



La fiebre Q es una zoonosis, considerada una enfermedad profesional causada por la bacteria *Coxiella burnetii*. El reservorio lo constituyen principalmente animales rumiantes en quienes la infección puede ser asintomática, sin embargo, también puede producir abortos o mortinatos en ellos. *C. burnetii* se puede encontrar en las heces, leche, restos ovulares u otros fluidos orgánicos de animales infectados. El período de incubación varía de 2 a 48 días; siendo más frecuente entre 2 a 3 semanas.

La transmisión a los seres humanos ocurre principalmente por inhalación de aerosoles en fluidos de animales infectados. La inhalación de tan sólo unos pocos organismos es suficiente para causar la infección. Los aerosoles contaminados liberados a la atmósfera pueden causar infección a distancia (varios kilómetros desde su fuente u origen); también se ha reportado transmisión por transfusión de sangre¹ o médula ósea y de persona a persona (muy infrecuente).

Los síntomas de la enfermedad aguda son similares a los de una influenza y pueden incluir fiebre alta, escalofríos, dolor de cabeza, fatiga, malestar, mialgia, tos y dolor de garganta. Con frecuencia es auto limitada y en otros casos puede presentarse como un cuadro de hepatitis. Los casos más graves, aunque son poco frecuentes, pueden desarrollar neumonía atípica, endocarditis, meningitis aséptica o encefalitis.

Desde mediados de julio de 2017 en la provincia de Osorno, región de Los Lagos, se detectó un brote que afectó a trabajadores de una lechería de la zona, a algunos familiares de estos y a trabajadores de la salud que atendieron a los casos. El caso primario fue un hombre de 32 años, trabajador de la lechería con inicio de síntomas el 15 de julio.

Al 22 de enero de 2018, se registran **181 personas** que cumplen con la definición de caso en investigación², de los cuales **34 (18.8%)** tienen resultado de laboratorio Positivo agudo³, **23 (12.7%)** positivos sugerentes (en seguimiento de seroconversión o aumento de títulos de anticuerpos). **117 (64,6%)** casos se encuentran clasificados como sospechosos a la espera de resultados de laboratorio y **7** casos mantienen nexos epidemiológicos.

Según la gravedad, 30 (16.5%) casos requirieron hospitalización por neumonía y el resto se manejó en forma ambulatoria. Tres casos estuvieron con ventilación mecánica. Sin reporte de fallecidos.

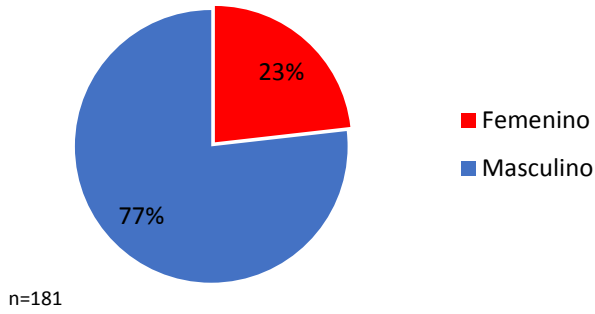
Los signos y síntomas corresponden a cuadros sistémicos, con fiebre elevada, mialgias intensas y cefalea. Algunos casos iniciaron con molestias gastrointestinales (principalmente náuseas, vómitos, dolor abdominal o diarrea) y luego evolucionan con síntomas respiratorios, en algunos casos neumonía, esta última complicación se presenta entre el 4° y 7° día de evolución. El estudio de laboratorio reveló hemogramas con recuento de leucocitos dentro de lo normal, plaquetas en valores normales bajos, elevación moderada de transaminasas y deshidrogenasa láctica, aumento importante de la proteína C reactiva y procalcitonina.

¹ Q fever in the Netherlands – 2007–2010: What we learned from the largest outbreak ever, P.M. Schneeberger, C. Wintzenberger, W. van der Hoek, J.P. Stahl. 2014 Published by Elsevier Masson SAS.

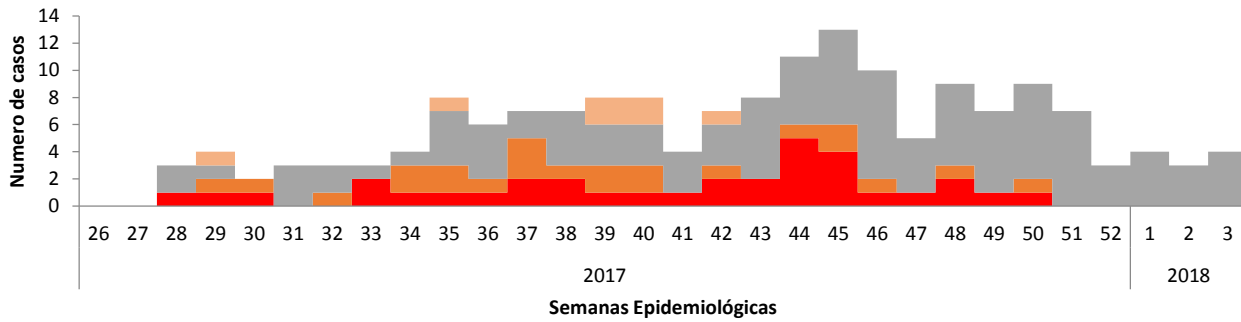
² Caso Sospechoso: Persona de cualquier edad que presente: fiebre >38,5°C + mialgia + cefalea + estar asociado a uno o más de los siguientes signos, síntomas o diagnósticos: Tos o neumonía, náuseas, vómitos o diarrea., hepatitis o pruebas hepáticas alteradas. + trabajar en lugares de riesgo o regiones con producción pecuaria, que cumpla con una o más de las siguientes características: Trabaje en ambiente pecuario (bovino, ovino, caprino) o haber consumido productos de origen animal crudos o Ser un contacto de un caso en investigación (familiar, personal de salud u otro)

³ Observado como un aumento de 4 veces de anticuerpos IgG o IgM de fase II en 2 muestras de suero pareadas tomadas con una diferencia de 3- 6 semanas o mediante seroconversión.

