



Boletín Epidemiológico Trimestral Coqueluche (CIE 10: A37) Semana Epidemiológica 1–39. Chile, año 2016

Índice

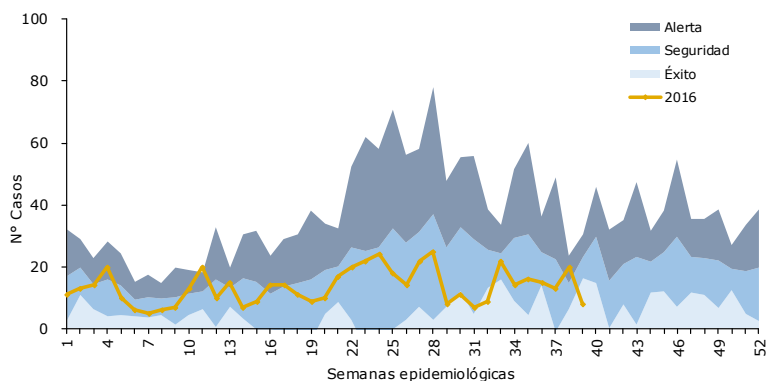
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica

Tendencia:

Hasta la semana epidemiológica (SE) N° 39 del año 2016, a nivel nacional se notificó un total de 529 casos de coqueluche (tasa de 2,9 casos por cien mil hab.), valor similar al mismo período del año 2015, donde se notificaron 512 (tasa de 2,8 por cien mil hab.). En general, la enfermedad ha mantenido un comportamiento según lo esperado presentándose en la zona de seguridad del canal endémico. (Figura 1).

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



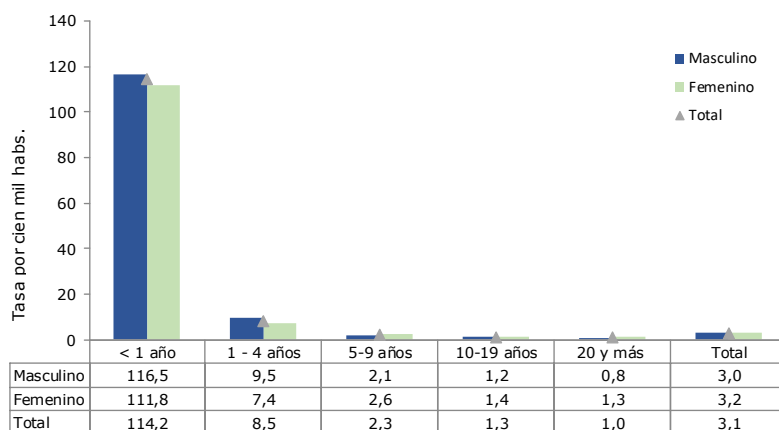
Fuente: Base de datos ENO, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile
* Sin años 2011 y 2012 por ser años epidémicos
** Datos provisorios al 03 octubre 2016

Características de los casos:

Los menores de un año presentan mayor riesgo de enfermar, producto de que tienen un esquema primario de vacunación incompleto o bien, no han sido vacunados. En este grupo se han registrado 285 casos, que corresponden al 50% del total de las notificaciones, presentando una tasa de 114,2 casos por cien mil hab. Le sigue el grupo de 1 a 4 años, con una tasa de 8,5 casos por cien mil hab.

El resto de los grupos etarios, presentaron tasas entre 1,0 y 2,3 por cien mil hab., 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 03 octubre 2016

Figura 3.
Tasas* de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, SE 1 - 39. Años 2015 y 2016.

Análisis regional:

La región que presentó la tasa más alta correspondió a Los Lagos, con 7,6 casos por cien mil hab. (n=64), un 9,3% menos que el año 2015 para el mismo período, donde se registró una tasa de 8,3 casos por cien mil habitantes. La región de Biobío presentó la segunda mayor tasa a nivel nacional, con 5,0 casos por cien mil hab., aumentando en un 78% en relación con el mismo período del año 2015, donde se registró una tasa de 2,8 casos por cien mil hab. También se observaron aumentos en las regiones de Coquimbo y Araucanía (Figura 3 y Tabla 1).

Las regiones que registraron una disminución en los casos fueron Atacama, Los Ríos y Aisén, quienes presentaron tasas de 0,6, 0,5 y 1,8 casos por cien mil hab., respectivamente.

Las regiones de Arica y Parinacota y Magallanes no reportaron casos entre la SE 1 y 39 de 2016.

