



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

III Jornada Nacional de Enfermedades Transmitidas.

Santiago, 10 y 11 de agosto de 2017





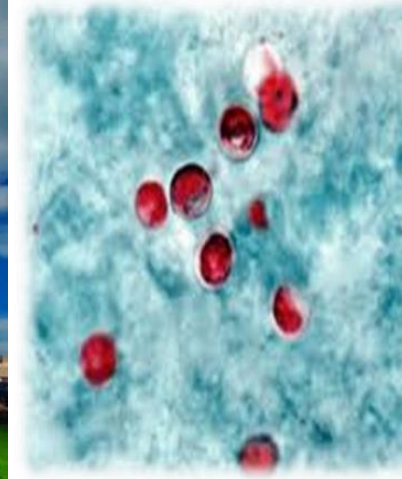
Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Desafíos en la vigilancia epidemiológica de brotes de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos



Iván Ríos Orellana
Departamento de Epidemiología
DIPLAS - MINSAL
Santiago, 10 de agosto de 2017



Enfermedades Transmitidas por los Alimentos



La carga
transmitidas
es com

afectan a casi
de cada **10**
personas

Las ETA pueden ser mortales

420 000
muertes

**LAS ETA SON PREVENIBLES.
TODOS PODEMOS CONTRIBUIR.**

Para más información: www.who.int/foodsafety
#SafeFood

Fuente: Carga mundial de enfermedades de transmisión alimentaria: estimaciones de la OMS, 2015.



Las enfermedades diarreicas
son las más frecuentes por
consumo de alimentos insalubres

Las enfermedades diarreicas representan:



1/2
de la carga mundial de
las ETA provocadas por
31 agentes etiológicos

Principales agentes etiológicos de
enfermedades diarreicas en el mundo:

- | | |
|--|--|
|  Norovirus |  <i>E. coli</i> |
|  <i>Campylobacter</i> |  <i>Salmonella</i>
No tifoidea |



550 millones
de personas enferman
230 000
mueren



De ellas,
220 millones
son menores de 5 años y
96 000
mueren

**LAS ETA SON PREVENIBLES.
TODOS PODEMOS CONTRIBUIR.**

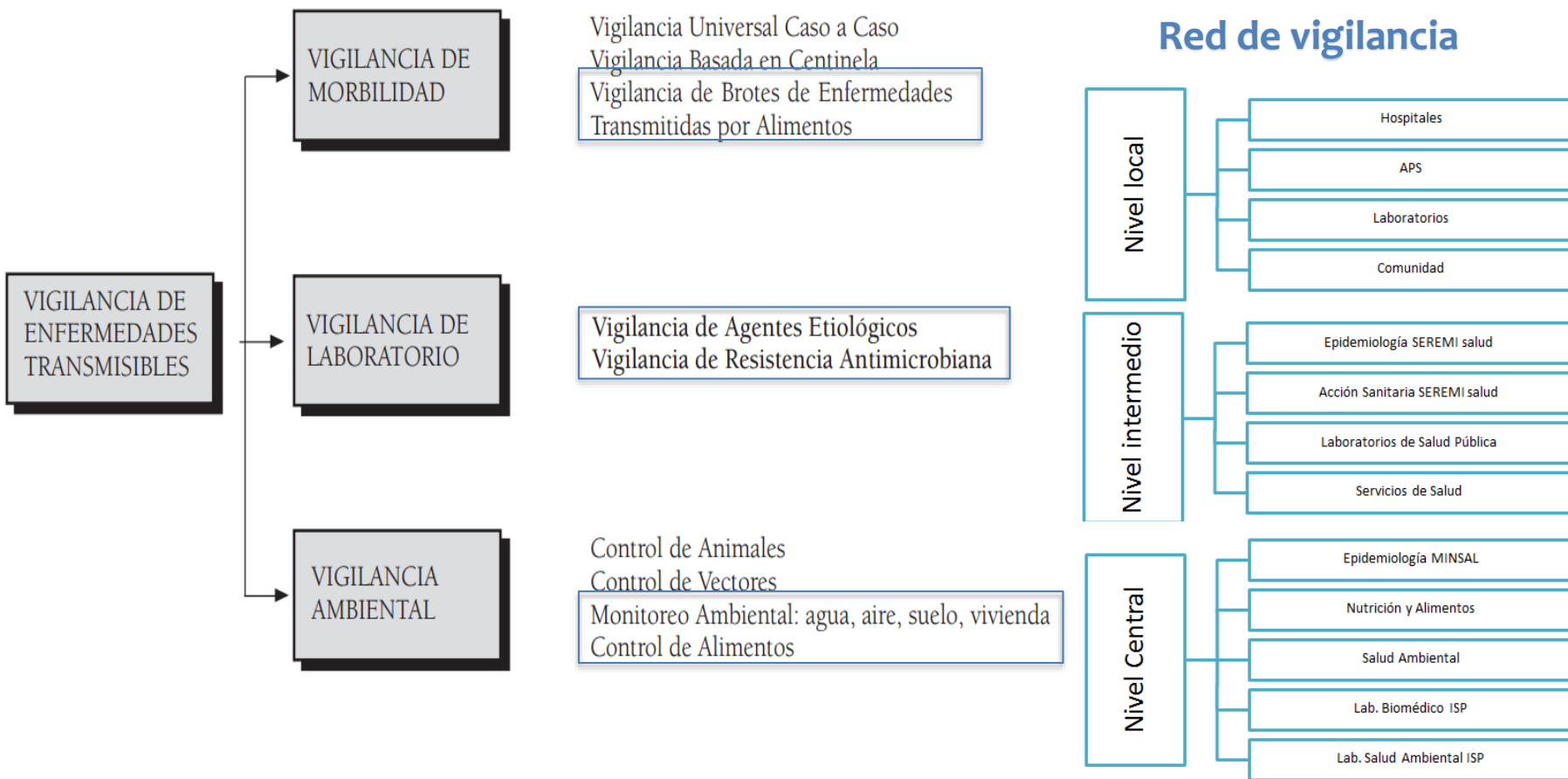
Para más información: www.who.int/foodsafety
#SafeFood

Fuente: Carga mundial de enfermedades de transmisión alimentaria: estimaciones de la OMS, 2015.



Organización
Mundial de la Salud

Sistema de Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos



<http://epi.minsal.cl/aspectos-legales-decretos/>

Sistema de Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

REGlamento SOBRE NOTIFICACIÓN DE ENFERMEADES TRANSMISIBLES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA

DTO. N° 158/04

Publicado en el Diario Oficial de 10.05.05

Modificaciones:

- Dto. N° 147/06, del Ministerio de Salud, publicado en el Diario Oficial de 03.09.06
- Dto. N° 55/08, del Ministerio de Salud, publicado en el Diario Oficial de 11.07.08
- Dto. N° 13/10, del Ministerio de Salud, publicado en el Diario Oficial de 19.04.10

N° 158

SANTIAGO, 22 de octubre de 2004



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

○ **VISTO:** lo dispuesto en los artículos 2° y 9° y en el Título II del Libro I y en el Libro X de Código Sanitario, aprobado por el decreto con fuerza de ley N° 725, de 1968, en la ley N° 19.628;

○ **CONSIDERANDO:** la necesidad de actualizar la nómina de enfermedades transmisibles incorporando los compromisos derivados para nuestro país por la incorporación al MERCOSUR y, en especial, a su subcomisión de vigilancia epidemiológica; y

○ **TENIENDO PRESENTE:** las facultades que me confiere el artículo 32 N° 8 de la Constitución Política del Estado, dicto el siguiente

DECRETO:

○ **APRUEBASE** el siguiente Reglamento sobre Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria.

