

BROTE DE PAROTIDITIS REGIÓN DE VALPARAÍSO

Unidad de Epidemiología

Depto. Salud Pública

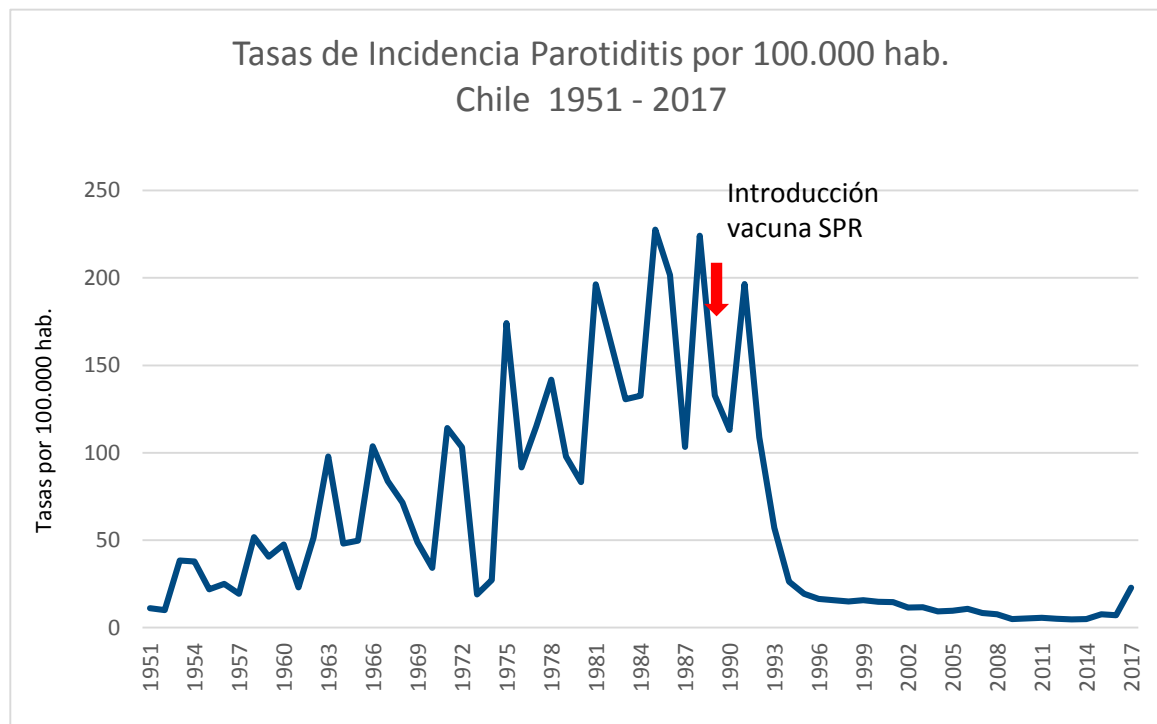
SEREMI de Salud Región Valparaíso



**Ministerio de
Salud**

Gobierno de Chile

TASA INCIDENCIA PAROTIDITIS CHILE 1951 - 2017



PAROTIDITIS (CIE 10 B26.): VIGILANCIA

- Circular N°B51/19 – 25 julio 2008

La **Parotiditis** es una enfermedad viral, inmunoprevenible, endémica en la mayor parte del mundo con brotes epidémicos cada 2 a 5 años, afecta a niños de 5 a 9 años de edad. En Chile es de notificación universal, obligatoria y diaria.

Definición de caso

- **Caso sospechoso:** paciente que presenta un cuadro infeccioso de comienzo agudo con aumento de volumen uni o bilateral de la glándula parótida, generalmente autolimitada y que en ocasiones puede afectar a glándulas sublinguales o submaxilares, con una duración de 2 días o más y sin otra causa aparente.
- **Caso confirmado:** un caso confirmado por laboratorio o que cumple con la definición clínica de caso sospechoso y está epidemiológicamente relacionado con un caso confirmado.

