



Boletín Epidemiológico Trimestral Sífilis en todas sus formas (CIE 10: A 50.0 - A53.9) Semana epidemiológica 1–13. Chile, 2016.

Datos provisorios

Índice

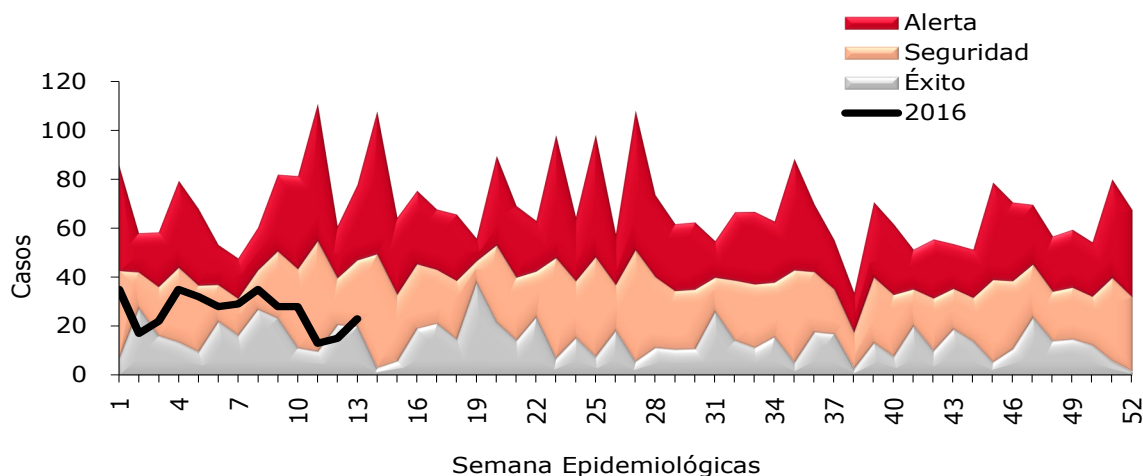
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica

Entre enero y marzo del año 2016, se notificaron 840 casos de sífilis, alcanzando una tasa de incidencia de 4,6 por cien mil hab. Este número de casos, es inferior en 30% a lo registrado en igual periodo del año 2015 ($n=1.192$), y en 20% a la mediana del quinquenio anterior ($n=1.054$).

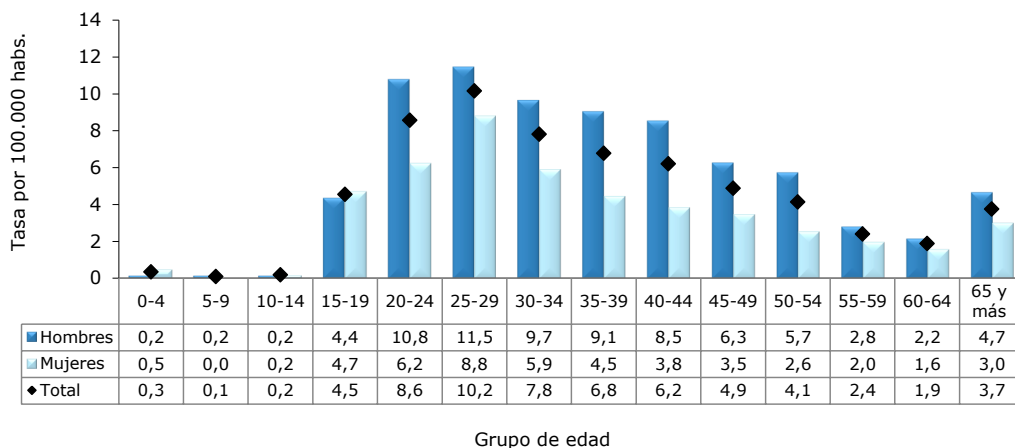
El número de casos notificados semanalmente se mantuvo en la zona de seguridad del canal endémico (figura 1).

Figura 1. Canal endémico de sífilis en todas sus formas, por semana epidemiológica. Chile, 2015 (datos provisorios SE 1 a 13).



