



## Boletín Epidemiológico Trimestral Gonorrea (CIE 10: A54) Semana epidemiológica 1–39. Chile, 2016.

Datos provisorios, semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2016

### Índice

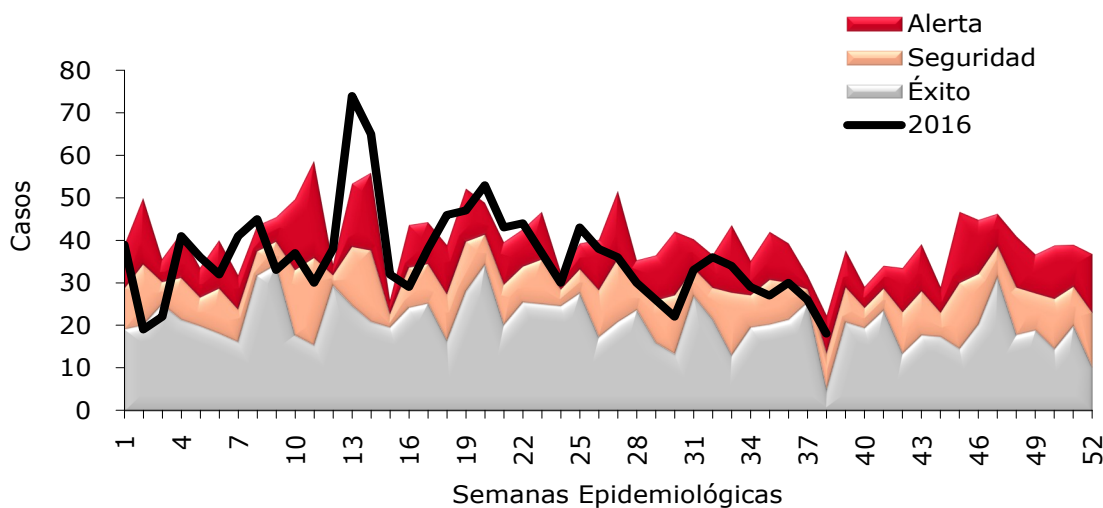
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

### Situación epidemiológica

En este período, se notificaron 1.386 casos de gonorrea, alcanzando una tasa de 7,6 por cien mil hab. Este número de casos, es similar a lo registrado en igual período del año 2015 (n=1.394) y superior en un 19% a la mediana de casos del quinquenio anterior (n=1.161).

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.

**Figura 1: Canal endémico de gonorrea, por semana epidemiológica. Chile, 2016**



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

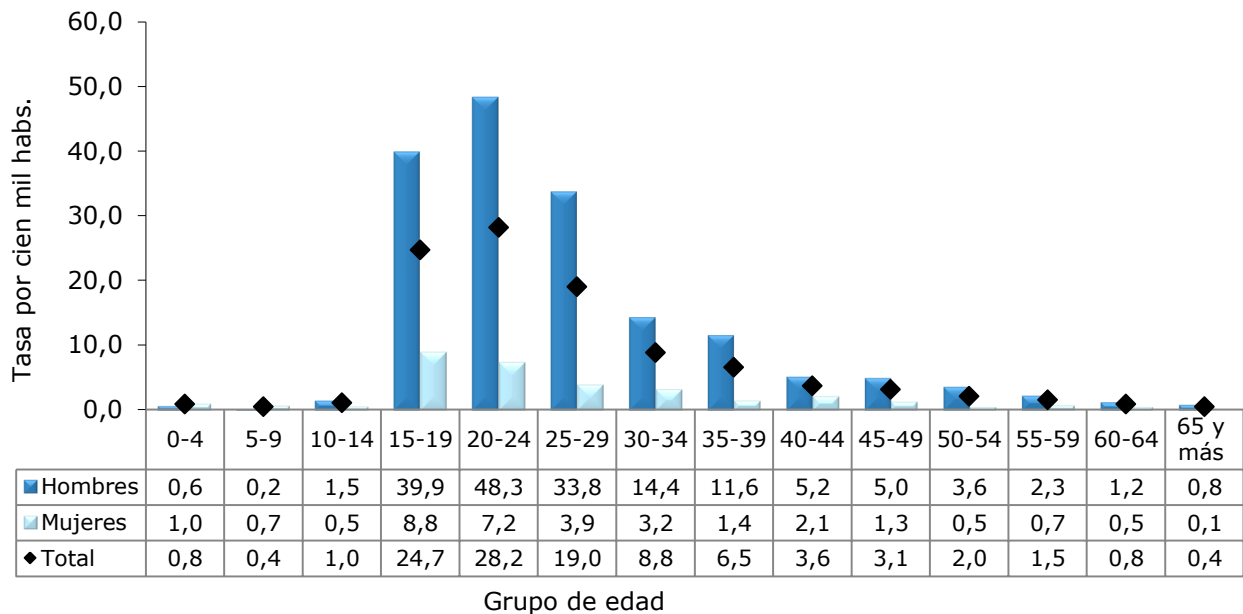
Con relación a la distribución por edad, el 88% de los casos se concentra entre los 15 a 39 años, presentándose las mayores tasas en el grupo de 20 a 24 años, con 28,2 casos por cien mil hab., seguida por el grupo de 15 a 19 años (24,7 por cien mil hab.). A partir de los 30 años, las tasas disminuyen paulatinamente (Figura 2).