PAROTIDITIS (CIE 10 B26.): GENERALIDADES

- Agente Causal: Virus parotídeo
- Virus ARN: De cadena simple, polaridad negativa, con envoltura
- Familia: Paramixoviridae
- Genotipo: 12 distintos (A a N) - **G**
- Reservorio: Hombre
- Diagnóstico: Generalmente Clínico
- Transmisión: Contacto directo e inhalación de aerosoles infecciosos
- Periodo de incubación: 12 – 25 días (más frecuente 16 – 18 días)
- Periodo de contagio: 9 días antes de los síntomas hasta 5 días después

Características clínicas:

- Enfermedad caracterizada por inflamación de las glándulas salivales y fiebre.
- 30% de las infecciones son asintomáticas en individuos no vacunados.
- Complicaciones: orquitis (20 -50%), pancreatitis (5%), meningitisasépticas (15%), encefalitis (1,4%), ooforitis (5%), .
- Riesgo de aborto espontaneo en embarazadas en el primer trimestre.

Vacuna para la parotiditis:

- Vacuna a virus vivo atenuado
- Se encuentra incluida en la triple viral o MMR(Measles, Mumps y Rubella)
- Existen tres cepas: Urabe (B), **Leningrad-Zagreb (N)** y Jeryl-Linn (A)
- Incluida en el Calendario Nacional de Vacunación desde 1990
- Eficacia: 79 – 95% (mediana 88%)
- Aplicación a los 12 meses y primer año básico
- Desde su implementación se redujeron drásticamente los casos (-96%), sobre todo aquellos con complicaciones (no se han reportado casos complicados)
- Sin embargo, pueden producirse reinfecciones

Diagnóstico de laboratorio:

Muestras:

- Suero, después del 5° día de iniciado los síntomas.
- Orina
- **Saliva**, dentro de los 3 días de iniciado los síntomas

En caso de Meningoencefalitis se puede enviar muestra de LCR

Métodos:

- Serología
- Detección de genoma viral

En el País:

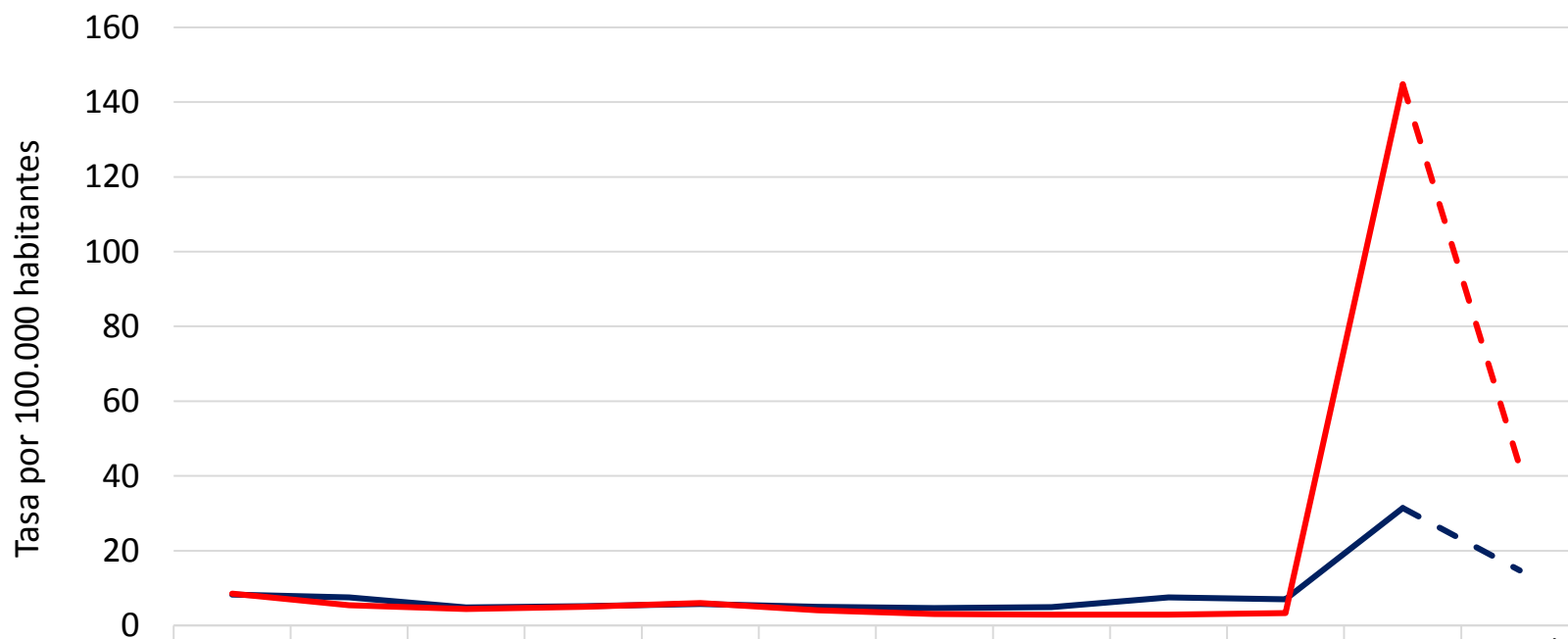
- Se notificaron **2.734 casos** de Parotiditis en el país, correspondiendo a 7,4 veces lo notificado a la misma fecha del año 2017 y 12,2 veces lo esperado según mediana 2010-2014.
- La tasa de notificación para este período es de **14,7 casos por cien mil habitantes**.

