

**ANTECEDENTE:** Sin antecedentes previos

**MATERIA:** Informa situación epidemiológica de casos de parotiditis y solicita a los establecimientos de salud de la región de Ñuble, refuerzo de medidas de: Prevención, vacunación tres vírica, vigilancia, detección y control de casos. Lo anterior dedico al aumento de casos sobre lo esperado

CHILLÁN , 24 de Junio de 2024

**DE :** SEREMI DE SALUD ÑUBLE

**A :** SEGÚN DISTRIBUCIÓN

La Parotiditis es una enfermedad viral perteneciente al género *Rubulavirus* de la familia *Paramyxoviridae*, tiene una distribución mundial y es endémica en Chile. Generalmente, se presenta como un cuadro de carácter benigno y autolimitado, caracterizado por un período de síntomas prodrómicos, similares a una gripe, que son poco frecuentes en niños, pero más comunes en adultos, y aparecen entre 1 y 7 días antes de la inflamación de las glándulas salivales. Luego da paso al proceso inflamatorio de las glándulas salivales (entre un 60-70%), raramente afecta las glándulas submaxilares (10%), habitualmente se presenta de forma bilateral (70%) y se ve acompañada de síntomas como mialgias, cefalea, malestar general y fiebre baja. Los principales grupos de edad que presentan la enfermedad clínica son los niños de 5 a 10 años, seguidos de los de 10 a 15 años.

El único reservorio es el ser humano, su periodo de incubación variable entre 2 y 4 semanas, siendo lo más habitual entre 16 y 18 días. El periodo de transmisibilidad comienza desde 2 días antes del aumento de volumen de las glándulas parótidas, hasta alrededor de 4 días después. Su mecanismo de transmisión es a través de las vías respiratorias desde una persona infectada. La replicación inicial se produce en las células epiteliales de las vías aéreas, y posteriormente se desarrolla la viremia e infección de múltiples órganos y tejidos (por ejemplo, las glándulas salivales).

La estrategia más eficaz de prevención es la vacuna, utilizada universalmente en países desarrollados y recomendada por la OMS en todos los países que poseen un programa ampliado de inmunizaciones. La vacuna tres vírica, la cual protege contra tres enfermedades (Sarampión – Rubéola – Parotiditis) se incorporó al Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI) de Chile en 1990, lo que llevó a una disminución significativa de la incidencia de parotiditis. Sin embargo, a pesar de la efectividad de la vacuna, se siguen reportando brotes de parotiditis, especialmente en adultos jóvenes. Para el año 2023 la cobertura de vacunación para el país fue del 94,5% (99,6% Ñuble) respecto a la primera dosis de los 12 meses de vida y de un 72,0% (85,8% Ñuble) correspondiente a la segunda dosis a los 36 meses de vida.

De acuerdo al Decreto Supremo N°7/2019, la Parotiditis es una enfermedad de notificación obligatoria de periodicidad diaria, es decir, frente a la confirmación, ya sea a través del cuadro clínico, por laboratorio o nexo epidemiológico. El objetivo de la vigilancia es conocer la magnitud, tendencia y características de esta enfermedad en nuestro país, lo que permite evaluar el impacto de las medidas de prevención y control realizados en Chile.

En la región de Ñuble para el periodo 2020-2024 (SE 22) se notificaron un total de 530 casos de Parotiditis, pertenecientes a establecimientos públicos y privados. El año 2023 fue el periodo que concentra la mayor cantidad de casos representando el 28,5% (n=151). Para el año 2024, a la semana epidemiológica 22, se han notificado un total de 130 casos de parotiditis. La tasa de incidencia por 100 mil habitantes osciló en el periodo entre 13,5 a 29,1 observando que el año 2023 tiene la cifra más elevada. Para el periodo 2020-2024 se alcanza una tasa de incidencia 20,5 por 100 mil habitantes a nivel regional.

Respecto a las notificaciones por semana epidemiológicas para el periodo 2020-2024, se observa un aumento al 2024, alcanzando un peak de 20 casos respectivamente, notificados en las semanas epidemiológicas 20 y 21, siendo las semanas más altas a comparación de años anteriores (2020-2023). Los casos para el periodo, principalmente corresponden a hombres, representando el 53% (n=281). La mediana de edad es de 17 años (0-98), siendo el grupo de 0-9 años donde se concentran la mayor cantidad de casos, representando el 33,4% (n=177).

