



## Boletín Epidemiológico Trimestral

### Sífilis en todas sus formas (CIE 10: A 50.0 - A53.9)

#### Semana epidemiológica 1–26. Chile, 2016.

*Datos provisionarios*

### Índice

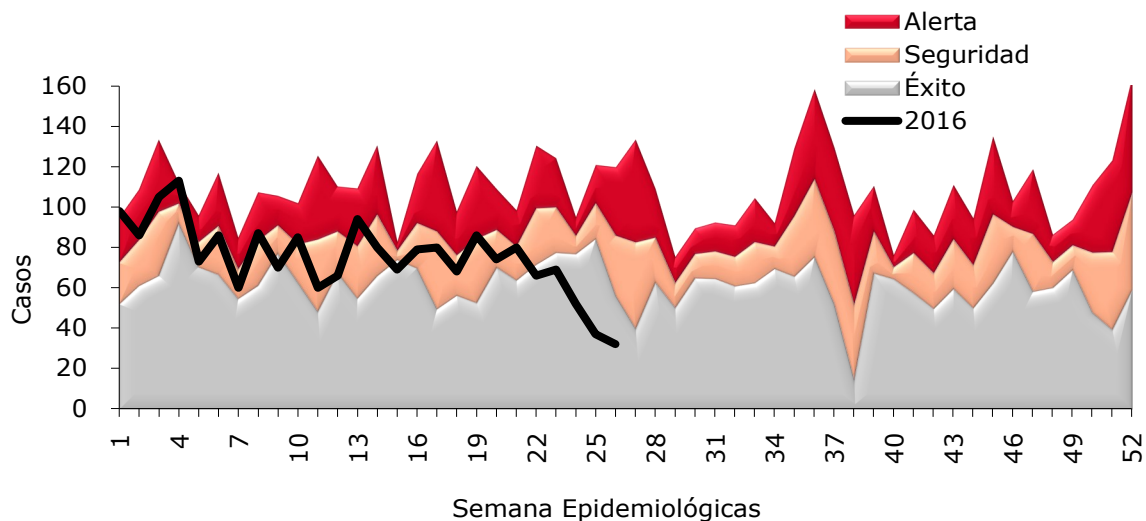
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

### Situación epidemiológica

En este período se notificaron 1.955 casos de sífilis, alcanzando una tasa de incidencia de 10,7 por cien mil hab. Este número de casos, es inferior en 12% a lo registrado en igual período del año 2013 (n=2.213), y a la mediana del quinquenio anterior (n=2.211).

El número de casos notificados semanalmente se mantuvo en la zona de seguridad del canal endémico (Figura 1). Desde la SE 22, el número de casos notificados se presentó en la zona de éxito; situación que probablemente cambiará dada la latencia en la notificación.

Figura 1: Canal endémico de sífilis en todas sus formas, por semana epidemiológica. Chile, 2016 (datos provisionarios SE 1 a 26).



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

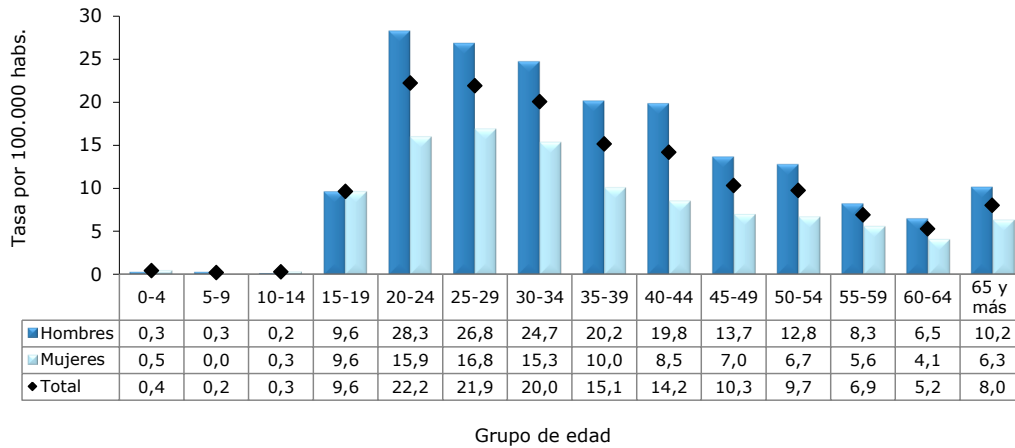
Según la distribución por edad, el grupo en edad fértil (15 a 49 años), representa 79% del total de casos de sífilis, concentrándose el mayor riesgo entre los 20 a 34 años, quienes presentan las mayores tasas nacionales (Figura 2).

Los hombres, representan 63% del total de casos. En términos de tasas, a partir de los 20 años se observa un predominio del sexo masculino. En el grupo de adolescentes (15 a 19 años) las tasas en ambos sexos son iguales. Destaca el aumento de las tasas en el grupo de 65 y más años en ambos sexos.

Los menores de 15 años representan el 0,5% del total de casos notificados.

Con relación a la transmisión vertical, las gestantes con sífilis representan 22,1% (n=72) del total de casos notificados en mujeres y la sífilis congénita corresponde a 0,5% (n=4)

Figura 2: Tasas específicas de sífilis en todas sus formas, según sexo y grupo de edad. Chile, 2016.