Región Valparaíso:

- Se notificaron un total de **798 casos** con diagnóstico de Parotiditis, correspondiendo a 21,6 veces lo notificado en igual período el año 2017 (37 casos) superando, además, la mediana anual del último quinquenio (2012 – 2016) que fue de 57 casos notificados.
- La tasa de notificación es de **42,5 casos por 100.000 habitantes**, casi 3 veces más que la tasa del país (14,7 casos por cien mil habitantes) en igual período, siendo **la región con la mayor tasa a nivel nacional**.

TASA NOTIFICACIÓN 2007 – 2018 PAÍS Y REGIÓN

Gráfico N°1 Tasa de Notificación Parotiditis Infecciosa
Región Valparaíso - País, Años 2007* - 2018** (SE 13)



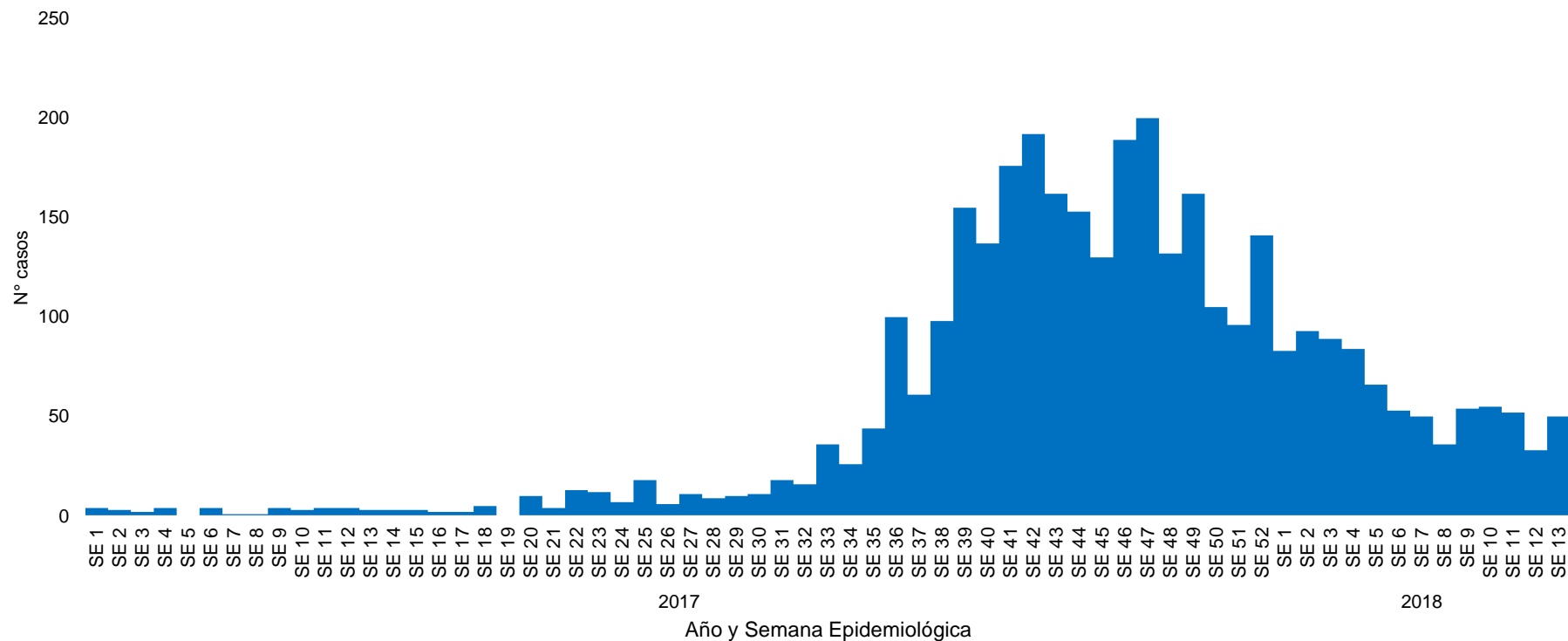
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*	2017*	2018*
País	8,3	7,5	4,8	5,2	5,8	5,0	4,7	4,9	7,5	7,0	31,4	14,7
Región Valparaíso	8,5	5,4	4,4	5,0	6,0	4,1	3,1	2,9	2,9	3,3	144,8	42,5