ARTÍCULO 1°.- Se consideran enfermedades de notificación obligatoria las que a continuación se citan, con su correspondiente justificación:

En la notificación inmediata:

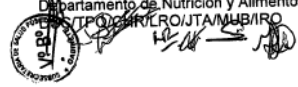
- 1. Botulismo (tipos A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z).
- 2. Difteria.
- 3. Escarlatina.
- 4. Eritema infeccioso.
- 5. Escherichia coli enterohemorrágica (EHEC).
- 6. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 7. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 8. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 9. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 10. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 11. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 12. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 13. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 14. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 15. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 16. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 17. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 18. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 19. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 20. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 21. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 22. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 23. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 24. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 25. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 26. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 27. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 28. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 29. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 30. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 31. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 32. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 33. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 34. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 35. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 36. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 37. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 38. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 39. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 40. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 41. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 42. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 43. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 44. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 45. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 46. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 47. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 48. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 49. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 50. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 51. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 52. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 53. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 54. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 55. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 56. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 57. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 58. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 59. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 60. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 61. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 62. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 63. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 64. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 65. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 66. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 67. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 68. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 69. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 70. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 71. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 72. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 73. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 74. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 75. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 76. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 77. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 78. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 79. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 80. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 81. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 82. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 83. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 84. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 85. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 86. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 87. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 88. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 89. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 90. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 91. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 92. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 93. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 94. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 95. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 96. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 97. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 98. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 99. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 100. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).

En la notificación inmediata:

- 1. Botulismo (tipos A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z).
- 2. Difteria.
- 3. Escarlatina.
- 4. Eritema infeccioso.
- 5. Escherichia coli enterohemorrágica (EHEC).
- 6. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 7. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 8. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 9. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 10. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 11. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 12. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 13. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 14. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 15. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 16. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 17. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 18. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 19. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 20. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 21. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 22. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 23. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 24. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 25. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 26. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 27. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 28. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 29. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 30. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 31. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 32. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 33. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 34. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 35. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 36. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 37. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 38. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 39. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 40. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 41. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 42. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 43. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 44. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 45. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 46. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 47. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 48. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 49. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 50. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 51. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 52. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 53. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 54. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 55. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 56. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 57. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 58. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 59. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 60. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 61. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 62. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 63. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 64. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 65. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 66. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 67. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 68. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 69. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 70. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 71. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 72. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 73. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 74. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 75. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 76. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 77. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 78. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 79. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 80. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 81. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 82. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 83. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 84. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 85. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 86. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 87. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 88. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 89. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 90. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 91. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 92. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 93. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 94. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 95. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 96. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 97. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 98. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 99. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).
- 100. Escherichia coli enterohemorrágica (EPEC).



Subsecretaría de Salud Pública
División de Planificación Sanitaria.
División de Políticas Públicas, Saludables y Promoción.
Departamento de Epidemiología.
Departamento de Nutrición y Alimentos.
DIPLOMATARIO/JTA/MUB/RO



Santiago, 26 OCT. 2016

CIRCULAR B51/N° 17

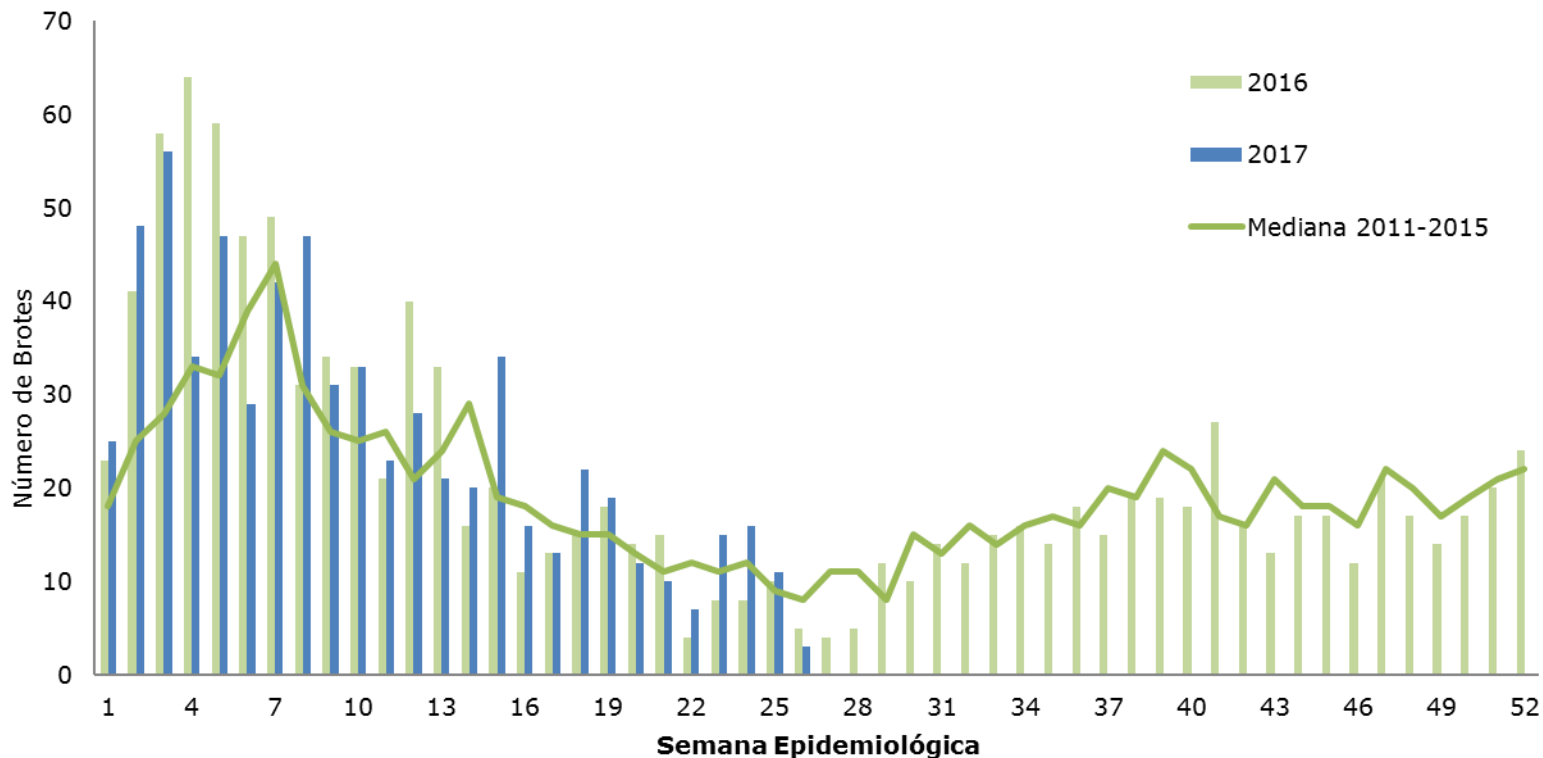
CIRCULAR DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y CONTROL AMBIENTAL DE BROTES DE ENFERMEADES TRANSMISIBLES POR LOS ALIMENTOS



Situación en Chile

Sistema de Vigilancia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Figura 1: Distribución de brotes de ETA, según semana epidemiológica. Chile, años 2016 y 2017* y mediana 2011 - 2015.



