



Boletín Epidemiológico Trimestral Coqueluche (CIE 10: A37) Semana Epidemiológica 1–26. Chile, año 2017

Índice

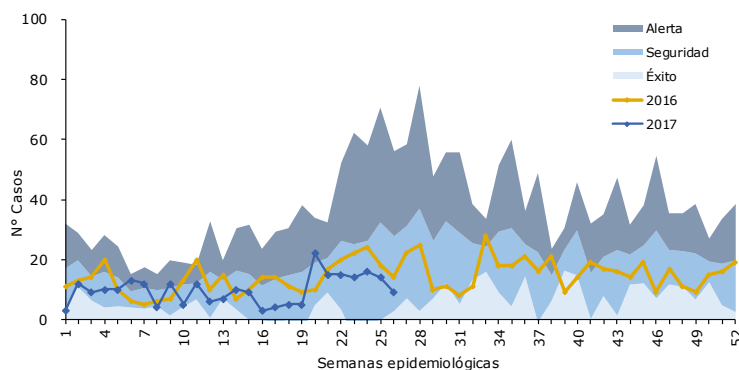
- Situación epidemiológica
- Comentarios
- Recomendaciones

Situación epidemiológica:

Tendencia:

Hasta la semana epidemiológica (SE) N° 26 del presente año, a nivel nacional se ha notificado un total de 256 casos de coqueluche, lo que determinó una tasa de 1,4 casos por cien mil habitantes (habs.). Esta enfermedad, ha mantenido un comportamiento según lo esperado, presentándose en la zona de seguridad del canal endémico y en menor magnitud respecto a este período del año 2016 (tasa de 1,9 casos por cien mil habs.). (Figura 1).

Figura 1: Distribución de casos de coqueluche y canal endémico (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 provisionarios al 03 julio 2017

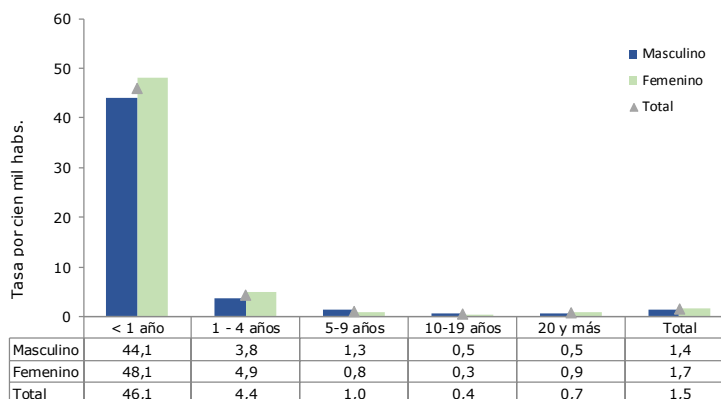
Características de los casos:

Los menores de 1 año, presentaron la mayor tasa con 46,1 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).

Según sexo, el 45% de los casos fueron hombres.

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



Fuente: Base de datos ENO, DEIS, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.
*Datos provisionarios al 03 de julio de 2017

Figura 3.
Tasas* de coqueluche según región de
ocurrencia. Chile, SE 1 - 26.
Años 2016 y 2017.

Análisis regional:

A la SE N° 26 de 2017, la región que presentó la tasa más alta fue Biobío con 3,0 casos por cien mil hab. (n=65). Los casos en esta región aumentaron en un 16% respecto del mismo período de 2016, pero en valores inferiores a la mediana 2008 - 2016 (n=91) (Tabla 1).

La región de Los Lagos presentó la segunda mayor tasa a nivel nacional con 2,9 casos por cien mil hab., un 30% menos que lo notificado el año 2016, pero en valores según lo esperado.

Destacan las regiones de Coquimbo por presentar 19 casos y una tasa de 2,4 casos por cien mil hab., aumentando más de un 200% respecto del año 2016 cuando se notificaron 6 casos (tasa 0,8 casos por cien mil hab.) y Magallanes que presentó 3 casos, mientras que a la misma fecha de 2016 no registraba casos.

En contraparte, la región Metropolitana registró una disminución de un 52% respecto al año 2016.

A la SE N° 26, las regiones de Arica y Parinacota, Atacama, Los Ríos y Aisén, no han reportado casos.

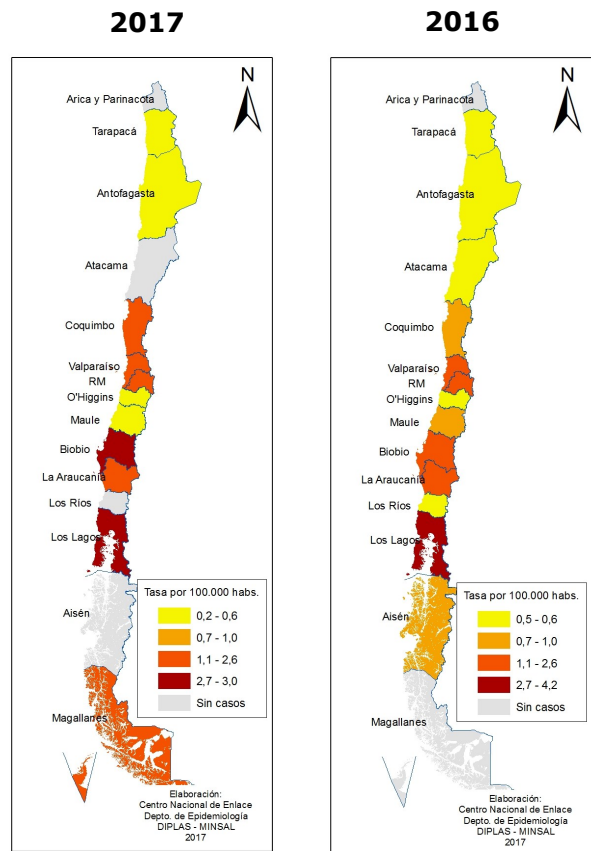


Tabla 1: Casos y tasas de coqueluche según región de notificación. Chile, años 2016 - 2017* y mediana acumulada 2008 - 2015