* Datos Provisorios

** Datos Provisorios SE 13

PAROTIDITIS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2017 - 2018

**Gráfico N°2 Casos de Parotiditis Infecciosa según Semana Epidemiológica de Inicio de Síntomas
Región de Valparaíso, Año 2017* y 2018** (SE 13)**



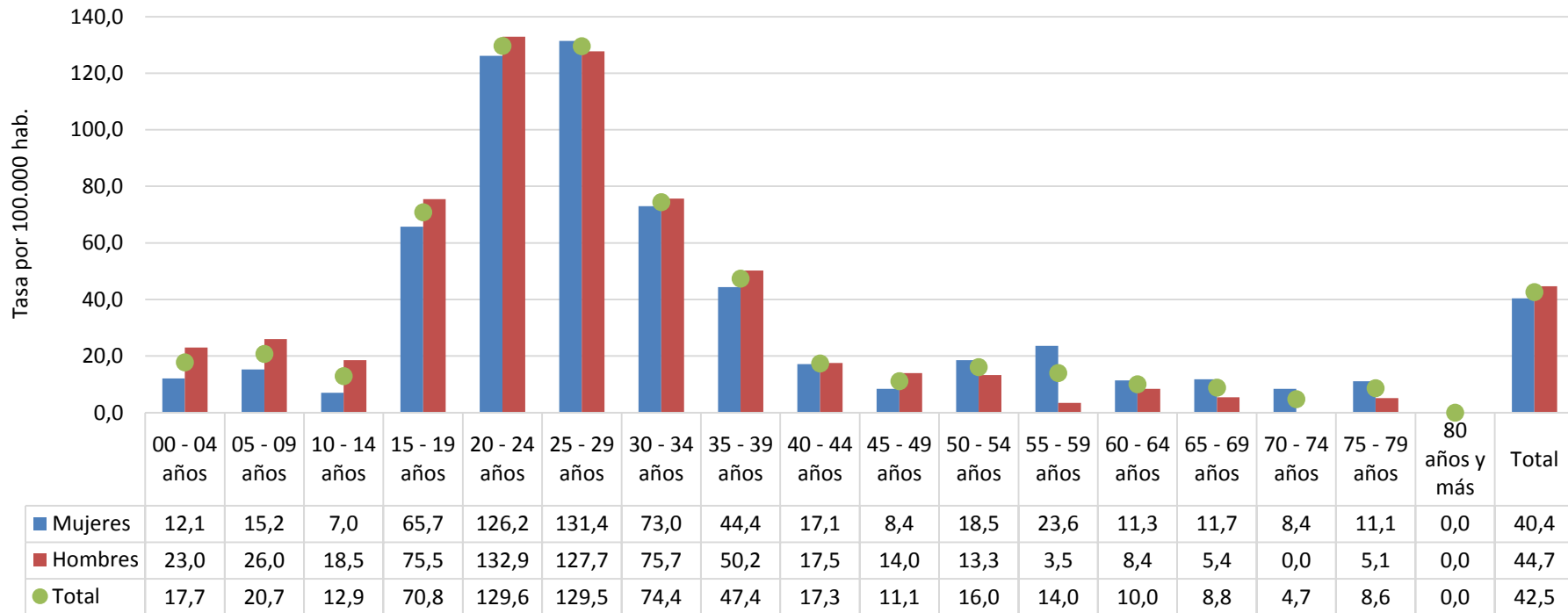
* Datos Provisorios

** Datos Provisorios SE 13

2017: 2.692 casos
2018 (SE 13): 798 casos

TASA NOTIFICACIÓN PAROTIDITIS, SEGÚN EDAD Y SEXO

Gráfico N°3 Tasa Notificación Parotiditis Infecciosa, según grupo quinquenales de edad y sexo, Región de Valparaíso, a SE 13 año 2018*



