

Prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135.



Gobierno
de Chile

Instituto de Salud Pública
Ministerio de Salud

Introducción.

- La Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI) por *Neisseria meningitidis*, es una patología exclusiva del ser humano y continúa siendo un problema de Salud Pública de distribución mundial, debido a su potencial epidémico y su morbimortalidad.
- Tasa de letalidad: 8-14%.
- Incidencia global: 1 a 1.000/100.000 habitantes según la zona geográfica.
- La incidencia es mayor en niños.
- **En Chile:**
 1. Enfermedad de Notificación Obligatoria (ENO) DS.Nº 158.
 2. Se desconoce la prevalencia de portación faríngea de *N. meningitidis*.

Introducción.



3. Antecedentes epidemiológicos W 135:

-N° de casos W135:

2012: 60 casos

2013: 8 casos

-Mayor número de casos en la Región Metropolitana

-Letalidad:

2012: 26.7% (16/60 fallecidos)

2013: 25% (2/8 fallecidos)

-Cuadro Clínico más frecuente:

Meningococemia Aguda: Año 2012 (40/60)

Año 2013 (7/8)





Plan de Acción W 135

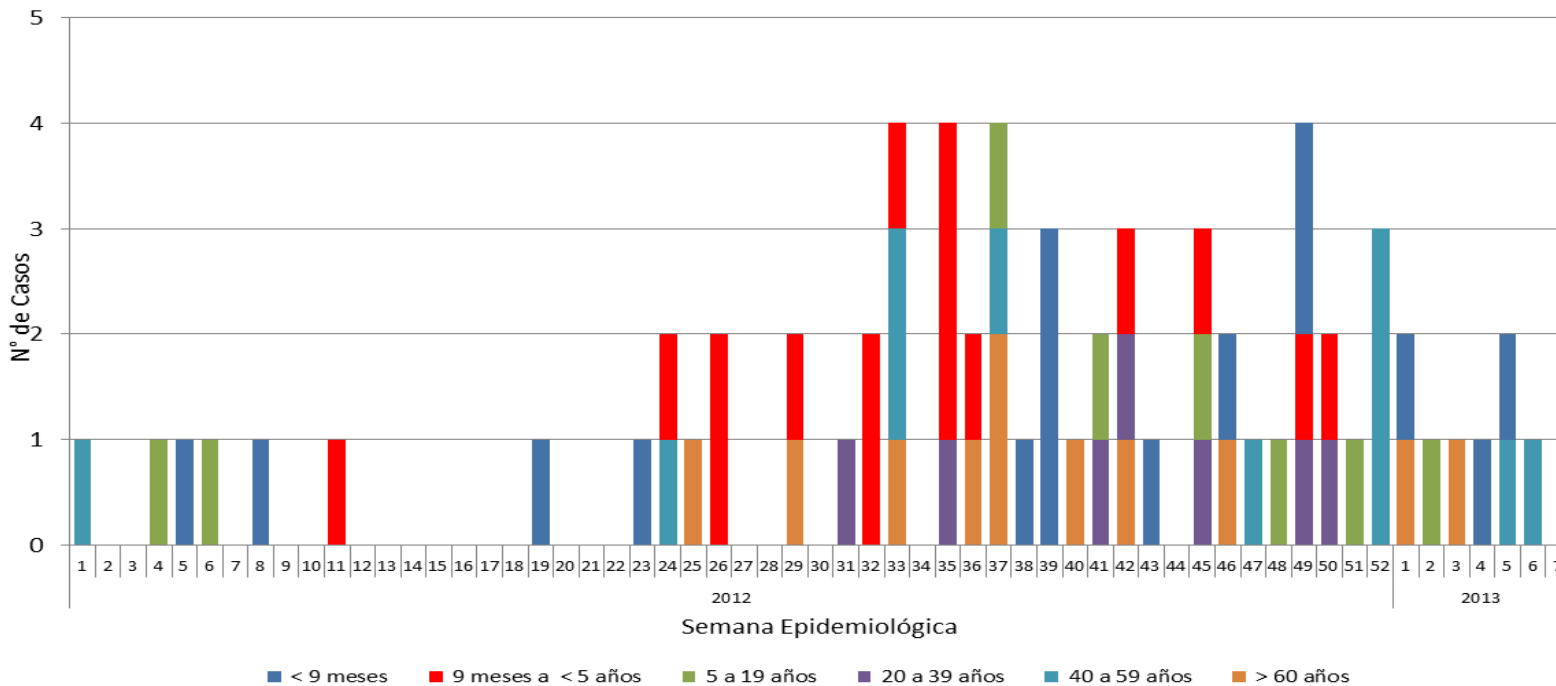


Acciones

- Vigilancia Epidemiológica Integrada
- Bloqueo de Contactos
- Plan de Medios Comunicacional
- Plan de Vacunación W135
- Alianzas con el Ministerio de Educación
- Seminario de Expertos OPS
- Constitución del Comité Asesor: Sociedades Científicas, CAVEI y Colegio Médico de Chile
- Estudios Epidemiológicos : Estudio de casos y **estudio de prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* en individuos aparentemente sanos, entre 10 a 19 años de edad, Chile.**

