

INFORME SEMANAL

Síndrome cardiopulmonar (SCPH) y enfermedad leve (EL) por hantavirus

(05 de octubre 2013)

Tabla 1. Descripción de casos confirmados. Chile, 2013 (a la fecha).

Situación a la semana epidemiológica 45 (04 de noviembre) del año 2013

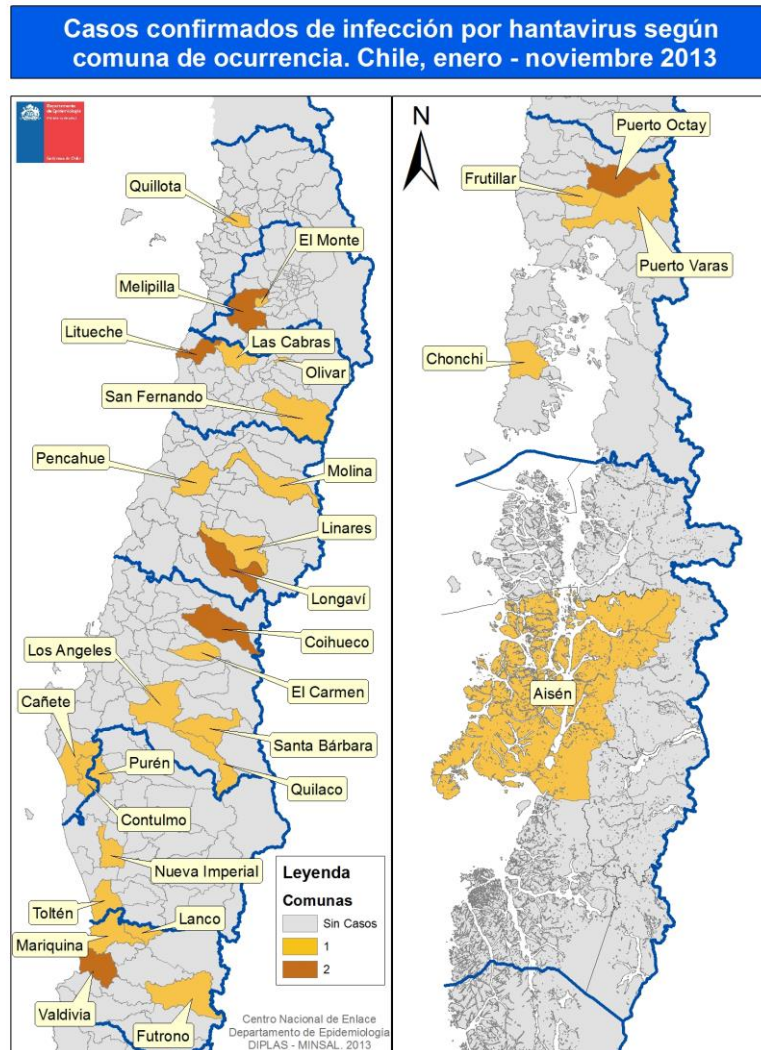
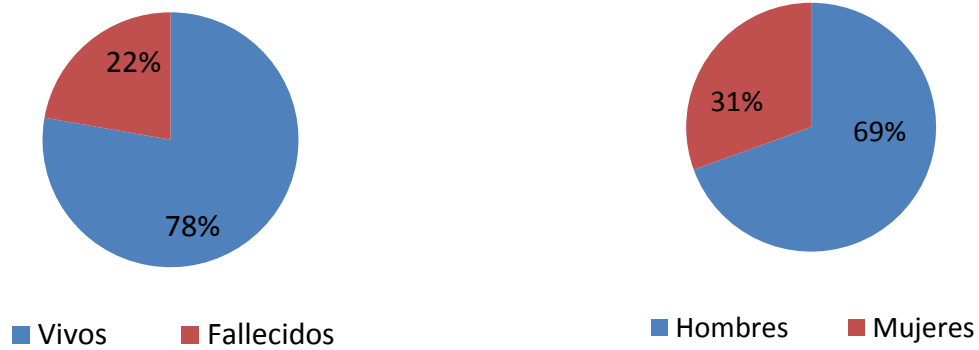
El Instituto de Salud Pública y los laboratorios de virología molecular de la Universidad Austral y de la Universidad Católica, han confirmado un total de **36** casos de SCPH y **3** casos de EL en Chile, entre la región de Valparaíso por el norte y la región de Aysén por el sur. A igual semana epidemiológica, se presentaron 49 casos de SCPH en el año 2012, y 55 el 2011. La mediana, es decir, casos esperados según los datos de los últimos 5 años, fue de 49 casos.

