



Informe de Vigilancia de Laboratorio de enfermedad invasora por *Streptococcus pyogenes*. Chile, SE N° 1 - 25 del año 2024

Laboratory Surveillance Report on Invasive Disease by *Streptococcus pyogenes*. Chile, Epidemiological weeks No. 1 - 25 of the year 2024

Dünner Alejandra¹, Alarcón Pedro², Puentes Rodrigo¹, Espinoza Constanza², Vaquero Alejandra¹, Araya Pamela², Mora Judith², Díaz Janepsy¹ y Hormazábal Juan Carlos²

¹Sección Gestión de Información, Sub Depto. Vigilancia y Post Mercado, Depto. Agencia Nacional de Dispositivos Médicos, Innovación y Desarrollo (ANDID).

²Sección Bacteriología, Sub Depto. Enfermedades Infecciosas, Depto. Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia.

Elaborado por: Instituto de Salud Pública de Chile.

Recibido: 21 de julio de 2024

El Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) es el Laboratorio Nacional y de Referencia para *Streptococcus pyogenes* 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 *S. pyogenes* realizados por los laboratorios clínicos públicos y privados del país y vigilancia de la resistencia a antimicrobianos.

El Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacterianas del ISP realiza la confirmación microbiológica de *S. pyogenes* a través de pruebas bioquímicas convencionales tales como: hemólisis, tinción de Gram, prueba de catalasa, bacitracina, PYR, ADNasa, Voges Proskauer y la detección del antígeno de grupo A mediante aglutinación por látex.

El estudio de susceptibilidad antimicrobiana se realiza por el método de difusión en agar, según estándares del Clinical Laboratory Standards Institute (CLSI) y también el método de CIM mediante epsilometría. La tipificación de la proteína M se realiza mediante técnicas de biología molecular y para la serotipificación de la proteína T se utilizan antiseros comerciales de acuerdo con instrucciones del fabricante.

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 de *S. pyogenes* corresponde a un caso único, 2) los análisis de resultados que se presentan fueron procesados de acuerdo a la procedencia de la cepa 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 semana epidemiológica (SE) N°25 del 2024, se han confirmado 325 casos de enfermedad invasora por *S. pyogenes* en el ISP, mientras que, durante el mismo período del año 2023 se confirmaron 75 casos.

La Figura 1 muestra el número de casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes*, según mes. No se observa estacionalidad en la distribución de los casos. El año 2024 se registra un aumento de casos confirmados, especialmente durante mayo (n = 136).

La Figura 2 muestra los casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes* según SE, comparando entre la SE N°1 y N°25 de los años 2022, 2023 y 2024.