(*) Datos provisorios al 03 julio 2017.

Fuente: Base de datos RAKIN-ETA, DEIS - Ministerio de Salud de Chile.

Situación epidemiológica de brotes de ETA

Tabla 1: Estadísticas generales de brotes de ETA. Chile, semana epidemiológica 1 - 26, años 2016 y 2017* y mediana 2011 - 2015.

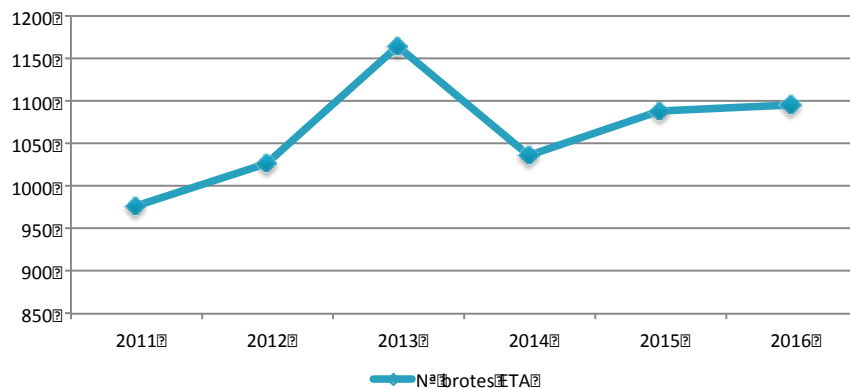
Año 2017* (SE 26)		Año 2016 (SE 26)		Mediana 2011 - 2015 (SE 26)	
Nº Brotes notificados	662	Nº Brotes notificados	690	Nº Brotes notificados	555
Nº Casos:	3209	Nº Casos:	4013	Nº Casos:	3656
Nº Hospitalizados:	54	Nº Hospitalizados:	41	Nº Hospitalizados:	86
Nº Fallecidos:	0	Nº Fallecidos:	0	º Fallecidos:	3

(*) Información disponible al 03 de julio de 2017.

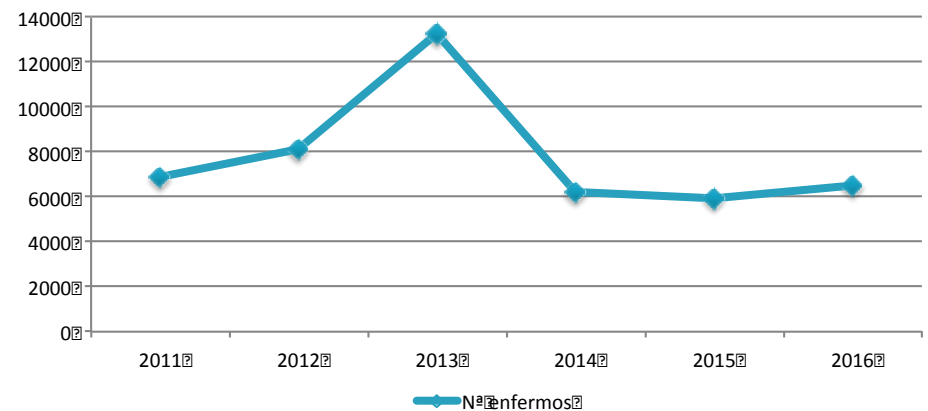
Fuente: Base de datos RAKIN ETA, DEIS, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.

Situación epidemiológica de Brotes de ETA

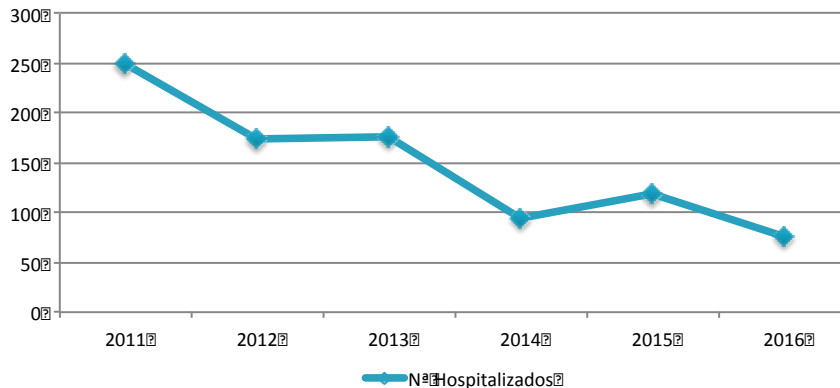
Nº de brotes de ETA. Chile, periodo 2011-2016



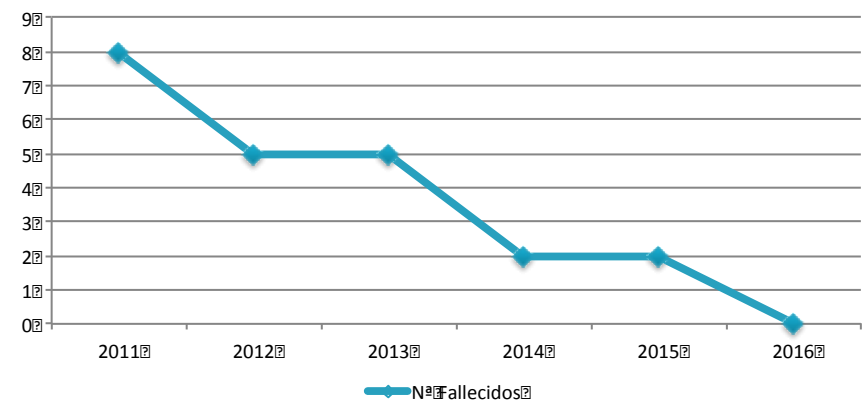
Nº de enfermos por brotes de ETA. Chile, periodo 2011-2016



Nº hospitalizados por brotes de ETA. Chile, periodo 2011-2016



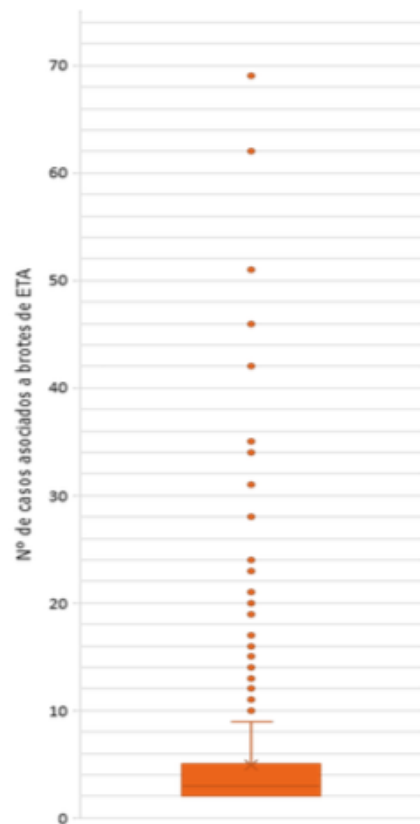
Nº fallecidos por brotes de ETA. Chile, periodo 2011-2016



Nota: Construido en base a brotes notificados

Situación epidemiológica de brotes de ETA

Figura 5: Distribución de Brotes de ETA, según magnitud. Chile, año 2017*



Datos provisorios al 03 de julio de 2017
Fuente: Base de datos RAKIN-ETA, DEIS, Ministerio de Salud de Chile

Situación epidemiológica de brotes de ETA

Brotes de gran magnitud, año 2017.