| Nº | Edad | Sexo | Comuna probable de infección | SE† | TIPO* | Fecha confirmacion | Condición |
|----|------|------|------------------------------|-----|-------|--------------------|---------------|
| 1 | 29 | M | MELIPILLA | 1 | SCPH | 09-01-2013 | De alta |
| 2 | 32 | M | QUILACO | 1 | SCPH | 11-01-2013 | De alta |
| 3 | 43 | M | PUREN | 1 | SCPH | 14-01-2013 | De alta |
| 4 | 58 | M | EL CARMEN | 2 | SCPH | 18-01-2013 | Fallecido |
| 5 | 11 | M | LAS CABRAS | 3 | SCPH | 21-01-2013 | Fallecido |
| 6 | 54 | M | CAÑETE | 4 | SCPH | 25-01-2013 | Fallecido |
| 7 | 22 | M | MELIPILLA | 3 | EL | 28-01-2013 | De alta |
| 8 | 35 | F | COIHUECO | 4 | SCPH | 31-01-2013 | De alta |
| 9 | 33 | M | PTO. OCTAY | 4 | EL | 31-01-2013 | De alta |
| 10 | 23 | F | COIHUECO | 4 | SCPH | 07-02-2013 | De alta |
| 11 | 40 | M | EL MONTE | 5 | SCPH | 11-02-2013 | De alta |
| 12 | 43 | F | FRUTILLAR | 6 | SCPH | 11-02-2013 | De alta |
| 13 | 18 | F | LOS ÁNGELES | 6 | SCPH | 13-02-2013 | Fallecido |
| 14 | 46 | M | VALDIVIA | 7 | SCPH | 26-02-2013 | De alta |
| 15 | 30 | F | VALDIVIA | 8 | SCPH | 01-03-2013 | De alta |
| 16 | 54 | F | LITUECHE | 9 | SCPH | 05-03-2013 | De alta |
| 17 | 24 | M | SAN JOSÉ DE LA MARIQUINA | 9 | SCPH | 11-03-2013 | De alta |
| 18 | 65 | M | NUEVA IMPERIAL | 10 | SCPH | 15-03-2013 | De alta |
| 19 | 11 | M | LITUECHE | 12 | SCPH | 27-03-2013 | De alta |
| 20 | 28 | M | SAN FERNANDO | 13 | EL | 04-04-2013 | De alta |
| 21 | 44 | M | AYSÉN | 14 | SCPH | 10-04-2013 | De alta |
| 22 | 38 | F | PUERTO OCTAY | 15 | SCPH | 18-04-2013 | Fallecido |
| 23 | 57 | M | TOLTÉN | 15 | SCPH | 18-04-2013 | De alta |
| 24 | 26 | M | PENCAHUE | 18 | SCPH | 08-05-2013 | Fallecido |
| 25 | 31 | M | EN ESTUDIO | 18 | SCPH | 14-05-2013 | De alta |
| 26 | 38 | F | LINARES | 19 | SCPH | 14-05-2013 | Fallecido |
| 27 | 59 | M | PUERTO VARAS | 20 | SCPH | 17-05-2013 | De alta |
| 28 | 54 | M | SANTA BÁRBARA | 20 | SCPH | 23-05-2013 | Fallecido |
| 29 | 39 | F | LONGAVÍ | 20 | SCPH | 28-05-2013 | De alta |
| 30 | 51 | M | LANCO | 23 | SCPH | 13-06-2013 | De alta |
| 31 | 65 | M | CONTULMO | 24 | SCPH | 17-06-2013 | De alta |
| 32 | 4 | F | LONGAVÍ | 24 | SCPH | 19-06-2013 | De alta |
| 33 | 43 | F | CAÑETE | 28 | SCPH | 19-07-2013 | De alta |
| 34 | 10 | M | MOLINA | 31 | SCPH | 06-08-2013 | De alta |
| 35 | 56 | M | QUILLOTA | 38 | SCPH | 30-09-2013 | De alta |
| 36 | 39 | M | FUTRONO | 38 | SCPH | 01-10-2013 | De alta |
| 37 | 38 | M | EN ESTUDIO | 42 | SCPH | 24-10-2013 | Hospitalizado |
| 38 | 28 | M | CHONCHI | 42 | SCPH | 25-10-2013 | De alta |
| 39 | 36 | M | OLIVAR | 43 | SCPH | 04-11-2013 | Hospitalizado |

