



Boletín Epidemiológico Trimestral Coqueluche (CIE 10: A37) Semana Epidemiológica 1–13. Chile, año 2017

Índice

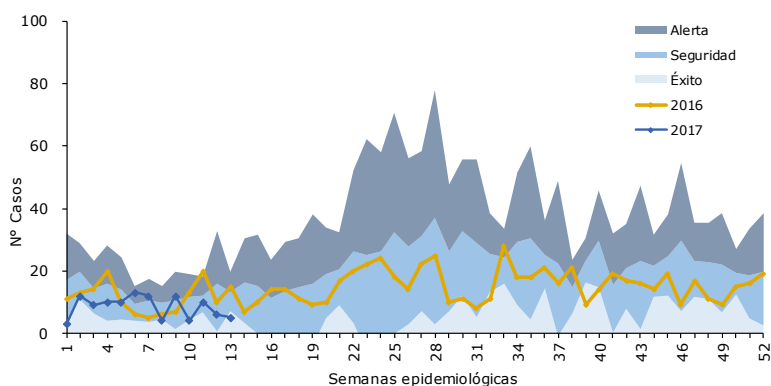
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica:

Tendencia:

Hasta la semana epidemiológica (SE) N° 13 del presente año, a nivel nacional se ha notificado un total de 110 casos de coqueluche, lo que determinó una tasa de 0,6 casos por cien mil habitantes (habs.). En general, la enfermedad ha mantenido un comportamiento según lo esperado, presentándose en la zona de seguridad del canal endémico, y en menor magnitud respecto al mismo período del año 2016, donde se notificaron 150 casos con una tasa de 0,8 casos por cien mil habs. (Figura 1).

Figura 1: Canal endémico de coqueluche (2008 - 2015)*. Chile, año 2017**



Fuente: Base de datos ENO, DEIS DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile
* Sin años 2011 y 2012 por ser años epidémicos
** Datos provisorios al 17 abril 2017

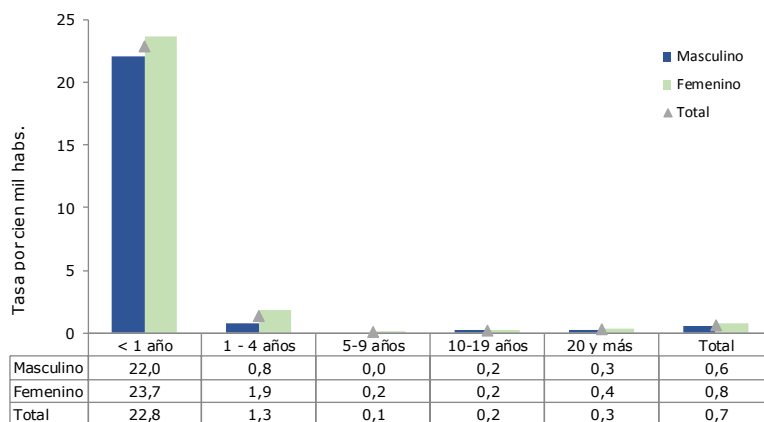
Características de los casos:

Los menores de 1 año, presentaron la mayor tasa, con 22,8 casos por cien mil habs. Los menores de un año y en especial, los menores de 6 meses, tienen el mayor riesgo de enfermar, ya que no cuentan con su serie primaria de vacunación completa.

En el resto de los grupos, las tasas fueron muy bajas comparadas con los menores de 1 año (Figura 2).

No se observan diferencias significativas según sexo.

Figura 2: Distribución de casos de coqueluche según grupo etario y sexo. Chile, año 2017*



Fuente: Base de datos ENO, DEIS, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.
*Datos provisorios al 17 de abril 2017

Si requiere conocer más detalles acerca de la listeriosis y cómo se vigila, lo puede hacer en el siguiente link:
<http://epi.minsal.cl/coqueluche-materiales-relacionados/>

Análisis regional:

A la SE N° 13 del año 2017, la región que presentó la tasa más alta, fue Biobío con 1,4 casos por cien mil hab. (n=30). Los casos en esta región aumentaron en un 33,6% respecto del mismo período de 2016, pero son similares a lo esperado según la mediana 2008 - 2016 (n=27) (Tabla 1).

