



Boletín Epidemiológico Trimestral Coqueluche (CIE 10: A37) Semana Epidemiológica 1—26. Chile, año 2016

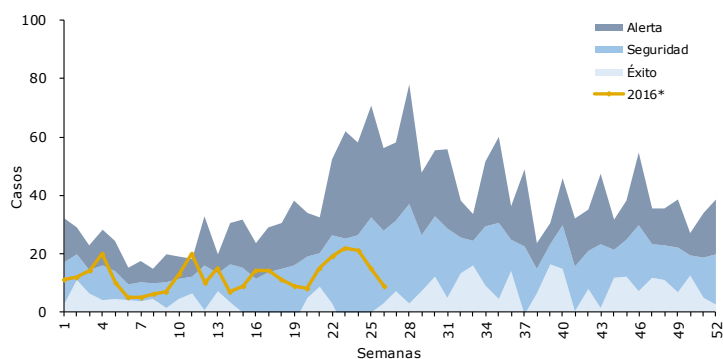
Índice

- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica:

En el primer semestre del año 2016, a nivel nacional se notificaron un total de 321 casos de coqueluche, valor que supera en un 26% lo registrado el año 2015 en donde a la misma fecha se notificaron 255 casos. A pesar de este aumento, en general la enfermedad se mantuvo dentro de lo esperado presentándose en general en la zona de seguridad del canal endémico 2008—2015, con algunas excepciones en las semanas epidemiológicas (SE) 4 y 11. (Figura 1).

Figura 1: Canal endémico de coqueluche (2008 - 2015)*. Chile, año 2016**.



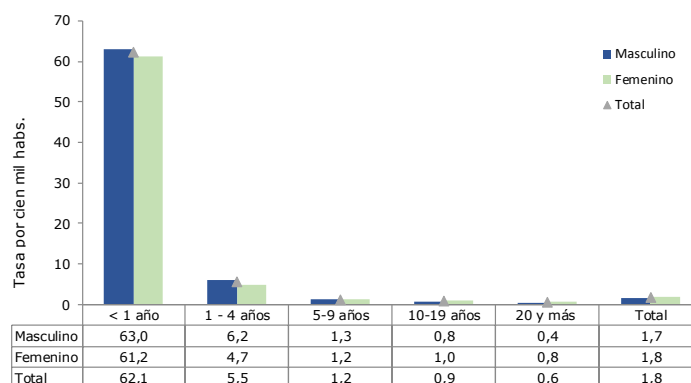
Fuente: Base de datos ENO, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile
* Sin años 2011 y 2012 por ser años epidémicos
** Datos provisorios al 02 julio 2016

Características de los casos:

Los lactantes menores de un año son los que presentan mayor riesgo de enfermar, producto de que este grupo en general, tienen un esquema primario de vacunación incompleto o bien, no han sido vacunados. Hasta la SE N° 26, este grupo presentó una tasa de 62,1 casos por cien mil hab., casi sin diferencias en relación con el sexo. Le sigue el grupo de 1 a 4 años, con una tasa de 5,5 casos por 100 mil hab., valor que se encuentra muy por debajo respecto del grupo menor de un año.

El resto de los grupos etarios, presentan tasas muy bajas en comparación con los otros dos grupos. (Figura 2).

Figura 2: Distribución de casos de coqueluche según grupo etario y sexo. Chile, año 2016*



Fuente: Base de datos ENO, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile
* Datos provisorios al 02 julio 2016

Análisis regional:

Hasta la SE N° 26 de 2016, la región que presenta la incidencia más alta corresponde a Los Lagos con una tasa de 3,4 casos por cien mil hab. (N=29), un 22,7% menos que el año 2015 para el mismo periodo, en donde se registró una tasa de 4,4. Esta región, presenta un número de casos similar al valor de la mediana 2008 - 2015, en el que para el mismo periodo registra 28 casos. La región de Biobío presenta la segunda mayor tasa a nivel nacional con 2,6 casos por cien mil hab. aumentando en relación con el mismo periodo del año 2015 en donde se registró una tasa de 1,0 por cien mil hab. También se observan aumentos leves en las regiones Metropolitana, Valparaíso y Araucanía (Figura 3 y Tabla 1).

