



Boletín Epidemiológico Trimestral Gonorrea (CIE 10: A54). Semana epidemiológica 1–26. Chile, 2016.

Datos provisorios

Índice

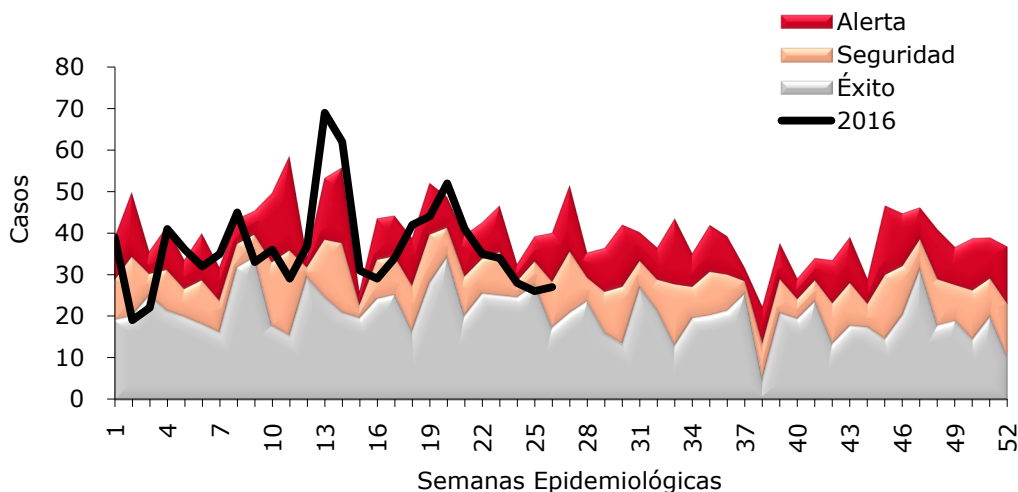
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica

En este período, se notificaron 958 casos de gonorrea, alcanzando una tasa de 5,3 por cien mil hab. Este número de casos, es superior en un 5% a lo registrado en igual período del año 2015 (n=910) y en un 16% a la mediana de casos del quinquenio anterior (n=824).

Según muestra la figura 1, los casos notificados por gonorrea presentan un comportamiento oscilante dentro de los límites de la zona de seguridad y alerta del canal endémico, no relacionándose a brotes reportados, sino a casos individuales.

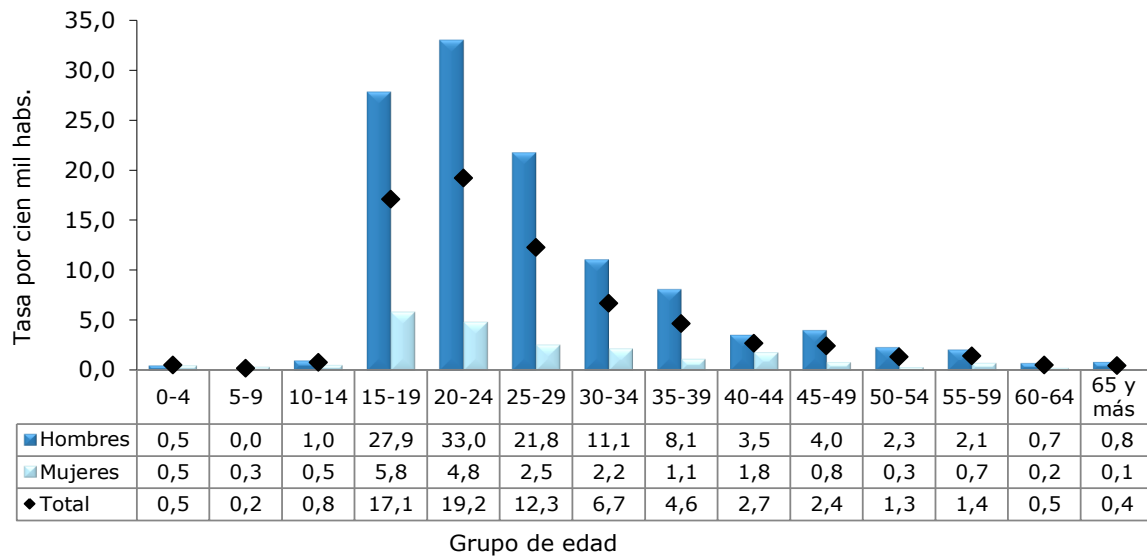
Figura 1: Canal endémico de gonorrea, por semana epidemiológica. Chile, 2016



Fuente: Dpto. de Epidemiología, DEIS. DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.

*En el año 2014, se suman los casos del la SE 53 a la SE 52

Figura 2: Tasas de incidencia específicas de gonorrea, según sexo y grupo etario. Chile, 2016.



Fuente: Dpto. de Epidemiología, DEIS. DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.

Con relación a la distribución por edad, el 87% de los casos se concentra entre los 15 a 39 años, presentándose las mayores tasas en el grupo de 20 a 24 años, con 19,2 casos por cien mil hab., seguida por el grupo de 15 a 19 años. A partir de los 30 años las tasas disminuyen paulatinamente (Figura 2).

Los hombres, concentran la mayor proporción de casos notificados, dada la presentación clínica sintomática en éstos. Hasta la SE 26 de 2016 mantienen ese patrón, agrupando 85% del total de casos. En todos los grupos etarios, los hombres presentaron las mayores tasas de incidencia, siendo la más alta la del grupo de 20 a 24 años (33,0 por cien mil hab.), seguida por los adolescentes de 15 a 19 años (27,9 por cien mil hab.).