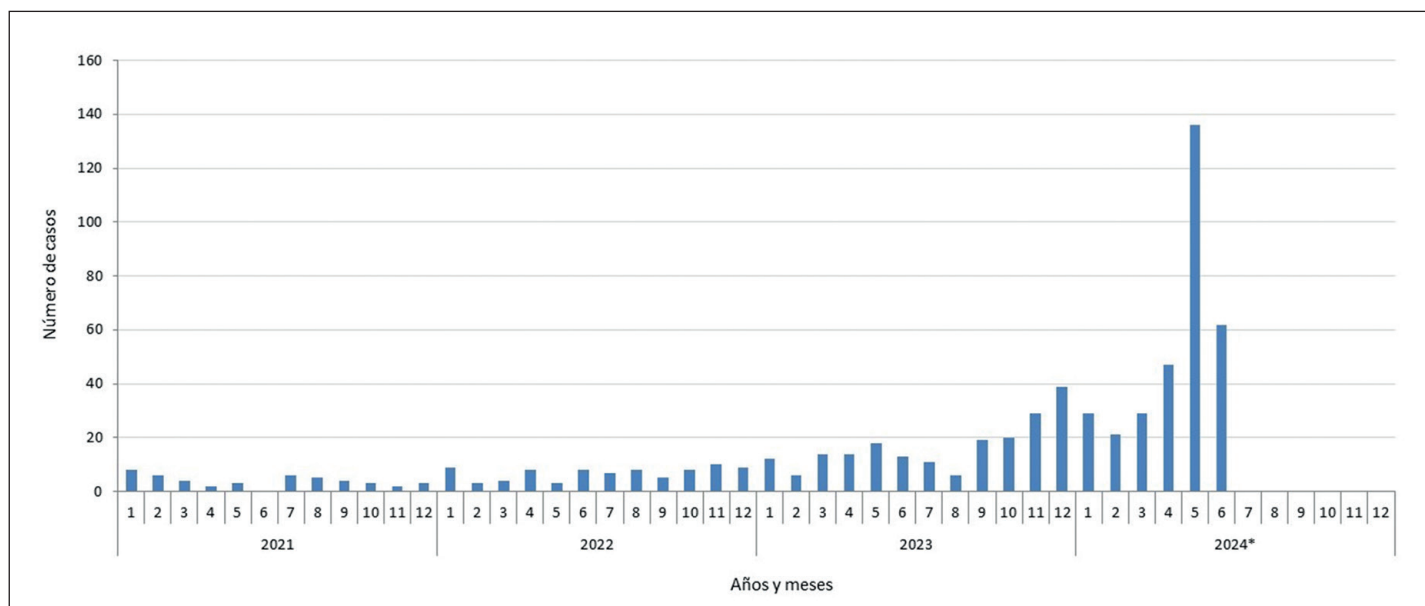


Figura 1. Número de cepas confirmadas de enfermedad invasora de *S. pyogenes*, según mes y año. Chile, 2021-2024*. *Datos Provisorios hasta el 21 de junio 2024. Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

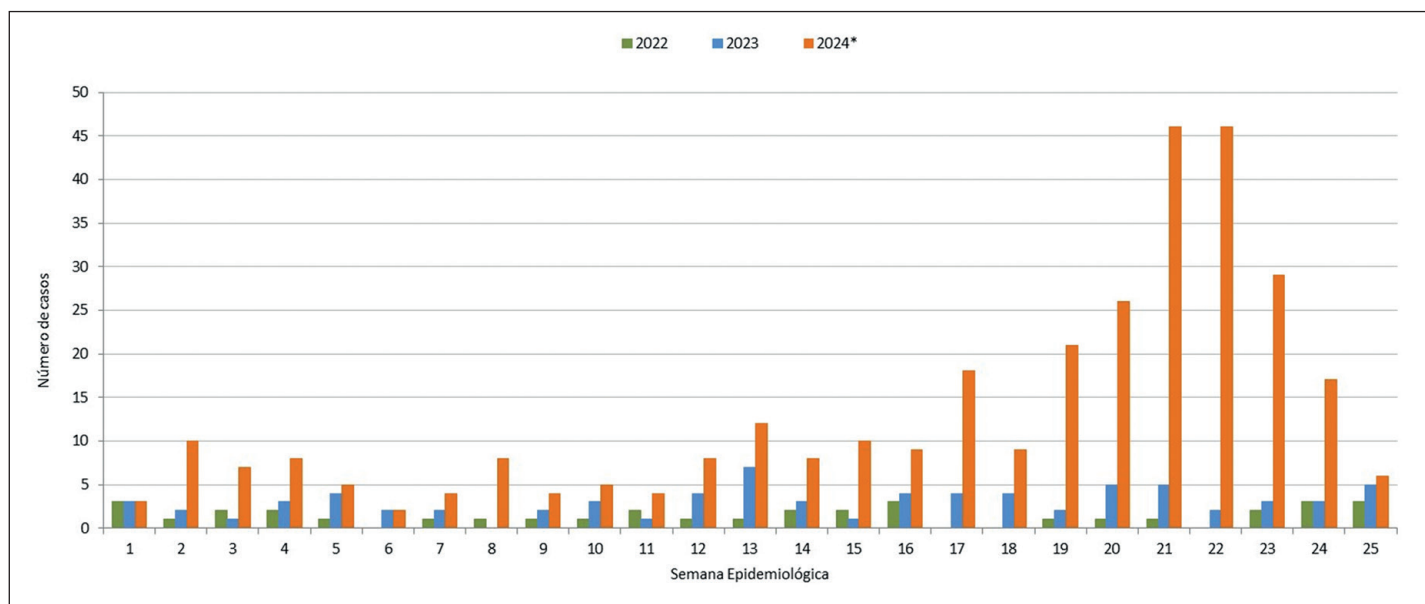


Figura 2. Número de casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes*, según semana epidemiológica. Chile, hasta SE N°25, años 2022-2024. Fuente: Laboratorio de Referencia de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico, Instituto de Salud Pública de Chile.

