

## RESUMEN EJECUTIVO DE HANTAVIRUS Semana Epidemiológica 4 (al 21/01/2013)

Hasta el día 21 de enero, correspondiente a la semana epidemiológica 04 del año 2013, se han confirmado 5 casos de Hantavirus en Chile con 2 casos fallecidos (40% letalidad). Todos los casos son de sexo masculino, con un rango de edad entre 11-58 años y un promedio de 34,6 años.

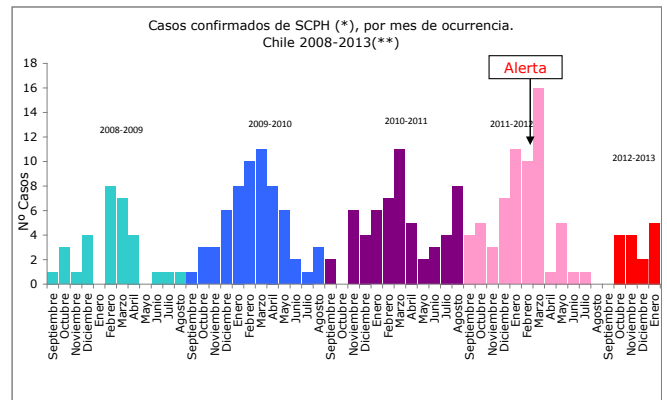
La distribución geográfica de los casos es 2 en BíoBío, 1 en la región Metropolitana, 1 en Araucanía y 1 en estudio. 2 de los casos tienen como actividad de riesgo trabajos forestales, 1 recolección de hierbas en sectores de riesgo (facilitador intercultural), 1 guardia de seguridad en área de construcción inmobiliaria con riesgo de presencia de roedores silvestres, y 1 estudiante con actividades recreacionales (en estudio).

Según la mediana del quinquenio 2008-2012, se esperan 6 casos para el mes de enero, presentándose 11 casos el año 2012 y 6 el año 2011.

Los 5 casos corresponden a la forma de presentación de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus.

A igual semana epidemiológica, los casos confirmados fueron 06 para el año 2012, con un 16,7% de letalidad. En el año 2011 hubo 05 casos confirmados a esa fecha, con un 60% de letalidad. En el siguiente gráfico se presentan los casos por mes en el período 2008-2013.

En relación al año 2012 se destaca epidemiológicamente lo siguiente: el 81,5% de los casos correspondieron a hombres y la mediana de edad del total de casos fue de 30 años. El grupo con mayor tasa de incidencia fue entre 20-29 años. El 30,9% de los casos correspondieron a estudiantes, y el 34,5% tuvo como situación de riesgo actividades recreacionales. El residir en zonas rurales continuó siendo la actividad de riesgo más importante con un 45,5% de los casos.



\* SCPH: Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus

\*\* Información hasta la SE 04, 21 de enero

Debido a la presentación de un brote en Concepción y al aumento de casos en la región del BíoBío, se decretó Alerta Sanitaria en esta región y en la provincia de Malleco de la región de La Araucanía el 6 de febrero de 2012. Durante el período de alerta sanitaria, que culminó el 31 de junio, se presentaron en la región de BíoBío 16 casos, con una letalidad de 31,3%; Araucanía sólo un caso, sin letalidad.

### Proyección

Según la mediana del quinquenio 2008-2012, es esperable la presentación entre 6-10 casos por mes en el país desde enero a marzo del presente año. Sin embargo existe una situación ecológica en Argentina que es el florecimiento de la Quila en la provincia de Neuquén, lo que está siendo monitoreado por los equipos regionales en Chile para identificar posibles sucesos similares en el sur de nuestro país, lo que significaría, potencialmente, un incremento en las poblaciones de roedores silvestres en esas zonas, con la posibilidad de presentarse mayor número de casos en personas.

### Recomendaciones

- Mantener las actividades de vigilancia y detección precoz de los casos sospechosos en los establecimientos de salud de las zonas de mayor riesgo, sensibilizando al personal de salud, y promoviendo la utilización del algoritmo específico para diagnóstico de hantavirus.
- Comunicación del riesgo, a través de mensajes educativos, relativos a la enfermedad, medidas de prevención, hábitat y características del roedor.
- Implementar mesas regionales intersectoriales, lideradas por las SEREMI de salud, con el objetivo de realizar una vigilancia integrada, y a su vez, ejecutar acciones correctivas integradamente.

