genotipo 2B; diferente del que produjo el brote en la región de Valparaíso el año 2005 (genotipo 1C).



A nivel de la Región de las Américas, se han confirmado a la fecha 186 casos de sarampión, principalmente debido al brote de USA (71%). Por otra parte, los casos de rubéola ascienden a 947, concentrados principalmente en Brasil, con un 90% del total. (Fuente: OPS - Boletín semanal Sarampión/Rubéola. 2008, Vol. 14, No. 28).

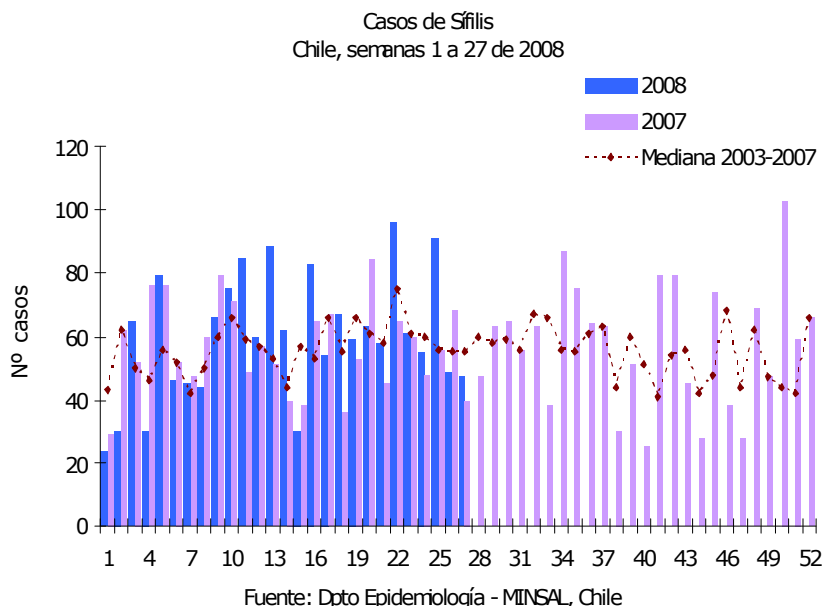
Vigilancia Integrada Sarampión - Rubéola.							
Casos sospechosos, confirmados y tasas de Notificación según Región de Residencia.							
Chile, semanas 1 a 28 de 2008							
Región		Casos y tasas de notificación					Tasa de Notificación (por cien mil hab.)
		Confirmados		Descartados			
		Sarampión	Rubéola	Sarampión	Rubéola	Total	
XV	Arica y Parinacota	0	0	0	0	0	0,0
I	Tarapacá	0	0	0	5	5	1,7
II	Antofagasta	0	4	0	2	6	1,1
III	Atacama	0	2	0	2	4	1,4
IV	Coquimbo	0	0	0	3	3	0,4
V	Valparaíso	0	0	1	42	43	<b>2,5</b>
XIII	Metropolitana	0	<b>2</b>	0	50	52	0,8
VI	Libertador	0	<b>2</b>	0	7	9	1,0
VII	Maule	0	0	0	9	9	0,9
VIII	Bío Bío	0	<b>3</b>	1	8	12	0,6
IX	Araucanía	0	0	0	12	12	1,3
XIV	Los Ríos	0	0	0	6	6	1,6
X	Los Lagos	0	0	0	3	3	0,4
XI	Aisén	0	0	0	4	4	<b>3,9</b>
XII	Magallanes	0	0	0	3	3	1,9
<b>Total País</b>		<b>0</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>156</b>	<b>171</b>	<b>1,0</b>
E.U Doris Gallegos U dgallego@minsal.cl							
Departamento de Epidemiología-MINSAL							

## Magallanes, Antofagasta y Aisén concentran las mayores tasas de incidencia de Sífilis<sup>8</sup> en lo va del año

[Volver al índice](#)

1.610 casos de Sífilis notificados se registran en el país hasta la semana 27. La cifra es inferior a la registrada durante el año 2007 (n=1.526), alcanzando una tasa de incidencia de 9,6 por 100.000 hab. Las mujeres concentran el 56% de los casos. La mediana de edad fue de 33 años.

