

## **REUNION INTERNACIONAL SOBRE SITUACION DE MENINGOCOCO W 135 EN CHILE**

### **SANTIAGO DE CHILE, 20 Y 21 DE NOVIEMBRE 2012**

Se realizó en Chile el 20 y 21 de noviembre una reunión con expertos nacionales e internacionales (ProNaCEI MSAL Argentina) y OPS – OMS (asesores regionales en laboratorios y resistencia antimicrobianos), y expertos en diferentes campos de la salud de Chile, para presentar la situación y experiencia con meningococo W135.

El Ministro de Salud de Chile, Jaime Mañalich y su equipo, presentaron la situación del país convocante y la estrategia que están desarrollando para controlar el aumento inusitado de casos de enfermedad por meningococo W135.

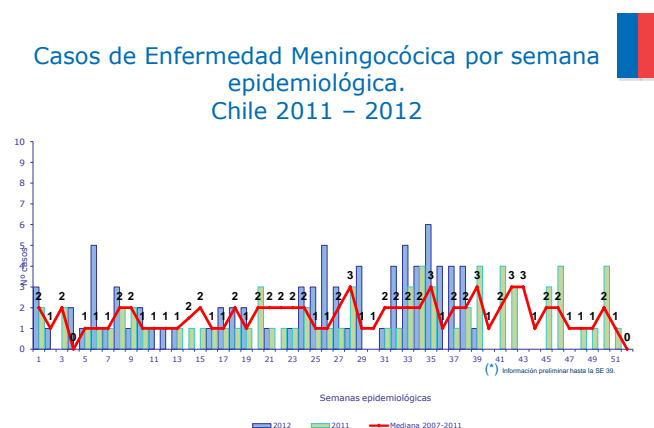
Se presentaron los datos de la situación de Chile, la información de Argentina y se discutieron aspectos de laboratorio y estrategias.

En Chile se observó un aumento inusual de casos, cifra superior a lo observado durante el año 2011 y a la mediana quinquenal. El aumento de casos se produjo principalmente dentro de las últimas 18 semanas, sobre todo en la Región Metropolitana, hasta el momento 48 casos de meningococo W135.

### **Situación meningococo W135 en Chile, al 20 de noviembre 2012**

Hasta la semana epidemiológica 42, se notificaron 92 casos en todo el país, cifra superior a lo observado durante el año 2011 y a la mediana quinquenal. El aumento de casos se ha producido principalmente dentro de las últimas 18 semanas. (Figura 1)

**Figura 1. Casos enfermedad meningocócica por SE 2011-2012, Chile**



La enfermedad afecta principalmente a los menores de 5 años de edad y ha sido más frecuente en varones.

Se registraron 10 fallecimientos en los casos de W135 (10/48). (Tabla 1)

Los serogrupos aislados en la Región Metropolitana corresponden **80% a W135**, 16% B, 4% C, 1,1% (Figura 1)

**Tabla 1. Casos y fallecidos por *N. meningitidis* a SE 47, Chile** (Total general 108 casos, 86 casos con serogrupo)

Casos y fallecidos de EM por serogrupo. Chile 2010-2012\*

Serogrupo	2010			2011			2012		
	N° Total	N° Fallecidos	%	N° Total	N° Fallecidos	%	N° Total	N° Fallecidos	%
NM Grupo B	36	7	19.4	32	2	6.3	34	4	11.8
NM Grupo C	8	1	12.5	7	2	28.6	3	1	33.3
<b>NM Grupo W-135</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>13.6</b>	<b>48</b>	<b>10</b>	<b>20.8</b>
NM Grupo Y	4	0	0.0	2	1	50.0	1	0	0.0
NM Grupo 29E:NT:P1.9	2	1	50.0	0	0	0.0	0	0	0.0
<b>Subtotal</b>	<b>56</b>	<b>9</b>	<b>16.1</b>	<b>63</b>	<b>8</b>	<b>12.7</b>	<b>86</b>	<b>15</b>	<b>17.4</b>
Sin serogrupo**	19	2	10.5	5	3	60.0	22	9	40.9
<b>Total general</b>	<b>75</b>	<b>11</b>	<b>14.7</b>	<b>68</b>	<b>11</b>	<b>16.2</b>	<b>108</b>	<b>24</b>	<b>22.2</b>

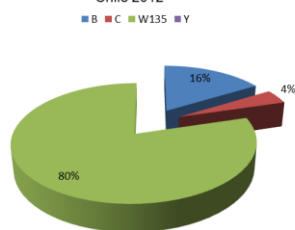
\* Datos 2012 hasta el 20 de noviembre de 2012.

