

Alerta epidemiológica regional por difteria: importancia de la vacunación y de la vigilancia epidemiológica

Regional diphtheria epidemiological alert: the importance of vaccination and epidemiological surveillance

Sr. Editor:

El 11 de junio de 2026, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica por difteria, dada la notificación de 163 casos confirmados y cinco defunciones en la Región de las Américas. Los casos fueron reportados por: Brasil (n = 2), Haití (n = 159, cinco defunciones) y Perú (n = 2)¹. Entre 2020 y 2024, en la región se registró un promedio anual de 61 casos confirmados en 10 países². En Chile, los últimos dos casos autóctonos se reportaron en 1996 y el último caso importado en 2022³.

La difteria es una enfermedad bacteriana aguda y altamente contagiosa causada por *Corynebacterium diphtheriae*. Se transmite de persona a persona por secreciones respiratorias o contacto directo con lesiones cutáneas. Existen dos formas de manifestaciones clínicas: la difteria respiratoria y la cutánea. La forma respiratoria es la más frecuente y grave, ya que puede producir obstrucción de la vía aérea y complicaciones sistémicas como insuficiencia renal, miocarditis y polineuropatía asociadas a la acción de la toxina diftérica. Incluso con tratamiento, su letalidad es de 10%⁴.

La principal medida de prevención es la vacunación. En Chile, la vacuna hexavalente protege contra la difteria y se administra en un esquema primario de tres dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad y un refuerzo a los 18 meses⁵. Más adelante, el Programa Nacional de Inmunizaciones-PNI incluye la revacunación en escolares de Primer y Octavo Año básico y de mujeres embarazadas con una dosis de dTpa, como una estrategia para reforzar el estado inmunitario antidiftérico en niños mayores y adultos. En aquellos niños y niñas que no hayan completado oportunamente su esquema de inmunización, esta vacuna puede administrarse hasta los 6 años de edad. De acuerdo con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es fundamental mantener coberturas de vacunación igual o superior al 95% para prevenir la reintroducción y propagación de la enfermedad¹. Tras el inicio del tratamiento antibacteriano adecuado, la transmisibilidad disminuye significativamente después de 48 horas⁴.

Durante 2024, la cobertura nacional de la tercera dosis de vacuna hexavalente alcanzó 96% y el refuerzo un

91%. Sin embargo, las regiones de Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Región Metropolitana (RM) y Magallanes registraron coberturas inferiores al promedio nacional para la dosis de refuerzo⁵ (Tabla 1). Considerando que estas regiones del país constituyen puntos de ingreso y tránsito internacional y la RM el principal foco urbano, es fundamental fortalecer la vigilancia y mantener altas coberturas de vacunación, ya que la acumulación de susceptibles favorece la reintroducción y diseminación de enfermedades inmunoprevenibles. La circulación de la enfermedad en países vecinos y el aumento de la movilidad internacional hacen necesario mantener una vigilancia epidemiológica activa para detectar oportunamente casos importados y prevenir la aparición de brotes.

Tabla 1. Porcentajes de cobertura de la vacuna hexavalente por región, Chile 2024

Región	1 ^{ra} dosis	2 ^{da} dosis	3 ^{ra} dosis	Refuerzo
Arica y Parinacota	98,8	96,9	95,0	87,5
Tarapacá	97,3	96,8	95,3	90,2
Antofagasta	98,3	96,7	95,6	89,2
Atacama	99,2	98,0	96,8	91,8
Coquimbo	99,5	98,7	97,5	92,1
Valparaíso	98,5	97,7	96,3	91,6
Metropolitana	97,9	96,7	95,1	88,0
Lib. Bdo O'Higgins	99,9	99,2	98,9	93,8
Maule	99,9	99,6	98,6	95,5
Ñuble	99,6	99,4	98,2	97,5
BioBio	99,0	97,9	96,4	92,4
Araucanía	98,8	98,9	96,9	95,8
Los Ríos	98,5	98,4	97,5	94,8
Los Lagos	99,5	98,9	97,4	94,3
Aysén	97,4	99,1	100	97,5
Magallanes	99,9	98,1	97,7	89,9
Chile	98,6	97,7	96,3	91,0

Por lo tanto, se hace un llamado a padres, madres y cuidadores a revisar el estado de vacunación de sus hijos, y acudir a los centros de salud en caso de existir dosis pendientes. Asimismo, al personal de atención primaria revisar el estado de vacunación de niños y niñas bajo control, para pesquisar esquemas pendientes. Además, al personal médico mantener un alto índice de sospecha frente a usuarios que presenten odinofagia, fiebre y una pseudomembrana grisácea adherente en faringe o laringe, signo característico de la enfermedad, especialmente si se acompaña de adenopatías cervicales o dificultad respiratoria y antecedente de viajes recientes⁶.

Esta alerta epidemiológica constituye una oportunidad para reforzar la vacunación, la vigilancia epidemiológica y la preparación de la red de salud. Mantener altas coberturas de inmunización y una adecuada capacidad de respuesta frente a casos sospechosos son medidas esenciales para prevenir la reintroducción y propagación de la difteria en Chile.

Olivia Horna-Campos¹, Luis Vargas Atton^{1,2} y Piero Guggiana Nilo^{1,2,3}

¹*Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile*

²*Especialidad médica en Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile*

³*Facultad de Medicina, Universidad de Atacama*

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Difteria en la Región de las Américas, 11 junio del 2026. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-difteria-region-america-11-junio-2026>
2. Jean Baptiste AE, Sciaratta CN, Contreras M, Hertlein C, Pacis CL, Salas D, et al. Diphtheria and pertussis outbreaks in the Americas: a scoping review of epidemiology, vaccination trends and control strategies, 2013–2024. *BMJ Public Health* 2026; 4: e004252. <https://doi.org/10.1136/bmjph-2025-004252>
3. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Informe epidemiológico anual abreviado: difteria, Chile, 2025 [Internet]. Santiago: MINSAL; 2026. Fecha de acceso: 17 de junio 2026. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/difteria/>
4. Centers for Disease Control and Prevention. Diphtheria Symptoms and Complications [Internet]. Atlanta: CDC; 2025 Fecha de acceso: 17 de junio 2026. Disponible en: <https://www.cdc.gov/diphtheria/symptoms/index.html>
5. Ministerio de Salud. Departamento de Inmunizaciones. Cobertura Nacional de Inmunizaciones año 2024 Informe (Preliminar), 02 de septiembre 2025. Santiago Chile. https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2025/09/Informe-de-Coberturas_2024_enero_diciembre_preliminar.pdf
6. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Difteria: definiciones de caso [Internet]. Santiago: MINSAL. Fecha de acceso: 17 de junio 2026. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/difteria-definiciones-de-caso/>

Correspondencia a:

Olivia Horna-Campos
oliviahorna@uchile.cl