Los Lagos y Biobío: Envenenamiento Escombroido por pescado ocurridos entre enero y febrero de 2017, que afectó a 69 y 62 casos respectivamente, relacionados con el consumo de jurel no enlatado, afectando a personas de diferentes localidades de estas regiones y también de regiones aledañas. Se trató de 2 eventos individuales.

Arica y Parinacota: notificó un brote ocurrido en un recinto penitenciario con detección de *Shigella spp*, asociado a consumo de alcohol de preparación artesanal y que afectó a 51 personas.

Antofagasta: registró un brote de 51 personas, trabajadores de una faena minera con detección de Norovirus.

O'Higgins: reportó un brote ETA en San Francisco de Mostazal, ocurrido en un recinto educacional asociado a *Bacillus cereus*, donde el alimento sospechoso corresponde a fórmula láctea. 46 personas enfermaron principalmente escolares.

Situación epidemiológica de brotes de ETA

Tabla 2: Número de Brotes ETA notificados y tasas de notificación de casos asociados a brotes de ETA, según región de ocurrencia. Chile, SE 1 - 26, años 2016 y 2017*.

Región	2017					2016				
	Número de brotes notificados	Número de casos asociados a brotes de ETA	Porcentaje de hospitalización por brote ETA (%)	Tasa de notificación de casos asociado a brotes de ETA (**)	Promedio de casos por brote ETA	Número de brotes notificados	Número de casos	Porcentaje de hospitalización por brote ETA (%)	Tasa de notificación de casos asociado a brotes de ETA (**)	Promedio de casos por brote ETA
Arica y Parinacota	48	230	1,3	93,1	5	38	154	1,3	63,3	4
Tarapacá	46	187	0,0	53,0	4	55	293	0,0	85,0	5
Antofagasta	41	222	0,0	34,6	5	42	245	0,8	38,8	6
Atacama	80	298	1,7	92,9	4	34	261	0,0	82,4	8
Coquimbo	58	287	0,0	36,1	5	51	271	0,0	34,6	5
Valparaíso	69	305	2,0	16,4	4	90	424	1,9	23,0	5
Metropolitana	124	479	6,9	6,4	4	157	784	3,1	10,6	5
O'Higgins	19	130	0,0	13,9	7	30	213	0,0	23,0	7
Maule	49	236	0,0	22,3	5	52	400	0,0	38,1	8
Biobío	75	413	0,5	19,3	6	70	274	0,4	12,9	4
Araucanía	23	118	0,0	11,8	5	37	346	0,6	34,7	9
Los Ríos	11	56	0,0	13,7	5	15	35	0,0	8,6	2
Los Lagos	11	175	2,9	20,5	16	13	226	0,9	26,7	17
Aisén	4	29	0,0	26,3	7	2	20	0,0	18,3	10
Magallanes	4	44	0,0	26,4	11	4	67	0,0	40,5	17
País	662	3.209	1,7	17,5	5	690	4.013	1,0	22,1	6

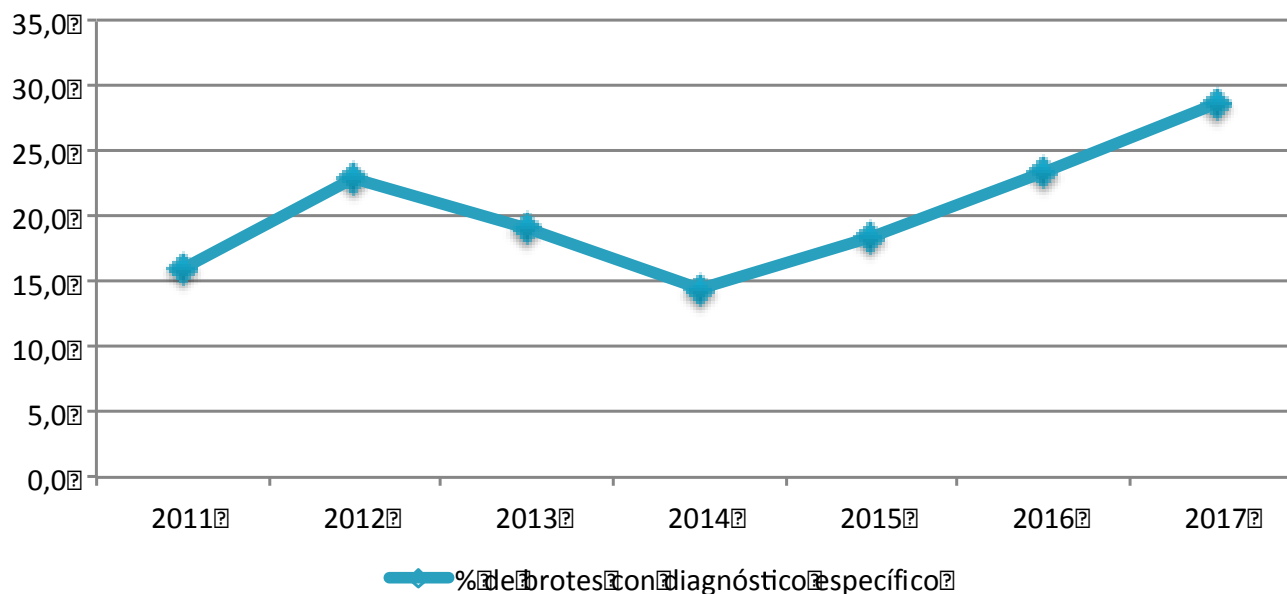
(*) Información disponible al 03 julio 2017.

(**) por cien mil habitantes.

