



Boletín Epidemiológico Trimestral Gonorrea (CIE 10: A54). Semana epidemiológica 1–13. Chile, 2016.

Datos provisorios

Índice

- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

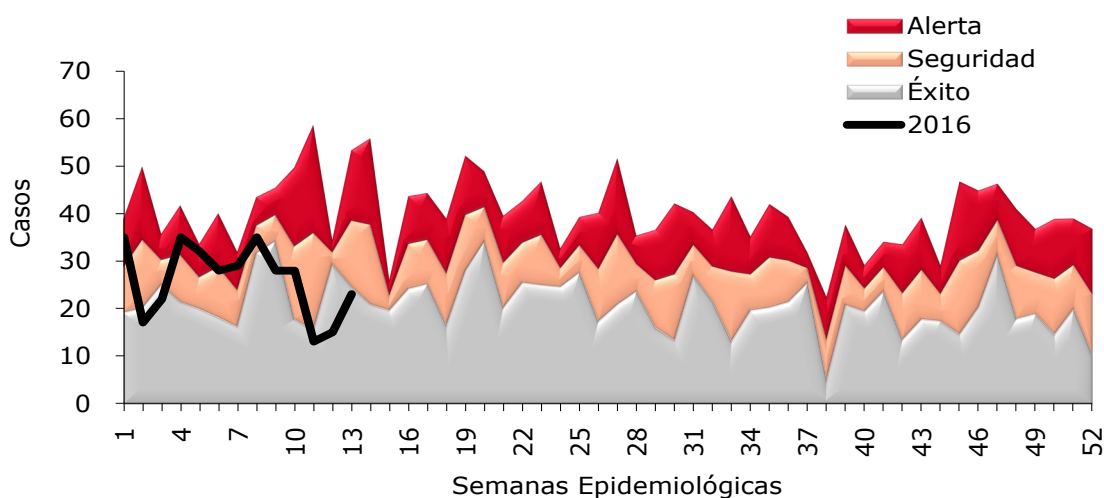
Situación epidemiológica

En este período, se notificaron 340 casos de gonorrea, alcanzando una tasa de 1,9 por cien mil hab. Este número de casos, es inferior en un 27% a lo registrado en igual periodo del año 2015 (n=465) y en un 30% a la mediana del quinquenio anterior (n=423).

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.

Desde la SE 11 de 2016, el número de casos notificados se presentó en la zona de éxito; situación que probablemente cambiará dada la latencia en la notificación.

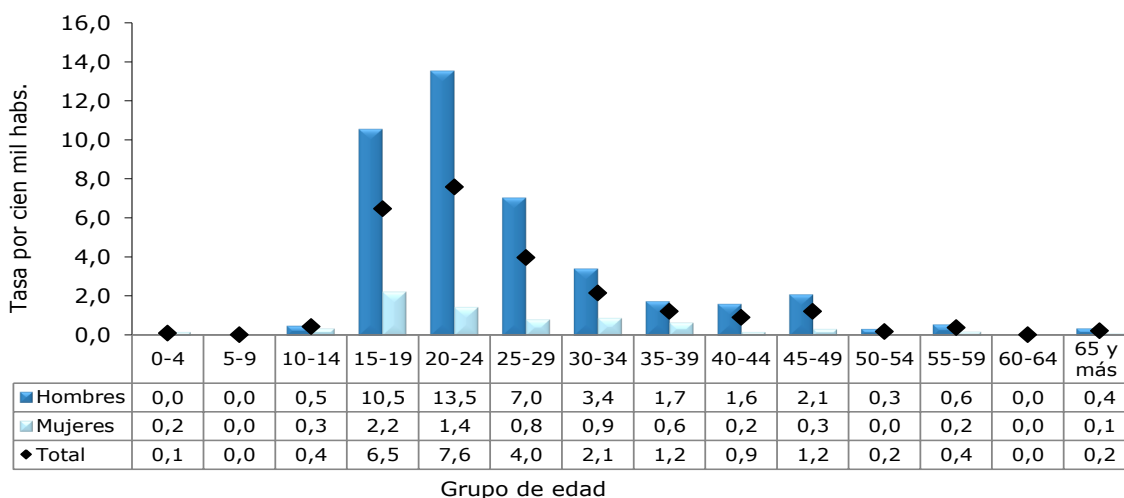
Figura 1: Canal endémico de Gonorrea, por semana epidemiológica. Chile, 2015



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

*En el año 2014, se suman los casos de 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.