En cuanto al esquema de vacunación de los casos que ingresaron al sistema de vigilancia, al momento del diagnóstico de Parotiditis, se conoce solo un 43% (n=228) del total de notificados, de los cuales, un 43,9% (n=100) presenta dosis única y el 56,1% (n=128) presenta dosis de refuerzo. Destacar que, del total de notificados para el periodo, el 49,4% de estos, se desconoce el antecedente de vacunación al momento del diagnóstico.

Dado lo anteriormente expuesto, se solicita reforzar en los equipos de salud las medidas de prevención, vacunación, vigilancia detección y control de casos:

- Reforzar el calendario de vacunación de sarampión, rubeola y parotiditis (SRP) para la población de 12 y 36 meses de vida.
- Difundir a los equipos médicos la definición de caso operacional contenidas en la circular de vigilancia epidemiológica de parotiditis (N° B51/19) disponible en el siguiente link: <https://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/CircularParotiditis08.pdf>
- Notificar los casos de parotiditis de manera diaria (ante la confirmación) según lo establecido en el DS N° 7/2019 art. 1° letra b, en plataforma EPIVIGILA disponible en el siguiente link: <https://epivigila.minsal.cl/>
- Fortalecer la comunicación de riesgo a la población en relación al mecanismo de transmisión y las medidas preventivas: - Modo de transmisión: se transmite por contacto directo, gotitas o fómites contaminados.

Medidas preventivas:

- Mantener vacunas al día (2 dosis de vacuna tres vírica: a los 12 y 36 meses de vida)
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón
- Cubrirse la boca y nariz con el antebrazo al toser y estornudar
- Ventilación diaria de espacios cerrados
- Limpiar superficies con agua jabonosa, luego enjuagar y posterior a esto desinfectar con algún producto de uso comercial

Medidas de control:

- Aislamiento del caso confirmado: evitando la asistencia a lugares donde pueda entrar en contacto con personas susceptibles (no inmunizadas). La medida debe considerarse por 5 días desde el inicio del cuadro clínico.
- Cuarentena: las personas susceptibles de contraer parotiditis, deben evitar entrar en contacto con los contactos susceptibles de un caso por un periodo de 12 a 25 días desde la primera exposición.
- Identificación de nuevos casos a través de búsquedas activas entre los contactos de un caso confirmado
- Identificación de personas y contactos susceptibles a través de búsqueda activa para su inmunización correspondiente
- Limpieza y desinfección de artículos que puedan estar contaminados con secreciones nasales y faríngeas
- Lavado de manos frecuente con agua y jabón

Favor dar la más amplia difusión en sus equipos

Saluda cordialmente a usted

**XIMENA ROSSANA SALINAS URRUTIA**

24-06-2024

SEREMI SALUD ÑUBLE

Ministerio de Salud



Nombre	Cargo	Fecha Visación
Roberto Edgardo Carillanca Vera	PROFESIONAL -	21/06/2024 13:37:26
Dospital Bustos Claudia	FISCALIZADOR(A) DEPARTAMENTO DE SALUD PUBLICA Y PLANIFICACION SANITARIA	21/06/2024 13:34:18
Gonzalo Toledo Gutierrez	JEFE(A) DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA	21/06/2024 14:19:10
Omar Alfredo Blanchait Achondo	JEFE(A) DE DEPARTAMENTO JURÍDICO	24/06/2024 08:16:14

Distribución:

Dirección Servicio de Salud Ñuble  
DESAMU Región de Ñuble  
Directores(as) CESFAM Región de Ñuble  
Directores(as) Hospitales Región de Ñuble  
Clínicas Privadas Región de Ñuble  
Centros Médicos Región de Ñuble  
Dirección de Gendarmería Región de Ñuble  
Cc Jefe Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria SEREMI de Salud Región de Ñuble  
Cc Encargada Unidad de Epidemiología Departamento de Salud Pública y Planificación Sanitaria SEREMI de Salud Región de Ñuble