



Informe de Resultados de Vigilancia de Laboratorio *Haemophilus influenzae* Chile, SE N°1 - 21 del año 2023.

Resumen Ejecutivo:

Hasta la SE N° 21 del 2023 el Laboratorio de Referencia de Agentes de Meningitis Bacteriana ha confirmado 44 casos de *Haemophilus influenzae*, 3 casos correspondientes al serotipo a, 1 al serotipo b, 1 al serotipo f y 39 casos no tipificables (N/T). Durante el mismo período del 2022, se confirmaron 23 casos de *Haemophilus influenzae*, de los cuales 8 casos correspondieron al serotipo a, 2 al serotipo b y 13 N/T.

El Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) es el Laboratorio Nacional y de Referencia para *Haemophilus influenzae* y le corresponde, según el Reglamento sobre Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria y su Vigilancia (D.S. N°7/2019, MINSAL), confirmar los aislamientos de *H. influenzae* realizados por los laboratorios clínicos públicos y privados del país y realizar vigilancia de la resistencia a antimicrobianos.

El análisis de laboratorio de *H. influenzae* se realiza utilizando pruebas de identificación y serotipificación. La identificación de las cepas se realiza mediante pruebas bioquímicas convencionales, ya sea morfología y tinción de Gram, acidificación de azúcares, pruebas bioquímicas enzimáticas para su biotipificación y reacciones serológicas de aglutinación con antisueros específicos para su serotipificación. Respecto a la vigilancia de susceptibilidad, se realiza mediante difusión en agar y epsilometría, la cual se interpreta según estándares del CLSI (Clinical Laboratory Standards Institute).

A todos los aislamientos se les realiza pruebas de susceptibilidad antimicrobiana, interpretados según estándares del CLSI.

Además, según lo establecido en la Circular de Vigilancia de Meningitis Bacteriana N°B51/08 del 17.08.2017 de la Subsecretaría de Salud Pública, las muestras de Líquido Cefalorraquídeo (LCR) de casos sospechosos de meningitis bacteriana con cultivos negativos se analizan mediante Reacción de Polimerasa en Cadena en Tiempo Real (PCR-RT) para los patógenos meníngeos, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*.

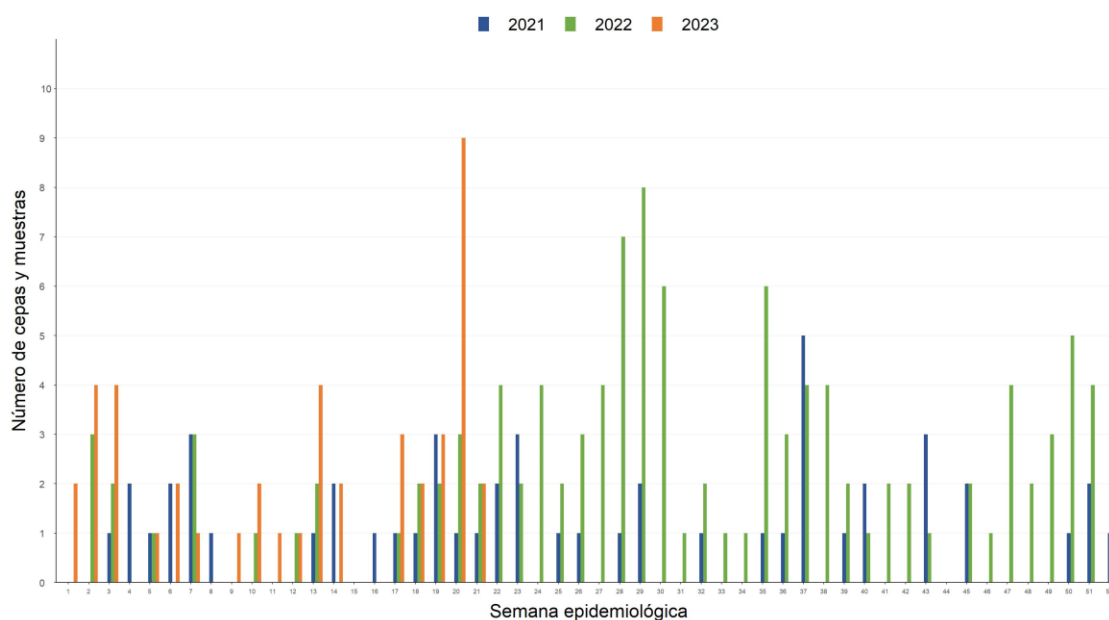
El Laboratorio de Referencia del ISP participa en la Red Latinoamericana de Vigilancia de Meningitis Bacteriana y Neumonía (SIREVA) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que se ha encargado de la estandarización y control de calidad de estas metodologías, y consolidación de la información aportada por cada uno de los países que configuran el grupo de trabajo de la Región.

