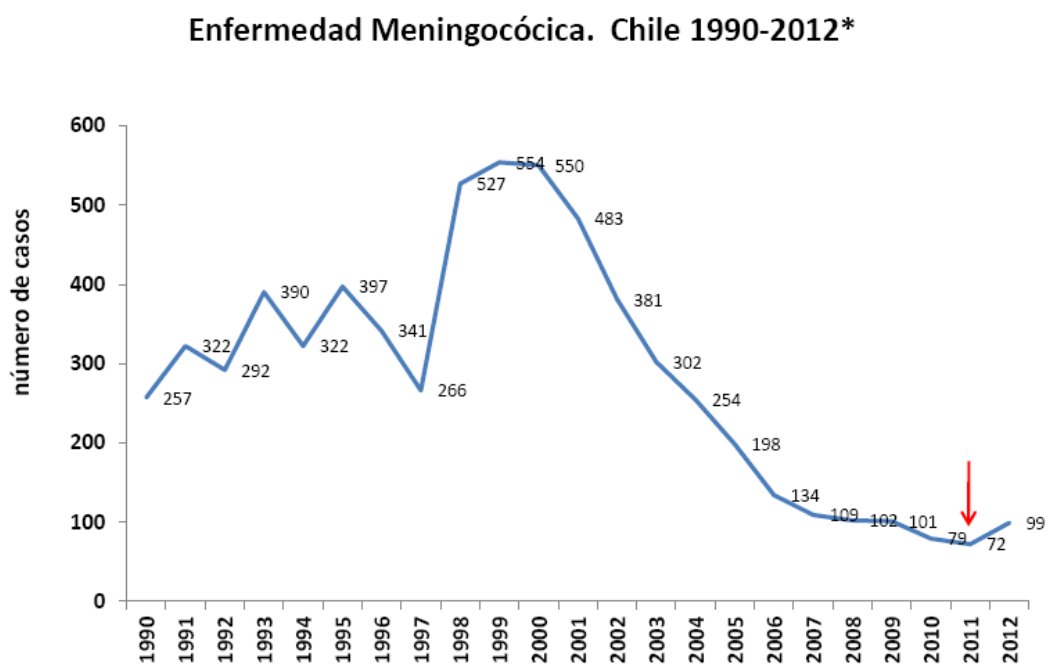


## Situación Epidemiológica de *Neisseria meningitidis* en Chile 26 Noviembre 2012

### Número de casos:

A la semana 46 (desde el 01/01/2012 al 17/11/2012) se han notificado 104 casos de infección invasiva por meningococo (meningitis o meningococemia) (tasa 0,6 por 100.000 habitantes). El año 2011 en total hubo 72 casos (Tasa 0,4 por 100.000 habitantes). En la figura 1, se observa la evolución del número de casos en los últimos 22 años.

**Figura 1:**



\*Datos hasta semana 45 del 2012

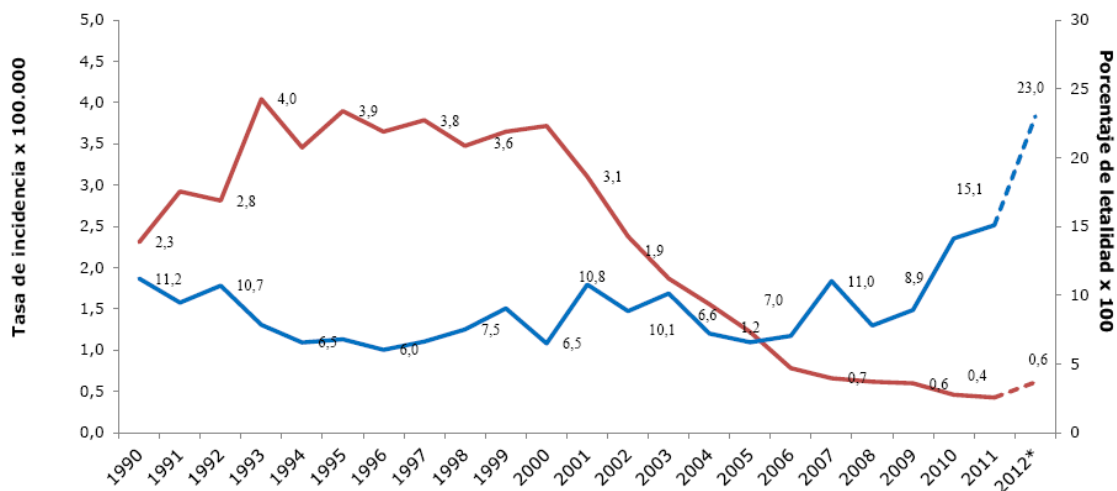
Fuente: Depto Epidemiología MINSAL

Se puede observar que en este período (1990 al 2012) el mayor número de casos se alcanzó el año 2000 (554 casos) que correspondían en su mayoría a serogrupo B. Desde entonces se ha observado una progresiva disminución hasta el año 2011 (72 casos). **El año 2012 se produce un quiebre de esa tendencia** y aumenta discretamente el número de casos. Es importante revisar este cuadro ya que nos informa realmente de la pequeña magnitud del aumento respecto a años anteriores y permite dimensionar el problema.

**Letalidad** (casos que fallecen del total de casos observados en cada período): el año 2012 se ha incrementado a 22%. Podemos observar en la figura 2 la evolución de las tasas de morbilidad y letalidad en los últimos 20 años.

**Figura 2:**

Desde el año 2012 se observa un incremento en la letalidad de la infección meningocócica en Chile.