Se observa que en las SE N° 21 y N°22 del 2024 se registraron las cifras más elevadas con 46 casos en ambas semanas, mientras que el año 2023 se registraron 5 y 2 casos las SE N°21 y N°22, respectivamente.

En el análisis según región de procedencia de la cepa, se observa que el año 2024 la Región Metropolitana (RM) registró la frecuencia más elevada de casos confirmados

con 48,9% (159/325), seguido por la Región de Biobío con 9,5% (31/325) y Región de Los Lagos con 8,0% (26/325). Respecto a la tasa por 100.000 habitantes (hab.), la Región de Los Ríos registró la cifra más elevada con 3,4 casos por 100.000 hab., seguido por la Región de Ñuble y Los Lagos, ambas regiones con una tasa de 2,9 casos por 100.000 hab. (Tabla 1).

Tabla 1. Número y tasa de casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes*, según región. Chile, SE N°1- N°25, años 2023 y 2024*

Región	Número	2023 Tasa**	%	Número	2024 Tasa**	%
Arica y Parinacota	1	0,4	1,3	2	0,8	0,6
Tarapacá		0,0	0,0	6	1,5	1,8
Antofagasta	6	0,8	8,0	4	0,6	1,2
Atacama	1	0,3	1,3	3	0,9	0,9
Coquimbo	1	0,1	1,3	1	0,1	0,3
Valparaíso	7	0,3	9,3	25	1,2	7,7
Metropolitana	49	0,6	65,3	159	1,9	48,9
Libertador B. O'Higgins		0,0	0,0	7	0,7	2,2
Maule	2	0,2	2,7	15	1,3	4,6
Nuble	1	0,2	1,3	15	2,9	4,6
Biobío	4	0,2	5,3	31	1,8	9,5
Araucanía		0,0	0,0	15	1,5	4,6
Los Ríos	1	0,2	1,3	14	3,4	4,3
Los Lagos	2	0,2	2,7	26	2,9	8,0
Aysén		0,0	0,0	1	0,9	0,3
Magallanes		0,0	0,0	1	0,5	0,3
Total	75			325		

*Datos provisorios al 21 de junio 2024. **Tasa por 100.000 habitantes, según proyecciones de población del Censo 2017, Instituto Nacional de estadísticas (INE). Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacteriana. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

Al comparar hasta la SE N°25 del año 2023 (n = 75), se observa que la RM presentó la frecuencia más elevada con 65,3% (49/75), seguido por las regiones de Valparaíso y Antofagasta con 9,3 (7/75) y 8,0% (6/75), respectivamente. La tasa más elevada se registró en la Región de Antofagasta con 0,8 casos por 100.000 hab.

Respecto al análisis según sexo y grupos de edad de los casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes* hasta la SE N°25 del 2024, 57,8% (188/325) correspondieron a hombres y 42,2% (137/325) a mujeres (Figura 3). El grupo de edad entre 1 y 9 años presentó la frecuencia más elevada con 26,2% (85/325), seguido por el grupo de 60 años y más con 23,4% (76/325).

La Figura 4 muestra los serotipos más frecuentes y su contribución porcentual en los años 2021-2024. El año 2024, 303 cepas contaban con esta información (datos provisorios). Se observa un aumento de los serotipos M12T12 y M1T1 entre los años 2021 y 2024, desde una contribución porcentual de 4,3% (2/46) a 37,0% (112/303) y desde 2,2% (1/46) a 32,7% (99/303), respectivamente.

En el análisis de susceptibilidad antimicrobiana de las cepas confirmadas entre la SE N°1 y N°25 del 2024, 7 cepas se encontraban pendientes de resultado, por lo que se analizaron 318 cepas. Se registró 100% (318/318) de sensibilidad *in vitro* a penicilina y cefotaxima. Para clindamicina, la sensibilidad fue de 95,3% (303/318) y resistencia de 4,7% (15/318). En el caso de eritromicina, la sensibilidad fue de 95,0%