* Datos Provisorios, SE 13

SEXO:

Hombres: 51,6% (n=641)

Mujeres: 48,4% (n=386)

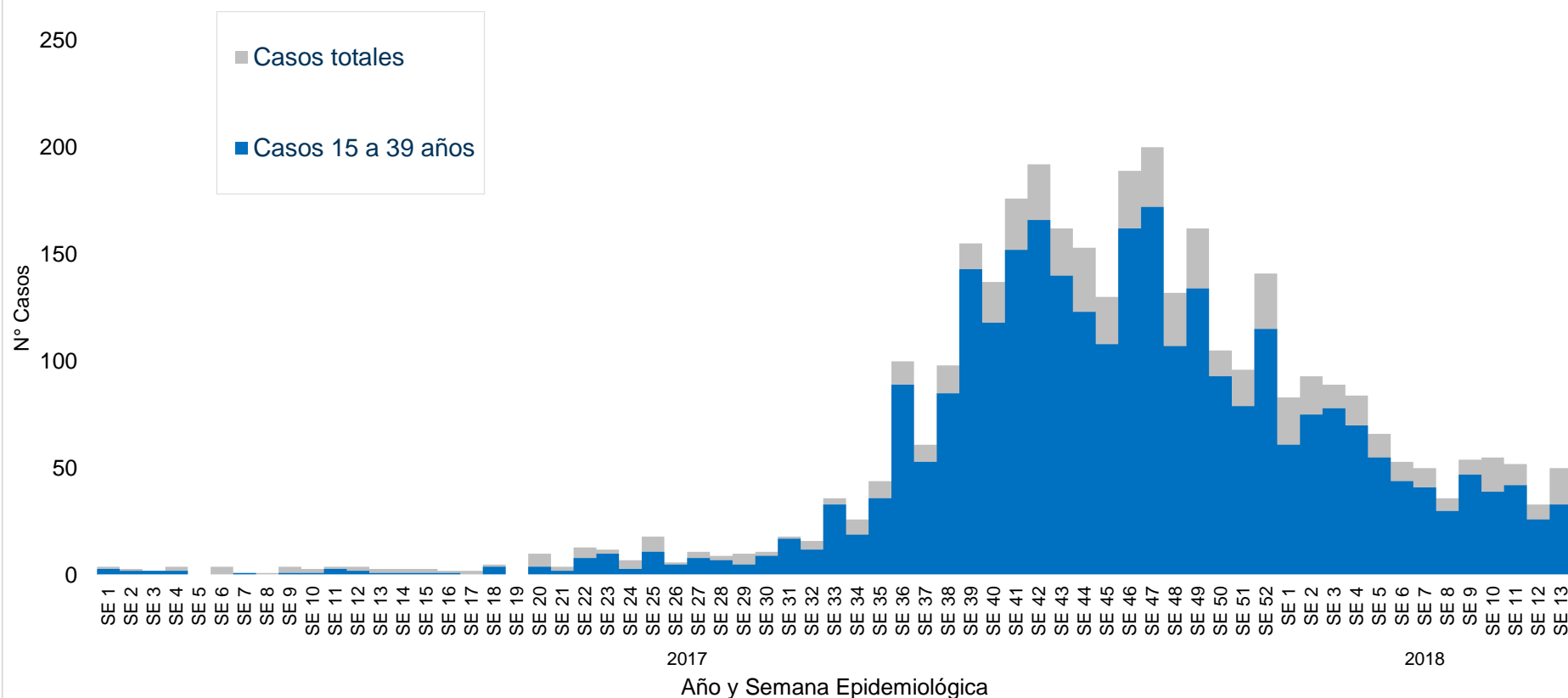
EDAD:

80,3% rango etario de 15 a 39 años

Mediana: 26 años

PAROTIDITIS RANGO ETARIO 15-39 AÑOS, SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2017 - 2018

Gráfico N°4 Casos Notificados de Parotiditis de 15 a 39 años, según mes de inicio de síntomas, Región de Valparaíso Años 2017* a 2018 (SE 13)**



* Datos Provisorios

** Datos Provisorios a SE 13

CARACTERIZACIÓN CASOS (SE) 13 DE 2018

8 comunas concentran el 85,1% de los casos.

