

## **SESIÓN ORDINARIA CAVEI 29 MAYO 2019**

### **ASISTENTES**

#### **PANEL DE EXPERTOS**

Jaime Cerda MD  
Mario Calvo MD  
Jeannette Dabanch MD  
Eduardo Díaz Abg.  
María Luz Endeiza MD  
Jaime Rodríguez MD  
Solange Santillana MPH

#### **MINSAL**

Johanna Acevedo MPH MBA  
Cecilia González MD

#### **ISP**

Adiela Saldaña MSc

#### **INVITADOS**

Pedro Alarcón, TM Departamento de Laboratorio Biomédico ISP  
Pamela Burgos, EU PNI  
Doris Gallegos, EU Departamento de Epidemiología MINSAL

#### **SECRETARIA**

Magdalena Bastías Ph.D

#### **NO ASISTEN**

Jaime Inostroza Ph.D

Hora de inicio: 15:10 h

Hora de término: 18:00 h

**El Panel de Expertos expresó su situación de posibles conflictos de interés:**

- Jaime Cerda: sin conflictos de interés.
- Mario Calvo: sin conflictos de interés.
- Jeannette Dabanch: sin conflictos de interés.
- Eduardo Díaz: sin conflictos de interés.
- María Luz Endeiza: como coordinadora de un vacunatorio privado, declaró no recibir ninguna forma de financiamiento de parte de laboratorios productores de vacunas. Invitada por Merck Sharp & Dohme (MSD) , asistió al Latin America Pediatric Vaccination Stand-Alone Scientific Symposium, México. Participará del VII Encuentro Nacional de Vacunatorios (MSD).
- Jaime Rodríguez: participará del VII Encuentro Nacional de Vacunatorios (MSD).
- Solange Santillana: sin conflictos de interés.

Se abrió la sesión con la revisión de la tabla:

1. Curso de vacunas e inmunización dirigido a TENS
2. Enfermedad Meningocócica: situación epidemiológica y vigilancia de *Neisseria meningitidis*
3. Situación epidemiológica de Varicela
4. Otros
  - Reunión del Grupo Técnico Asesor, Colombia 2019
  - Temas próxima reunión

**1. Curso en vacunas e inmunización dirigido a técnicos en enfermería nivel superior**

Pamela Burgos presentó la estructura del curso en vacunas e inmunización dirigido a técnicos en enfermería nivel superior (TENS). Este es parte de un plan de capacitación en vacunas e inmunización del PNI que se compondrá de tres elementos: curso online, supervisión posterior al curso y asesoría técnica.

El curso online está dirigido a TENS de los sectores de salud público y privado. Su objetivo es *contar con TENS capacitados en vacunas e inmunizaciones y en los distintos procesos que se ejecutan en el vacunatorio*. Sus propósitos son entregar conocimientos de las normativas y protocolos del proceso de inmunizaciones, fortalecer el correcto procedimiento de la vacunación en las etapas de administración, registro y almacenamiento, y promover la vacunación segura y de calidad y la notificación de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización y de errores programáticos.

El curso online contará con cinco módulos de enseñanza: i) aspectos regulatorios y estructurales de la vacunación, ii) vacunas por grupo de edad y grupos especiales, iii) aspectos técnicos de la vacunación, oportunidad de vacunar y puesta al día, iv) cadena de frío y eliminación de productos asociados a la vacunación, v) vacunación segura, registro y coberturas, aspectos comunicacionales.

El CAVEI respaldó el diseño del curso de vacunas dirigido a TENS. El PNI podrá consultar el apoyo de algunos miembros del panel de expertos para la revisión de contenidos.

## **2. Enfermedad Meningocócica: situación epidemiológica y vigilancia de *Neisseria meningitidis***

Doris Gallegos presentó la situación epidemiológica de Enfermedad Meningocócica (EM) y Pedro Alarcón, los datos de vigilancia de *Neisseria meningitidis* (Nm). Se revisaron los componentes de la vigilancia de EM (clínico, laboratorio y epidemiológico), la nueva definición de caso sospechoso (Circular N° B51/08 del 17 de agosto 2017), el sistema de vigilancia de Nm y los aspectos técnicos de la identificación bioquímica de Nm.

### **Incidencia y Letalidad**

- Desde el año 2007, la incidencia de EM en Chile ha sido inferior a 1/100.000 (baja endemia), oscilante entre un máximo de 0,8/100.000 (años 2007 y 2013-2015) y un mínimo de 0,4/100.000 (2012 y 2018). En los últimos tres años, la EM se ha mantenido dentro del rango de seguridad del canal endémico.
- En términos geográficos, la incidencia de EMI es variable: presentó los valores máximos en Tarapacá y Magallanes el 2018, y en Los Lagos el 2017.
- Según grupo de edad, la incidencia de EM se concentra en el menor de 1 año, mientras que la letalidad es superior entre los 5 y 19 años y en mayores de 60 años.
- Hasta el año 2009, la letalidad de EM osciló entre 6% y 11%. A partir del 2010, esta muestra tendencia al aumento, alcanzando 28% el 2012 y 2015. El 2018, la letalidad fue de 14%.