\*\* Corresponden a confirmación por PCR sin seroagrupar (PCR) ó por cultivo local o clínica.

Fuente: MINSAL-ISP.

**Figura 2. Distribución porcentual de serogrupos de cepas confirmadas de *N. meningitidis* procedentes de la Región Metropolitana, al 20 de noviembre.**

Distribución porcentual de serogrupos de cepas confirmadas de *Neisseria meningitidis* procedentes de la Región Metropolitana. Chile 2012\*



\* Información hasta el 20 de noviembre de 2012  
Fuente: Laboratorio de Referencia de Meningitis Bacteriana  
Instituto de Salud Pública de Chile

Instituto de Salud Pública

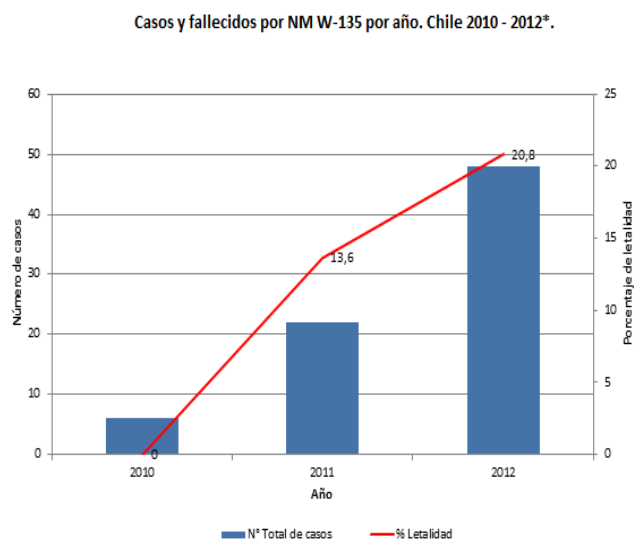


\* Actualizado al 20 de noviembre de 2012

### Meningococo serogrupo W135 n= 48

- 39 casos se ubican en la Región Metropolitana, es menor en el resto de las regiones.
- 24 (50%) en menores de 5 años
  - o 13 menores de 1 año
  - o 11 de 1 – 4 años
- Tasa de incidencia en Región Metropolitana: 0.6 casos/100.000, en todas las regiones es menor de 0.6/100.000
- 90% de los casos tiene diagnóstico de laboratorio, en laboratorio local e Instituto de Salud Pública (laboratorio de referencia)
- Corresponden todos al complejo clonal ST 11, que es el que circula en la región desde 2001 originado en La Meca.
- 100% sensibles a ceftriaxona, rifampicina, ciprofloxacina, cloranfenicol
- Letalidad:  $10/48 = 20.8\%$  (Figura 3)
- No hubo casos secundarios.

**Figura 3. Fallecidos y letalidad por NM W135, 2010 a 2012, Chile**



\* Datos 2012 hasta el 20 de noviembre de 2012.

Fuente: MINSAL-ISP.

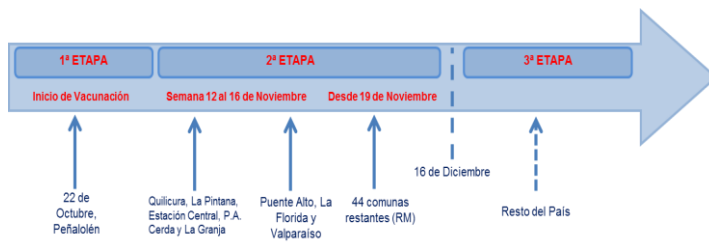
Ante esta situación se conformó un “Comité W135”, con Epidemiología, Programa Nacional de Inmunizaciones, Instituto de Salud Pública, Comunicaciones, Redes, Educación, SEREMI (Secretaría Regional Ministerial), DIPRECE Dirección de Prevención y Control), con un vocero para comunicar a la comunidad científica y a la población general.