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

Enfermedades Transmitidas por los Alimentos

% de brotes de ETA con diagnóstico específico. Chile, periodo 2011-2016



Fuente: Base de datos RAKIN, DEIS – DIPLAS. Ministerio de Salud

*Datos provisorios

Situación epidemiológica de Brotes de ETA

Tabla 3: Distribución de brotes y casos asociados a brotes de ETA, según diagnóstico específico. Chile, semana epidemiológica 1 – 26 de 2017

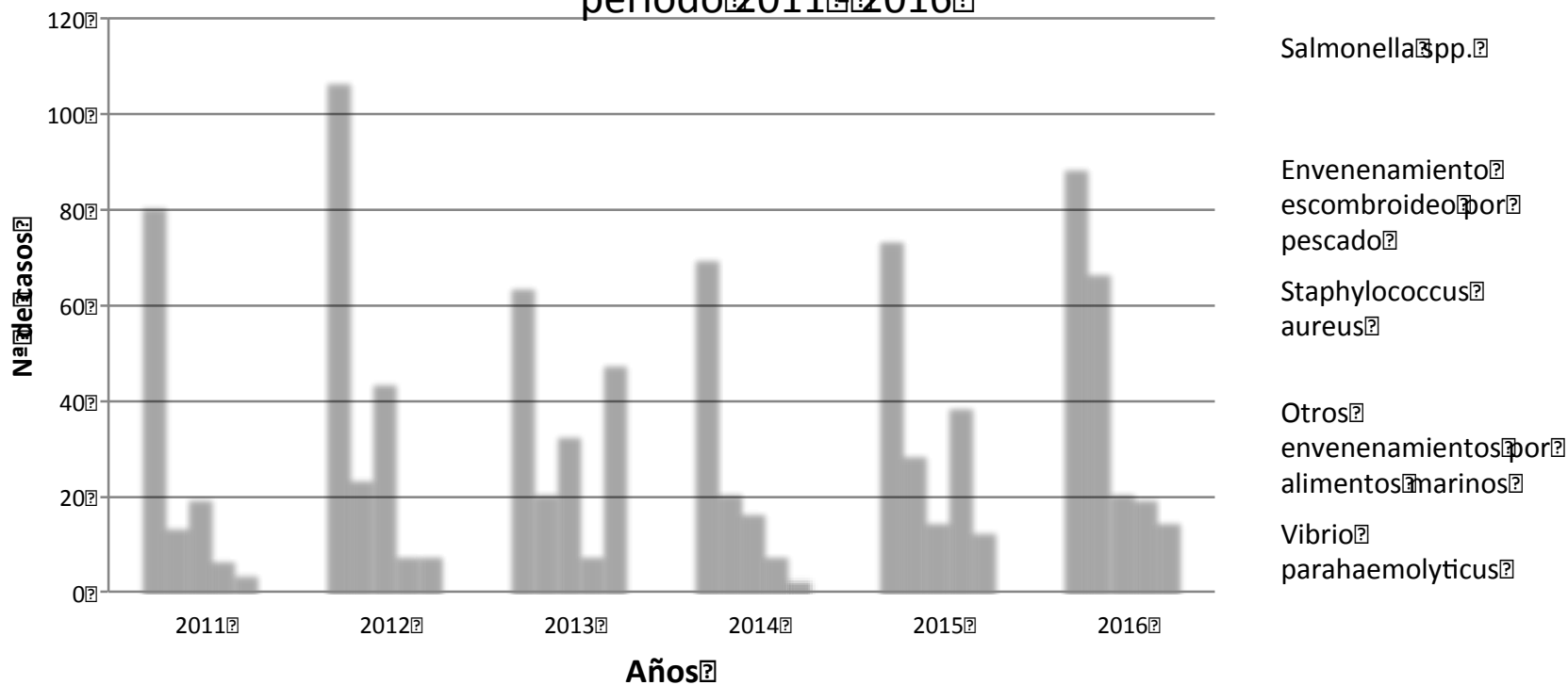
Diagnóstico final	N° de brotes	%	N° de casos	%	Promedio de casos por brote
Envenenamiento escombroideo por pescado	58	31	383	32	7
Salmonella spp.	60	32	288	24	5
Norovirus	4	2	86	7	22
Bacillus cereus	5	3	85	7	17
Vibrio parahaemolyticus	14	7	78	7	6
Staphylococcus aureus	16	8	73	6	5
Shigella spp.	5	3	67	6	13
Otros envenenamientos por alimentos marinos	17	9	64	5	4
Escherichia coli	5	3	25	2	5
Fiebre tifoidea	2	1	18	2	9
Rotavirus	1	1	11	1	11
Envenenamiento ciguatero por pescado	1	1	6	1	6
Campylobacter spp.	2	1	4	0	2
Total general	190	100	1188	100	6

(*) Información disponible al 03 de julio de 2017.

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

Situación epidemiológica de Brotes de ETA

Distribución de brotes de ETA, según diagnóstico CIE-10. Chile, periodo 2011-2016