Del total notificados, la sífilis congénita concentra el 2,3% de los casos (n=35), cifra superior a la registrada el año 2007 (n=33) 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 27 de 2008						
Región		Casos acumulados semanas 1 a 27	Mediana de casos 2003-2007	Tasa (*) de incidencia acumulada 2008	Año 2007	
					Casos totales	Tasa (*) de incidencia
XV	Arica y Parinacota	41	9	21,9	28	<b>14,9</b>
I	Tarapacá	70	62	23,3	94	<b>32,1</b>
II	Antofagasta	179	82	<b>31,9</b>	250	<b>45,1</b>
III	Atacama	52	26	18,8	69	<b>25,1</b>
IV	Coquimbo	74	35	10,6	132	<b>19,2</b>
V	Valparaíso	186	261	10,8	371	<b>21,8</b>
XIII	Metropolitana	585	636	8,7	1271	<b>19,0</b>
VI	O'Higgins	43	63	5,0	113	<b>13,2</b>
VII	Maule	30	44	3,0	62	<b>6,3</b>
VIII	Bío Bío	142	103	7,1	228	<b>11,4</b>
IX	Araucanía	21	36	2,2	41	<b>4,3</b>
XIV	Los Ríos	0	12	0,0	16	<b>4,3</b>
X	Los Lagos	100	109	12,3	211	<b>26,2</b>
XI	Aisén	29	32	<b>28,3</b>	52	<b>51,2</b>
XII	Magallanes	58	27	<b>36,8</b>	28	<b>17,8</b>
<b>Total País</b>		<b>1.610</b>	<b>1.526</b>	9,6	<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.

<sup>8</sup> (SCPH, CIE 10 J12.8)

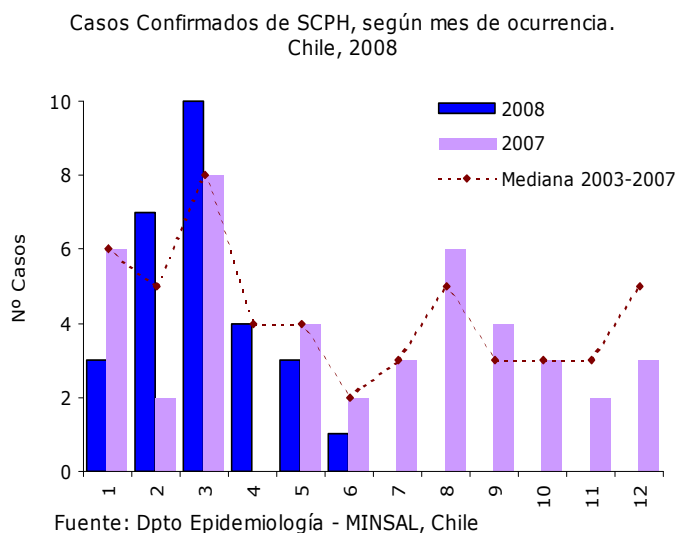
## Casos de Hantavirus<sup>9</sup> dentro de lo esperado

[Volver al índice](#)

Entre la semana 1 a la 28 (que termina el 12 de julio), se han confirmado 30 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH), similar a la mediana del período anterior. Desde abril se observa una disminución en el número de casos, confirmándose 3 casos en junio y uno en lo que va de julio.

La incidencia acumulada a nivel nacional alcanza a 0,18 por cien mil habitantes. La letalidad corresponde a 23% (7 fallecidos), similar entre hombres y mujeres.

A nivel regional, la mayor incidencia se presenta en la Región de Aisén (1,9 por cien mil hab.), asociado a la presentación de un cluster familiar ocurrido en junio. Sin embargo, el mayor número de casos se observa en la Región de Bío Bío (9 casos) y Araucanía (8 casos).



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

Casos y tasas de SCPH por Región de Ocurrencia. Chile, 2008 (semana 1-28)						
Región		Nº casos acumulados Semanas. 1-28		Mediana Acumulada 2003-2007	Tasa (*) de incidencia 2008	Casos totales, 1995- 2008 y retrospectivos
		2008	2007			
XV	Arica y Parinacota	0	0	0	0	0
I	Tarapacá	0	0	0	0	0
II	Antofagasta	0	0	0	0	0
III	Atacama	0	0	0	0	0
IV	Coquimbo	0	0	0	0	0
V	Valparaíso	0	0	1	0	10
XIII	Metropolitana	0	4	2	0	28
VI	O'Higgins	0	2	1	0	18
VII	Maule	3	3	3	0,3	63
VIII	Bío Bío	9	3	10	0,4	151
IX	Araucanía	8	4	4	0,8	87
XIV	Los Ríos	4	3	3	1,1	60
X	Los Lagos	3	2	3	0,4	105
XI	Aisén	2	0	1	1,9	49
XII	Magallanes	0	0	0	0,0	0
	Ignorado *	1	1			2
Total País		30	22	28	0,18	573

(\*) 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.

