

967

Ord. B51 N° / \_\_\_\_\_

Mat.: Informa notificación semanal mediante plataforma DHIS-2 de Unidades Notificadoras de SR y PFA.

Santiago,

27 MAR 2024

De : Subsecretaría de Salud Pública  
Subsecretario de Redes Asistenciales

A : Secretarías Regionales Ministeriales de Salud  
Directores de Servicios de Salud del país

Como es de su conocimiento, el Sarampión y la Rubéola (SR) corresponden a enfermedades en proceso de eliminación en la Región de las Américas. Por su parte, la Poliomiелitis, se encuentra en proceso de erradicación mundial y su vigilancia se focaliza en la búsqueda de casos de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA). Es por ello que la vigilancia epidemiológica de estas enfermedades y los indicadores establecidos, son compromisos adquiridos por los países con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Es importante destacar los logros en estas enfermedades:

- En 1991 se logró erradicar la transmisión autóctona de poliovirus salvaje en América cuando se notificó el último caso en Perú. Chile, por su parte fue el tercer país del mundo en eliminar la circulación autóctona, donde el último caso de poliovirus salvaje se registró en 1975<sup>1</sup>. Actualmente, a nivel mundial, sólo Afganistán y Pakistán mantienen la enfermedad endémica, notificando 6 casos durante el 2023. Sin embargo, en diferentes países se han detectado muestras ambientales positivas para poliovirus salvaje (Pakistán) o derivados de la vacuna. Es importante destacar que, durante la última revisión de la información nacional por parte del Comité Internacional de Expertos de la OPS, se declaró a Chile con bajo riesgo de importación de casos de poliovirus en el contexto americano.
- También la OPS certificó al continente americano libre de transmisión autóctona rubéola el 2015 y de sarampión en el año 2016. En noviembre de 2023, Chile volvió a ser certificado por un comité internacional de experto de OPS que verifica la eliminación de ambas enfermedades; no obstante, países como Brasil, Haití, Honduras, Panamá y Perú, se mantienen en riesgo. Además, según la reciente alerta epidemiológica de sarampión en la Región de Las Américas (al 29/01/2024, OPS), se informó que en el año 2023 se confirmaron 53 casos de sarampión, lo que representa un aumento del 64% respecto al 2022, atribuido al descenso en las coberturas de vacunación y a la ocurrencia de estos casos en países de la Región. Entre estos casos se encuentra el caso confirmado en el país (agosto) en un viajero chileno con destino a países en la frontera entre Europa y Asia y, que no generó casos secundarios. Durante el 2024, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 10, ya se habían confirmado 91 casos de Sarampión en las Américas, distribuidos en Estados Unidos (n=58, país en brote), Canadá (n=26); Argentina (n=3); Perú (n=2); Brasil (n=1) y Bolivia (n=1)<sup>2</sup>. Esta situación motivó una alerta nacional, mediante el Ord. B51 N°724 del 26/02/2024.

Estas enfermedades son de notificación obligatoria, universal e inmediata frente a la sospecha (DS N°7/2019); y se requiere cumplir con el **indicador de notificación de casos** para demostrar que Chile y el resto de los países mantienen sistemas de vigilancia sensibles, a pesar de la ausencia de casos confirmados:

- En SR, la meta de notificación  $\geq 2$  casos por 100.000 habitantes
- En PFA, la meta de notificación es  $\geq 1$  caso de PFA por 100.000 niños menores de 15 años.

Otro indicador que refleja una vigilancia activa, es la **notificación semanal de las Unidades Notificadoras (UN) en forma oportuna**:

- UN para la vigilancia de SR, se entiende como todo establecimiento de salud público y privado, donde exista la probabilidad que consulte un sospechoso de Sarampión o Rubéola. Para las Postas de Salud Rural (PSR), esta información debe ser consolidada por los Departamentos o Direcciones de Salud Municipal, a quienes se les entregarán credenciales exclusivas para que puedan notificar los datos de

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de Chile. Anuario 1975 de Enfermedades de Notificación Obligatoria. Santiago, Julio 1976, pág. 3.

<sup>2</sup> Según el boletín bisemanal de la OPS: Vol. 30, No. 07-08

<sup>3</sup> Si bien la vigilancia de PFA se centra en los menores de 15 años (para buscar casos de Poliomiелitis), se mantiene una vigilancia extendida a todos los grupos de edad.

cada PSR asociada. De esta forma, los datos estarán desagregados por PSR salud, pero se visualizarán 1 una sola UN en el registro en la plataforma.

- UN para PFA, se entiende como un hospital, clínica, centro de rehabilitación o centro de salud responsable de otorgar prestaciones de salud donde exista la probabilidad que consulte o se derive un caso que presente una parálisis de causa no traumática en una persona de cualquier edad<sup>3</sup>. (En general, no consideran las PSR u otros centros de APS).

Para SR se espera que el número de UN sea mayor al establecido para la vigilancia de PFA, ya que los casos de las primeras enfermedades consultan en el ámbito ambulatorio; a diferencia de las UN de PFA que, aunque consulten en el nivel primario, por la complejidad del cuadro, deben ser derivados al siguiente nivel de atención. Estas UN deben ser ratificadas por la Autoridad Sanitaria Regional (ASR).