## Serogrupos

- Entre los casos confirmados de EM, la distribución de los serogrupos causantes de enfermedad presenta variaciones anuales. Entre el 2010 y el 2014, la proporción de casos de EM por serogrupo B (NmB) disminuyó desde 67% a 23%, a cambio de un aumento del serogrupo W (NmW) de 10% a 75%. A partir del 2015 se observa lo opuesto: disminución de la proporción de NmW y aumento de los casos por NmB, con 51% y 45% el 2018, respectivamente.
- Según grupo de edad, los casos de EM por NmB y NmW se concentran en el menor de 1 año. El 2017 y el 2018 no hubo casos por NmW en el grupo de 1 a 4 años.

## Laboratorio

- Entre los años 2010 y 2018, ambos incluidos, la confirmación de casos de EM por laboratorio promedia el 97%, con uso de técnica de cultivo y también de PCR (razón 5/1).
- Los aislamientos de Nm provienen de muestras de sangre en primer lugar, seguido de LCR y líquido articular, en segundo y tercer lugar.
- En la caracterización molecular de Nm, la definición del serosubtipo PorA es de gran importancia para la determinación de la diseminación global.
- Sensibilidad a antimicrobianos en cepas Nm: 100% de sensibilidad a Ceftriaxona, Cloranfenicol, Rifampicina, Ciprofloxacino y Azitromicina. En el caso de la Penicilina, la respuesta de los casos 2018 fue 34% sensible y el resto, intermedio.

## *Discusión abierta*

El CAVEI solicitó al Departamento de Epidemiología y al Laboratorio Biomédico del ISP la información de EM y de vigilancia Nm desagregada para el menor de 1 año en subgrupos de edad en meses.

## **3. Situación epidemiológica de Varicela**

Doris Gallegos presentó la situación epidemiológica de varicela. La vigilancia centinela de varicela comenzó el 2006 y se basa en el diagnóstico clínico de la enfermedad en 21 establecimientos de atención primaria de todas las regiones de Chile. Su representatividad es del 5% a nivel nacional. Los datos de vigilancia presentados fueron los siguientes:

- Entre el 2007 y el 2018, la incidencia de varicela ha sido oscilante, con un mínimo de 16/10.000 habitantes el 2008 y un máximo de 39,4/10.000 el 2011. El año 2018 la incidencia fue de 19,1/10.000. Según grupo de edad, los casos de varicela se concentran en los niños entre 1 y 9 años. Según región del país, la incidencia de varicela es heterogénea, diferencias que varían según año. El año 2018 se notificaron 76 brotes de varicela, 60% de ellos en instituciones.

- Entre el 2006 y 2016, las defunciones anuales por varicela variaron de un mínimo de 3 muertes el 2012 a un máximo de 9 el 2011.
- Los egresos hospitalarios con diagnóstico de varicela presentan una tendencia a la disminución entre el 2006 y el 2017, desde aproximadamente 1200 casos a alrededor de 600.

#### *Discusión abierta*

El CAVEI solicitó al Departamento de Epidemiología desagregar la información de vigilancia de varicela del menor de 1 año en subgrupos de edad en meses.

El panel de expertos se planteó preguntas sobre los costos asociados a hospitalización por varicela y al episodio de enfermedad aún cuando se enfrente de forma ambulatoria (ausentismo laboral del cuidador del niño).

Se discutió sobre el uso de vacuna contra varicela en términos de prevención de la enfermedad y de disminución de la complejidad del cuadro.

#### **4. Otros**

- La XXV Reunión del Grupo Técnico Asesor sobre enfermedades prevenibles por vacunación se realizará en Colombia, entre el 9 y el 11 de julio 2019. La reunión se denominó “Construyendo la nueva visión y estrategia global para inmunizaciones post 2020”. La presidenta del CAVEI fue invitada por la OPS a participar de dicha reunión junto con la jefa del Departamento de Inmunizaciones, el responsable de la vigilancia epidemiológica de enfermedades prevenibles por vacunación y el responsable de las redes de laboratorios de enfermedades prevenibles por vacunación del ISP.

- Temas a tratar en reunión del 26 de junio 2019:

- Recomendación de vacunación antimeningocócica del lactante
- Recomendación de vacunación contra varicela

Fin de la sesión.

Próxima reunión ordinaria: miércoles 26 de junio 2019 a las 15:00h.