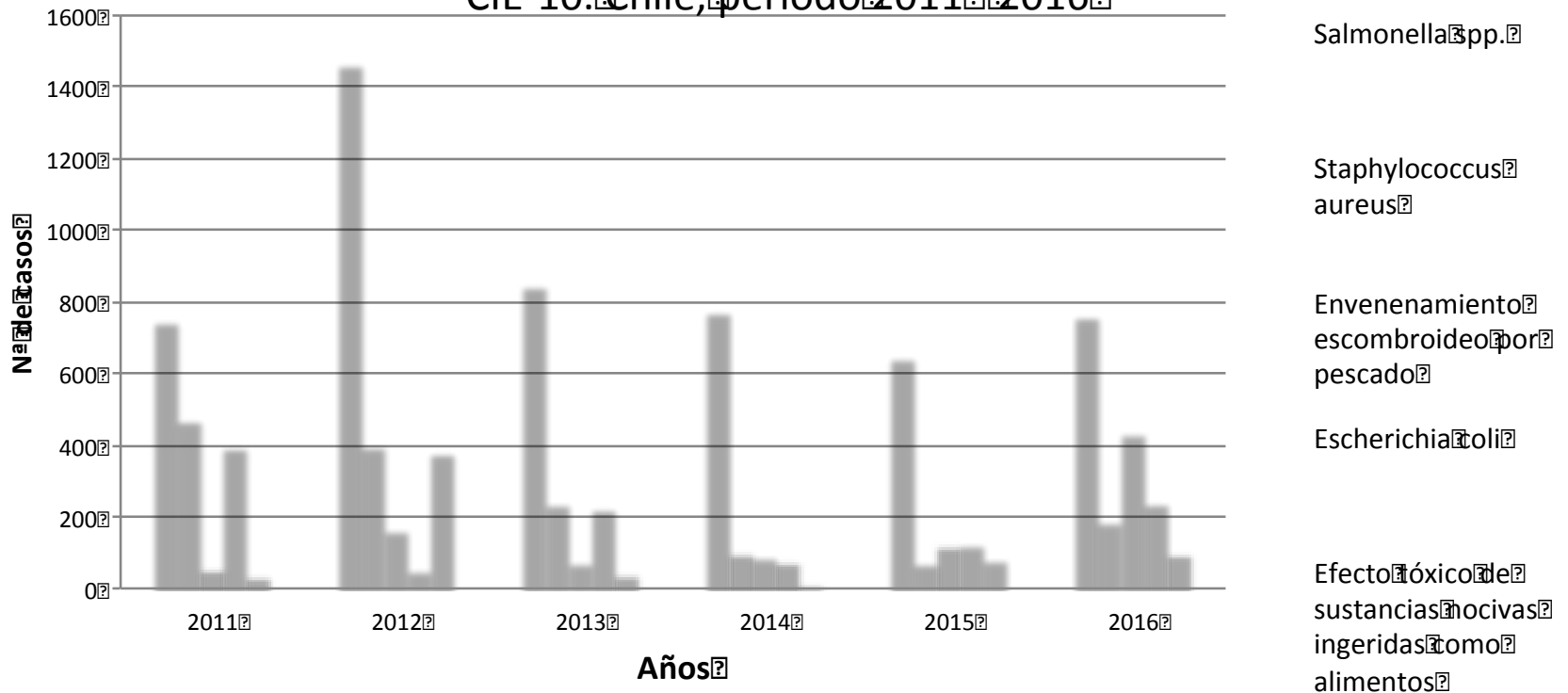


Fuente: Base de datos RAKIN, DEIS – DIPLAS. Ministerio de Salud

*Datos provisorios

Situación epidemiológica de Brotes de ETA

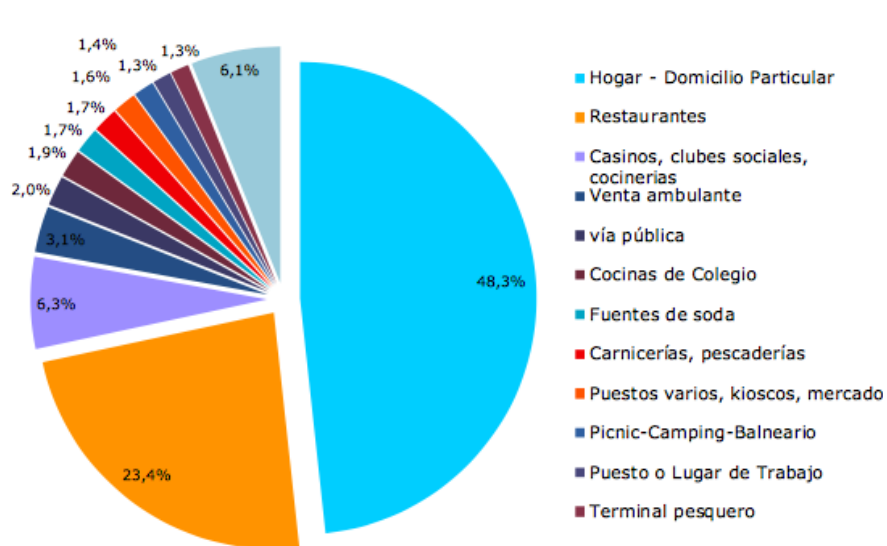
Distribución de las afecciones asociadas a brotes de ETA, según diagnóstico CIE-10. Chile, periodo 2011-2016



Fuente: Base de datos RAKIN, DEIS – DIPLAS. Ministerio de Salud
 *Datos provisorios

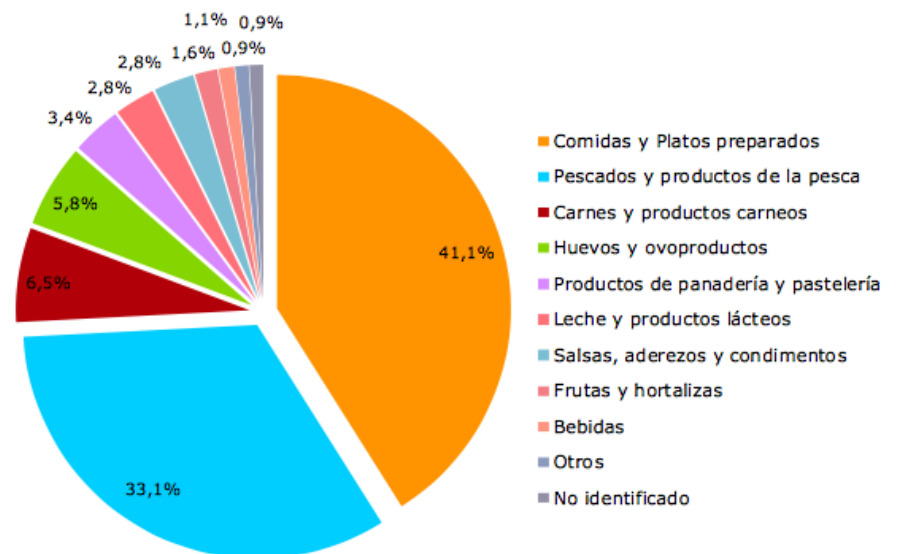
Situación epidemiológica de brotes de ETA

Figura 4: Distribución de brotes de ETA notificados, según lugar de consumo. Chile, año 2017*



(*) Datos provisionales al 03 julio 2017.
Fuente: Base de datos RAKIN-ETA, DEIS - Ministerio de Salud de Chile.

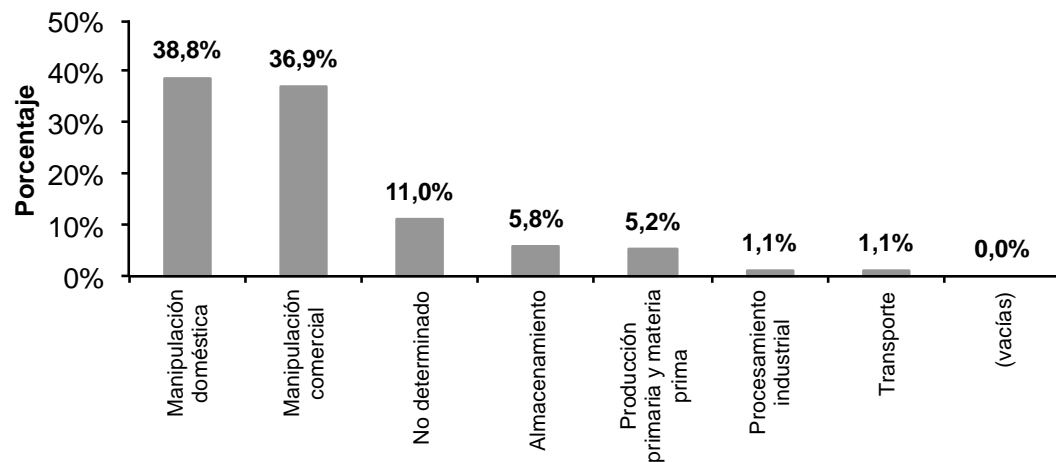
Figura 3: Distribución de brotes de ETA notificados, según tipo de alimento sospechoso consumido. Chile, año 2017*



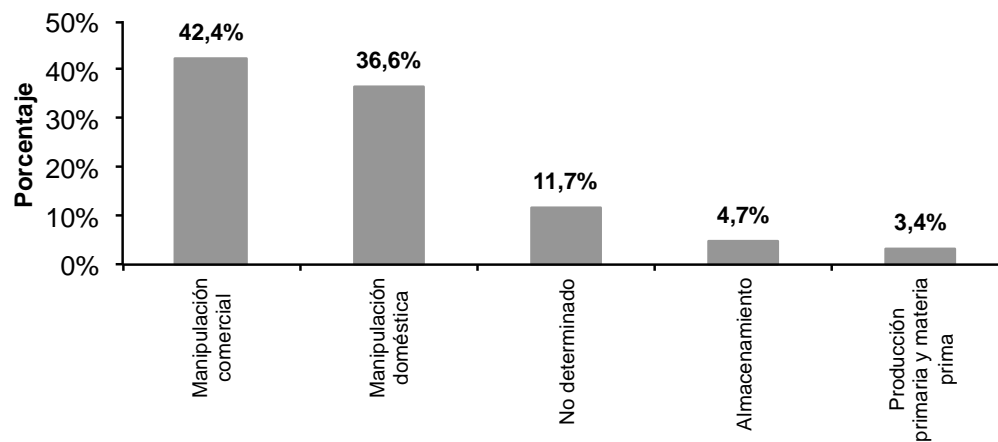
(*) Datos provisionales al 03 julio 2017.
Fuente: Base de datos RAKIN-ETA, DEIS - Ministerio de Salud de Chile.