<sup>9</sup> (CIE B33.4)

## Vigilancia de Tos Ferina:<sup>10</sup> sigue baja endemia

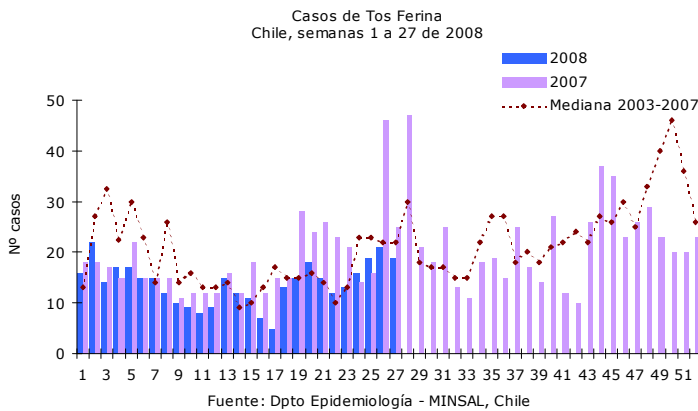
[Volver al índice](#)

A la semana 27 de 2008, el total de casos notificados es de 386, inferior a la mediana del quinquenio anterior (480).

La Tos Ferina se presenta como una enfermedad de baja endemia desde la década de los ochenta, estabilizándose desde el 2002 en tasas de alrededor de 7 por 100.000 mil habitantes. El año 2007 registró una tasa de 6,3 por 100.000 habitantes



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



Afecta principalmente a menores de 1 año (56% de los casos) y el grupo de menores de 5 años, concentra el 73% del total de casos. No hay diferencias por sexo.

La región con el mayor riesgo corresponde a Aisén,

Casos y tasas de Tos Ferina por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 de 2008						
Región		Casos acumulados semanas 1 a 27 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	4	1	0,7	4	0,7
III	Atacama	0	2	0,0	2	0,7
IV	Coquimbo	25	9	3,6	95	<b>13,8</b>
V	Valparaíso	17	33	1,0	40	2,4
XIII	Metropolitana	204	216	<b>3,0</b>	517	7,7
VI	O'Higgins	4	7	0,5	24	2,8
VII	Maule	1	10	0,1	17	1,7
VIII	Bío Bío	36	59	1,8	83	4,2
IX	Araucanía	1	6	0,1	7	0,7
XIV	Los Ríos	10	14	2,7	16	4,3
X	Los Lagos	20	60	2,5	116	<b>14,4</b>
XI	Aisén	62	30	<b>60,4</b>	123	<b>121,2</b>
XII	Magallanes	1	1	0,6	2	1,3
<b>Total País</b>		<b>386</b>	<b>483</b>	<b>2,3</b>	<b>1.047</b>	<b>6,3</b>

(\*) por cien mil hab.

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

Fuente: Departamento de Epidemiología - Ministerio de Salud.

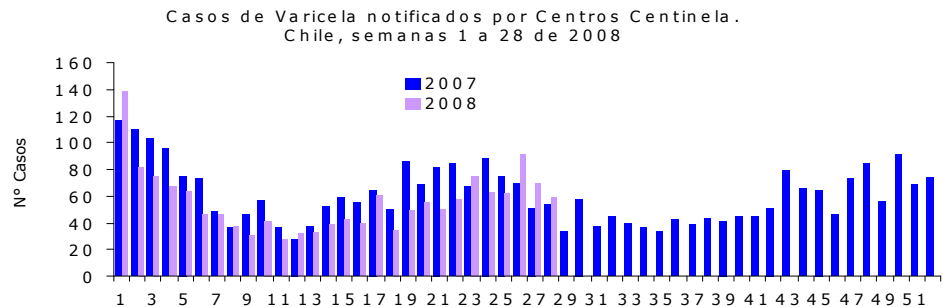
<sup>10</sup> (CIE 10 A 37.0 a A37.9)