Impacto de vacunación W135

Casos de *Neisseria meningitidis* serogrupo W135. Chile 2012-2013*



Grupo sujeto a vacunación






Estudio de Portación



Justificación del estudio



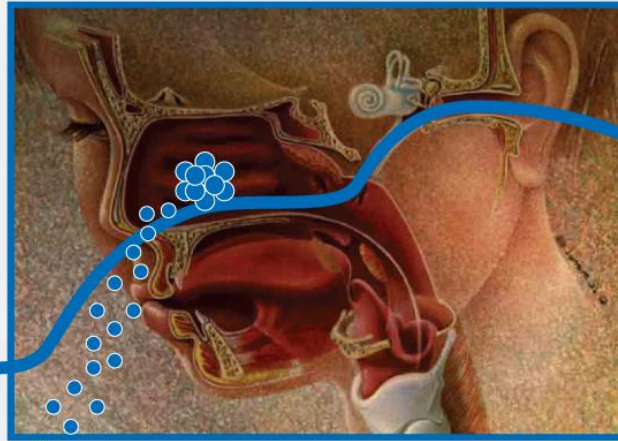
- Se desconoce la prevalencia de portación faríngea de *N. meningitidis* en Chile,
 - La portación nos permite profundizar los conocimientos sobre la epidemiología de la Infección por *N meningitidis* y la transmisión para el desarrollo de esta enfermedad invasora generada por el serogrupo W135,
 - Es necesario determinar la prevalencia de portación faríngea por este agente en individuos aparentemente sanos entre 10 a 19 años de edad residentes en Chile, con el objetivo de contribuir a la toma de decisiones para la acción, en el desarrollo de políticas **de prevención en Salud Pública.**
- 

PREVALENCIA PORTACIÓN NASOFARÍNGEA DE NM W135



INFECCIONES INVASORAS

Sepsis
Meningococemia
meningitis



PORTACIÓN Y
DISEMINACIÓN A
CONTACTOS



ANTIBIOTIC
RESISTANCE



Material y Método.



Universo de estudio:

- El estudio se concibió para **6.762** individuos aparentemente sanos de ambos géneros, cuya edad fluctúe entre 10 y 19 años.
- En una primera etapa, se considerarán las regiones que presentan mayor densidad poblacional, las que incluyen: V región, Región Metropolitana y VIII (61% de la muestra total).

De acuerdo a estos resultados, se realizará en el resto las regiones.



Material y Método.



Tabla 1: Tamaño de muestra según región y grupo de edad, Chile 2012.