## **INFORME DE HANTAVIRUS**

**(CIE 10: B33.4)**

Semana Epidemiológica 04 (al 21 de enero 2013)

### **I.- INTRODUCCIÓN:**

El Hantavirus es una enfermedad de origen viral, que se transmite al ser humano desde el roedor silvestre *Oligorizomys longicaudatus* (ratón de cola larga, autóctono), cuando éste es portador del virus. La transmisión más común se produce a través de la inhalación de aerosoles producidos a partir de la orina de roedores contagiados. Al ser un roedor silvestre, el mayor riesgo lo tienen personas que viven en sectores rurales, poco intervenidos por el hombre, al igual que personas que por actividades recreacionales van a esos lugares.

La enfermedad comienza con un cuadro similar a una influenza, con fiebre, dolores musculares y articulares, dolor de cabeza, a veces acompañado con síntomas gastrointestinales, y con dificultad respiratoria progresiva. Estos pacientes necesitan ser diagnosticados oportunamente, y derivados a hospitales que posean camas UTI, ya que su manejo es muy complejo y requiere atención especial. La importancia de esta enfermedad, radica principalmente en su alta letalidad, que para nuestro país es de alrededor del 34%.

Debido a las actividades relacionadas con la agricultura y recreación, el Hantavirus se presenta mayormente en las estaciones de primavera y verano, aunque también hay casos en otoño e invierno.

### **II. – SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

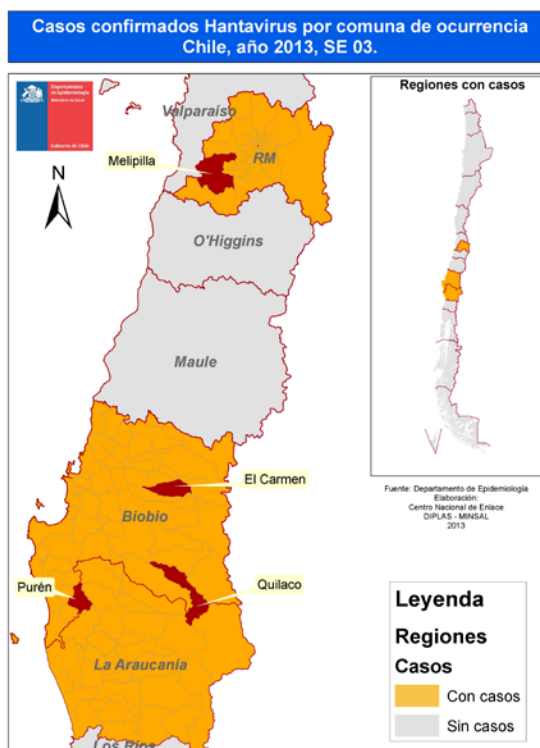
Hasta el día 21 de enero, correspondiente a la semana epidemiológica 04 del año 2013, se han confirmado 5 casos de Hantavirus en Chile con 2 casos fallecidos (40% letalidad). Todos los casos son de sexo masculino, con un rango de edad entre 11-58 años y un promedio de 34,6 años.

La distribución geográfica de los casos es 2 en BíoBío, 1 en la región Metropolitana, 1 en Araucanía y 1 en estudio.

2 de los casos tienen como actividad de riesgo trabajos forestales, 1 recolección de hierbas en sectores de riesgo (facilitador intercultural), 1 guardia de seguridad en área de construcción inmobiliaria con riesgo de presencia de roedores silvestres, y 1 estudiante con actividades recreacionales (en estudio). A igual fecha del año 2012 se habían presentado 6 casos en el país, con un 16,7% de letalidad. Para el año 2011 se confirmaron 5 casos con 3 fallecidos (60% letalidad).

Según la mediana del quinquenio 2008-2012, se esperan 6 casos para el mes de enero, presentándose 11 casos el año 2012 y 6 el año 2011.

Los 5 casos corresponden a la forma de presentación de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus.