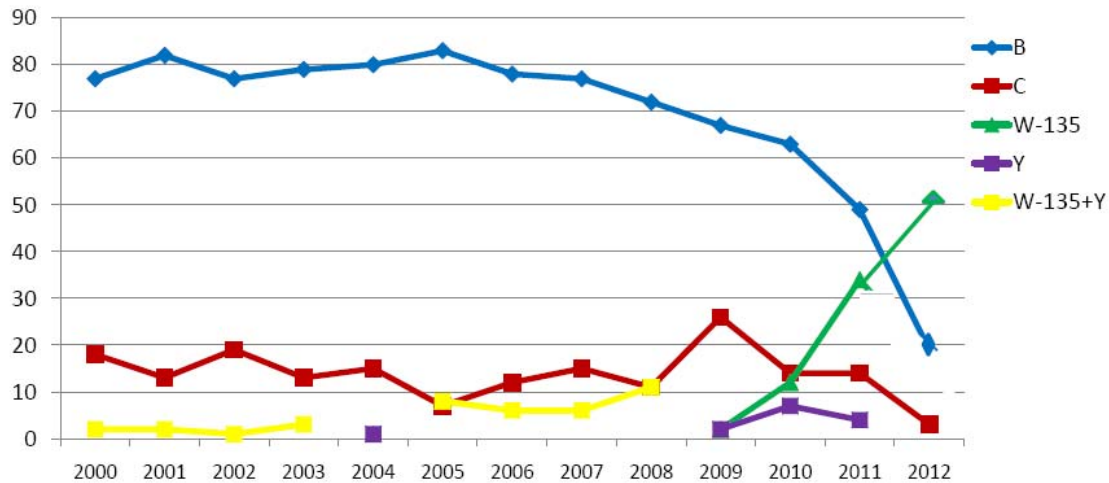
### Proporción de enfermedad meningocócica por serogrupo:

Desde el año 2010 se observa un aumento proporcional de la infección por serogrupo W 135 (de 2% el año 2009 a 50% el año 2012), esto se muestra en la figura 3.

**Figura 3:**

Hasta la semana epidemiológica 46 del año 2012, se han confirmado 48 casos de Enfermedad Meningocócica por serogrupo W-135 en todo el país, cifra que duplica el total de casos por W135 observado durante todo el año 2011 (21 casos en el año). De las 15 regiones del país, sólo han ocurrido casos en 6 regiones: Región Metropolitana concentra el 81% (39 casos) del total de casos por serogrupo W-135

(48 casos); Valparaíso (3 casos), Arica y Parinacota (1 caso), Antofagasta (1 caso), Araucanía (2 casos) y Los Lagos (2 casos). Del total de casos por W135, 24 (50%) se encuentran en el grupo de menores de 5 años; y 10 (20%) son menores de 9 meses.



## Vacunas:

Vacunas disponibles registradas en Chile

Vacuna	Serogrupo	Polisacárida/conjugada	Edades de licencia	Esquema
Meningocócica AC Sanofi Pasteur	A y C	Polisacárido	> 2 años	1 dosis
Neisvac C™ Baxter	C	Conjugada TT	> 2 meses	a) < 1 año: 2 dosis (intervalo 2 meses) + booster > 1 año b) > 1 año: 1 dosis. Booster???
Menactra™ Sanofi Pasteur	A,C,Y,W-135	Conjugada Toxoide diftérico	2-55 años EEUU: 9 m – 55 años	a) < 2 años: 2 dosis (intervalo 3 meses) + booster b) > 2 años: 1 dosis
Menveo™ Novartis	A,C,Y,W-135	Conjugada prot. CRM197	2-55 años	

- Ambas vacunas cuadrivalentes conjugadas, Menveo y Menactra son utilizadas en el sistema público y privado.
- Ambas vacunas son equivalentes en:
  - composición
  - la eficacia de protección (> 90%)
  - la duración de la protección (4 a 5 años)
  - seguridad
  - no contienen timerosal

**En general las vacunas meningocócicas pueden ser administradas simultáneamente con otras vacunas**

(Recomendación de Organización Mundial de la Salud y del Center for Diseases Control and Prevention, EE.UU.)

Ha habido numerosas consultas respecto a la administración simultánea (o cercana en el tiempo) de vacuna anti-meningocócica y tetraválente o neumococo conjugada. La recomendación de la OMS y el CDC es que no hay contraindicación de administrar estas vacunas en forma simultánea. Se cuenta con información de que la administración simultánea de vacuna anti- meningocócica puede producir interferencia en los títulos de anticuerpos obtenidos con la vacuna anti-neumocócica conjugada. Sin embargo los títulos alcanzados (si bien menores en tres de los serotipos de neumococo) son igualmente en el rango protector.

**Artículos de información adicional y otros de valor histórico:**

Para quienes quieran ampliar la información respecto a las vacunas adjuntamos un artículo de la Organización Mundial de la Salud (WHO position paper, noviembre 2011).

[http://www.sochinf.cl/sitio/templates/sochinf2008/documentos/2012/OMS\\_2011\\_mcocoening.pdf](http://www.sochinf.cl/sitio/templates/sochinf2008/documentos/2012/OMS_2011_mcocoening.pdf)

Además adjuntamos un artículo de alto interés histórico que informa sobre la epidemia de enfermedad meningocócica en Chile entre los años 1941 y 1943, del Dr. Mario Pizzi. La epidemia descrita es una de las más grandes en la historia mundial y una de las primeras en que se usó antibióticos para controlarlas (sulfonamidas).

[http://www.sochinf.cl/sitio/templates/sochinf2008/documentos/2012/meningococo\\_1941\\_1943\\_Chile.pdf](http://www.sochinf.cl/sitio/templates/sochinf2008/documentos/2012/meningococo_1941_1943_Chile.pdf)