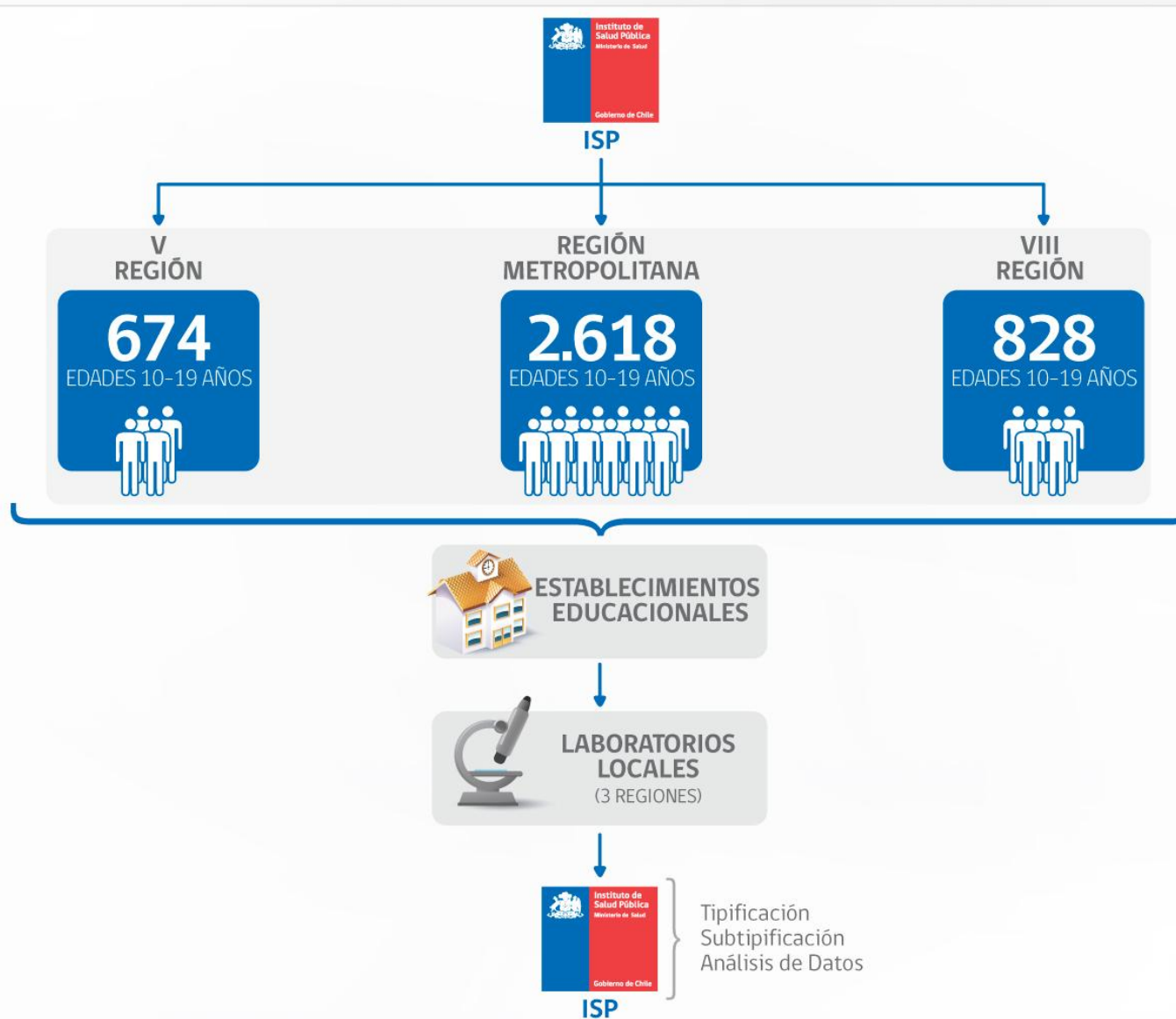
REGIÓN	Nº DE MUESTRAS POR REGIÓN
V	674
RM	2619
VIII	828
TOTALES	4.121



Material y Método.

- **Criterios de inclusión:** Se invitará a participar a individuos ambos géneros, cuya edad fluctúe entre los 10 y 19 años de colegios y universidades regionales y que haya consentido por escrito su participación.
- **Criterios de exclusión:**
 - ✓ Sujetos con antecedentes de EMI;
 - ✓ Enfermedades crónicas: diabetes, insuficiencia renal o hepatopatías; inmunodeficiencias congénitas o adquiridas; enfermedades hemato-oncológicas;
 - ✓ Uso de corticoesteroides sistémicos por períodos mayores a 7 días;
 - ✓ Uso de inmunosupresores o de antibióticos los últimos 30 días y uso de alguna vacuna antimeningocócica en cualquier momento de la vida.

FLUJOGRAMA DEL ESTUDIO.



Cronograma de Actividades.



1. Presentación del protocolo
 2. Envío a comité de ética
 3. Aprobación de comité de ética
 4. Capacitación al equipo de trabajo
 - ✓ enfermera regional trabajo de terreno (toma de muestra y aplicación de encuesta.
 - ✓ personal de laboratorio hospital regional
 5. Toma de muestra en población de estudio y aplicación de encuesta
 6. Estudio de laboratorio
 7. Análisis de resultados
 8. Presentación de resultados del estudio
 9. Publicación de los resultados
- 