Distribución de casos por sexo, brote de Fiebre Q, Chile 2017-2018



Curva Epidémica brote de Fiebre Q, Regiones de los Lagos, Los Ríos y Araucanía julio 2017-enero 2018



n=170

■ positivo agudo ■ positivo sugerente ■ Sospechosos ■ nexa

Distribución de casos según ocupación, brote de Fiebre Q Chile, 2017-2018

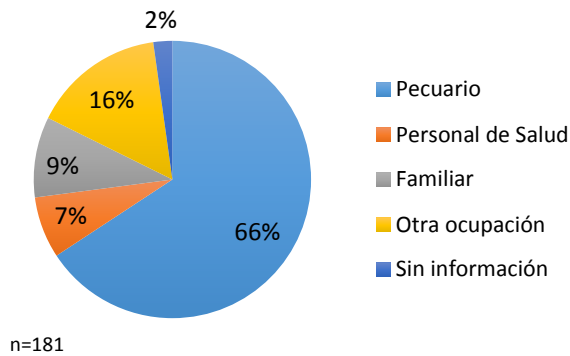
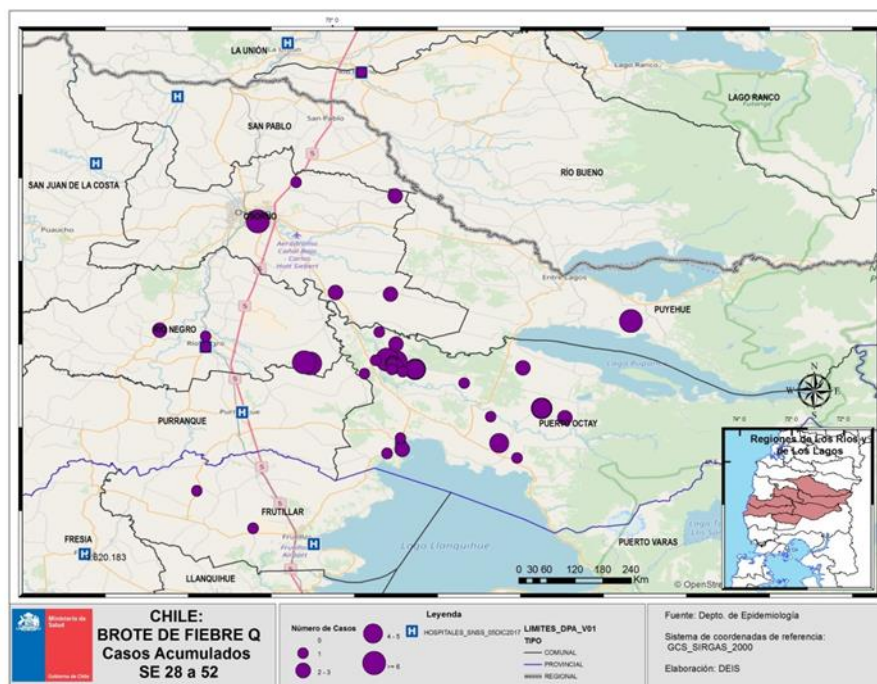


Tabla 1: número de casos sospechosos y positivos de fiebre Q distribuidos según región de ocurrencia y resultado de laboratorio, brote de Fiebre Q 2017-2018

Número de casos	Los Lagos	Los Ríos	Araucanía	Total	%
Casos positivo agudo	30	4	0	34	18,8
Casos positivo sugerente	23	0	0	23	12,7
Sospechosos	114	7	3	124	69
Total	167	11	3	181	100

Tabla 2: número de casos sospechosos y positivos de Fiebre Q distribuidos según ocupación y resultado de laboratorio, brote de Fiebre Q 2017-2018

Número de casos	Pecuarios	Salud	Familiares	Otros	Total
Casos positivo agudo	28	2	2	2	34
Casos positivo sugerente	18	3	2	0	23
Sospechosos	75	6	14	29	124
Total	121	11	18	31	181



Medidas de Prevención y Control: <http://epi.minsal.cl/fiebre-q-materiales-relacionados/>

- Alerta Sanitaria para las regiones de la Araucanía, Los Ríos y Lo Lagos (Decreto Afecto N° 38 del 2/11/2017, con una vigencia de tres meses).
- Alerta a la Red de Epidemiología provincial, regional y nacional: ORD B51 N° 3752 del 5/10/2017 (evento inusitado), que luego es complementada ORD B51 N° 4030 del 24/10/ 2017 (Fiebre Q).
- Material prevención para trabajadores en ámbito pecuario: [http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/11/D%C3%ADptico Información Fiebre Q trabajadores V4.pdf](http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/11/D%C3%ADptico%20Informacion%20Fiebre%20Q%20trabajadores%20V4.pdf)
- Información complementaria: <http://epi.minsal.cl/fiebre-q-materiales-relacionados/>
- Recomendaciones y medidas de prevención <http://web.minsal.cl/fiebre-q/>