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

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

Según la distribución por edad, el grupo en edad fértil (15 a 49 años), representa el 80% del total de casos de sífilis, concentrándose el mayor riesgo en el grupo entre los 20 a 34 años, quienes presentan las mayores tasas nacionales.

Los hombres, representan el 61% 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 similares. Destaca el aumento de las tasas en el grupo de 65 y más años, en ambos sexos.

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)

Análisis Regional

Según distribución geográfica, las mayores tasas de incidencia se concentran en los extremos norte y sur del país, lo que también ocurre en otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Hasta la SE 13 de 2016, la región de Tarapacá superó 3 veces la tasa nacional y Magallanes, en 2,4 veces. Le siguen las regiones de Arica y Parinacota y Valparaíso. Destaca que en la región de Aisén no se han notificado casos (figura 3 y tabla 1).

Figura 3

Tasas* incidencia de sífilis en todas sus formas por región de ocurrencia. Chile, SE 1 a 13, año 2016 (&).

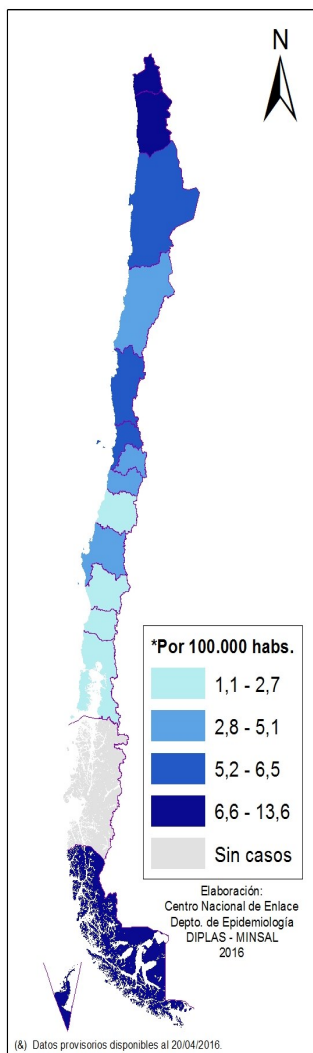


Tabla 1

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 13 | Tasa de incidencia (**) acumulada | | Total casos anuales | Tasa de incidencia (**) anual |
| Arica y Parinacota | 16 | 6,6 | 18 | 50 | 20,9 |
| Tarapacá | 47 | 13,6 | 47 | 143 | 42,5 |
| Antofagasta | 33 | 5,2 | 54 | 193 | 31,0 |
| Atacama | 15 | 4,7 | 23 | 46 | 14,7 |
| Coquimbo | 45 | 5,7 | 40 | 210 | 27,2 |
| Valparaíso | 119 | 6,5 | 206 | 614 | 33,6 |
| Metropolitana | 346 | 4,7 | 377 | 1673 | 22,9 |
| O'Higgins | 47 | 5,1 | 61 | 252 | 27,4 |
| Maule | 15 | 1,4 | 20 | 110 | 10,5 |
| Bíobío | 96 | 4,5 | 110 | 481 | 22,7 |
| Araucanía | 11 | 1,1 | 18 | 78 | 7,9 |
| Los Ríos | 9 | 2,2 | 8 | 49 | 12,1 |
| Los Lagos | 23 | 2,7 | 57 | 217 | 25,8 |
| Aisén | 0 | 0,0 | 2 | 13 | 12,0 |
| Magallanes | 18 | 10,9 | 6 | 50 | 30,4 |
| Total País | 840 | 4,6 | 1054 | 4179 | 23,2 |

(*) Datos provisionarios

(**) por cien mil hab.

Fuente: Departamento de Epidemiología/DIPLAS- MINSAL

Comentarios

Si bien los menores de 14 años concentran bajos porcentajes de casos notificados, se debe tener presente que la infección en menores pueden ser producto de 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 a lo 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 la sífilis, mostrando menos de 0,5 casos de sífilis congénita por cada 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, 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.