†Semana epidemiológica (SE). Se calcula tomando la fecha de inicio de síntomas.

*Síndrome cardiopulmonar por hantavirus (SCPH) o enfermedad leve (EL).

Gráfico 1. Proporción de casos confirmados por SCPH, según condición (izquierda) y sexo (derecha). Chile, 2013 (a la fecha.)



Último caso confirmado por SCPH

Persona de sexo masculino, 36 años, con residencia en la comuna de Olivar, región de O'Higgins, operario de una vulcanización. Paciente presentó los primeros síntomas el día 20 de octubre y hospitalizándose el día 31. La investigación epidemiológica está en curso para determinar el lugar más probable de infección. El caso se encuentra grave, pero evolucionando favorablemente.

Gráfico 2. Distribución de casos (observados y esperados) de SCPH según mes. Chile, 2011-2013 (a la fecha).

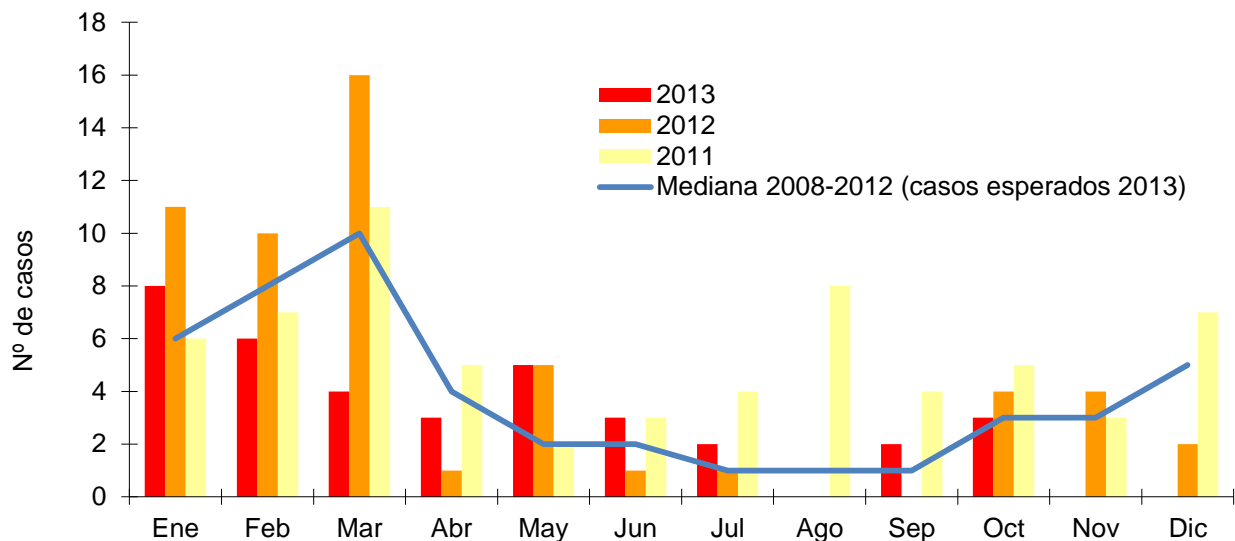


Gráfico 3. Porcentaje de letalidad anual de casos confirmados por SCPH. Chile, 2010-2013 (*a la fecha).