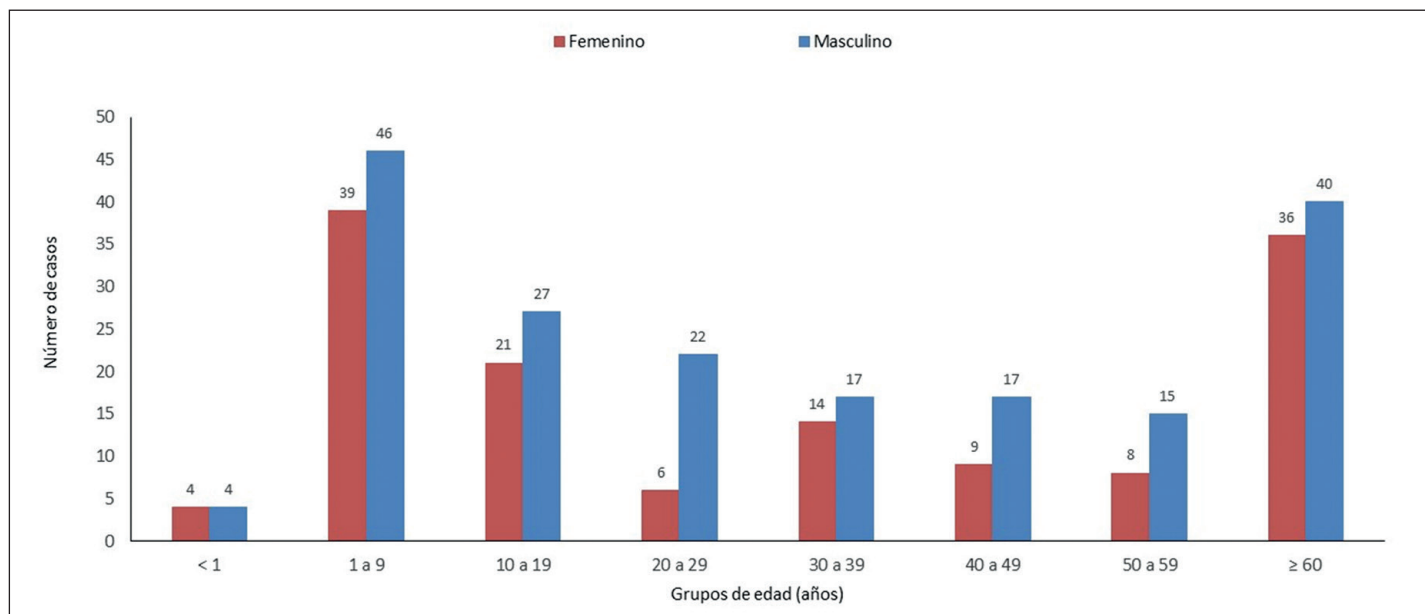


Figura 3. Número de casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes*, según grupo de edad y sexo. Chile, SE N°1-N°25, 2024*. *Datos provisorios hasta el 21 de junio del 2024. Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacterianas. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.



Figura 4. Contribución porcentual de serotipos más frecuentes de casos confirmados de enfermedad invasora por *S. pyogenes*. Chile, 2021-2024*.

*Datos provisionales hasta el 21 de junio del 2024.
 **Otros: 42 serotipos distintos. Fuente: Laboratorio de Agentes de Meningitis Bacterianas. Departamento de Laboratorio Biomédico. Instituto de Salud Pública de Chile.

(302/318) y resistencia de 5,0% (16/318). Mientras que para tetracilina, se registró una sensibilidad de 87,7% (279/318), sensibilidad intermedia de 2,5% (8/318) y resistencia de 9,7% (31/318).

Síntesis de resultados

- Entre las SE N°1 y N°25 del año 2024 se han confirmado 325 casos de enfermedad invasora por *S. pyogenes*. En el mismo período del año 2023, se confirmaron 75 casos.
- No se observa estacionalidad en la distribución de los casos entre los años 2021 y 2023. El año 2024 se registra un aumento de casos, especialmente en mayo (n = 136).
- En las SE N° 21 y N°22 del 2024, se registró la mayor frecuencia, con 46 casos confirmados en ambas semanas.
- El 48,9% de las cepas confirmadas provenían de la RM, seguido por la Región de Bio Bío (9,5%) y Los Lagos (8,0%). La Región de Los Ríos registró la tasa de casos por 100.000 hab. más elevada (3,4), seguida por Ñuble (2,9) y Los Lagos (2,9).
- Un 57,8% de los casos correspondieron a hombres y el grupo de 1 a 9 años presentó la frecuencia más elevada con 26,2%, seguido por el grupo de 60 años y más con 23,4%.
- Los serotipos *más frecuentes* fueron: M12T12 y M1T1 con 37,0 y 32,7%, respectivamente.
- Se registró 100% de sensibilidad a penicilina y cefotaxima.