## Varicela mantiene comportamiento similar al 2007

[Volver al índice](#)

Hasta la semana 28 (que terminó el 12 de julio), se han notificado 1.571 casos, 16% menos en relación a igual período del año anterior, alcanzando una tasa de notificación de 175,3 por 100.000 hab. Las incidencias más altas se presentaron en Antofagasta, Atacama y Araucanía. A la fecha, la presentación de la enfermedad continúa similar al 2007, pero en menor magnitud.

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



Fuente: Dpto Epidemiología - MINSAL, Chile

### Notificación de Brotes (DS.158):

A la fecha, se han notificado 60 brotes de varicela, con 564 afectados. En orden decreciente y de acuerdo al número de brotes notificados, éstos se distribuyeron en las regiones de Atacama (21), Metropolitana (12), Maule (10), Bío Bío (4), Valparaíso (3), Los Lagos (3), Antofagasta (3) y las regiones de Tarapacá, Coquimbo, Libertador Bdo. O'Higgins y Aisén, con un caso cada uno.

Casos y tasas de Varicela por región de ocurrencia. Chile, semanas 1 a 28 de 2008					
Región	Nº de Centros Centinela	Nº Casos acumulados 2008	Nº Casos acumulados 2007	Tasa de notificación (*) acumulada 2008	Población asignada
XV Arica y Parinaco	0				
I Tarapacá	1	107	46	233,1	45.911
II Antofagasta	1	219	57	<b>623,5</b>	35.126
III Atacama	1	127	37	<b>552,6</b>	22.982
IV Coquimbo	1	16	78	64,6	24.751
V Valparaíso	2	56	101	130,4	42.944
XIII Metropolitana	3	395	376	148,1	266.670
VI O'Higgins	1	67	40	177,2	37.814
VII Maule	1	59	143	179,8	32.806
VIII Bío Bío	3	178	600	105,5	168.774
IX Araucanía	1	190	64	<b>312,2</b>	60.864
XIV Los Ríos	1	32	34	77,4	41.354
X Los Lagos	2	64	256	113,5	56.400
XI Aisén	1	15	34	45,7	32.853
XII Magallanes	1	46	5	172,0	26.751
<b>Total País</b>	<b>20</b>	<b>1.571</b>	<b>1.871</b>	<b>175,3</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 27, se han presentado 3 casos. Las regiones afectadas son: Bío Bío, Araucanía y Los Lagos.

### Brucelosis (A23):

Actualmente se presenta en forma esporádica, notificándose a la semana 27, cuatro casos correspondientes a la Región Metropolitana y Los Lagos.

### Leptospirosis (A27)

A la semana 27, se han notificado sólo 3 casos de Leptospirosis: Maule y Valparaíso.

### Triquinosis (B75.X):

Suele ocurrir como brotes esporádicos en grupos familiares. A la semana 27 se han notificado 6 casos, cinco de ellos corresponden la Región de la Araucanía.

### Hidatidosis (B67):

A la semana 27, se han notificado 141 casos y las mayores tasas corresponden a Aisén (16) , Bio Bio (2,9) y Magallanes (2,5 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 las serologías positivas confirmadas como los casos de Chagas crónico y agudo, 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 27, se ha confirmado sólo 1 caso de Chagas connatal.

### Dengue (A90)

A la semana 27 se han confirmado 16 casos autóctonos en Isla de Pascua  
Reporte periódico en: <http://epi.minsal.cl>

Malaria (B50-B54): Sólo dos casos importados.