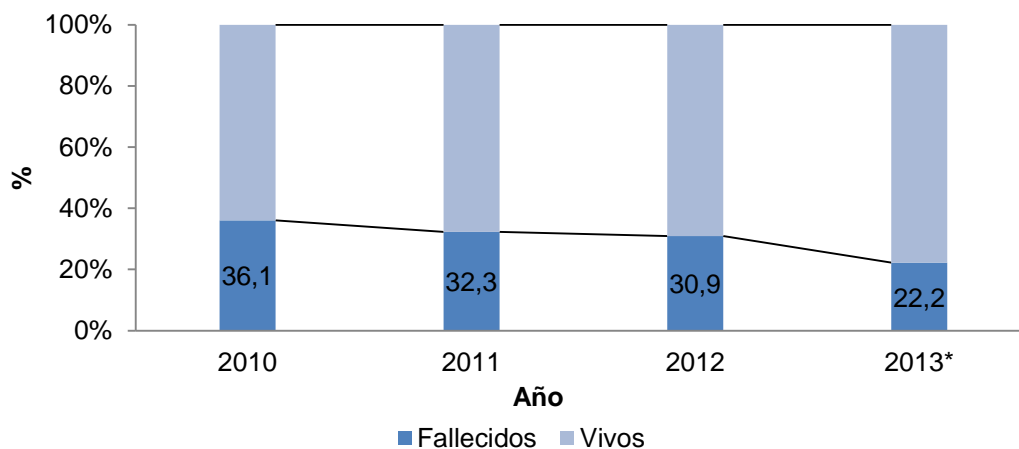


Gráfico 4. Gráfico de distribución de edad para casos de SCPH según sexo. Chile, 2013 (a la fecha). (Líneas horizontales indican desde abajo a arriba: edad mínima, percentil 25%, percentil 50% (mediana), percentil 75% y edad máxima).