Nota: Se analizaron las bases de datos del Laboratorio Nacional y de Referencia de Meningitis Bacteriana del ISP, las cuales se depuraron asegurando que: 1) cada cepa corresponde a *Haemophilus influenzae* 2) cada cepa o muestra de LCR corresponde a un caso único, 3) los análisis de resultados que se presentan fueron procesados de acuerdo a la procedencia de la cepa o muestra y al año epidemiológico correspondiente a la fecha de obtención consignada en el formulario de envío al ISP.

Resultados de la Vigilancia de Laboratorio

Hasta la SE N°21 del 2023, en el ISP se confirmaron 44 casos de *H. influenzae*, cepas (n=43) y muestras (n=1) (Figura 1). Durante el mismo período del año 2022, se confirmaron 23 casos *H. influenzae*, cepas (n=22) y muestras (n=1), mientras que hasta la SE N°21 del año 2021 se confirmaron 21 casos, cepas (n=20) y muestras (n=1).

Figura 1. Número de casos confirmados de *Haemophilus influenzae*, según semana epidemiológica. Chile, 2021, 2022 y 2023*.

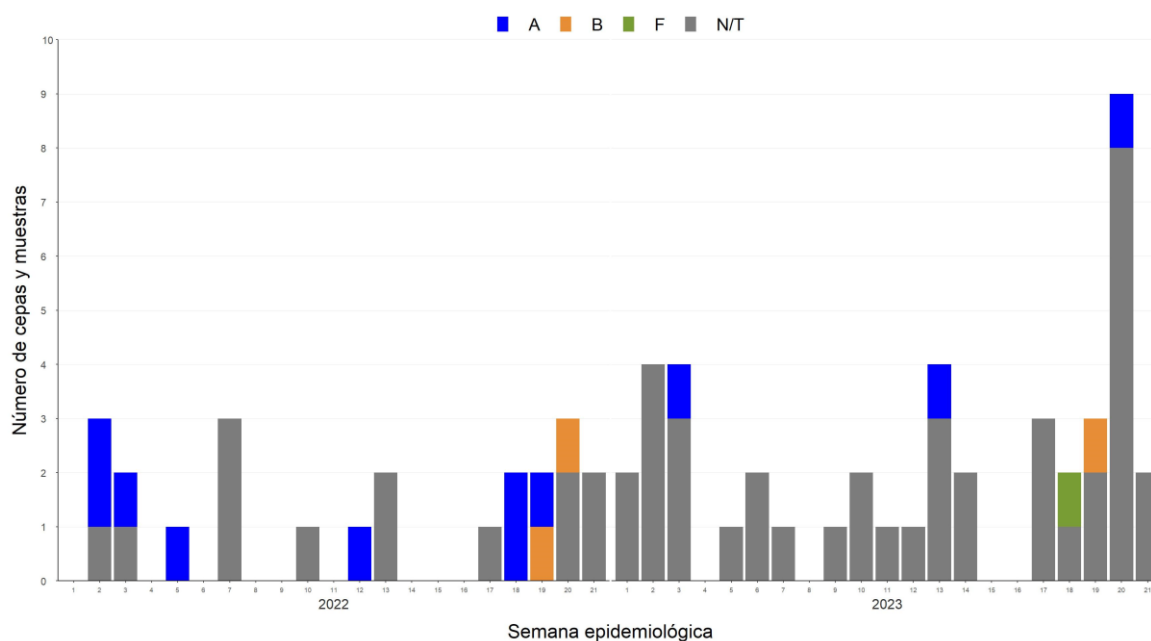


*Hasta SE N°21 del año 2023.

Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

La Figura 2 muestra el número de casos confirmados de *H. influenzae* según serotipo hasta la semana 21. El año 2023 se observa que un 88,6% (39/44) de los casos fueron no tipificables (N/T), un 6,8% (3/44) correspondieron al serotipo A, mientras que los serotipos B y F correspondieron ambos a un 2,3% (1/44). Mientras que, el año 2022 se registró que un 56,5% (13/23) de los casos fueron N/T, un 34,8% (8/23) de los casos correspondieron al serotipo A y un 8,7% (2/23) al serotipo B. Por otro lado, el año 2021 se confirmaron 21 casos, donde un 61,9% (13/21) fueron N/T, un 19,0% (4/21) correspondiente al serotipo A, un 9,5% (2/21) al serotipo B y tanto en E y F correspondieron al 4,8% (1/21).

Figura 2. Número de casos confirmados de *Haemophilus influenzae*, según serotipo. Chile, SE N°1-21, años 2022 y 2023.



A: Serotipo a, B: Serotipo b, F: Serotipo f, N/T: No tipificable.

Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

La Tabla 1 muestra la distribución de cepas y muestras de *H. influenzae* según la región correspondiente al centro de salud que envía, junto con la tasa de incidencia de casos confirmados. En el año 2023 los casos confirmados se han registrado en la Región de Tarapacá (n=1), Antofagasta (n=1), Atacama (n=1), Valparaíso (n=7), Metropolitana (n=15), O'Higgins (n=2), Maule (n=3), Ñuble (n=2), Biobío (n=8), Araucanía (n=2), Los Lagos (n=1) y Magallanes (n=1). Las tasas más elevadas se registraron en la Región de Magallanes y Biobío con 0,55 y 0,48 casos confirmados por 100.000 habitantes, respectivamente.

Tabla 1. Número de casos confirmados de *Haemophilus influenzae* y tasa de incidencia, según región de procedencia. Chile, SE N°1-21 años 2021, 2022 y 2023.

Región	Año 2021		Año 2022		Año 2023	
	Cepas	Tasa*	Cepas	Tasa*	Cepas	Tasa*
Arica y Parinacota	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tarapacá	0	0,00	0	0,00	1	0,25
Antofagasta	0	0,00	0	0,00	1	0,14
Atacama	1	0,32	0	0,00	1	0,31
Coquimbo	1	0,12	2	0,23	0	0,00
Valparaíso	1	0,05	2	0,10	7	0,35
Metropolitana	14	0,17	14	0,17	15	0,18
O'Higgins	1	0,10	2	0,20	2	0,20
Maule	1	0,09	0	0,00	3	0,26
Ñuble	0	0,00	1	0,19	2	0,39
Biobío	2	0,12	0	0,00	8	0,48
La Araucanía	0	0,00	1	0,10	2	0,19
Los Ríos	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Los Lagos	0	0,00	1	0,11	1	0,11
Aysén	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Magallanes	0	0,00	0	0,00	1	0,55
Total	21	0,11	23	0,12	44	0,22

*Tasa de casos confirmados por 100.000 habitantes utilizando proyecciones en base a CENSO 2017, INE.

Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana. Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

La Tabla 2 muestra la distribución por grupo etario de los casos confirmados de *H. influenzae*. Durante el período evaluado del año 2023, la tasa más elevada se registró en los grupos de menores de 2 meses y de 7 a 11 meses, ambos con 1,27 casos confirmados por 100.000 habitantes.

Tabla 2. Número de casos confirmados de *Haemophilus influenzae* y tasa de incidencia, según grupo de edad.

Chile, SE N°1-21 de los años 2021, 2022 y 2023.