Se considera a esta situación como un proceso dinámico provocado por una cepa de comportamiento inesperado, con toma de decisiones sanitarias de acuerdo a la evolución de la situación epidemiológica y dinámicamente.

Se implementó quimioprofilaxis a contactos (aproximadamente a 10 contactos por cada caso sin aparición de casos secundarios), así como medidas de cuidado como lavado de manos, ventilación, etc.

La vacunación es uno de los ejes estratégicos de la prevención primaria, focalizada en los menores de 5 años, para prevenir un posible brote en 2013. La población objetivo son los mayores de 9 meses a menores de 5 años, ya se alcanzó el 25% de los niños objetivo en la Región Metropolitana, se espera que se vacunará el 90% de la población objetivo para el 31/12/12 con vacuna tetravalente conjugada.

Etapas de la vacunación:



**Actualización al 15/12/12: se notificó un solo caso adicional, siendo el total actualmente 52 W135, 39 de ellos en Región Metropolitana, con 12 fallecidos en total.**



Fuente: [http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g\\_varios/boletin/meningitis/page\\_6.html](http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g_varios/boletin/meningitis/page_6.html)

Letalidad 20%, 78% de los casos de Región Metropolitana son W135

## Campaña de Vacunación

En la Región Metropolitana la cantidad de niños vacunados asciende a **303.593**, **78 %** de la población-objetivo. En la Región de Valparaíso la cifra es de **21.054** niños, que corresponde al **22%** de su meta. Hasta la fecha **379.148** niños vacunados en todo el país, que equivale al **39,6 %** de la población-objetivo. (Fuente: Reporte diario Plan de Acción W-135 miércoles 5 de diciembre, Ministerio de Salud de Chile)

## Situación en Argentina:

En nuestro país, según el SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) en sus módulos C2 y SIVILA (Figuras 4, 5 y 6), no hay aumento de casos en relación a 2011. En relación a los serogrupos (Figura 7), el predominante es el serogrupo W135 con 165 muestras estudiadas (alrededor del 60 % – datos preliminares INEI-ANLIS-Malbrán a diciembre 2012), en aumento proporcional desde 2007. Los menores de 5 años constituyen el grupo etario más afectado (Figura 7)

**Figuras 4, 5 y 6: Notificación enfermedad invasiva por meningococo a SNVS módulos C2 y SIVILA y por SE según SNVS – C2, SE 1-50, Argentina.**

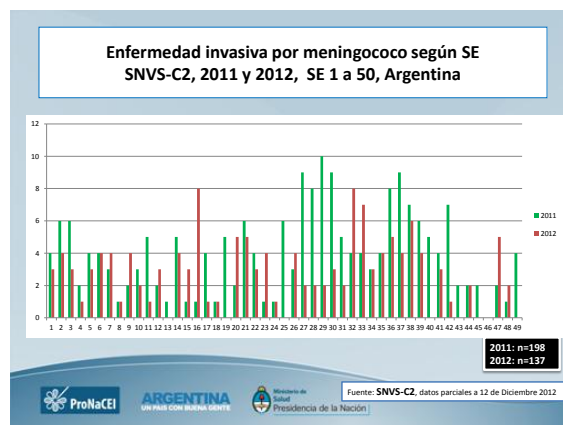
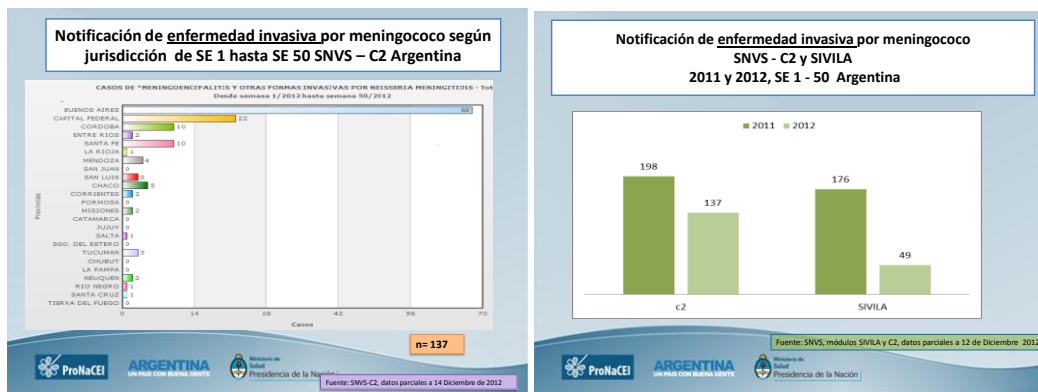