Región	Año 2017*		Año 2016*		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	1	0,3	2	0,6	0
Antofagasta	2	0,3	3	0,5	0
Atacama	0	0,0	2	0,6	0
Coquimbo	19	2,4	6	0,8	4
Valparaíso	39	2,1	33	1,8	29
Metropolitana	81	1,1	170	2,3	198
O'Higgins	2	0,2	6	0,6	9
Maule	5	0,5	10	1,0	0
Biobío	65	3,0	56	2,6	91
Araucanía	14	1,4	13	1,3	0
Los Ríos	0	0,0	2	0,5	9
Los Lagos	25	2,9	36	4,2	28
Aisén	0	0,0	1	0,9	2
Magallanes	3	1,8	0	0,0	0
País	256	1,4	340	1,9	450

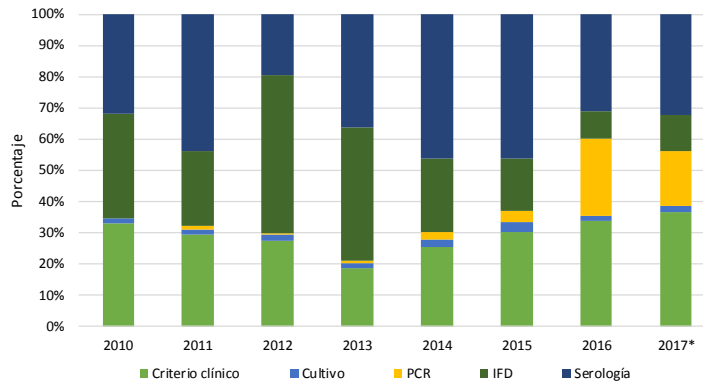
Fuente: Base de datos ENO, DEIS - DIPLAS. Ministerio de Salud

* Datos provisorios al 03 de julio de 2017

Clasificación de los casos:

Respecto a los criterios de confirmación de los casos, durante el presente año, el 63,5% de los casos se confirmó mediante alguna técnica de laboratorio. El resto correspondió a casos clínicos donde no se logró contar con una muestra respiratoria. De los casos confirmados por laboratorio, el 51,1% fue por serología, el 27,5% por PCR, el 17,9% por Inmunofluorescencia Directa (IFD) y un 3,3% mediante cultivo (Figura 4).

Figura 4: Distribución porcentual de casos de coqueluche según criterio de confirmación Chile, período 2010 - 2017*



Fuente: Base de datos ENO, DEIS, DIPLAS - Ministerio de Salud de Chile.
*Datos provisionales al 03 de julio de 2017

Comentarios:

La situación epidemiológica de coqueluche a nivel nacional a la SE 26 de 2017, se encuentra dentro de los parámetros esperados. La región que presentó la mayor tasa fue Biobío y el grupo menor de 1 año fue el que presentó el mayor riesgo de enfermar por presentar un esquema de vacunación incompleto.

El año 2016, destacó por presentar un aumento en la proporción del uso de la PCR, técnica recomendada para la confirmación de los casos. Ha contribuido a este aumento, la red de laboratorios de PCR regionales, que apoyan el diagnóstico a partir de muestras respiratorias de pacientes hospitalizados provenientes desde otros hospitales de la red pública que no cuentan con la capacidad diagnóstica. No obstante, durante el presente año se registró una disminución en la proporción de casos confirmados por PCR y un 36% de casos confirmados por criterio clínico, que señala las limitaciones para el acceso a la PCR, especialmente para los pacientes ambulatorios.

El aumentar la disponibilidad de las técnicas recomendadas para esta enfermedad, junto con mejorar la clasificación final de los casos, constituye un importante desafío para la vigilancia epidemiológica. En este contexto, con fecha 19 de junio de 2017, se oficializa la actualización de la Circular B51/N°6 "Circular de vigilancia de coqueluche", que incorpora modificaciones en las definiciones de caso y pretende estandarizar los criterios para la clasificación final de los casos.

Respecto de las estrategias de vacunación, para fines del año 2017 el Programa Nacional de Inmunizaciones ha planificado iniciar la vacunación con dTpa a la embarazada de manera programática, como una medida que contribuya a reducir los casos graves y fatales de esta enfermedad.

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/Nº06 del 19/06/2017 http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/06/b51n6vigilancia_coqueluche.pdf
- Asegurar el cumplimiento de la notificación según definición de caso y confirmación por laboratorio o nexa epidemiológico en la notificación.
- Realizar quimioprofilaxis a los contactos de riesgo, utilizando la definiciones operativas establecidas en la circular de vigilancia.
- 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.