Las comunas con mayor cantidad de casos son:

- Viña del Mar con un 30,6% (244 casos)
- Valparaíso con un 26,1% (208 casos)
- Quilpué con un 7,5% (60)
- Los Andes con un 6,1% (49 casos)
- Quillota con un 4,6 (37 casos).

El **99%** de los casos notificados, corresponden a Parotiditis sin complicaciones

- 0,6% a Parotiditis con Orquitis
- 0,3% Parotiditis con otras complicaciones
- 0,1% Encefalitis por Parotiditis.

El genotipo identificado 2017 corresponde al genotipo G (identificado en otros países como causante de brotes de Parotiditis).

BROTOS INSTITUCIONALES NOTIFICADOS

2017

6 Brotes institucionales:

- Armada: 204 afectados (diferentes reparticiones) *
- Hospital Carlos Van Buren: 8 funcionarios afectados
- Centro Penitenciario Valparaíso: 8 funcionarios y 13 internos *
- Carabineros: 15 afectados (6 reparticiones)
- Regimiento Maipo de Quillota: 20 afectados *

2018 (SE 13)

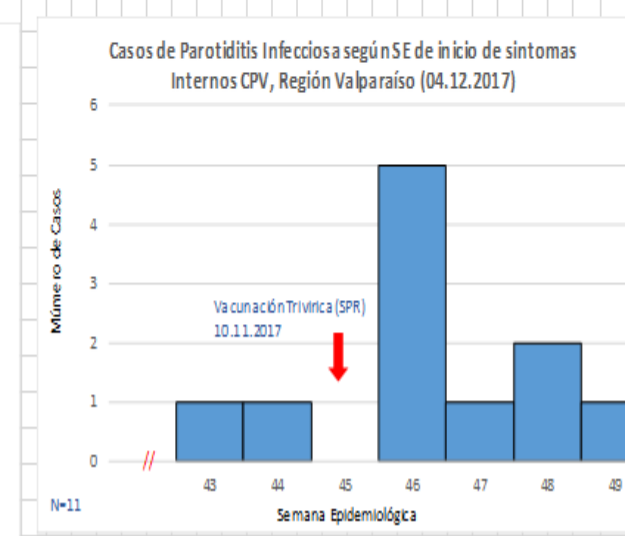
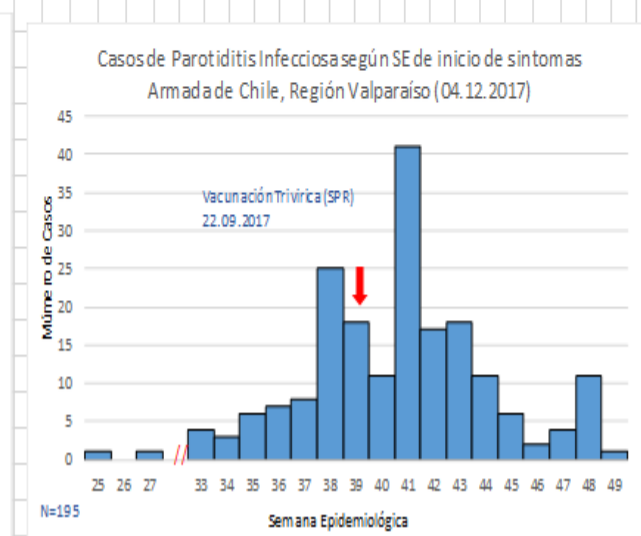
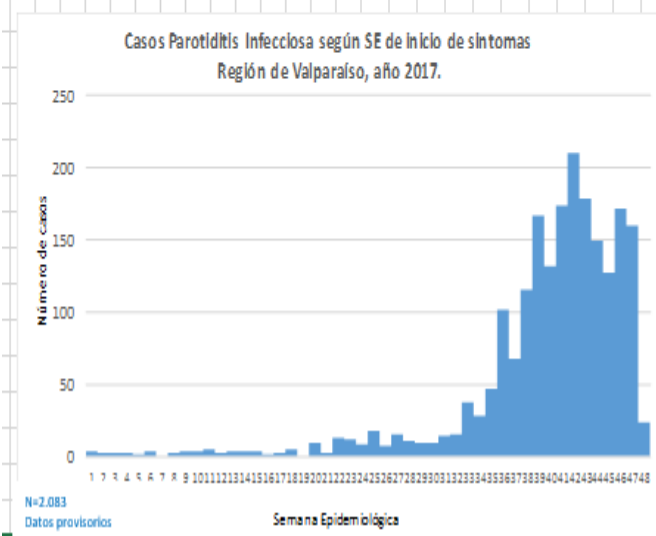
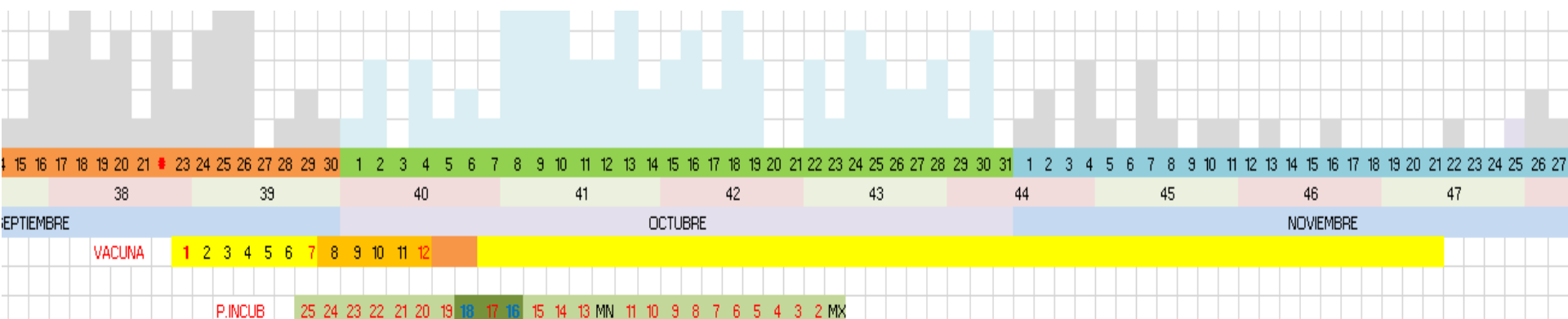
- Centro de Cumplimiento Penitenciario de Los Andes: 14 casos confirmados, 3 por laboratorio y el resto por clínica y nexos epidemiológico.
- Los casos correspondieron a 13 internos y 1 funcionario, todos de sexo masculino entre 25 y 44 años.

2018 (Abril):

- Escuela de Formación de Carabineros - Viña del Mar: 13 alumnos, hombres de 19 a 26 años *