Figura 7: Aislamiento de serogrupos de meningococos, Argentina 2010, 2011, 2012 – SIREVA 2010 y 2011, ANLIS - Malbrán 2012, datos preliminares.

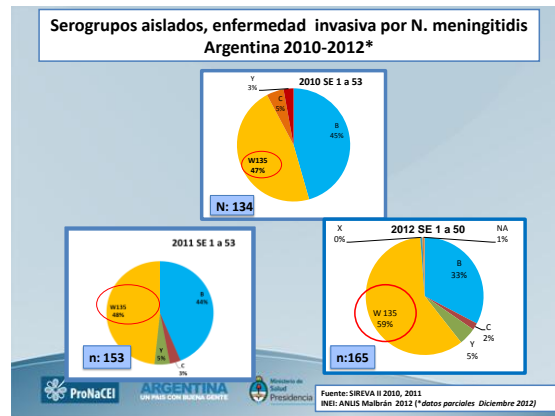
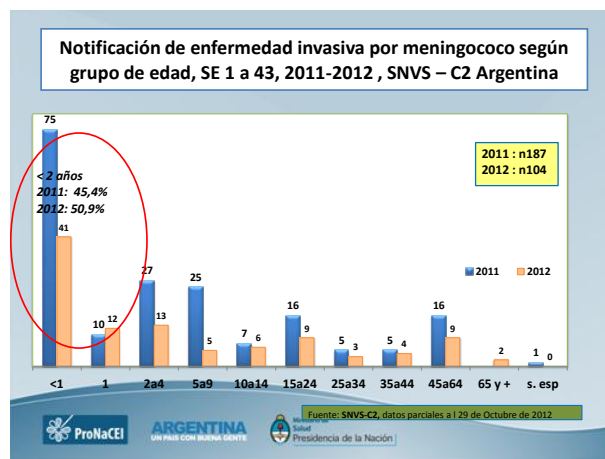


Figura 7: Notificación de enfermedad invasiva según grupo de edad, SE 43, SNVS C2, Argentina 2011 – 2012



Las recomendaciones de Argentina, refrendadas por la Comisión Nacional de Inmunizaciones (Co.Na.In.) en noviembre 2012 son:

- Fortalecer la vigilancia de la salud, el diagnóstico etiológico de laboratorio, el análisis local de la situación epidemiológica para alcanzar oportunidad en las acciones de control, la notificación inmediata de casos sospechosos a las autoridades y en los sistemas informatizados y el diagnóstico etiológico de laboratorio.
- Ante casos sospechosos, profilaxis antibiótica a contactos con rifampicina y ceftriaxona según la indicación, independientemente del estado de vacunación previo, se desaconseja el uso de ciprofloxacina por la resistencia antibiótica que se genera con este grupo. NO es necesario cerrar escuelas o instituciones dado que la profilaxis controla la portación nasofaríngea del meningococo para evitar los casos secundarios.

- Las recomendaciones sobre vacunación antimeningocócica en Argentina son:
  1. poblaciones de riesgo (asplenia, déficit de complemento)
  2. niños con infección por HIV
  3. personal de salud o de laboratorio que manipula muestras bacteriológicas
  4. ante brotes, la Autoridad Sanitaria competente definirá la conducta según los grupos afectados y el serogrupo de meningococo predominante.
  5. viajeros a zonas endémicas (***ProNaCEI no provee vacunas a viajeros***)
  6. niños, adolescentes y adultos alojados en instituciones cerradas (***ProNaCEI no provee vacuna para estas poblaciones***)