Este reporte debe ser informado semanalmente, considerado hasta el día **martes** como "reporte oportuno", según el indicador acordado con OPS; el ingreso de la información posterior a ese día, quedará consignado como reportado, pero "no oportuno". Se espera que esta función sea realizada por el delegado de epidemiología del establecimiento público o privado, regulado por el DS 7/2019 y respaldado por el Ord. B38/N°536 del 16/02/2024. Por otro lado, para que esta información sea confiable, es necesario que se revise constantemente los registros de atenciones de urgencia, fichas clínicas, egresos hospitalarios u otros sistemas de registros, para verificar la ocurrencia o ausencia de casos sospechosos semanal, por lo que se recomienda también reforzar la metodología de búsqueda con el equipo de salud del establecimiento.


Es por ello que con el fin de avanzar en el proceso de la notificación semanal oportuna de las UN que, hasta ahora había sido un proceso manual; a partir de 2024 se dispuso la **plataforma en sistema DHIS-2 para el registro unificado y online de las UN** a nivel nacional, para que cada establecimiento de salud definidos como UN, puedan tributar la ocurrencia o ausencia de casos de SR y PFA semanalmente. El acceso está disponible en el link: <https://dhis2-minsal.org/>

Una vez ingresados en la plataforma, la persona designada para esta actividad debe ingresar con el usuario y contraseña entregado por la SEREMI de Salud correspondiente y registrar la cantidad de casos de SR y/o PFA notificados en el sistema Epivigila durante la semana anterior a la de la notificación, con sus folios correspondientes (derivados de la notificación de estos casos en Epivigila). Si no hubiera casos notificados en la UN, se debe registrar 0 (notificación negativa) y dejar la celda de folios vacía. Una vez ingresada y corroborada la información semanal, el delegado de epidemiología debe dar clic en opción "completar" para posteriormente ser validados por la SEREMI de Salud correspondiente. Se adjunta el "instructivo para Unidades Notificadoras en DHIS2 para registradores (delegados de epidemiología)" y se cuenta con un correo de la mesa de ayuda para problemas relacionados al uso de la plataforma ([dhis2@minsal.cl](mailto:dhis2@minsal.cl))

Si su establecimiento, no ha tenido información respecto a la plataforma, favor informar a correo de SEREMI de Salud correspondiente, disponible en anexo 2.

Para fortalecer el uso de esta herramienta a nivel nacional, se solicita ampliar su uso a todas las UN no más allá del 15 de abril de 2024, con el fin de mantener las estrategias de eliminación/erradicación de estas enfermedades, por lo que se solicita dar la más amplia difusión y cumplimiento a lo instruido en el presente documento.

Saluda atentamente,



**Dr. Osvaldo Salgado Zepeda**  
Subsecretario de Redes Asistenciales



**Andrea Albagli Iruretagoyena**  
Subsecretaria de Salud Pública

#### Distribución

- Secretarías Regionales Ministeriales de Salud del país (16)
- Direcciones de Servicios de Salud del país (26)
- Subsecretaría de Salud Pública
- Subsecretaría de Redes Asistenciales
- División de Gestión de Redes Asistenciales
- División de Atención Primaria
- Departamento de Epidemiología
- Oficina de Partes

Anexo 1. Instructivo para Unidades Notificadoras en DHIS2 para registradores (delegados de epidemiología).  
Se adjunta al documento.

Anexo 2: Listado de correos Epidemiología SEREMI de Salud

SEREMI de Salud	Correo Epidemiología
Arica y Parinacota	<a href="mailto:epidemiologia15@redsalud.gob.cl">epidemiologia15@redsalud.gob.cl</a>
Tarapacá	<a href="mailto:epi.tarapaca@redsalud.gob.cl">epi.tarapaca@redsalud.gob.cl</a>
Antofagasta	<a href="mailto:epi.antofagasta@redsalud.gob.cl">epi.antofagasta@redsalud.gob.cl</a>
Atacama	<a href="mailto:epiatacama@redsalud.gob.cl">epiatacama@redsalud.gob.cl</a>
Coquimbo	<a href="mailto:epi.seremi4@redsalud.gob.cl">epi.seremi4@redsalud.gob.cl</a>
Valparaíso	<a href="mailto:epi5.ssrv@redsalud.gob.cl">epi5.ssrv@redsalud.gob.cl</a>
Metropolitana	<a href="mailto:epidemiologiarm@redsalud.gob.cl">epidemiologiarm@redsalud.gob.cl</a>
Libertador Bernardo O'Higgins	<a href="mailto:epi.as06@redsalud.gob.cl">epi.as06@redsalud.gob.cl</a>
Maule	<a href="mailto:epidemiologia.maule@redsalud.gob.cl">epidemiologia.maule@redsalud.gob.cl</a>
Ñuble	<a href="mailto:epinuble@redsalud.gob.cl">epinuble@redsalud.gob.cl</a>
Biobío	<a href="mailto:epidemiologia@seremidesaludbiobio.cl">epidemiologia@seremidesaludbiobio.cl</a>
Araucanía	<a href="mailto:epi.raucania@redsalud.gob.cl">epi.raucania@redsalud.gob.cl</a>
Los Ríos	<a href="mailto:epilosrios@redsalud.gob.cl">epilosrios@redsalud.gob.cl</a>
Los Lagos	<a href="mailto:vigilancia.enoloslagos@redsalud.gob.cl">vigilancia.enoloslagos@redsalud.gob.cl</a>
Aysén del Gral. Carlos Ibáñez del Campo	<a href="mailto:marcoandres.acuna@redsalud.gob.cl">marcoandres.acuna@redsalud.gob.cl</a>
Magallanes y la Antártica Chilena	<a href="mailto:fabiola.adrian@redsalud.gob.cl">fabiola.adrian@redsalud.gob.cl</a>