Los hombres concentran la mayor proporción de casos notificados, dada la presentación clínica sintomática en estos. Hasta la SE 13 de 2016, se mantiene ese patrón, agrupando 86% 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 (13,5 por cien mil hab.), seguida por los adolescentes de 15 a 19 años (10,5 por cien mil hab.).

Con relación a la distribución por edad, el 88% de los casos se concentra entre los 15 a 39 años, presentándose las mayores tasas en el grupo de 20 a 24 años con 7,6 casos por cien mil hab., seguido por el grupo de 15 a 19 años, con 6,5 casos por cien mil hab. A partir de los 30 años, las tasas disminuyen paulatinamente (figura 2).

Hasta la SE 13, se notificó un caso en una gestante, representando un 2,1% en el total de notificaciones realizadas en mujeres. No se han presentado casos en menores de 1 año. Los menores de 10 años representan 0,3% (n=1) del total de casos.

Análisis regional

Según distribución geográfica, las mayores tasas de incidencia se presentaron en los extremos del país: en las regiones de Tarapacá y Aisén, que superan en 6,4 y 3 veces respectivamente, a la tasa nacional. Las regiones de Los Lagos, Antofagasta y Arica y Parinacota superaron 2 veces a la tasa del país (tabla 1 y figura 3).

La región de Magallanes supera en 5 veces el número de casos esperados para la semana 13 según la mediana del quinquenio anterior. Por su parte, las regiones de Maule y Antofagasta doblan el número de casos esperados para esta semana, según la mediana del quinquenio anterior

Se destaca que desde el año 2011 en adelante, la región de Aisén ha mostrado un gran número de casos, sin embargo, a partir del año 2013, éste se ha mantenido estable. Ante esta situación, la región está desarrollando acciones integradas para la prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Figura 1

Tasas* incidencia gonorrea según región de ocurrencia. Chile, SE 1 a 13, año 2016 (&).

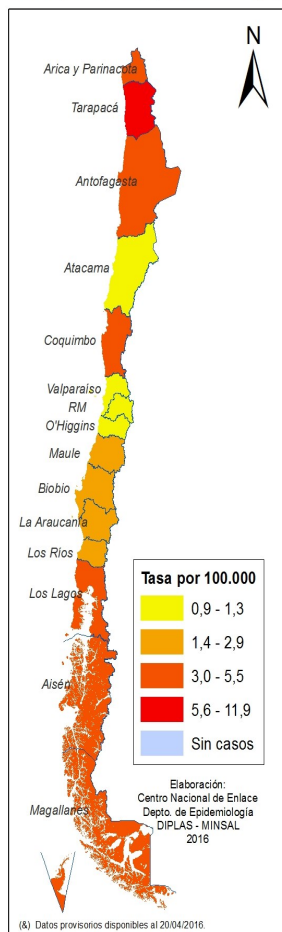


Tabla 1: Casos y tasas de incidencia de gonorrea, por región de ocurrencia. Chile, 2015-2016 (*)

Región	Año 2016 (*)		Mediana de casos acumulada, años 2011-2015	Año 2015 (*)	
	Casos acumulados semanas 1 a 13	Tasa de incidencia (**)		Total Casos anuales	Tasa de incidencia anual (**)
Arica y Parinacota	10	4,1	9	41	17,1
Tarapacá	41	11,9	40	187	55,5
Antofagasta	30	4,7	17	200	32,1
Atacama	4	1,3	6	37	11,8
Coquimbo	24	3,1	30	118	15,3
Valparaíso	22	1,2	45	129	7,1
Metropolitana	67	0,9	102	451	6,2
O'Higgins	10	1,1	8	38	4,1
Maule	18	1,7	9	58	5,6
Bíobío	41	1,9	34	166	7,9
Araucanía	15	1,5	10	61	6,2
Los Ríos	12	2,9	10	24	5,9
Los Lagos	35	4,1	63	252	30,0
Aisén	6	5,5	13	23	21,2
Magallanes	5	3,0	1	5	3,0
Total País	340	1,9	423	1790	9,9

(*) Datos provisionales

(**) 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 revisten importancia, porque en general, no acuden a la atención de salud, por tanto, no reciben tratamiento y continúan sexualmente activos facilitando la transmisión.

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.

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 del uso de preservativo como 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: Karen Cáceres Burton.
Matrona, Magister en Salud Pública.
karen.caceres@minsal.cl
Edición a cargo de: Patricia Salvadó Verches.
Periodista Epidemióloga
patricia.salvado@minsal.cl

Nota: La información correspondiente al año 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.