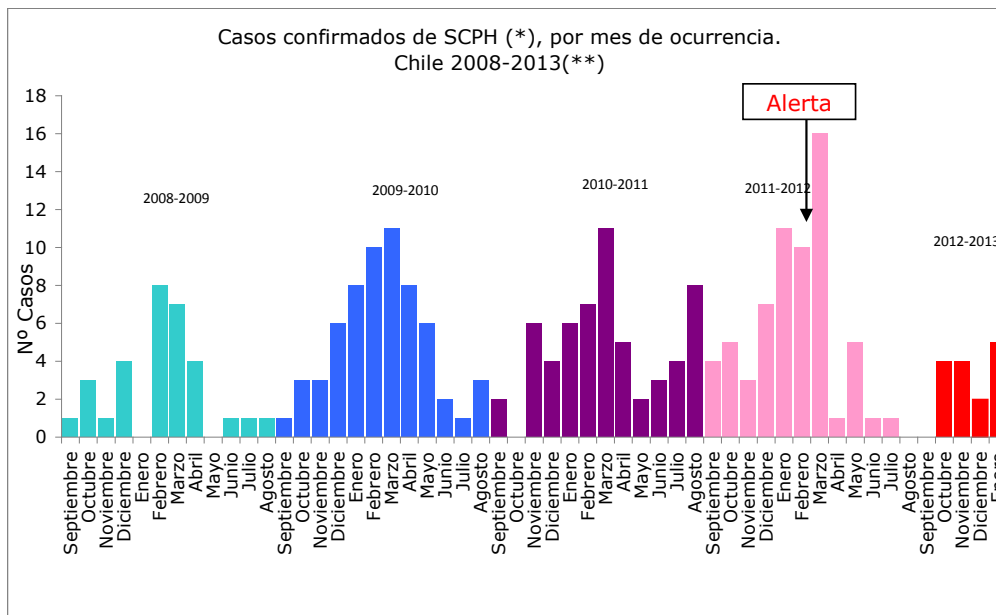


En el año 2012, se confirmaron 55 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH), cifra inferior a la observada en el año 2011 (n=65) y sobre lo esperado, de acuerdo a la mediana acumulada del quinquenio anterior (n=43). La letalidad alcanzó un 30,9% (17 fallecidos). El 81,5% de los casos correspondieron a personas de sexo masculino. La mediana de edad fue de 30 años, con un rango entre 1-70 años.

En relación al riesgo de infección por regiones, se observa que la mayor tasa, expresada por 100.000 habitantes, se presenta en las regiones de la Araucanía y BíoBío (0,1), y la región Metropolitana (0,01).

La presentación de casos y su severidad dependen de muchos factores, entre ellos individuales, laborales y aspectos relacionados con el reservorio. El gráfico 1, muestra la tendencia estacional con la que se presenta esta enfermedad en Chile, aumentando el número de casos en las temporadas de primavera-verano.

Gráfico 1



\* SCPH: Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus

\*\* Información hasta la SE 04, 21 de enero

Este comportamiento, fue claramente diferente el año 2011, donde entre junio y octubre, el número de casos supera a lo esperado, de acuerdo a la mediana del quinquenio 2006-2010, coincidente con la aparición del fenómeno de "ratada"; especialmente en las regiones de Los Lagos y Aysén.

Durante el año 2012 (6 de febrero) se decretó una alerta sanitaria para la región del BíoBío y la Provincia de Malleco en la Araucanía, debido a un aumento de casos y a la presentación de un brote intracarcelario en el complejo penitenciario El Manzano 2 de Concepción, donde se confirmaron 2 casos, los que finalmente fallecieron. La alerta sanitaria permitió la adquisición de diversos insumos y servicios en estas 2 regiones, para potenciar la vigilancia, diagnóstico y prevención de la enfermedad. En el segundo semestre del año 2012 se observó una menor presentación de casos respecto a años anteriores.



## En el campo y en el camping

- Transitar por senderos o caminos habilitados. No internarse en lugares con vegetación abundante.
- Evitar recolectar frutas silvestres o leña.
- Acampar en lugares abiertos, donde no existan evidencias de roedores. Siempre ir a camping autorizados.
- Aplicar medidas de control de roedores dentro de campamentos (forestales, agrícolas, etc.)
- Utilizar carpas con piso y enteramente selladas. Limpiar el área donde se desea acampar.

### **Circular B51/24 del 10/Julio/2012** **Vigilancia y Control de la Infección por Hantavirus.**

#### **CASO SOSPECHOSO**

1. Persona que presenta el siguiente cuadro clínico:

Fiebre, mialgias, cefalea, síntomas gastrointestinales con trombocitopenia

o

Radiografía de tórax con infiltrado intersticial uni o bilateral

y

Que tiene el antecedente de actividades de riesgo o exposición a roedores silvestres en las 6 semanas previas al inicio de los síntomas.

2. Persona previamente asintomática que presenta un cuadro de distress respiratorio (SDRA) sin un diagnóstico o causa que lo explique.
3. Persona que fallece con un cuadro respiratorio inexplicable, con resultado de muerte y autopsia que demuestra edema pulmonar no cardiogénico, sin una causa específica e identificable por laboratorio.

#### **CASO CONFIRMADO**

Caso sospechoso que ha sido confirmado por laboratorio, que demuestra infección aguda por Hantavirus (IgM positiva o PCR) por el Instituto de Salud Pública (ISP) y laboratorios reconocidos por el ISP para confirmación.

Información sobre la Guía Clínica de Hantavirus, se encuentra disponible en:  
<http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2012/01/GuiaClinicaHanta1.pdf>