En todos ellos se establecieron las medidas de control de brote, incluida vacunación preventiva a los contactos – dosis de refuerzo SPR

BROTOS INSTITUCIONALES NOTIFICADOS



1. Reforzar la vigilancia epidemiológica de Parotiditis, de acuerdo a Decreto N°158/2005 y la Circular N° B51/19 del 25 de julio de 2008.
2. En el caso de brotes institucionales, se requiere el estudio de laboratorio para la confirmación del brote (estudio de laboratorio al 10% de los afectados)
3. Investigación de casos para determinar la existencia de un potencial nexo entre los afectados y evaluar el antecedente de vacuna tres vírica (SPR). Descartar la presencia de brotes institucionales.
4. Aislamiento respiratorio, durante el periodo de transmisibilidad (hasta 7 días después del inicio de los primeros síntomas).
5. Evitar el contacto estrecho de los casos con personas susceptibles, en especial con embarazadas e inmunodeprimidos.
6. Suministrar información a los contactos de los casos acerca de la enfermedad y la importancia de consulta médica precoz ante aparición de síntomas.

1. Brotes cíclicos
2. Historia natural enfermedad, vacuna
3. Inmunogenicidad y Eficacia vacuna
4. Acceso diagnóstico de laboratorio
5. Protocolo de control de brotes institucionales (grupos cerrados)

MUCHAS GRACIAS



**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**