Por contraparte, las regiones que presentan disminución en sus tasas son Atacama, Los Ríos y Aisén quienes presentan una tasa de 0,6, 0,5 y 0,9 casos por cien mil hab. respectivamente.

Finalmente, las regiones de Arica y Parinacota y Magallanes no han reportado casos a la fecha.

Figura 3.
Tasas* de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, SE 1 - 26. Años 2015 y 2016.

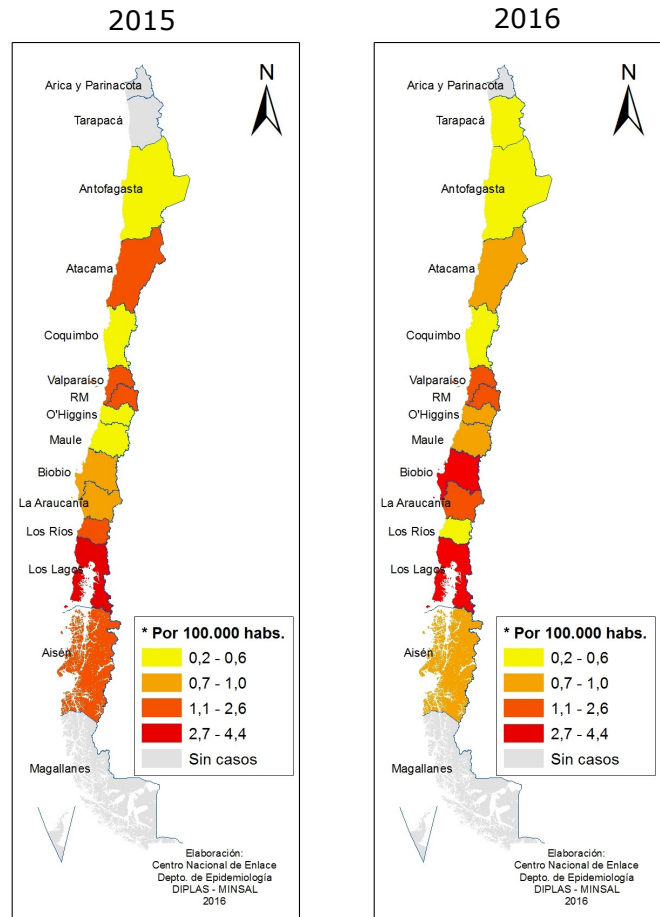


Tabla 1: Casos y tasas de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, años 2015 y 2016 y mediana 2008 - 2015***

Región	Año 2016*		Año 2015		Mediana acumulada SE 1 - 26 periodo 2008 - 2015**
	Nº de casos SE 1 - 26	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	Nº de casos SE 1 - 26	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	
Arica y Parinacota	0	0,0	0	0,0	0
Tarapacá	2	0,6	0	0,0	2
Antofagasta	3	0,5	1	0,2	3
Atacama	2	0,6	8	2,6	0
Coquimbo	3	0,4	3	0,4	8
Valparaíso	32	1,7	27	1,5	25
Metropolitana	162	2,2	131	1,8	181
O'Higgins	6	0,6	4	0,4	26
Maule	10	1,0	6	0,6	4
Biobío	56	2,6	22	1,0	30
Araucanía	13	1,3	7	0,7	2
Los Ríos	2	0,5	7	1,7	16
Los Lagos	29	3,4	37	4,4	28
Aisén	1	0,9	2	1,8	13
Magallanes	0	0,0	0	0,0	0
País	321	1,8	255	1,4	355

Fuente: Base de datos ENO, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile

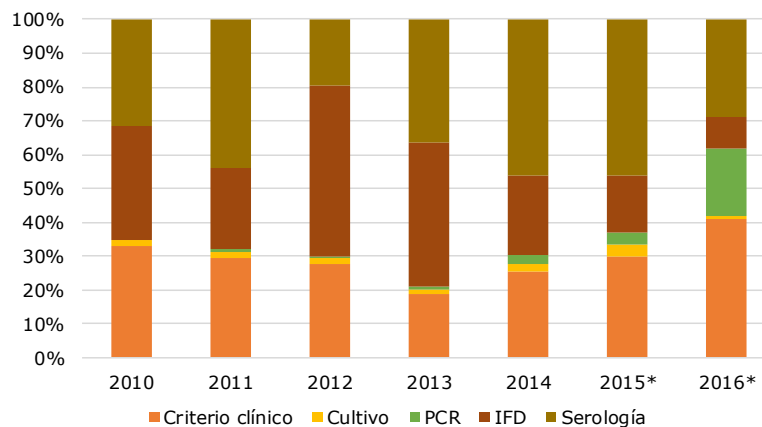
* Sin años 2011 y 2012 por ser años epidémicos