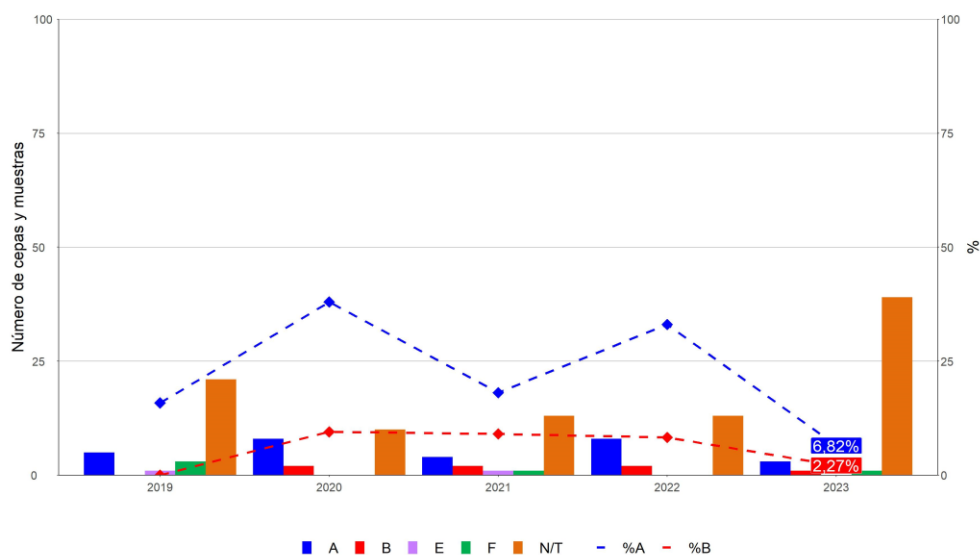
Grupo de edad	Casos	Tasa *	Casos	Tasa *	Casos	Tasa *
< 2 meses	0	0,00	1	0,42	3	1,27
3 a 6 meses	1	0,42	0	0,00	1	0,42
7 a 11 meses	0	0,00	3	1,26	3	1,27
1 a 5 años	2	0,17	6	0,51	10	0,85
6 a 14 años	1	0,04	1	0,04	0	0,00
15 a 54 años	7	0,06	6	0,05	9	0,08
55 a 64 años	4	0,18	1	0,04	7	0,31
65 años o más	6	0,24	5	0,20	11	0,41
Total	21	0,11	23	0,12	44	0,22

*Tasa de casos confirmados por 100.000 habitantes utilizando proyecciones en base a CENSO 2017, INE.

Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana, Laboratorio Biomédico, Instituto de Salud Pública de Chile.

La Figura 3 muestra el total de casos confirmados de *H. influenzae* entre las SE N° 1 y 21 de los años 2019 al 2023, junto el porcentaje del serotipo A y serotipo B.

Figura 3. Número de casos confirmados de *Haemophilus influenzae*, según serotipos y porcentaje de serotipos A y B. Chile, SE N°1 hasta N°21, 2019 – 2023.



A: Serotipo A, B: Serotipo B, E: Serotipo E, F: Serotipo F

N/T: No tipificable.

Fuente: Laboratorio de Referencia de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

Síntesis de resultados

- Entre las SE N°1 y N°21 del año 2023 se han confirmado 44 casos de *H. influenzae* correspondientes al serotipo A (n=3), serotipo B (n=1), serotipo F (n=1) y N/T (n=39). Durante el mismo período del 2022, se confirmaron 23 casos.
- Los casos confirmados provenían de la Región de Tarapacá, Antofagasta, Atacama, Valparaíso, Metropolitana, O'Higgins, Maule, Ñuble, Biobío, Araucanía, Los Lagos y Magallanes. Las tasas más elevadas se registraron en la Región de Magallanes y Biobío con 0,55 y 0,48 casos confirmados por 100.000 habitantes, respectivamente.
- La tasa más elevada se registró en los grupos de menores de 2 meses y de 7 a 11 meses, ambos con 1,27 casos confirmados por 100.000 habitantes.

Elaborado por: Instituto de Salud Pública de Chile