Situación epidemiológica de brotes de ETA

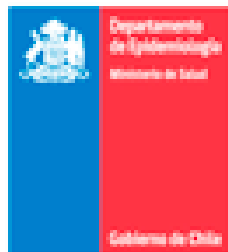
Distribución porcentual de los brotes de ETA, según proceso de pérdida de inocuidad. Chile, 2016.



Distribución porcentual de los brotes de ETA, según proceso de pérdida de inocuidad. Chile, 2017.







Jornada Nacional de Enfermedades Transmitidas por los Alimentos Julio 2014 Programa preliminar

Antecedentes

La Jornada nacional de enfermedades transmitidas por los alimentos tiene como objetivos

- Fortalecer la red nacional de epidemiología en el contexto de la investigación y los nuevos desafíos.
- Fortalecer el trabajo en equipo para la investigación de casos o brotes por enfermedades transmitidas por los alimentos
- Mejorar el conocimiento respecto a los sistemas de vigilancia existentes y su apoyo en los sistemas de información actualmente disponibles.

Fecha

2 – 3 Julio, 2014

Brotos de ETA

- Desarrollo de Circular: vigilancia ambiental ambiente (DIPOL), epidemiología (DIPLAS) e ISP
- Aumentar el porcentaje de brotes con agente identificado:
 - Situación actual 9%, bacterianas
 - En Chile, no es posible dimensionar la prevalencia de brotes de ETA asociado a agentes virales debido a que los estudios virales en los laboratorios a nivel local es incipiente.
 - Mejorar la oportunidad de la toma de muestras clínicas
 - Aumentar capacidad de detección viral en laboratorios regionales.
 - Realizar estrategias para obtener un mayor número de pruebas diagnósticas, la búsqueda solo de bacterias entéricas no es la mejor estrategia en la investigación de brotes.
- Proyecto de expansión para 2016, en que se aumente la capacidad de tomas viral a través de test rápidos.
- Mejorar en el sistema RAKIN





Programa:

**Jornada - Taller Nacional de Enfermedades Transmitidas por Alimentos.
21 y 22 de Julio de 2015.
Hotel Termas Altos de Jahuel, comuna de San Felipe.**

Objetivos:

- Fortalecer la red nacional de epidemiología en el contexto de la investigación y control de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos.
- Potenciar el trabajo en equipo entre los equipos de Epidemiología y Acción Sanitaria que participan en la investigación.
- Dar a conocer la disponibilidad de diagnóstico etiológico de los brotes de ETA, a partir del uso de la técnica FilmArray.
- Estandarizar la metodología de investigación de brote ETA
- Mejorar la calidad de los registros asociados a la investigación de brote ETA

Laboratorio:

The FilmArray GI Panel

Simultaneous detection of 23 targets:



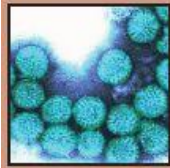
Bacteria

- *Aeromonas*
- *Campylobacter*
- *Clostridium difficile*
- *Plesiomonas shigelloides*
- *Salmonella*
- *Vibrio*
- *Vibrio cholerae*
- *Yersinia enterocolitica*



Diarrheagenic *E. coli*/Shigella

- Enterotoxigenic *E. coli* (ETEC) *lt/st*
- Enteropathogenic *E. coli* (EPEC)
- Shiga toxin producing *E. coli* (STEC) *stx1/stx2*
- *Shigella*/Enteroinvasive *E. coli* (EIEC)
- Enteroaggregative *E. coli* (EAEC)
- *E. coli* O157



Viruses

- Adenovirus F40/41
- Human Astrovirus
- Norovirus GI/GII
- Rotavirus A
- Sapovirus



Protozoa

- *Cryptosporidium*
- *Cyclospora cayetanensis*
- *Entamoeba histolytica*
- *Giardia lamblia*













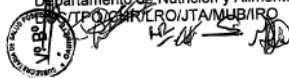




Circular de investigación de brote de ETA



Subsecretaría de Salud Pública
División de Planificación Sanitaria.
División de Políticas Públicas, Saludables y Promoción.
Departamento de Epidemiología.
Departamento de Nutrición y Alimentos.