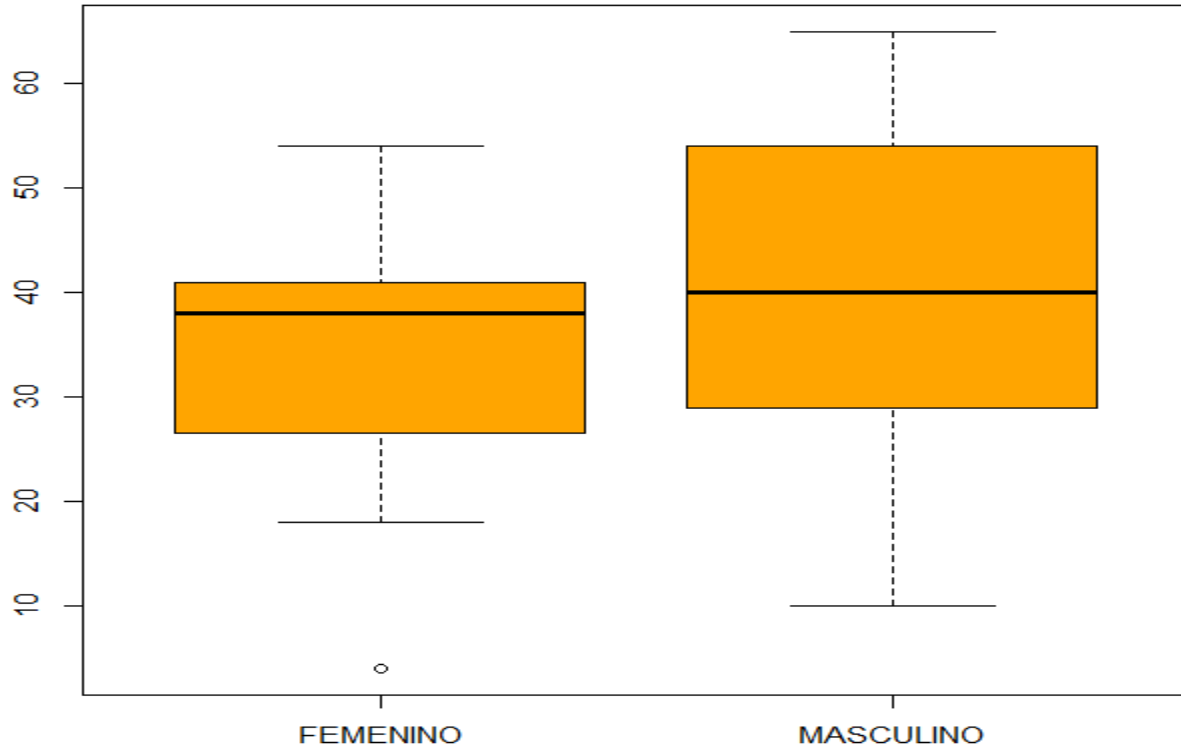
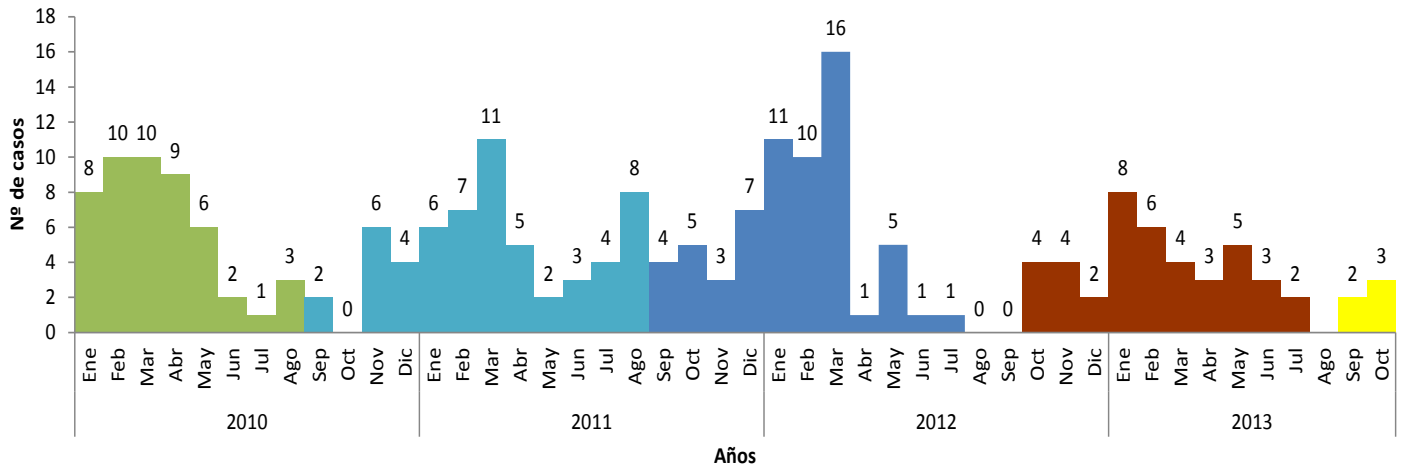


Gráfico 5. Casos confirmados de síndrome cardiopulmonar por hantavirus (SCPH) según mes de ocurrencia y temporada (en colores se divide la temporada de septiembre a agosto). Chile, 2010-2013 (a la fecha).