Los hombres, concentran la mayor proporción de casos notificados, dada la presentación clínica sintomática en ellos que facilita su diagnóstico. Hasta la SE 39 de 2016, mantienen ese patrón, agrupando 85% 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 (48,3 por cien mil hab.), seguida por los adolescentes de 15 a 19 años (39,9 por cien mil hab.).

Hasta la SE 39, se notificaron 4 casos en gestantes, representando un 2% en el total de notificaciones realizadas en mujeres. Se han presentado 2 casos en menores de 1 año.

Los menores de 15 años representan 2% (n=27) del total de casos. 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.

**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.



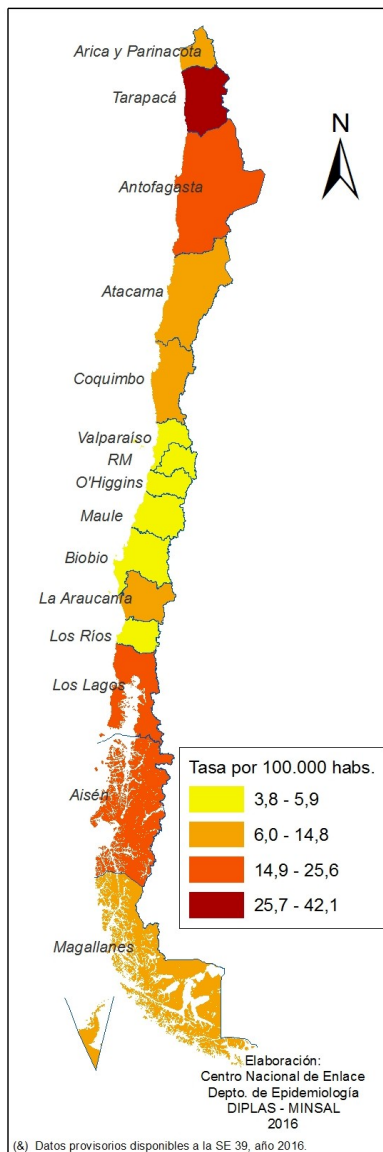
## Análisis regional

Según distribución geográfica, las mayores tasas de incidencia se presentaron en los extremos del país: la región de Tarapacá que supera en 5 veces la tasa nacional y las regiones de Aisén, Los Lagos y Antofagasta, que la superan en 3. Arica y Parinacota la dobla. Por su parte, el resto de las regiones muestran tasas bajo la cifra del país. (tabla 1 y figura 3).

El número de casos hasta las SE 39 de las regiones de Tarapacá, Antofagasta y Maule, doblan la mediana del quinquenio anterior a este mismo periodo.

La región de Aisén desde el año 2011 en adelante mostró altas tasas de gonorrea que partir del año 2013 se mantuvo estable, no obstante hasta septiembre de este año, se observa una nueva alza de las tasas. Ante esta situación, la región está desarrollando acciones integradas para la prevención y control de las ITS.

**Figura 3**



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

Casos y tasas de incidencia de gonorrea, por región de ocurrencia. Chile, 2014-2015 (\*)

Región	Año 2016 (*)		Mediana de casos acumulada, años 2011-2015	Año 2015 (*)	
	Casos acumulados semanas 1 a 39	Tasa de incidencia (**)		Total Casos anuales	Tasa de incidencia anual (**)
Arica y Parinacota	36	14,8	34	41	17,1
Tarapacá	145	42,1	87	187	55,5
Antofagasta	137	21,7	69	198	31,8
Atacama	21	6,6	23	37	11,8
Coquimbo	57	7,3	76	119	15,4
Valparaíso	75	4,1	128	129	7,1
Metropolitana	369	5,0	317	451	6,2
O'Higgins	35	3,8	25	38	4,1
Maule	43	4,1	24	58	5,6
Biobío	126	5,9	113	166	7,9
Araucanía	73	7,3	37	63	6,4
Los Ríos	19	4,7	25	24	5,9
Los Lagos	210	24,8	159	252	30,0
Aisén	28	25,6	34	23	21,2
Magallanes	12	7,2	10	5	3,0
<b>Total País</b>	<b>1386</b>	<b>7,6</b>	<b>1161</b>	<b>1791</b>	<b>9,9</b>

(\*) Datos provisorios

(\*\*) por cien mil hab.

Fuente: Departamento de Epidemiología/DIPLAS- MINSAL

(&) Datos provisorios disponibles a la SE 39, año 2016.

## 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 son importantes, porque frecuentemente no acuden a la atención de salud, por tanto, no reciben tratamiento y continúan sexualmente activos facilitando la transmisión de esta infección.

Como problema de salud pública, se destacan las elevadas tasas de gonorrea en el grupo de adolescentes (15 a 19 años), lo que requiere de estrategias de prevención específica en este grupo, que permita contener el aumento de la infección.

Se debe tener presente que la infección gonocócica en menores debe alertar al equipo de salud, ya que podría 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 mujeres<sup>1</sup>, lo que reafirma la importancia de las 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](mailto:karen.caceres@minsal.cl)  
Edición a cargo de: Patricia Salvadó Verches.  
Periodista—Epidemióloga. [patricia.salvado@minsal.cl](mailto:patricia.salvado@minsal.cl)