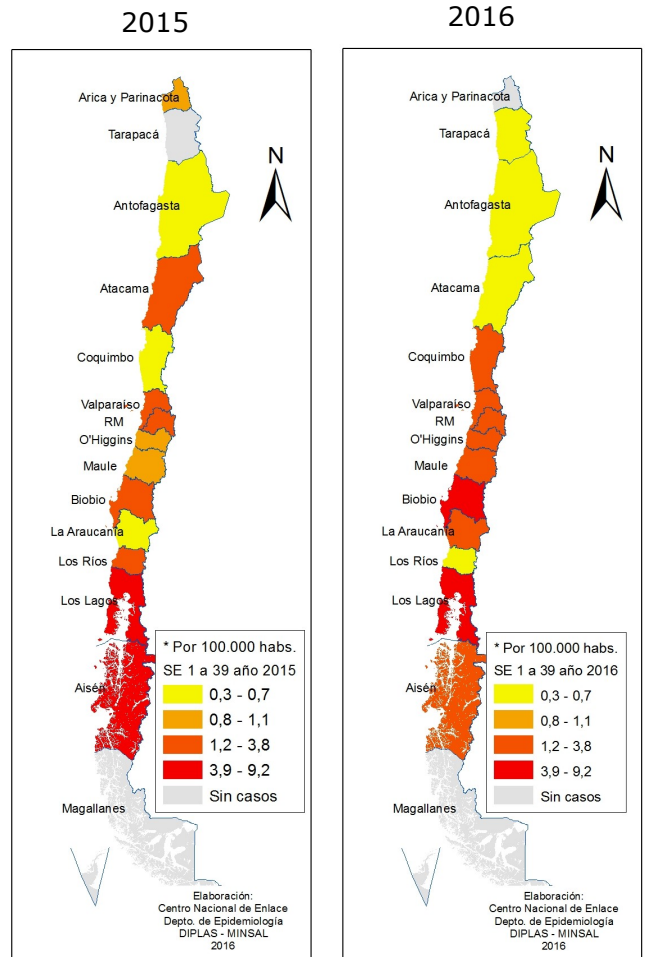


Tabla 1: Casos y tasas de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, años 2015 - 2016 y mediana 2008 - 2015***

Región	Año 2016*		Año 2015		Mediana acumulada SE 1 - 39 período 2008-2015**
	Nº de casos SE 1 - 39	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	Nº de casos SE 1 - 39	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	
Arica y Parinacota	0	0,0	2	0,8	0
Tarapacá	2	0,6	0	0,0	0
Antofagasta	3	0,5	2	0,3	0
Atacama	2	0,6	12	3,8	1
Coquimbo	15	1,9	5	0,6	18
Valparaíso	57	3,1	56	3,1	53
Metropolitana	231	3,1	259	3,5	251
O'Higgins	11	1,2	8	0,9	12
Maule	14	1,3	11	1,1	1
Biobío	106	5,0	60	2,8	89
Araucanía	20	2,0	7	0,7	0
Los Ríos	2	0,5	10	2,5	11
Los Lagos	64	7,6	70	8,3	38
Aisén	2	1,8	10	9,2	11
Magallanes	0	0,0	0	0,0	0
País	529	2,9	512	2,8	606

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

* Sin años 2011 y 2012 por ser años epidémicos

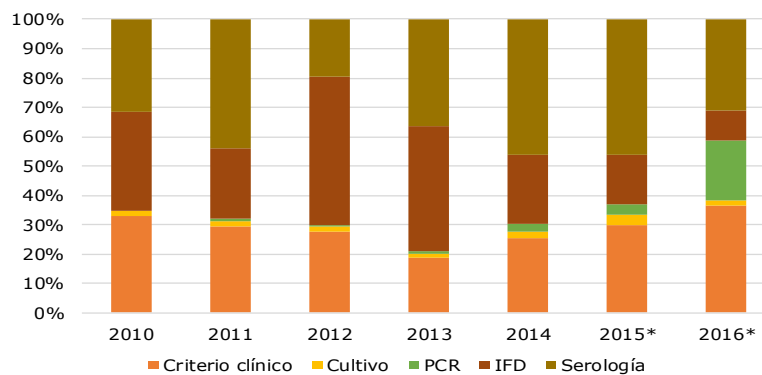
** Datos provisorios al 03 octubre 2016

Criterios de confirmación:

Durante el presente año, el 40% de los casos se confirmó mediante IFD y serología (Figura 4). Por contraparte, aumentó la proporción de casos confirmados por Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), llegando a un 20%. Cabe señalar que la PCR es la técnica de laboratorio más recomendada para la confirmación de esta enfermedad.

En Chile, las técnicas de laboratorio que históricamente 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.

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 provisorios al 03 octubre 2016

Comentarios

La situación epidemiológica de coqueluche a nivel nacional se encuentra según lo esperado, donde la región que presenta la mayor tasa es Los Lagos. El grupo menor de 1 año sigue siendo el de mayor riesgo de enfermar, en especial el grupo menor a 6 meses, por presentar un esquema de vacunación incompleto.

En el mes de diciembre del año 2015, se dio inicio al funcionamiento de una red de 5 laboratorios ubicados en cinco regiones del país en los siguientes establecimientos: Centro Asistencial Norte, Antofagasta, Hospital San Juan de Dios, Santiago, Hospital Guillermo Gran Benavente, Concepción, Hospital Hernán Henríquez, Temuco, 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 hospitalizados, recibiendo muestras desde otros hospitales de la red pública que no cuentan con la capacidad diagnóstica. Esta iniciativa impulsada desde el Departamento de Epidemiología, en conjunto con Redes Asistenciales y el Instituto de Salud Pública, podría explicar el aumento desde un 3% en el 2015 a un 20% en el 2016, en el uso de la PCR. Se debe considerar además, que cada vez más hospitales, tanto de la red pública como privada, han comenzado a implementar paulatinamente técnicas moleculares para el diagnóstico de esta enfermedad.

También se observó un aumento de los casos confirmados por criterio clínico, lo cual indica que aún existen limitaciones para el acceso a la PCR, especialmente para los pacientes ambulatorios.

Recomendaciones

Recomendaciones para la prevención de esta enfermedad dirigidas a la población general:

- Vacunar 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
- Evitar besar en la boca a los niños.
- Taparse la boca con el antebrazo al toser o estornudar, o bien, utilizar un pañuelo desechable.
- Evitar el contacto directo con personas que estén enfermas.
- No exponer a niños menores de 1 año a lugares con mucho público como los eventos masivos.
- Lavarse las manos.

Recomendaciones a los equipos de salud locales y a los equipos de epidemiología e inmunizaciones:

- 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 en la notificación.
- 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.
- Idealmente, utilizar la técnica de PCR para la confirmación de casos de coqueluche es la PCR-RT.