Antecedentes

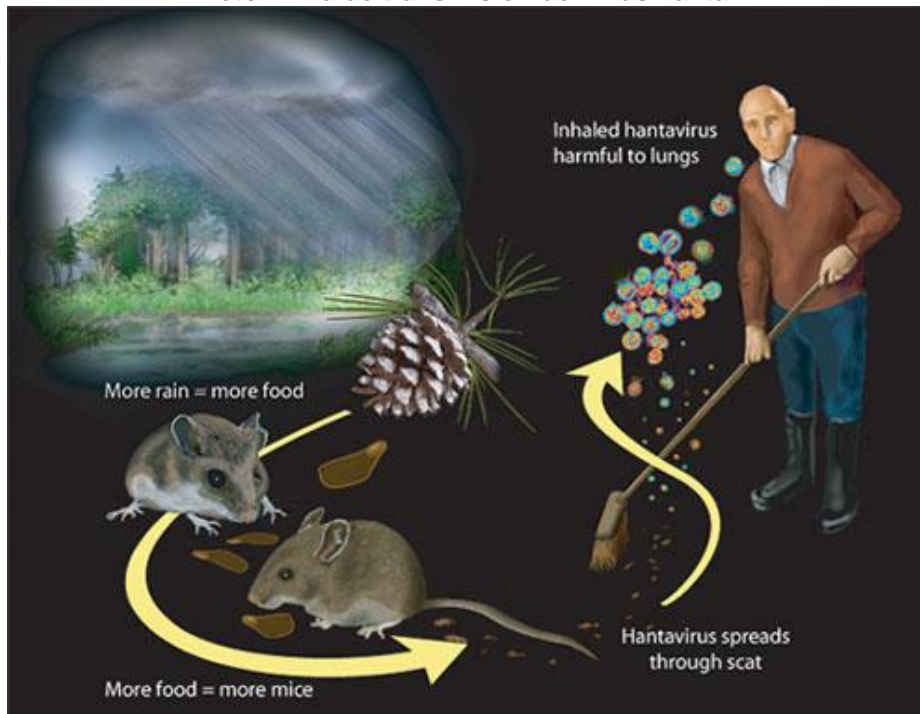
El virus hanta es una enfermedad de origen viral, que en Chile se transmite al ser humano del roedor silvestre *Oligorizomys longicaudatus* o ratón de cola larga (foto 1), cuando éste es portador del virus. La transmisión más común se produce a través de la inhalación de aerosoles producidos a partir de la orina de roedores contagiados (foto 2). 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.

Foto 1. *Oligorizomys longicaudatus* o “ratón de cola larga”.



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 virus se presenta mayormente en las estaciones de primavera y verano, aunque también hay casos en otoño e invierno (gráfico 2).

Foto 1. Vía de transmisión del virus hanta.



Recomendaciones y medidas preventivas

Interior de viviendas

- Sellar con materiales resistentes (acero, cemento, etc.) todas las aberturas por donde puedan ingresar roedores.
- Eliminación de elementos de desuso, que puedan servir como refugio a los roedores.
- Realizar una buena disposición de basura, a través de tarros cerrados con tapa
- Mantener alimentos almacenados en envases herméticos
- No mantener restos de alimentos, incluidos los de mascotas, al alcance de los roedores, lavando en forma inmediata lo utilizado y disponiendo los residuos correctamente en tarros de basura.

Exterior de viviendas

- Previo al ingreso de lugares que han permanecido cerrados, se recomienda ventilar por 30 minutos, abriendo puertas y ventanas. Posterior a esto rociar con solución de cloro para evitar la formación de aerosoles.
- Mantener despejado, limpio y libre de elementos que sirvan de alimento o refugio para roedores todo el perímetro de la vivienda.
- Desmalezar y mantener el pasto corto, en un perímetro de 30 metros alrededor de la vivienda. 7 días previos a esta acción, se recomienda desratizar el perímetro de la vivienda, para evitar migraciones de roedores al interior de esta.
- Al igual que al interior del domicilio, se debe disponer la basura en tarros debidamente cerrados. Si no hay posibilidad de recolección de esta, se recomienda enterrarla diariamente en lugares alejados de la vivienda y cubiertos a lo menos por 30 cm. de tierra.
- Mantener protegidas las fuentes de abastecimiento de agua. Si no es potable, siempre utilizarla hervida.
- Mantener bodegas (granos, leña, paja, herramientas, etc.), a no menos de 30 metros de la vivienda y bien ventiladas.

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 disponible en:

<http://epi.minsal.cl/epi/html/campanas/Hantavirus/GuiaRapidaHanta2012.pdf>

Información sobre la Guía de Vigilancia de Infección por Hantavirus disponible en:

<http://epi.minsal.cl/epi/html/normas/circul/Circular-Hanta.pdf>