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

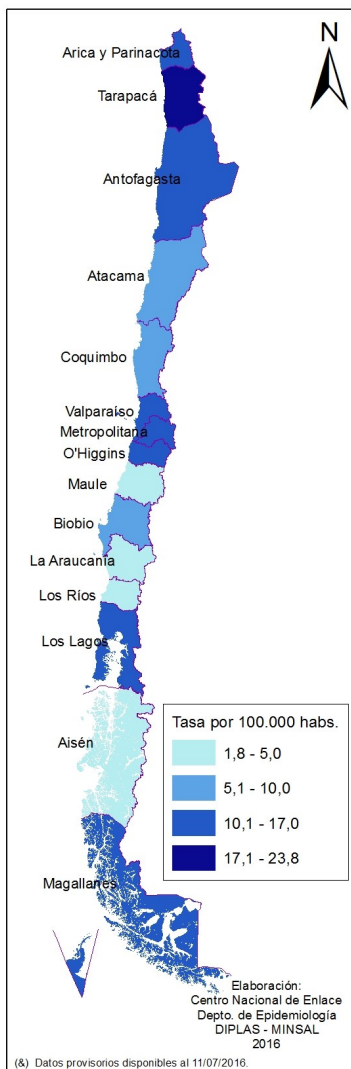


### Análisis Regional

Según distribución geográfica, las mayores tasas de incidencia se concentran en los extremos norte y centro del país, lo que también ocurre en otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

Hasta la SE 26 de 2016, la región de Tarapacá superó en 2 veces la tasa nacional. Le siguen las regiones de Antofagasta, Valparaíso y Magallanes. Destaca la baja tasa de sífilis presentada en la región de Aisén. (figura 3 y 4).

**Figura 3**  
Tasa incidencia sífilis.  
SE 1 a 26 2016



**Figura 4:** Casos y tasas de incidencia de sífilis en todas sus formas, por región de ocurrencia. Chile, 2015-2016 (\*)

Región	Año 2016 (*)		Mediana de casos acumulada. Años 2011-2015	Año 2015 (*)	
	Nº de casos acumulados a la SE 26	Tasa de incidencia (**) acumulada		Total casos anuales	Tasa de incidencia (**) anual
Arica y Parinacota	26	10,7	30	50	20,9
Tarapacá	82	23,8	85	143	42,5
Antofagasta	98	15,5	93	193	31,0
Atacama	24	7,6	34	46	14,7
Coquimbo	73	9,3	95	210	27,2
Valparaíso	263	14,3	367	614	33,6
Metropolitana	862	11,7	846	1673	22,9
O'Higgins	94	10,1	105	255	27,8
Maule	50	4,8	40	110	10,5
Biobío	204	9,6	212	481	22,7
Araucanía	41	4,1	40	81	8,2
Los Ríos	20	4,9	16	49	12,1
Los Lagos	95	11,2	113	217	25,8
Aisén	2	1,8	7	13	12,0
Magallanes	21	12,7	17	50	30,4
<b>Total País</b>	<b>1955</b>	<b>10,7</b>	<b>2211</b>	<b>4185</b>	<b>23,2</b>

(\*) Datos provisionarios

(\*\*) por cien mil hab.

Fuente: Departamento de Epidemiología/DIPLAS- MINSAL

## Comentarios

A pesar de los esfuerzos preventivos, se observa que esta Infección de Transmisión Sexual (ITS), ha presentado una tendencia al aumento y posterior estabilización en los últimos años, lo que genera un desafío en la propuesta de acciones efectivas y pertinentes de Salud Pública, para asentar conductas de sexo seguro, lo que reduciría en general todas las ITS.

Si bien los menores de 14 años concentran bajos porcentajes de casos notificados, se debe tener presente que la infección en este grupo puede ser producto de transmisión vertical, pero además por abuso o violación sexual.

La prevención y detección oportuna de sífilis y de la infección del VIH con una mirada integral, constituyen una herramienta de Salud Pública eficaz para reducir la transmisión materno-infantil. Dentro de la Estrategia Nacional de Salud para el período 2010-2020, la prevención de las ITS son un objetivo prioritario, debido a la magnitud del problema a nivel nacional, por su asociación con el VIH/Sida y por los efectos que provoca en la calidad de vida de las personas. En este contexto, se propone una estrategia integral para la promoción de una vida sexual sana y segura, que incluya niveles de intervención dirigidos al nivel individual y comunitario, bajo una mirada biopsicosocial y con un enfoque diferencial hacia determinados grupos sociales/comunitarios y enmarcado en un trabajo colaborativo, que involucre a los distintos actores del Estado.

Chile, hasta el 2015 ha cumplido la meta propuesta por OPS/OMS con relación a la eliminación de la transmisión vertical (de madre a hijo) de la sífilis, mostrando menos de 0,5 casos de sífilis congénita por 1.000 nacidos vivos.

## Recomendaciones

Las medidas de manejo y control están descritas en las siguientes normas:

- [Normas de Manejo y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual \(ITS\)](#)
- ["Norma Conjunta de Prevención de la Transmisión Vertical del VIH y Sífilis"](#)
- [Circular B51/54 del 23/05/2013. Vigilancia Epidemiológica de Sífilis y Gonorrea](#)

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

Informe a cargo de: Karen Cáceres Burton  
Matrona, Magíster en Salud Pública  
[karen.caceres@minsal.cl](mailto:karen.caceres@minsal.cl)  
Edición a cargo de: Patricia Salvadó Verches.  
Periodista epidemióloga  
[patricia.salvado@minsal.cl](mailto:patricia.salvado@minsal.cl)

*Nota: La información correspondiente a los años 2015 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.*