** Datos provisorios al 02 julio 2016

Criterios de confirmación:

En Chile, las técnicas de laboratorio que más se han utilizado para la confirmación de los casos, son la Inmunofluorescencia Directa (IFD) y la serología, técnicas que actualmente no son las recomendadas, pero que en conjunto confirmaron entre el 60 y el 80% de los casos entre los años 2010 y 2015. Durante el presente año, el 40% de los casos se confirmó mediante IFD y la serología (Figura 3). Por contraparte, ha aumentado la proporción de casos confirmados por Reacción en cadena de la Polimerasa (PCR); técnica recomendada para la confirmación de esta enfermedad y que a la fecha el 20% del total de casos registra su uso. Existe también un aumento de los casos confirmados solo con criterio clínico, lo cual indica que aún existen limitaciones para el acceso a la PCR, especialmente en los pacientes ambulatorios.

Figura 4: Distribución porcentual de casos de coqueluche según criterio de confirmación. Chile, periodo 2010 - 2016*



Fuente: Base de datos ENO, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile
* Datos provisionales al 02 julio 2016

Comentarios:

En el mes de diciembre de 2015, se dio inicio al funcionamiento de la red de laboratorios a nivel nacional, compuesta de 5 laboratorios regionales:

- Laboratorio Centro Asistencial Norte, Antofagasta.
- Laboratorio Hospital San Juan de Dios, Santiago.
- Laboratorio Hospital Guillermo Gran Benavente, Concepción.
- Laboratorio Hospital Hernán Henríquez, Temuco.
- Laboratorio Hospital Base de Puerto Montt

Estos laboratorios actualmente están apoyando el diagnóstico de coqueluche a través de la confirmación por PCR de los casos sospechosos. Esta iniciativa impulsada desde el Departamento de Epidemiología en conjunto con Redes Asistenciales y el Instituto de Salud Pública, podría explicar el aumento en el uso de la PCR, sin embargo se debe considerar que cada vez más hospitales de la red han comenzado a implementar paulatinamente la biología molecular para el diagnóstico de esta enfermedad.

Se espera continuar mejorando el diagnóstico de esta enfermedad a partir del uso de la PCR durante el presente año.

Recomendaciones:

Las recomendaciones para la prevención de esta enfermedad, dirigidas a la población general son las mismas que para cualquier enfermedad respiratoria, en donde destacan las siguientes:

- Vacune a sus hijos de acuerdo a la periodicidad del Programa Nacional de Inmunizaciones. para conocer el calendario de vacunación visite el siguiente sitio http://vacunas.minsal.cl/?page_id=1539
- Evite besar en la boca a los niños
- Tápese la boca con el antebrazo cuanto tosa o estornude, o bien, utilice un pañuelo desechable.
- Evite el contacto directo con personas que estén enfermas.
- No exponga a sus hijos menores de 1 año a lugares con mucho público como los eventos masivos.
- Lávese las manos

Del mismo modo, se recomienda a los equipos de salud locales y a los equipos de epidemiología e inmunizaciones lo siguiente:

- Vacunar a los lactantes según el calendario de vacunación.
- Mantener coberturas locales sobre 95%.
- Mantener al día el Registro Nacional de Inmunizaciones (RNI).
- Seguir las recomendaciones de notificación de casos aislados y brotes según la Circular B51/Nº27 del 5/07/2011.
- Asegurar el cumplimiento de la definición de caso y confirmación por laboratorio o nexo epidemiológico.
- Realizar quimioprofilaxis a los contactos de riesgo, utilizando la definiciones operativas establecidas en la circular.
- Asegurar la oportunidad y la calidad del registro de casos en el sistema para enfermedades de notificación obligatoria.
- Monitorear la presentación de brotes.
- Evaluar aumentos de casos graves e investigar todos los casos fallecidos a modo de caracterizarlos.
- La técnica de laboratorio recomendada para la confirmación de casos de coqueluche es la PCR-RT.