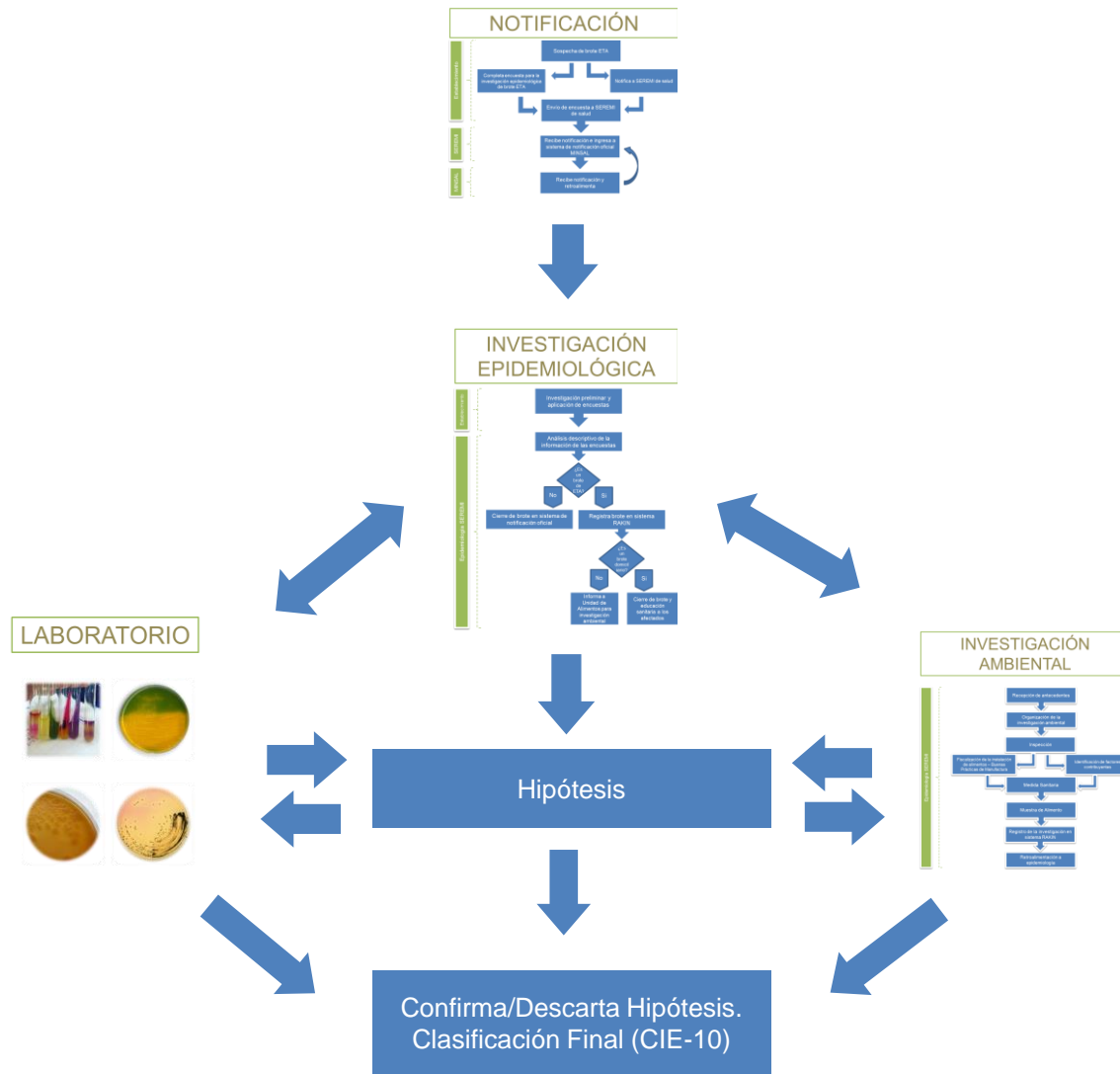


CIRCULAR B51/Nº 12

Santiago, 26 OCT. 2016

**CIRCULAR DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y CONTROL
AMBIENTAL DE BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS
POR LOS ALIMENTOS**

Circular de investigación de brote de ETA



Medidas de control

Investigación epidemiológica: Encuesta epidemiológica



ANEXO 1:

Encuesta para la Investigación Epidemiológica de brotes de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)

I. Información del establecimiento que notifica:

Establecimiento que notifica: _____ Responsable de la notificación: _____ Fecha notificación: _____ Teléfonos: _____
 Región: _____

II. Información del caso índice: (entreviste en profundidad a la primera persona que le haga sospechar de un brote ETA):

Nombre: _____ Diagnóstico clínico: _____ Alimentos sospechosos: _____
 RUT: _____ Fecha de atención: _____
 Sexo: _____ Edad: _____ Hora de atención: _____
 Ocupación: _____ Fecha inicio de síntomas: _____ Fecha consumo: _____
 Teléfono: _____ Hora inicio síntomas: _____ Hora de consumo: _____
 Primer síntoma: _____ Período de incubación: _____
 Dirección de residencia: _____
 Lugar de consumo alimento sospechoso: _____ Dirección: _____
 Lugar de preparación alimento sospechoso: _____ Dirección: _____
 Lugar de compra alimento sospechoso: _____ Dirección: _____

Signos y síntomas (marque con una X según corresponda)

Gastrointestinales	Neurológicos	Otros
Nauseas <input type="checkbox"/>	Parestesia <input type="checkbox"/>	Fiebre <input type="checkbox"/>
Vómitos <input type="checkbox"/>	Hipoestesia <input type="checkbox"/>	Deshidratación <input type="checkbox"/>
Diarrea líquida <input type="checkbox"/>	Parálisis <input type="checkbox"/>	Decaimiento <input type="checkbox"/>
Diarrea con mucosidad <input type="checkbox"/>	Espasmo muscular <input type="checkbox"/>	Hipotensión <input type="checkbox"/>
Diarrea con sangre <input type="checkbox"/>	Cefalea <input type="checkbox"/>	Rush Cutáneo <input type="checkbox"/>
Dolor - Cólico abdominal <input type="checkbox"/>		
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Otro: _____ <input type="checkbox"/>	
Otro: _____ <input type="checkbox"/>	Otro: _____ <input type="checkbox"/>	

III. Información del resto de los expuestos: (Entreviste a todas las personas sanas o enfermas que consumieron alimentos sospechosos)

Información del paciente				Información clínica							Signos y síntomas (Regístrelos en los espacios y luego marque con una cruz)				Alimentos sospechosos (Regístrelos en los espacios y luego marque con una cruz)				Otros				
Nombre Completo	Edad	Sexo (H/M)	Teléfono	¿Enfermó? SI/NO	¿Requirió atención? SI/NO	¿Requirió Hospitalización? SI/NO	Fecha inicio de síntomas	Hora inicio de síntomas	Fecha atención	Hora atención	¿Hubo toma Muestra clínica?					Fecha consumo alimento sospechoso	Hora consumo alimento sospechoso					Lugar de consumo	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

IV. Observaciones:



Próximos Desafíos

Próximos desafíos:

Análisis de datos:

- Mantener y mejorar la calidad de los registros
- Mejorar instrumento de recolección de datos
- Podemos “estrujar” mucho más los datos que tenemos
- Utilizar los datos de la vigilancia para la realización de estudios secundarios (Estimación de la carga de Enfermedades Transmitidas por Alimentos).

Próximos desafíos:

Estudio de laboratorio:

- Sensibilizar a la red asistencial sobre la importancia de la toma de muestras en todos los brotes de ETA
- Mantener stock permanente de insumos de tomas de muestras y reactivos (Filmarray)
- Fortalecer la toma de muestras de alimentos y la capacidad analítica de los laboratorio de salud pública
- Avanzar en el estudio etiológico de agentes virales y parasitarios en el nivel local

Próximos desafíos:

Comunicación de riesgos:

- Difusión de medidas preventivas
- Alertas Alimentarias
- Alianzas con otros actores (Promoción de la salud, Comunicaciones, Salud Responde, Otros Ministerios, etc)

Sushi: fiscalizan venta de pescados en ferias por virus

La Autoridad Sanitaria Metropolitana fiscalizó la venta de pescados en ferias libres, ante la inquietud que ha surgido en Europa y Japón por intoxicaciones provocadas por el consumo de sushi con el virus anisakis. El seremi Carlos Aranda le recomendó a los consumidores que ingieran sólo los elaborados en locales autorizados, "porque son más seguros", y si están cocidos "mejor aún". Ayer el gobierno de Japón llamó a tomar precauciones, aconsejando mantener el pescado a -20°C por al



El seremi en una fiscalización.

menos un día o cocerlo a 60° por al menos un minuto. El anisakis es una larva que en el humano provoca dolor abdominal, fiebre y náuseas, síntomas que pueden aparecer desde horas hasta dos semanas después del consumo.



T13

PREOCUPACIÓN POR LA "BACTERIA DEL SUSHI"

GIF

21:39

f teletrece | @t13 | www.t13.cl

Próximos desafíos:

- Fortalecimiento del Delegado de epidemiología
- Mantener el trabajo conjunto y coordinado de los equipos de SEREMI de salud



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

**TODOS
XCHILE!**