Hasta la SE 26, se notificaron 2 casos en gestantes, representando un 1,4% en el total de notificaciones realizadas en mujeres. Se han presentado 2 casos en menores de 1 año.

Los menores de 15 años representan 2% (n=8) del total de casos. Se debe tener presente que la infección gonocócica en menores debe alertar al equipo de salud, ya que puede ser producto de abuso o violación sexual.



Análisis regional

Según distribución geográfica, las mayores tasas de incidencia se presentaron en los extremos del país: en la región de Tarapacá que superan en 5,4 veces la tasa nacional y las regiones de Aisén, Los Lagos y Antofagasta la superan en 3 . (Figura 3 y 4).

Se destaca que la región de Aisén desde el año 2011 en adelante mostró altas tasas de gonorrea, sin embargo, a partir del año 2013 ésta se había mantenido estable, no obstante en el primer semestre de este año, se observa una nueva alza de las tasas. Ante esta situación, la región está desarrollando acciones integradas para la prevención y control de las ITS.

Figura 3.
Tasa incidencia Gonorrea.
SE 1 a 26, 2016.

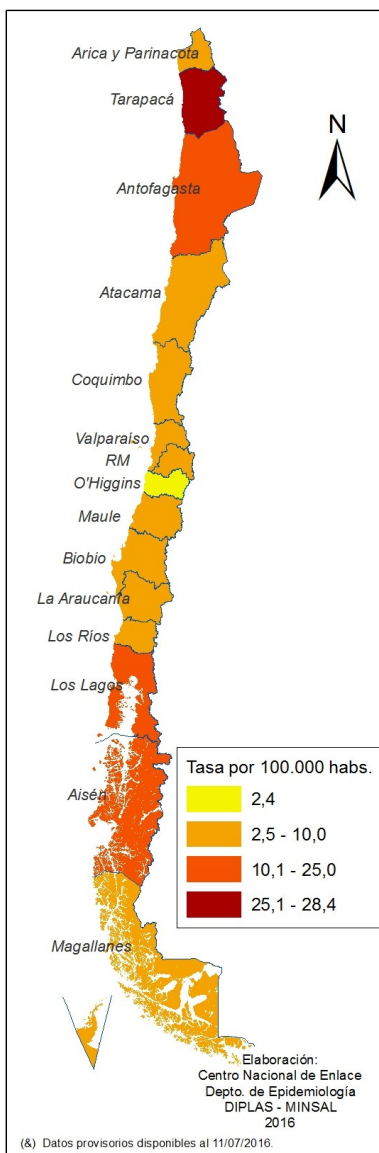


Figura 4. Casos y tasas de incidencia de gonorrea, por región de ocurrencia. Chile, 2015-2016 (*)

Región	Año 2016 (*)		Mediana de casos acumulada, años 2011-2015	Año 2015 (*)	
	Casos acumulados semanas 1 a 26	Tasa de incidencia (**)		Total Casos anuales	Tasa de incidencia anual (**)
Arica y Parinacota	19	7,8	19	41	17,1
Tarapacá	98	28,4	68	187	55,5
Antofagasta	96	15,2	43	200	32,1
Atacama	10	3,2	15	37	11,8
Coquimbo	44	5,6	53	118	15,3
Valparaíso	64	3,5	90	129	7,1
Metropolitana	262	3,5	223	451	6,2
O'Higgins	22	2,4	18	38	4,1
Maule	28	2,7	19	58	5,6
Bíobío	82	3,9	73	166	7,9
Araucanía	54	5,4	23	63	6,4
Los Ríos	14	3,4	13	24	5,9
Los Lagos	139	16,4	119	252	30,0
Aisén	20	18,3	24	23	21,2
Magallanes	6	3,6	5	5	3,0
Total País	958	5,3	824	1792	10,0

(*) Datos provisionarios

(**) por cien mil hab.

Fuente: Departamento de Epidemiología/DIPLAS- MINSAL

Comentarios

Es relevante considerar que la infección gonocócica frecuentemente es transmitida por personas que cursan asintomáticas o que presentan síntomas leves de la infección. Estos individuos son importantes, porque frecuentemente no acuden a la atención de salud, por tanto, no reciben tratamiento y continúan sexualmente activos facilitando la transmisión de esta infección.

Como problema de salud pública, se destacan las elevadas tasas de gonorrea en el grupo de adolescentes (15 a 19 años), lo que requiere de estrategias de prevención específica en este grupo, que permita contener el aumento de la infección.

Se debe tener presente que la infección gonocócica en menores debe alertar al equipo de salud, ya que podría ser producto de abuso o violación sexual.

La evidencia científica respalda que el uso consistente de los preservativos protege eficazmente contra el VIH y reduce el riesgo de infección por gonorrea, tanto en hombres como en mujeres¹, lo que reafirma la importancia de las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Recomendaciones

Las medidas de manejo y control de esta enfermedad, están descritas en:

[Circular B51/54 del 23/05/2013 Vigilancia Epidemiológica de Sífilis y Gonorrea.](#)

[Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual \(ITS\).](#)

Referencias

1. Holmes K, Levine R, Weaver M. Effectiveness of condoms in preventing sexually transmitted infections. Bull World Health Organ . 2004 June; 82(6)

©
Departamento de Epidemiología
<http://epi.minsal.cl>
División de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud de Chile

Informe a cargo de: Mat. Karen Cáceres Burton
Matrona, Magíster en Salud Pública

karen.caceres@minsal.cl

Edición a cargo de: Patricia Salvadó Verches.
Periodista epidemióloga

patricia.salvado@minsal.cl

Nota: La información podría ser modificada, debido al proceso de revisión y validación de las notificaciones. Por esta razón, la información aquí presentada podría ser diferente, respecto a la previamente informada.