Otras regiones que presentaron aumento de tasas son Coquimbo, con un 70% más respecto al año 2016, y Magallanes que notificó 3 casos, siendo que a la misma fecha del año 2016, no registraba ningún caso.

Destaca la disminución de las tasas en Los Lagos y en la región Metropolitana, quienes presentaron 0,1 y 0,6 casos por cien mil hab., respectivamente.

Las regiones de Arica y Parinacota, Atacama, O'Higgins, Maule, Los Ríos y Aisén, no han reportado casos durante el año 2017.

Figura 3.
Tasas* de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, SE 1 - 13. Años 2016 y 2017.

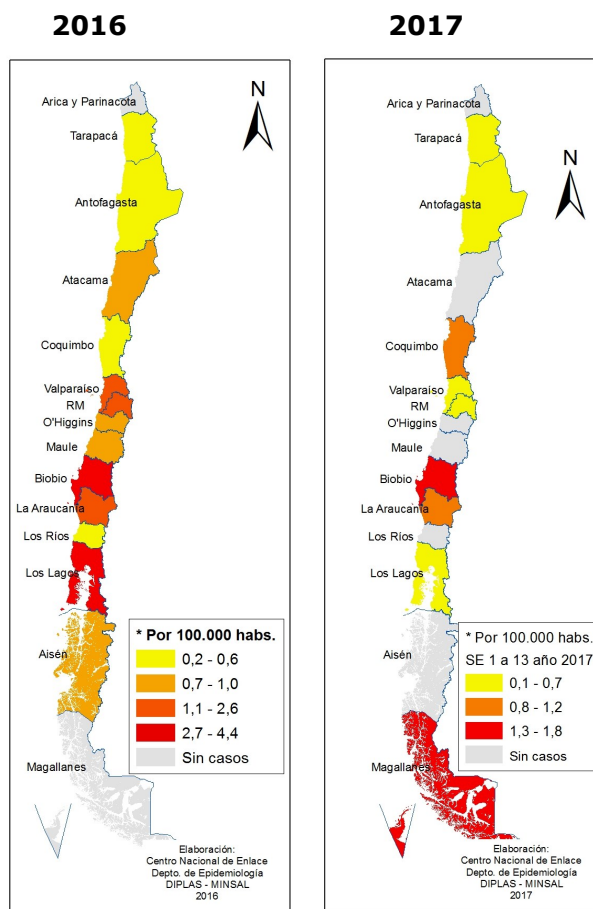


Tabla 1: Casos y tasas de coqueluche según región de ocurrencia. Chile, años 2016 - 2017* y mediana acumulada 2008 - 2016

Región	Año 2017*		Año 2016*		Mediana acumulada SE 1 - 13 periodo 2008-2016
	Nº de casos SE 1 - 13	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	Nº de casos SE 1 - 13	Tasa de incidencia x 100 mil hab.	
Arica y Parinacota	0	0,0	0	0,0	0
Tarapacá	1	0,3	1	0,3	0
Antofagasta	2	0,3	1	0,2	0
Atacama	0	0,0	2	0,6	0
Coquimbo	9	1,1	2	0,3	0
Valparaíso	11	0,6	11	0,6	9
Metropolitana	46	0,6	84	1,1	90
O'Higgins	0	0,0	4	0,4	0
Maule	0	0,0	2	0,2	0
Biobío	30	1,4	19	0,9	27
Araucanía	7	0,7	4	0,4	0
Los Ríos	0	0,0	1	0,2	1
Los Lagos	1	0,1	19	2,2	13
Aisén	0	0,0	0	0,0	0
Magallanes	3	1,8	0	0,0	0
País	110	0,6	150	0,8	180