EU. Viviana Sotomayor, [vsotomay@minsal.cl](mailto:vsotomay@minsal.cl)  
Dra. Andrea Olea Normandin, [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 27 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	1	0,06
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	2	0,20
VIII	Bío Bío	1	0,05	0	0,00	0	0,00
IX	Araucanía	1	0,10	0	0,00	0	0,00
XIV	Los Ríos	1	0,27	0	0,00	0	0,00
X	Los Lagos	0	0,00	2	0,25	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
<b>Total País</b>		<b>3</b>	<b>0,00</b>	<b>4</b>	0,02	<b>3</b>	0,02

Casos y tasas de Triquinosis, Hidatidosis y Chagas, por Región de Ocurrencia. Chile, semanas 1 a 27 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	1	0,53	0	0,00
I	Tarapacá	0	0,00	1	0,33	0	0,00
II	Antofagasta	0	0,00	1	0,18	0	0,00
III	Atacama	0	0,00	0	0,00	0	0,00
IV	Coquimbo	0	0,00	11	1,58	0	0,00
V	Valparaíso	0	0,00	1	0,06	1	0,06
XIII	Metropolitana	0	0,00	3	0,04	0	0,00
VI	O'Higgins	0	0,00	12	1,39	0	0,00
VII	Maule	0	0,00	9	0,91	0	0,00
VIII	Bío Bío	0	0,00	59	2,94	0	0,00
IX	Araucanía	5	0,52	11	1,15	0	0,00
XIV	Los Ríos	0	0,00	4	1,06	0	0,00
X	Los Lagos	1	0,12	8	0,98	0	0,00
XI	Aisén	0	0,00	16	15,59	0	0,00
XII	Magallanes	0	0,00	4	2,54	0	0,00
<b>Total País</b>		<b>6</b>	<b>0,00</b>	<b>141</b>	0,84	<b>1</b>	0,01

EU.Viviana Sotomayor P. vsotomay@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología-MINSAL  
 Dra. Andrea Olea N. aolea@minsal.gov.cl Departamento de Epidemiología - MINSAL

## 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	0,00	0	0,00
Enf. Invasiva Haemophilus influenzae tipo b (1) (CIE 10: A41.3; G00.0)	18	1,5	7	0,56	4	0,02
Parotiditis (CIE 10:B26) **	1467	8,9	1387	8,40	730	4,35
Páralisis Fláccida Aguda (2)**	76	1,9	83	2,10	32	0,81
Rubéola (CIE 10:B06) (3 y 8)	0	0,0	4337	26,13	13	0,08
Sarampión (CIE 10 B05) (4)	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Tétanos (CIE 10:A34, A35) (resto) **	7	0,0	3	0,02	3	0,02
Tétanos Neonatal (CIE 10:A33)	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Tos Ferina (CIE 10:A37) **	1276	7,8	1030	6,21	386	2,30
<b>Emergentes o Reemergentes</b>						
Cólera (CIE 10:A00)	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Dengue (CIE 10:A90) (5)**	8	0,0	50	0,30	16	0,10
Fiebre Amarilla (CIE 10:A95)	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Malaria (CIE 10:B50-B54) (casos importados)	3	0,0	5	0,03	0	0,00
Síndrome Pulmonar Hantavirus (CIE 10: J12.8) (6)	39	0,2	43	0,26	30	0,18
<b>Otras</b>						
F. Tifoidea y Paratifoidea (CIE 10:A01.0 - A01.4) **	357	2,2	268	1,61	156	0,93
Hepatitis A y Hepatitis viral sin espec. (CIE 10:B15; B19)**	972	5,9	928	5,59	477	2,85
Hepatitis B (CIE 10: B16; B18.0-B18.1) **	263	1,6	294	1,77	151	0,90
Botulismo (CIE 10:A05.1)	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Enfermedad Meningocócica (CIE 10: A39) (7)	128	0,8	109	0,66	49	0,29
<b>Enf. Zoonóticas y transmitidas por Vectores</b>						
Brucelosis (CIE 10:A23) **	6	0,0	1	0,01	4	0,02
Antrax (CIE 10: A22)**	1	0,0	1	0,01	3	0,02
Leptospirosis (CIE 10:A27) **	28	0,2	18	0,11	3	0,02
Enfermedad de Chagas (CIE 10: B57,0; B57,1) (8) **	27	0,2	5	0,03	1	0,01
Hidatidosis (CIE 10: B67) **	307	1,9	316	1,90	141	0,84
Psitacosis (CIE 10: A70) **	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Rabia Humana (CIE 10:A82)**	0	0,0	0	0,00	0	0,00
Triquinosis (CIE 10: B75.X) **	57	0,3	13	0,08	6	0,04

(\*) 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 Poliomieltis:** se vigila a través de casos de Parálisis Fláccida Aguda, en los que se descarta poliomieltis.  
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***

En cada reporte de situación se especifica 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.**