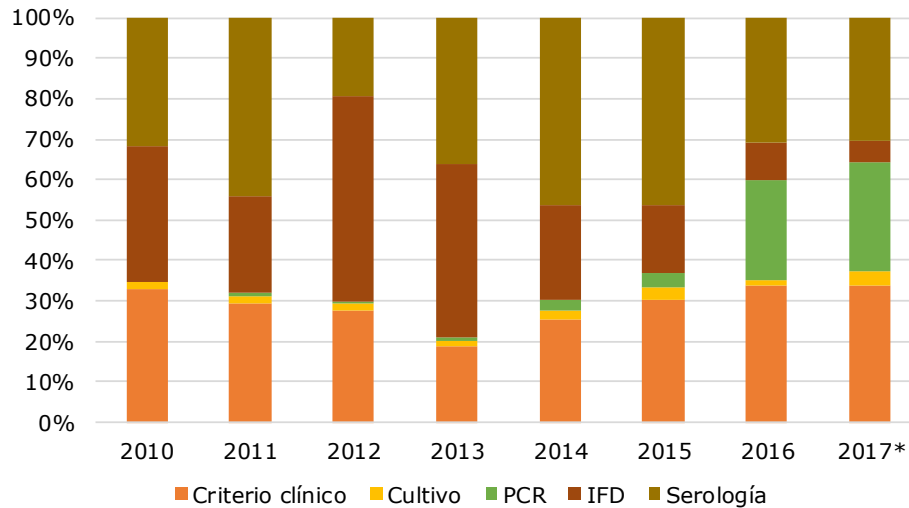
Fuente: Base de datos ENO, DEIS - DIPLAS. Ministerio de Salud

* Datos provisorios

Criterios de confirmación:

Respecto a los criterios de confirmación de los casos, durante el presente año, el 66,1% de los casos se confirmó mediante alguna técnica de laboratorio. El resto se confirmó por criterio clínico. De los casos confirmados por laboratorio, el 46,1% fue por serología, el 41,4% por PCR, un 7,5% por Inmunofluorescencia Directa (IFD) y un 5,0% mediante cultivo. (Figura 4).

Figura 4: Distribución porcentual de casos de coqueluche según criterio de confirmación. Chile, periodo



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

*Datos provisorios al 17 de abril 2017

Comentarios

La situación epidemiológica de coqueluche a nivel nacional, a la SE N° 13 del año 2017, se encuentra dentro de los parámetros esperados. La región que presentó la mayor tasa es Biobío y el grupo menor de 6 meses es el que presenta el mayor riesgo de enfermar, debido a que presentan un esquema de vacunación incompleto.

Destaca el aumento del uso de la PCR, técnica recomendada para la confirmación de los casos, llegando a alrededor de un 30% a la SE N° 13 del año 2017. Este fenómeno que se inició en el año 2016, representó un aumento de un 80% en el uso de la PCR, con respecto al año 2015. Han contribuido a este aumento, la red de laboratorios de PCR regionales, que analizan muestras provenientes desde otros hospitales de la red pública, que no cuentan con la capacidad diagnóstica. Se debe considerar además, que cada vez más los hospitales, tanto de la red pública como privada, han comenzado a implementar técnicas moleculares para el diagnóstico de esta enfermedad, lo cual también influye en que la IFD actualmente se ha utilizado en el 5,0% de los casos. También se mantiene alrededor de un 30% de casos confirmados por criterio clínico, lo cual indica que aún existen limitaciones para el acceso a la PCR, especialmente para los pacientes ambulatorios.

Se espera que durante el presente año se oficialice la actualización de la normativa de vigilancia de esta enfermedad, que incluye la actualización de las definiciones de caso y, a mediano plazo, evaluar el cambio de la modalidad de vigilancia: de notificación diaria a inmediata, lo que permitiría contar con información más detallada sobre algunos aspectos de la enfermedad en el país, tales como gravedad, antecedentes de vacunación, de laboratorio, entre otros.

Recomendaciones:

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

- 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/ N°27 del 5/07/2011.
- Asegurar el cumplimiento de la notificación según 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.